

- c) Oznaczenie odpowiedzi następuje przez zamazanie **ołówkiem B2 lub B3 całej powierzchni prostokąta** wybranej przez Ciebie odpowiedzi. Pamiętaj, że od poprawności zamazania pola w dużej mierze zależy poprawność odczytu podanej przez Ciebie odpowiedzi. Przykłady poprawnego zamazywania pola możesz zobaczyć powyżej.
- d) W czasie rozwiązywania testu proponujemy, abyś najpierw zaznaczył/a odpowiedź delikatną kropką. Gdy przekonasz się, że dobrze wybrałeś/eś, zakreślisz silnie całe pole. Jeżeli chcesz zmienić odpowiedź, wymaż gumką owe wcześniejsze zaznaczenie i wprowadź nową, zgodną ze swoją wiedzą, właściwą odpowiedź. Gdy upewnisz się, że kartę z odpowiedziami wypełniłeś/eś poprawnie, zamaż starannie prostokąty.

Niedopuszczalne jest zniszczenie karty, jej uszkodzenie (załamanie, zagięcie) zarysowanie brzegu karty, gdyż może to być przyczyną złego jej odczytu.

- e) Wybieraj zawsze tylko **jedną odpowiedź**. Zakreślenie więcej niż jednej odpowiedzi powoduje jej niezaliczenie.
- f) Na cały egzamin masz **4 godziny**. Jeżeli nie będziesz tracić czasu na próżno, na pewno zdążysz odpowiedzieć.
- g) Jeżeli ukończysz rozwiązywanie zadań wcześniej, możesz oddać karty odpowiedzi Przewodniczącemu Komisji i opuścić salę. Wraz z kartami odpowiedzi zwracasz również broszurkę z zadaniami, która jest drukiem ścisłego zachowania.
- h) Porozumiewanie się z sąsiadami oraz korzystanie z jakichkolwiek materiałów pomocniczych pociąga za sobą dyskwalifikację i ocenę niedostateczną z egzaminu.

Twój zestaw zadań testowych został oznaczony jako **WERSJA I**. W związku z tym przypominamy Ci, że Twój numer karty winien być **nieparzysty**. Prawidłowe zaznaczenie widać na rysunku niżej

NUMER KODOWY.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

LEKARSKI
cem EGZAMIN PAŃSTWOWY
JESIEŃ 2008 **KARTA PIERWSZA**

1	A	B	C	D	E	51	A	B	C	D	E
2	A	B	C	D	E	52	A	B	C	D	E
3	A	B	C	D	E	53	A	B	C	D	E
4	A	B	C	D	E	54	A	B	C	D	E
5	A	B	C	D	E	55	A	B	C	D	E
6	A	B	C	D	E	56	A	B	C	D	E

NUMER KODOWY.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

LEKARSKI
cem EGZAMIN PAŃSTWOWY
JESIEŃ 2008 **KARTA DRUGA**

101	A	B	C	D	E	151	A	B	C	D	E
102	A	B	C	D	E	152	A	B	C	D	E
103	A	B	C	D	E	153	A	B	C	D	E
104	A	B	C	D	E	154	A	B	C	D	E
105	A	B	C	D	E	155	A	B	C	D	E
106	A	B	C	D	E	156	A	B	C	D	E

Nr 1. Chory z wieloletnim wywiadem w kierunku ciężkiej przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POCHP) został przyjęty do szpitala z powodu nasilenia duszności oraz zmiany charakteru kaszlu. W badaniu gazometrycznym krwi tętniczej stwierdzono m.in.: $\text{PaO}_2=45$ mmHg, $\text{PaCO}_2=55$ mmHg, $\text{SaO}_2=88\%$. Poza lekami dożylnymi zlecono również podawanie tlenu przez cewnik donosowy z przepływem 2 l/min. Po dwóch godzinach chory zaczął uskarżać się na ból głowy i pogorszenie samopoczucia. W kolejnej gazometrii stwierdzono $\text{PaO}_2=48$ mmHg, $\text{PaCO}_2=60$ mmHg, $\text{SaO}_2=90\%$. U tego chorego należy:

- A. zwiększyć przepływ tlenu.
- B. zmniejszyć przepływ tlenu.
- C. zostawić przepływ tlenu na dotychczasowym poziomie.
- D. wykonać posiew krwi.
- E. zastosować maskę tlenową prostą pozwalającą uzyskać wyższe stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej.

Nr 2. Chory z wszczepionym stymulatorem serca wymaga rutynowej profilaktycznej antybiotykoterapii przed zabiegiem usuwania kamienia nazębnego, gdyż zabiegi w obrębie przyzębia zwiększają ryzyko infekcyjnego zapalenia wsierdza.

- A. pierwsze zdanie jest prawdziwe, drugie fałszywe.
- B. obydwa zdania są prawdziwe, ze związkiem logicznym.
- C. obydwa zdania są prawdziwe, bez związku logicznego.
- D. pierwsze zdanie jest fałszywe, drugie prawdziwe.
- E. obydwa zdania są fałszywe.

Nr 3. Powikłaniem zawału ściany dolnej mięśnia sercowego powodującym wystąpienie głośnego, holosystolicznego, szeroko promieniującego szmeru nad koniuszkiem serca oraz gwałtownie postępującej niewydolności serca jest:

- A. nawrót niedokrwienia.
- B. stenoza zastawki mitralnej.
- C. ostra niedomykalność zastawki mitralnej.
- D. pęknięcie mięśnia brodawkowatego.
- E. prawdziwe są odpowiedzi C,D.

Nr 4. Upośledzona tolerancja glukozy oznacza:

- A. glikemię na czczo ≥ 200 mg/dl.
- B. przygodną glikemię ≥ 200 mg/dl.
- C. glikemię w 120. minucie po doustnym obciążeniu 75g glukozy w przedziale 140-199 mg/dl.
- D. dwukrotnie glikemię na czczo ≥ 126 mg/dl.
- E. glikemię w 120. minucie po doustnym obciążeniu 75g glukozy ≥ 200 mg/dl.

Nr 5. W badaniu spirometrycznym podstawowym otrzymano następujące wartości: $\text{FEV}_1=2,5\text{l}$, $\text{FVC}=4\text{l}$. Na podstawie tego wyniku można rozpoznać:

- A. astmę oskrzelową.
- B. POCHP.
- C. zaburzenia o typie restrykcji.
- D. zaburzenia o typie obturacji.
- E. chorobę śródmiąższową płuc.

Nr 6. Do parametrów uwzględnionych w karcie ryzyka SCORE nie należy:

- A. obwód talii.
- B. płeć.
- C. wiek.
- D. ciśnienie tętnicze skurczowe.
- E. palenie tytoniu.

Nr 7. Prawidłowe rozmieszczenie elektrod na kończynach w badaniu EKG jest następujące (do oznaczeń kolorów użyto następujących skrótów: B - czarna, R - czerwona, G - zielona, Y- żółta):

- A. B – lewa kończyna dolna, R – lewa kończyna górna, G – prawa kończyna górna, Y – prawa kończyna dolna.
- B. B – lewa kończyna dolna, R – lewa kończyna górna, Y – prawa kończyna górna, G – prawa kończyna dolna.
- C. B – prawa kończyna dolna, R – lewa kończyna dolna, Y – prawa kończyna górna, G – lewa kończyna górna.
- D. B – prawa kończyna dolna, R – prawa kończyna górna, G – lewa kończyna górna, Y – lewa kończyna dolna.
- E. B – prawa kończyna dolna, R – prawa kończyna górna, Y – lewa kończyna górna, G – lewa kończyna dolna.

Nr 8. Następujący wynik badania serologicznego:

HBs Ag (-)
anty-HBc IgM (-)
anty-HBc IgG (+)
anty-HBs IgG (+)
oznacza:

- A. ostre WZW typu C, okres wczesny.
- B. ostre WZW typu B, okres wczesny.
- C. przebyte WZW typu B, odporność.
- D. osoba zaszczepiona przeciwko WZW typu B.
- E. ostre WZW typu C, okres późny.

Nr 9. Lekiem pierwszego rzutu w ostrym bakteryjnym zapaleniu pęcherza moczowego jest:

- A. ko-trimoksazol.
- B. penicylina.
- C. gentamycyna.
- D. antybiotyk makrolidowy.
- E. doksycyklina.

Nr 10. Zaburzenia elektrolitowe charakterystyczne dla 5. stadium przewlekłej choroby nerek to:

- A. hipofosfatemia i kwasica metaboliczna.
- B. hipofosfatemia i zasadowica metaboliczna.
- C. hiperfosfatemia i kwasica metaboliczna.
- D. hiperfosfatemia i zasadowica metaboliczna.
- E. wszystkie powyższe odpowiedzi są błędne.

Nr 11. Lekami stosowanymi do leczenia nadciśnienia tętniczego u kobiet w ciąży są:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1) metyldopa; | 4) dihydralazyna; |
| 2) inhibitory konwertazy angiotensyny; | 5) nitroprusydek sodowy. |
| 3) antagoniści receptora dla angiotensyny; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3. **B.** 1,3. **C.** 1,4. **D.** wszystkie wymienione. **E.** tylko 1.

Nr 12. W której z wymienionych sytuacji u chorych z zespołem WPW jest wskazana niezwłoczna kardiowersja elektryczna migotania przedsionków?

- A.** bardzo szybka czynność serca (rytm komór).
B. udokumentowane istnienie kilku dodatkowych dróg przewodzących.
C. współistniejąca hipokaliemia.
D. w każdej z wymienionych.
E. w żadnej z wymienionych.

Nr 13. Do wykrywania przewlekłych zmian w stawach krzyżowo-biodrowych i kręgosłupie u chorych na zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa zaleca się:

- A.** tomografię komputerową. **D.** densytometrię.
B. rezonans magnetyczny. **E.** prawdziwe są odpowiedzi A,B.
C. radiografię konwencjonalną.

Nr 14. Stosowanie azotanów u chorych z ostrym zespołem wieńcowym jest **przeciwwskazane** w przypadku:

- A.** ciśnienia tętniczego skurczowego <90 mmHg.
B. zawału prawej komory.
C. bloku przedsionkowo-komorowego.
D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 15. 56-letni mężczyzna zgłosił się do lekarza z powodu bardzo silnego bólu, obrzęku, ucieplenia i zaczerwienienia palucha stopy prawej. Objawy wystąpiły nad ranem i utrudniają mu chodzenie. Od tygodnia boli go również lewy staw kolanowy, w którym podczas badania przedmiotowego stwierdzono wysięk. W badaniach laboratoryjnych: CRP 25 mg/l, stężenie kwasu moczowego w surowicy 4,5 mg/dl. Które z poniższych umożliwiają potwierdzenie rozpoznania dny moczanowej u przedstawionego chorego?

- A.** stwierdzenie kryształów moczanu sodu w badaniu płynu stawowego uzyskanego drogą punkcji ze stawu kolanowego.
B. szybkie ustąpienie dolegliwości po zastosowaniu kolchicyny.
C. brak poprawy po zastosowaniu NLPZ w maksymalnych dawkach.
D. u przedstawionego chorego nie można rozpoznać dny moczanowej, ponieważ stężenie kwasu moczowego w surowicy jest prawidłowe.
E. prawdziwe są odpowiedzi A,B.

Nr 16. Wskaż stwierdzenie **falszywe** w odniesieniu do objawu Raynauda:

- A. polega na zblednięciu, następnie zasinieniu, a w końcu zaczerwienieniu palców rąk i/lub stóp, uszu, warg.
- B. towarzyszy mu ból.
- C. pojawia się w reakcji na stres lub zimno.
- D. może wyprzedzać inne objawy twardziny układowej.
- E. w leczeniu stosuje się krioterapię miejscową lub uogólnioną.

Nr 17. 43-letnia kobieta zgłosiła się do lekarza z powodu bólu stawów rąk i stóp, sztywności porannej trwającej dwie godziny, towarzyszącego im stałego poczucia zmęczenia i stanów podgorączkowych. W badaniu przedmiotowym stwierdzono: obrzęk stawów nadgarstkowych, śródrečznopaliczkowych i międzypaliczkowych bliższych obu rąk, bolesność uciskową w stawach śródstopno-paliczkowych obu stóp. W badaniach laboratoryjnych: OB 58 mm/h, Hgb 10,5 g/dl, czynnik reumatoidalny ujemny, przeciwciała przeciwko cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi 250 RU/ml (norma do 5 RU/ml). Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest w tym przypadku:

- A. toczeń rumieniowaty układowy.
- B. nadżerkowa postać choroby zwyrodnieniowej stawów.
- C. reumatoidalne zapalenie stawów.
- D. choroba Still'a.
- E. łuszczycowe zapalenie stawów bez łuszczycy.

Nr 18. Wskaż objawy związane z *pneumothorax*:

- 1) przesunięte śródpiersie w przeciwną stronę;
- 2) nadmierny odgłos opukowy (odgłos bębenkowy);
- 3) bradykardia;
- 4) ściszenie lub brak szmerów oddechowych;
- 5) świsty;
- 6) sinica.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3,5.
- B. 1,2,3,6.
- C. 2,3,4,6.
- D. 1,2,4,5.
- E. 1,2,4,6.

Nr 19. 50-letni pacjent skarży się na: nocne oddawanie moczu, obrzęki okolicy kostek wieczorem, ból w prawym podżebrzu, pogorszenie tolerancji wysiłku. **Najbardziej prawdopodobną** przyczyną tych dolegliwości jest:

- A. *hepatitis* typu C.
- B. hemochromatoza.
- C. niewydolność prawokomorowa serca.
- D. nadciśnienie.
- E. przewlekła niewydolność nerek.

Nr 20. 46-letnia kobieta skarży się na bóle dławicowe zdarzające się w spoczynku lub po obudzeniu, którym zwykle towarzyszy duszność i kołatanie serca. W badaniu koronarograficznym nie wykazano zmian w tt. wieńcowych. **Najbardziej prawdopodobną** przyczyną tych dolegliwości jest:

- A. stabilna choroba niedokrwienna.
- B. niestabilna choroba niedokrwienna.
- C. angina Prinzmetal'a.
- D. zawał m. sercowego.
- E. przepuklina rozworu przełykowego.

Nr 21. Które stwierdzenie dotyczące pomiaru ciśnienia krwi jest **falszywe**?

- A. używając sfigmomanometr ręciowy należy go trzymać pionowo i odczytu dokonywać na poziomie oczu.
- B. u pacjenta z otyłym ramieniem używa się odpowiednio większego mankietu.
- C. jeśli pacjent jest bardzo szczupły (np. z anoreksją), może być konieczne użycie mankietu pediatrycznego.
- D. jeżeli potrzeba powtarzać pomiary, poczekaj co najmniej 10' między odczytami z mankietem w pełni opróżnionym.
- E. pacjent powinien siedzieć.

Nr 22. 30-letni pacjent skarży się na przewlekły kaszel (trwający przez 3 miesiące), krwioplucie, temperatura 37°C w przypadkowych pomiarach, spadek 5 kg masy ciała podczas ostatniego miesiąca, zmęczenie. Który test zalecisz jako pierwszy?

- A. scyntyografię płuc.
- B. badanie mikrobiologiczne plwociny.
- C. rtg klatki piersiowej.
- D. spirometrię.
- E. tbc test skórny.

Nr 23. 35-letnia biała kobieta przyszła do izby przyjęć skarżąc się na bóle w klatce piersiowej. Ból jest epizodyczny i trwa zwykle 5-10 minut. Niekiedy związany jest z wysiłkiem, ale również występuje w spoczynku. Ból nie promieniuje. Pacjentka nie jest palaczką i nie choruje na nadciśnienie. Dwaj inni członkowie rodziny zmarli z powodu choroby serca w wieku 50 i 56 lat. W trakcie badania fizykalnego: RR 120/70 mmHg, tętno 70/min. W okolicy przedsercowej znajduje się punkt najsilniejszego bólu. Szmer skurczowy II/VI słyszalny wzdłuż lewego brzegu mostka. Szmer nasila się przy zmianie pozycji na stojącą. W badaniu ekg odc. S-T niespecyficzna zmiany odc. S-T oraz fali T. Jakie rozpoznanie jest **najbardziej prawdopodobne**?

- A. niewinny szmer skurczowy.
- B. stenoza aortalna.
- C. kardiomiopatia przerostowa.
- D. stenoza mitralna.
- E. stenoza t. płucnej.

Nr 24. Które z poniższych badań jest **najkorzystniejsze** dla ustalenia rozpoznania u tej pacjentki?

- A. rtg klatki piersiowej.
- B. cewnikowanie serca.
- C. badanie skaningowe z użyciem talu.
- D. echokardiografia.
- E. biopsja m. sercowego.

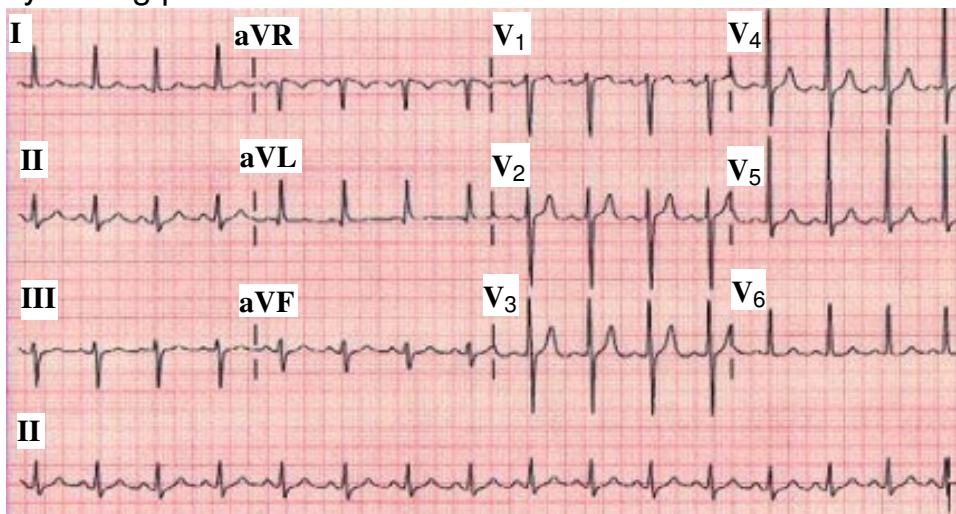
Nr 25. Wskaż właściwe skojarzenie wady zastawkowej ze zmianą fizykalną:

- | | |
|----------------------------|---|
| a) stenoza aortalna | 1) szorstki szmer promieniujący do t. szyjnych; |
| b) niedomykalność aortalna | 2) głośny ton S1; |
| c) stenoza mitralna | 3) szmer holosystoliczny nad koniuszkiem |
| d) niedomykalność mitralna | promieniujący do pachy; |
| | 4) budowa ciała przypominająca zespół Marfana |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** a3,b1,c4,d2. **B.** a3,b2,c1,d4. **C.** a1,b4,c2,d3. **D.** a3,b1,c2,d4. **E.** a2,b4,c1,d3.

Nr 26. Krzywa ekg przedstawia:



- A. zawał ściany bocznej m. sercowego. D. przerost prawej komory.
 B. zawał ściany przednio-bocznej. E. blok lewej odnogi pęczka Hisa (LBBB).
 C. przerost lewej komory.

Nr 27. Wskaż zmiany charakterystyczne dla rozpoznania zespołu nerczycowego:

- | | |
|---------------------|-----------------------------|
| 1) obrzęki; | 4) białkomocz (>3,5 g/dz.); |
| 2) hypoalbuminemia; | 5) hiperlipidemia; |
| 3) krwimocz; | 6) białkomocz (>2 g/dz.). |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,4,6. B. 1,2,4,5. C. 2,3,4. D. 1,2,5,6. E. 1,2,6.

Nr 28. Glikokortykosteroidy są grupą leków najczęściej powodujących owrzodzenia żołądka i dwunastnicy, ponieważ dowiedziono, że przy równoczesnym podawaniu glikokortykosteroidów z niesteroidowymi lekami przeciwzapalnymi ryzyko choroby wrzodowej wzrasta około piętnaście razy.

- A. oba zdania są prawdziwe i w pełnym związku logicznym.
 B. oba zdania są prawdziwe, ale bez związku logicznego.
 C. pierwsze zdanie jest prawdziwe, drugie fałszywe.
 D. pierwsze zdanie jest fałszywe, drugie jest prawdziwe.
 E. oba zdania są fałszywe.

Nr 29. Ryzyko raka żołądka wzrasta u chorych z:

- A. gruczolakowatymi polipami żołądka.
 B. zapaleniem żołądka współistniejącym z infekcją *Helicobacter pylori*.
 C. chorobą Menetriera.
 D. po częściowej resekcji żołądka.
 E. wszystkimi powyższymi.

Nr 30. U 18-letniej chorej z przewlekłą biegunką i niedokrwistością z niedoboru żelaza, wykonano biopsję jelita cienkiego stwierdzając zanik kosmków oraz nacieki limfocytowe blaszki właściwej. U powyższej chorej należy podejrzewać:

- A. lipodystrofię jelitową. D. chorobę Crohna.
 B. niedobór laktazy. E. enteropatię glutenową.
 C. biegunkę poantybiotykową.

Nr 31. 30-letni wyniszczony chory trafia po raz kolejny do Izby Przyjęć z objawami niedrożności jelita cienkiego. Przed rokiem przebył odcinkową resekcję *ileum terminale*. Ponadto w wywiadzie przetoki okołodbytnicze, niedokrwistość, rumień guzowaty.

Najbardziej prawdopodobnym wiodącym rozpoznaniem u chorego będzie:

- A. rak jelita cienkiego.
- B. choroba Whipple'a.
- C. infekcja *Giardia lamblia*.
- D. choroba Crohna.
- E. wrzodziejące zapalenie jelita grubego.

Nr 32. Większość pacjentów z bezobjawową kamicą pęcherzyka żółciowego w ciągu swojego życia będzie mieć powikłania choroby, dlatego u każdego chorego, u którego stwierdzi się kamicę pęcherzyka żółciowego, należy rozważyć leczenie zabiegowe.

- A. oba zdania są prawdziwe i pozostają w związku logicznym.
- B. oba zdania są prawdziwe, ale bez związku logicznego.
- C. pierwsze zdanie jest prawdziwe, drugie fałszywe.
- D. pierwsze zdanie jest fałszywe, drugie jest prawdziwe.
- E. oba zdania są fałszywe.

Nr 33. Przerzuty nowotworów w wątrobie:

- A. występują rzadziej niż pierwotny rak wątrobowo-komórkowy.
- B. najczęściej pochodzą z raka okrężnicy i odbytnicy.
- C. są zaopatrywane w krew przez naczynia układu wrotnego.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 34. Obecny stan wiedzy uzasadnia prowadzenie populacyjnych badań przesiewowych w kierunku raka:

1) piersi; 2) płuca; 3) szyjki macicy; 4) jelita grubego; 5) żołądka.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2.
- B. 1,3,5.
- C. 2,3,4.
- D. 1,3,4.
- E. 1,2,3,4.

Nr 35. Spośród wymienionych nowotworów w przebiegu zespołu nabytego niedoboru odporności (AIDS) najczęściej występuje:

- A. mięsak Kaposiego.
- B. czerniak.
- C. rak płuca.
- D. mięsak Ewinga.
- E. szpiczak plazmocytowy.

Nr 36. Prawidłowy wynik konwencjonalnej radiografii klatki piersiowej u 65-letniego mężczyzny (w wywiadzie – palenie tytoniu od 45 lat) z ogólnym osłabieniem i dusznością oraz bólem barku nie wyklucza raka płuca, ponieważ nowotwór może być umiejscowiony w okolicy o ograniczonej dostępności w radiograficznej ocenie.

- A. oba prawdziwe ze związkiem przyczynowym.
- B. oba prawdziwe bez związku przyczynowego.
- C. pierwsze nieprawdziwe, drugie prawdziwe.
- D. pierwsze prawdziwe, drugie nieprawdziwe.
- E. oba nieprawdziwe.

Nr 37. Niedoczynność przedniego płata przysadki u dorosłych mężczyzn **nie powoduje**:

- A. niedoczynności tarczycy.
- B. niepłodności.
- C. zmniejszenia wydzielania TSH.
- D. zmniejszenia wydzielania kortyzolu.
- E. zmniejszenia wydzielania aldosteronu.

Nr 38. Który z poniższych objawów **nie jest** typowym objawem nadczynności tarczycy?

- A. poty.
- B. utrata masy ciała.
- C. tachykardia.
- D. zaparcia.
- E. zaburzenia miesiączkowania.

Nr 39. Zaznacz odpowiedź prawidłową dotyczącą guzków tarczycy:

- A. występują częściej u mężczyzn.
- B. występują rzadziej na terenach ubogich w jod.
- C. zwykle stwierdza się je u pacjentów w stanie eutyreozy.
- D. u pacjentów z nadczynnością tarczycy są zawsze zmianami łagodnymi.
- E. ryzyko rozwoju nowotworu w stwierdzonym guzku nie zależy od wieku pacjenta.

Nr 40. Do izby przyjęć trafia 6-letni chłopiec, który prezentuje następujące objawy: gorączka od kilku dni, nieżyt górnych dróg oddechowych, symetryczne wykwity rumieniowo-grudkowo-plamiste na twarzy, tułowiu i kończynach. Wykwity są girlandowate, żywoczerwone z odcieniem sinawym. W badaniach laboratoryjnych z odchyłen występują: leukopenia z limfocytozą oraz niewielką eozynofilię. Powyższe objawy są wynikiem zakażenia:

- A. parwowirusem B 19.
- B. wirusem Epsteina Barr.
- C. wirusem cytomegalii.
- D. wirusem ospy wietrznej.
- E. wirusem różyczki.

Nr 41. W izbie przyjęć u 3-letniego dziecka stwierdzasz owsicę. Jakie leki możesz zastosować?

- 1) mebendazol; 2) albendazol; 3) amoksycylinę; 4) erytromycynę; 5) pirantel.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,5.
- B. 1,2,5.
- C. 3,4,5.
- D. 1,4,5.
- E. 4,5.

Nr 42. Do objawów tężyczki **nie zalicza się** objawów:

- 1) Chwostka; 2) Stelwaga; 3) Trosseau; 4) Lusta; 5) Openheima.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,5.
- B. 2,5.
- C. 3,4.
- D. 4,5.
- E. 3,4,5.

Nr 43. Do wad współistniejących z guzem Wilmsa należą:

- 1) niedorozwój nerek, zdwojenie nerek, nerka podkowiasta, spodziectwo;
- 2) przerost połowicz ciała, aniridia, wady układu kostno-stawowego, wady układu krążenia;
- 3) wady ośrodkowego układu nerwowego, rozszczep kręgosłupa, hipoplazja wątroby;
- 4) ostra białaczka limfoblastyczna, raki, chłoniaki;
- 5) *Hepatoblastoma*, *Retinoblastoma*, guzy kości, raki.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2.
- B. 2,4.
- C. 3,5.
- D. 1,4.
- E. 1,5.

Nr 44. Mięsak Ewinga:

- 1) występuje częściej u dziewczynek, w wieku przedszkolnym, częściej rasy czarnej;
- 2) występuje częściej u chłopców, nastolatków, rzadziej rasy czarnej;
- 3) jest guzem niskozróżnicowanym;
- 4) zajęcie tkanek miękkich i szerzenie guza następuje wolno;
- 5) zajęcie tkanek miękkich i szerzenie guza następuje szybko.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,4. B. 2,3,5. C. 2,3,4. D. 1,4. E. 1,5.

Nr 45. Najrzadszym typem białaczki u dzieci jest:

- A. CML. B. AML. C. ALL. D. MDS. E. CLL.

Nr 46. Noworodek karmiony piersią, którego matka otrzymywała wit. D3 w ostatnim trymestrze ciąży:

- A. powinien otrzymywać wit. D3 w ilości 400 j.m./dobę od pierwszej doby życia.
B. powinien otrzymywać wit. D3 w ilości 400 j.m./dobę od trzeciego tygodnia życia.
C. powinien otrzymywać wit. D3 w ilości 800 j.m./dobę od pierwszej doby życia.
D. nie wymaga dodatkowej suplementacji wit. D3.
E. wymaga suplementacji od 3 miesiąca życia.

Nr 47. Leczenie nefarmakologiczne nadciśnienia tętniczego u dzieci obejmuje:

- A. normalizację masy ciała.
B. ograniczenie w diecie produktów bogatosolnych.
C. aktywność fizyczną.
D. redukcję spożywania kwasów tłuszczowych nasyconych.
E. wszystkie prawidłowe.

Nr 48. Bezwzględny stałym przeciwwskazaniem do szczepienia żywymi szczepionkami jest:

- A. leczenie immunosupresyjne. D. zespół Downa.
B. cukrzyca. E. splenektomia.
C. wcześniactwo.

Nr 49. 18-letnia pacjentka zgłosiła się do lekarza rodzinnego z powodu trwającej od kilku dni gorączki dochodzącej do 39°C oraz bolesności szyi i karku. W badaniu stwierdzono zapalenie gardła oraz powiększone znacznie węzły chłonne szyjne. W wykonanych badaniach laboratoryjnych z nieprawidłowości wykazano zwiększone stężenie białka C – reaktywnego, leukocytozę oraz obecność atypowych limfocytów. Prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. ostra białaczka limfatyczna. D. mononukleozę zakaźną.
B. choroba Hodgkina. E. płonica.
C. błonica.

Nr 50. Szczepienie p/w gruźlicy wykonujemy jednorazowo w okresie noworodkowym bez kolejnych rewakcytacji, gdyż kolejne szczepienia nie chronią przed pierwotnym zakażeniem np. gruźlicą płuc oraz reaktywacją latentnego zakażenia.

- A. oba zdania są prawdziwe i jest między nimi związek przyczynowo-skutkowy.
- B. oba zdania są prawdziwe, ale nie ma między nimi związku przyczynowo-skutkowego.
- C. oba zdania są nieprawdziwe.
- D. pierwsze zdanie jest prawdziwe, drugie fałszywe.
- E. pierwsze zdanie jest fałszywe, drugie prawdziwe.

Nr 51. Które z wymienionych objawów mogą sugerować niewydolność kory nadnerczy?

- A. hipoglikemia, hiponatremia, hipokalemia, hiperchloremia, alkalozja metaboliczna.
- B. hipoglikemia, hiponatremia, hiperkalemia, hiperchloremia, kwasica metaboliczna.
- C. hipoglikemia, hipernatremia, hipokalemia, hiperchloremia, alkalozja metaboliczna.
- D. hiperglikemia, hiponatremia, hipokalemia, hiperchloremia, alkalozja oddechowa.
- E. hipoglikemia, hiponatremia, hiperkalemia, hipochloremia, kwasica metaboliczna.

Nr 52. 2-letnie dziecko, dotychczas zdrowe, spożyło bliżej nieokreśloną ilość tabletek Furosemidum. Dziecko sprawia wrażenie bardzo osłabionego, kontakt z otoczeniem jest bardzo ograniczony. Których, z niżej wymienionych z objawów, **nie uda się** zaobserwować u tego dziecka?

- 1) nadmierne pocenie się;
- 2) obrzęk płuc;
- 3) przekrwienie i zaczerwienienie skóry całego ciała;
- 4) tachykardia;
- 5) zaburzenia rytmu serca.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3,5.
- B. 1,2,3.
- C. 2,4,5.
- D. 2,4.
- E. 3,5.

Nr 53. Do hiperlipidemii wtórnych usposabia stosowanie następujących leków:

- 1) beta blokery;
- 2) diuretyki tiazydowe;
- 3) estrogeny przyjmowane doustnie;
- 4) fibraty;
- 5) kortykosteroidy.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,4,5.
- B. 1,2,3,5.
- C. 1,3,4,5.
- D. 2,3,4.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 54. Który z poniższych stanów **nie stanowi** wskazania do zbadania kariotypu?

- A. niesprawność intelektualna o nieustalonej przyczynie.
- B. niesprawność intelektualna łącznie z cechami dysmorficznymi.
- C. dziecko, u którego stwierdza się jednoznaczne cechy fenotypowe zespołu Downa.
- D. noworodek z izolowanym rozszczepem podniebienia wtórnego.
- E. wielokrotne niepowodzenia ciążowe (poronienia, obumarcia płodu).

Nr 55. 6-miesięczna dziewczynka od 3 miesięcy choruje na nawracające zapalenia płuc w połączeniu z obturacją oskrzeli i uporczywym kaszlem. Dziecko mimo dobrego łaknienia wykazuje niedobór masy ciała. W wywiadzie z okresu noworodkowego – przedłużająca się żółtaczka z przewagą bilirubiny związanej. Którą jednostkę chorobową należałoby wziąć **w pierwszej kolejności** pod uwagę?

- A. niedobór α_1 -AT.
- B. wrodzone rozstrzenia oskrzeli.
- C. idiopatyczne zwłóknienie płuc.
- D. mukowiscydozę.
- E. hemosyderozę płuc.

Nr 56. U półtorarocznego dziecka stwierdza się gorączkę do 39°C trwającą od 5 dni. Spojówki są zaczerwienione z surowiczą wydzieliną. Czerwień wargowa sucha, popękana. Gardło zaczerwienione. Wyczuwalne powiększone węzły chłonne szyjne i karkowe (>1,5 cm). Powyższy obraz najbardziej odpowiada:

- A. rumieniowi zakaźnemu (*erythema infectiosum*).
- B. chorobie Kawasaki.
- C. rumieniowi nagłemu (*exanthema subitum*).
- D. różyczce.
- E. mononukleozie.

Nr 57. Typowym objawem dla uogólnionego początku MIZS (młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów) jest:

- A. zajęcie wraz z deformacją wielu drobnych stawów.
- B. zapalenie błony naczyniowej obu oczu.
- C. wysoka gorączka o heptycznym charakterze występująca codziennie o stałych porach dnia.
- D. wszystkie powyższe.
- E. żaden z powyższych.

Nr 58. W ciężkim zaostrzeniu astmy oskrzelowej podstawą leczenia są:

- 1) beta₂-mimetyk w nebulizacji;
- 2) tlenoterapia;
- 3) glikokortykosteroid i.v.;
- 4) beta₂-mimetyk i.v.;
- 5) aminofilina.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3.
- B. 1,2,5.
- C. 2,3,4.
- D. 1,2,3,5.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 59. Wskazanie do diagnostyki zaburzeń odporności stanowią:

- 1) 2 lub więcej zapaleń płuc w ciągu roku;
- 2) pierwotny niedobór odporności u krewnego pierwszego stopnia;
- 3) 3 zakażenia górnych dróg oddechowych w ciągu roku;
- 4) 2 lub więcej zapaleń zatok przynosowych w ciągu roku;
- 5) 1 zapalenie stawów w ciągu roku.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3.
- B. 1,2,4.
- C. 1,2,5.
- D. tylko 1.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 66. Do charakterystycznych objawów radiologicznych w nowotworach złośliwych kości należą:

- 1) ostroga mięsakowa (trójkąt Codmana);
- 2) przerwanie ciągłości okostnej;
- 3) rozdęcie kości;
- 4) ognisko zniszczenia kości;
- 5) odczyny okostnowe;
- 6) guz w tkankach miękkich.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3. **B.** 1,2. **C.** wszystkie wymienione. **D.** 4,5. **E.** tylko 6.

Nr 67. Złotym standardem w diagnostyce alergii pokarmowej jest:

- A.** ocena punktowych testów skórnych.
B. ocena stężenia swoistych IgE.
C. próba eliminacji i prowokacji pokarmowej.
D. badanie stolca z oceną utraty białka.
E. gastroskopia z oceną histopatologiczną wycinków.

Nr 68. Leczenie alergii pokarmowej polega na:

- 1) eliminacji z diety pokarmu lub składnika odpowiedzialnego za alergizację;
- 2) stosowaniu mleka koziego zamiast krowiego;
- 3) stosowaniu hydrolizatów o niskim stopniu hydrolizy białka;
- 4) stosowaniu hydrolizatów kazeinowych lub serwatkowych o wysokim stopniu hydrolizy białka (hipoalergicznym);
- 5) całkowitym żywieniu pozajelitowym.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3. **B.** 1,4. **C.** 2,3. **D.** 1,5. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 69. Metoda operacyjna tzw. otwartego brzucha, polegająca na planowych, powtarzanych rewizjach jamy brzusznej, płukaniu i usuwaniu zakażonych oraz martwiczych tkanek stanowi „złoty standard” w leczeniu:

- A.** niedrożności mechanicznej przewodu pokarmowego. **D.** raka trzustki.
B. ostrego martwiczego zapalenia trzustki. **E.** ostrego zapalenia
C. przewlekłego zapalenia trzustki. wyrostka robaczkowego.

Nr 70. U 8-miesięcznej dziewczynki od 4 godzin co kilkanaście minut występują gwałtowne napady niepokoju i płaczu połączone z podnoszeniem nóżek ku górze. W przerwach między napadami dziecko jest apatyczne, senne, blade. Kilkakrotnie zwracało treścią pokarmową, oddało jeden stolec o wyglądzie „malinowej galaretki”. W badaniu fizykalnym stwierdzono wzdęcie i guzowaty twór w prawym górnym kwadrancie brzucha, a w badaniu *per rectum* niewielką ilość krwi i śluzu. Na zdjęciach rtg brzucha uwidoczniono niesymetryczny rozkład gazów jelitowych i poziomy płynu, a w badaniu ultrasonograficznym – objaw „tarczy”. Które z wymienionych poniżej schorzeń jest **najbardziej prawdopodobną** przyczyną opisanego obrazu klinicznego?

- A.** ostre zapalenie wyrostka robaczkowego. **D.** zapalenie uchyłka Meckela.
B. uwięźnięta przepuklina pępkowa. **E.** zapalenie węzłów chłonnych krezki.
C. wgłobienie jelita.

Nr 71. U chorego stwierdzono kamice pęcherzyka żółciowego oraz obecność złożeń w drogach żółciowych i ich poszerzenie. Najlepszym postępowaniem w takim przypadku jest:

- A. wyłącznie endoskopowe usunięcie złożeń z dróg żółciowych.
- B. cholecystektomia laparoskopowa a po kilku dniach endoskopowe usunięcie złożeń z dróg żółciowych.
- C. endoskopowe usunięcie złożeń z dróg żółciowych a po kilku dniach cholecystektomia laparoskopowa.
- D. wyłącznie cholecystektomia laparoskopowa.
- E. wyłącznie cholecystektomia metodą otwartą.

Nr 72. U chorego z napadowym migotaniem przedsionków wystąpiło nagłe ochłodzenie, zasinienie i osłabienie kończyny dolnej. U chorego wcześniej nie stwierdzano zaburzeń ukrwienia kończyny dolnej. Biorąc pod uwagę najbardziej prawdopodobną przyczynę dolegliwości najlepszym postępowaniem będzie:

- A. podawanie leków rozszerzających naczynia.
- B. dotętnicze podawanie heparyny (do tętnicy udowej).
- C. dotętnicze podawanie streptokinazy (do tętnicy udowej).
- D. dotętnicze podawanie aktywatora plazminogenu (do tętnicy udowej).
- E. embolektomia tętnic kończyny dolnej.

Nr 73. W przypadku zranienia się przez lekarza podczas wykonywania zabiegu operacyjnego prawidłowe postępowanie to:

- 1) wykonanie badań na nosicielstwo HIV i HCV u lekarza;
- 2) wykonanie badań na nosicielstwo HIV i HCV u pacjenta;
- 3) w każdym przypadku podanie leków antyretrowirusowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. tylko 1.
- B. tylko 2.
- C. 1,2.
- D. 2,3.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 74. Drenaż płynu z jamy opłucnowej powinien być założony przez:

- A. 3-4 międzyżebrze w linii pachowej tylnej.
- B. 5-6 międzyżebrze w linii pachowej tylnej.
- C. 3-4 międzyżebrze w linii pachowej przedniej.
- D. 5-6 międzyżebrze w linii pachowej przedniej.
- E. 7-8 międzyżebrze w linii pachowej tylnej.

Nr 75. U 80-letniej chorej przygotowywanej do planowej operacji tętniaka aorty brzusznej średnicy 85 mm kończącego się nad rozwidleniem aorty stwierdzono niewydolność krążenia z frakcją wyrzutową 30%. W takim przypadku najlepszą metodą operacji tętniaka jest:

- A. operacja metodą klasyczną z implantacją protezy prostej.
- B. operacja metodą klasyczną z implantacją protezy rozwidlonej.
- C. zabieg metodą wewnątrznacyniową.
- D. tętniak średnicy 85 mm nie jest wskazaniem do operacji.
- E. frakcja wyrzutowa 30% jest przeciwwskazaniem do jakichkolwiek operacji.

Nr 76. 71-letni chory zgłosił się do izby przyjęć z powodu masywnych wymiotów treścią krwistą. Przez ostatni tydzień chory przyjmował duże ilości niesteroidowych leków przeciwzapalnych. Ponadto przewlekłe przyjmuje kwas acetylosalicylowy. Biorąc pod uwagę najbardziej prawdopodobną przyczynę krwawienia rutynowe postępowanie z tym chorym powinno obejmować:

- 1) podanie rekombinowanego czynnika VII krzepnięcia;
- 2) wykonanie gastroskopii;
- 3) wykonanie laparotomii z chirurgicznym zaopatrzeniem krwawiącego miejsca;
- 4) przetoczenie koncentratu krwinek płytkowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 2. **B.** 1,2. **C.** 2,3. **D.** 2,4. **E.** tylko 4.

Nr 77. U chorego po urazie brzucha śródoperacyjnie stwierdzono pęknięcie śledziony. Prawidłowe postępowanie to:

- 1) pozostawienie pęknięcia – wytworzenie się krwiaka wokół śledziony spowoduje samoistne zatrzymanie krwawienia;
- 2) próba zahamowania krwawienia (zeszycie torebki, sklejenie śledziony);
- 3) usunięcie śledziony, jeśli nie uda się zatamować krwawienia;
- 4) pozostawienie małych fragmentów usuwanej śledziony w sieci większej.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1. **B.** 1,2. **C.** 2,3. **D.** 3,4. **E.** 2,3,4.

Nr 78. Optymalny czas wytworzenia (punkty 1-3) i lokalizacja (punkty 4-5) pierwszej przetoki tętniczo-żylniej do hemodializ to:

- 1) kilka miesięcy przed rozpoczęciem dializoterapii;
- 2) kilka dni przed rozpoczęciem dializoterapii;
- 3) po rozpoczęciu dializoterapii – pierwsze dializy należy wykonać za pomocą cewnika;
- 4) na przedramieniu;
- 5) na ramieniu.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4. **B.** 1,5. **C.** 2,4. **D.** 2,5. **E.** 3,4.

Nr 79. W przypadku zwężenia przetyku spowodowanego nieoperacyjnym nowotworem, najlepszą metodą przewlekłego leczenia żywieniowego jest:

- A.** dożylnie podawanie roztworu glukozy.
- B.** podawanie mieszaniny roztworów odżywczych do żyły obwodowej.
- C.** podawanie mieszaniny roztworów odżywczych do żyły centralnej.
- D.** podawanie mieszaniny roztworów odżywczych przez gastrostomię.
- E.** doodbytnicze podawanie mieszaniny roztworów odżywczych.

Nr 80. Chory zgłosił się do izby przyjęć po urazie klatki piersiowej. W rtg stwierdzono złamanie 7 i 8 żebra po stronie prawej. Prawidłowe postępowanie w takim przypadku to:

- A.** chirurgiczne zespolenie złamanych żeber.
- B.** zwiotczenie i zaintubowanie chorego.
- C.** zabandażowanie klatki piersiowej.
- D.** podawanie leków przeciwbólowych.
- E.** założenie drenu do jamy opłucnowej.

Nr 81. Obraz kliniczny nadciśnienia wrotnego może obejmować niżej wymienione, z wyjątkiem:

- A. zespołu Hornera.
- B. żylaków przełyku.
- C. zespołu wątrobowo-nerkowego.
- D. żółtaczk.
- E. wodobrzusza.

Nr 82. U chorego z nagłym zatrzymaniem krążenia wykonuje się następujące czynności, z wyjątkiem:

- A. intubacji.
- B. otwartego masażu serca.
- C. założeniu dostępu żylnego.
- D. podania adrenaliny.
- E. ultrasonografii.

Nr 83. Które stwierdzenia dotyczące zanokcicy (paronychia) są prawdziwe?

- 1) jest to stan zapalny tkanek otaczających paznokieć;
- 2) wrotami zakażenia może być wrastający paznokieć;
- 3) zakażenie powoduje powstanie ropnia śródskórnego umiejscowionego u podstawy paznokcia;
- 4) zawsze występują ogólne objawy zakażenia;
- 5) leczenie polega na nacięciu ropnia.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3,5.
- B. 1,2.
- C. 1,4,5.
- D. 1,2,5.
- E. 1,2,3,4.

Nr 84. Następujące operacje można przeprowadzić stosując technikę laparoskopową:

- 1) wycięcie pęcherzyka żółciowego;
- 2) wycięcie wyrostka robaczkowego;
- 3) wycięcie nadnercza;
- 4) wycięcie nerki;
- 5) operację naprawczą przepukliny pachwinowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2.
- B. 1,2,3.
- C. 1,2,3,4.
- D. 1,2,4.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 85. Najbardziej charakterystycznymi klinicznymi objawami zapalenia dróg żółciowych wywołanego przez pałeczkę okrężnicy (*E. coli*) są:

- 1) gorączka;
- 2) świąd skóry;
- 3) żółtaczka;
- 4) spadek ciśnienia tętniczego krwi;
- 5) bóle w prawym górnym kwadrancie brzucha.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. wszystkie wymienione.
- B. 1,2,3,4.
- C. 1,3,5.
- D. 1,3,4.
- E. żadna z wymienionych.

Nr 86. Charakterystycznymi cechami choroby Leśniowskiego-Crohna są:

- 1) dotyczy tylko jelita krętego i prawej połowy okrężnicy;
- 2) zmiany zapalne dotyczą całej grubości ściany jelita oraz jego krezki;
- 3) w przebiegu choroby często dochodzi do powstania ropni wewnątrzbrzusznych;
- 4) leczenie polega na wycięciu jelita krętego i okrężnicy.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,4.
- B. 1,2,3.
- C. 2,3.
- D. 1,3,4.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 87. Przyczyną smolistych stolców może być:

- | | |
|--------------------------|---------------------------------|
| 1) rak żołądka; | 4) rak prawej połowy okrężnicy; |
| 2) wrzód dwunastnicy; | 5) guz lewej połowy okrężnicy. |
| 3) guz jelita cienkiego; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** tylko 5. **B.** 1,2. **C.** 1,2,3. **D.** 4,5. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 88. Pytanie unieważnione.

Nr 89. Leczenie odmrożenia w warunkach szpitalnych obejmuje:

- 1) ogrzanie chorego i odmrożonej części ciała;
- 2) wdrożenie profilaktyki przeciwtężcowej;
- 3) podanie leków przeciwbólowych;
- 4) zastosowanie antybiotyków o szerokim zakresie działania;
- 5) podawanie leków rozszerzających naczynia.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3. **B.** 3,4,5. **C.** 1,3,5. **D.** 2,3,5. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 90. Po nastawieniu zwichniętego stawu łokciowego unieruchomienie utrzymujemy przez:

- | | |
|-------------------------|---|
| A. 1 tydzień. | D. różnie długo, w zależności od typu zwichnięcia. |
| B. 2-3 tygodnie. | E. unieruchomienie nie jest konieczne. |
| C. 6 tygodni. | |

Nr 91. Dla oparzeń III stopnia typowym nie jest:

- A.** martwica tkanek.
B. pierścień oparzenia II i I stopnia wokół strefy oparzenia III stopnia.
C. zmiany zatorowo-zakrzepowe w naczyniach w strefie oparzenia.
D. brak lub słabe dolegliwości bólowe.
E. brak uszkodzeń tkanek poniżej strefy oparzenia III stopnia.

Nr 92. W jakich stanach wezwiesz zespół nagłej pomocy?

- 1) nagła zmiana czynności serca poniżej 40/min. lub powyżej 130/min.;
- 2) spadek RR poniżej 90 mmHg;
- 3) nagłe wahania częstości oddechu poniżej 8/min. i powyżej 30/min.;
- 4) nagły spadek wysycenia krwi tlenem pomimo tlenoterapii biernej poniżej 90%;
- 5) nagłe zaburzenia świadomości (reakcja na ból i głos, brak reakcji).

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3. **B.** 2,3,4. **C.** 3,4,5. **D.** wszystkie wymienione. **E.** 1,3,5.

Nr 93. Najczęstszą lokalizacją tętniaków tętnic obwodowych jest tętnica:

- A. szyjna wewnętrzna.
- B. podstawna mózgu.
- C. biodrowa zewnętrzna.
- D. ramieniowa.
- E. podkolanowa.

Nr 94. Tyłną ścianę kanału pachwinowego tworzy:

- A. dolny brzeg mięśnia skośnego wewnętrznego brzucha.
- B. dolny brzeg mięśnia poprzecznego brzucha.
- C. powięź poprzeczna brzucha.
- D. więzadło pachwinowe.
- E. rozciągnięno mięśnia skośnego zewnętrznego brzucha.

Nr 95. Skala ciężkości choroby wg Ransona dotyczy:

- A. raka szyjki macicy.
- B. choroby Leśniowskiego-Crohna.
- C. marskości wątroby.
- D. ostrego zapalenia trzustki.
- E. raka żołądka.

Nr 96. Do czynników ryzyka raka endometrium zalicza się:

- A. palenie papierosów, nadciśnienie tętnicze, otyłość.
- B. cukrzycę, nadciśnienie tętnicze, otyłość.
- C. stosowanie doustnej antykoncepcji, nadciśnienie tętnicze, otyłość.
- D. ekspozycja na talk, palenie papierosów, otyłość.
- E. mutacje genów BRCA1 i BRCA2, cukrzycę, otyłość.

Nr 97. Wybierz typ wirusa HPV o wysokim potencjale onkogennym:

- A. 16,18,39,45.
- B. 16,6,11,34.
- C. 16,18,6,11.
- D. 6,11,34,42.
- E. 16,11,34,44.

Nr 98. Kardiotokografia (KTG) jest metodą diagnostyczną w położnictwie:

- 1) jednocześnie rejestrującą czynność serca płodu i skurcze macicy;
- 2) w której kryteria oceny zawierają ocenę akceleracji i deceleracji;
- 3) pozwalającą rozpoznać niedotlenienie płodu;
- 4) wykorzystywaną w tzw. testach obciążeniowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2.
- B. 2,3,4.
- C. 1,4.
- D. 1,2,3.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 99. Badanie ultrasonograficzne I-go trymestru ciąży obejmuje ocenę:

- 1) długości ciemieniowo-siedzeniowej;
- 2) czynności serca płodu i profilu biofizycznego;
- 3) wieku ciążowego;
- 4) płci płodu w przypadku ciąż wielopłodowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3.
- B. 2,3,4.
- C. 2,4.
- D. 1,4.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 100. Badanie ultrasonograficzne z wykorzystaniem metody Dopplera w trakcie trwania ciąży obejmuje m.in. ocenę przepływu w:

- 1) tętnicach macicznych;
- 2) tętnicach spiralnych;
- 3) tętnicach pępowinowych;
- 4) przewodzie żylnym.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,3. **B.** 1,3,4. **C.** 2,4. **D.** 1,4. **E.** wszystkie wymienione.

**Weź teraz drugą kartę,
na niej będziesz zaznaczał/a odpowiedzi na zadania
od Nr 101 do Nr 200.**

Nr 101. Diagnostyka prenatalna obejmuje m.in. badania biochemiczne pod postacią testu potrójnego, pod pojęciem tym kryje jednocześnie oznaczenie:

- 1) AFP;
- 2) hCG;
- 3) E3;
- 4) PAPPa;
- 5) Inhibiny A.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3. **B.** 1,3,5. **C.** 1,2,4. **D.** 1,3,4. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 102. Kortykosterydoterapia celem przyspieszenia dojrzałości płuc płodu:

- 1) powinna być stosowana u każdej ciężarnej;
- 2) leczeniem objęte są kobiety ciężarne pomiędzy 24-34 tygodniem ciąży;
- 3) objawy porodu przedwczesnego są wskazaniem do jej zastosowania;
- 4) podanie betametazonu jest jedną z jej form ze względu na przenikanie przez łożysko;
- 5) obejmuje iniekcje prednizonu lub prednizolonu w dwóch dawkach podzielonych.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,3,5. **B.** 1,2,4. **C.** wszystkie wymienione. **D.** 2,3,4. **E.** 1,2,3,5.

Nr 103. Dodatnie sprzężenie zwrotne podczas cyklu miesięczkowego zachodzi pomiędzy:

- A.** stężeniem testosteronu w środku cyklu, a wydzielaniem lutropiny (LH) przez przysadkę mózgową.
- B.** stężeniem estradiolu wydzielanego przez pęcherzyk przedowulacyjny, a wydzielaniem FSH i LH przez przysadkę mózgową.
- C.** stężeniem progesteronu w II fazie cyklu a stężeniem FSH.
- D.** stężeniem progesteronu w II fazie cyklu a stężeniem LH.
- E.** stężeniem estradiolu we wczesnej fazie folikularnej, a wydzielaniem FSH w przysadce mózgowej.

Nr 104. Który z poniższych objawów stwierdzonych podczas badania klinicznego 34-letniej kobiety w **najmniejszym stopniu** sugeruje występowanie endometriozy?

- A.** guzkowatość więzadeł krzyżowo-maciczkowych.
- B.** bolesność tyłozgiętej macicy przy palpacji.
- C.** bolesność w rzucie blizny po cięciu cesarskim.
- D.** obustronne powiększenie węzłów chłonnych pachwinowych.

A. 2,3,4. B. 1,2,4,5. C. 1,2,3,5. D. wszystkie wymienione. E. 2,3,4,5.

Nr 112. Przy posługiwaniu się 5-cio stopniową skalą klasyfikacji wymazów cytologicznych wg Papanicolaou postępowaniem właściwym w stopniu IIIa jest:

- A. elektrokonizacja szyjki macicy.
- B. konizacja chirurgiczna szyjki macicy.
- C. leczenie przeciwzapalne i ponowne badanie cytologiczne.
- D. pobranie wycinków z szyjki macicy.
- E. pobranie wycinków z szyjki i materiału z kanału szyjki macicy.

Nr 113. Pojęcie *sterilitas primaria* oznacza:

- A. niepłodność męską.
- B. macicę podwójną.
- C. niemożność zajścia w ciążę.
- D. niemożność donoszenia ciąży.
- E. jatrogenne zarośnięcie jamy macicy.

Nr 114. Wybierz główne czynniki ryzyka rozwoju raka szyjki macicy:

- A. zakażenie HPV 16/18, duża liczba partnerów seksualnych, duża liczba porodów.
- B. zakażenie HPV 16/18, zakażenie CMV, niski status socjoekonomiczny.
- C. CIN 2 w wywiadzie, stan zapalny pochwy wywołany przez *Chlamydia trachomatis*, dieta uboga w antyoksydanty.
- D. palenie papierosów, CIN 1 w wywiadzie, zakażenie EBV.
- E. stosowanie antykoncepcji hormonalnej, zakażenie HSV-2, wczesne rozpoczęcie współżycia płciowego.

Nr 115. Test przesiewowy i/lub diagnostyczny w kierunku cukrzycy ciążowej wykonuje się pomiędzy:

- A. 10 a 12 tygodniem ciąży.
- B. 14 a 18 tygodniem ciąży.
- C. 18 a 22 tygodniem ciąży.
- D. 24 a 28 tygodniem ciąży
- E. 32 a 36 tygodniem ciąży.

Nr 116. Ocena prawidłowego rozwoju wczesnej ciąży (8-10 tydzień) w przypadku pacjentki z krwawieniem z kanału szyjki macicy, przy zamkniętym kanale szyjki macicy, polega na:

- A. dokładnym badaniu ginekologicznym co 1-2 dni.
- B. ultrasonograficznym pomiarze akcji serca płodu (FHR) płodu co 3 dni.
- C. cyklicznych pomiarach stężenia progesteronu we krwi co 2-3 dni.
- D. cyklicznych pomiarach stężenia hormonu β -HCG we krwi co 2-3 dni.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,D.

Nr 117. W diagnostyce różnicowej napadów drgawkowych w ciąży przydatne są wszystkie poniższe badania, **z wyjątkiem**:

- A. oceny stężenia glukozy we krwi.
- B. oceny ciśnienia tętniczego.
- C. oceny stężenia wapnia we krwi.
- D. oceny liczby trombocytów.
- E. wszystkie wymienione

C. oceny białkomoczu.

badania są przydatne.

Nr 118. Nieprawidłowe stężenie podjednostki β gonadotropiny kosmówkowej stwierdza się w:

- 1) przetrwałej chorobie trofoblastycznej;
- 2) ciąży z trisomią 21;
- 3) guzach jąder;
- 4) cukrzycy ciążyowej;
- 5) raku pęcherzyka żółtkowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,4,5. B. 1,2,4. C. 1,2,5. D. 1,2,3,5. E. 1,2,3.

Nr 119. Podstawową metodą leczenia raka pochwy jest:

- A. chemioterapia z zastosowaniem fluorouracylu. D. leczenie operacyjne.
B. chemioterapia z zastosowaniem cisplatyny. E. chemioradioterapia.
C. radioterapia.

Nr 120. W raku szyjki macicy inwazja podścieliska o głębokości ≤ 3 mm i średnicy powierzchni nacieku do 7 mm to według klasyfikacji FIGO stopień:

- A. O. B. IA1. C. IA2. D. IB1. E. IB2.

Nr 121. Wyznaczając termin porodu wg reguły Naegelego uwzględnia się:

- 1) ostatni dzień ostatniej miesiączki;
- 2) pierwszy dzień ostatniej miesiączki;
- 3) spodziewany dzień zapłodnienia;
- 4) dzień odczuwania pierwszych ruchów płodu;
- 5) dzień, w którym nie wystąpiła pierwsza spodziewana miesiączka.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3. B. 1,4. C. tylko 3. D. tylko 2. E. 1,3,5.

Nr 122. Do kryteriów bloku prawej odnogi pęczka Hisa zaliczamy:

- A. czas QRS $>0,12$ s.
B. zespół komorowy zazębiony w kształcie litery M w odprowadzeniach V5 V6.
C. zespół komorowy zazębiony w kształcie litery M w odprowadzeniach V1 V2.
D. czas QRS $<0,12$ s.
E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

Nr 123. Cukrzycę należy rozpoznać, jeśli:

- 1) dwukrotnie stwierdzi się glikemię powyżej 11,1 mmol/l (200 mg/dl) w próbkach krwi pobranych o dowolnej porze;
- 2) dwukrotnie stwierdzi się glikemię powyżej 7 mmol/l (126 mg/dl) w próbkach krwi pobranych na czczo;
- 3) stwierdzi się glikemię powyżej 11,1 mmol/l (200 mg/dl) w próbce krwi pobranej w 2 godziny po doustnym obciążeniu 75 g glukozy;
- 4) dwukrotnie stwierdzi się glikemię powyżej 7,8 mmol/l (140 mg/dl) w próbkach krwi pobranych o dowolnej porze;
- 5) dwukrotnie stwierdzi się glikemię powyżej 6,1 mmol/l (110 mg/dl) w próbkach krwi pobranych na czczo.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3. B. 4,5. C. tylko 3. D. 3,4. E. 1,5.

Nr 124. Prawidłowe zaopatrzenie chirurgiczne rany polega na wykonaniu następujących czynności, z wyjątkiem:

- A. założenia opaski uciskowej powyżej rany. D. kontroli dna rany.
B. przemycia brzegów rany. E. wycięcia martwiczych tkanek.
C. płukania rany i usunięcia z niej skrzepów.

Nr 125. U zranionych osób (nawet jeśli czas od otrzymania ostatniej dawki przypominającej szczepionki przeciwężcowej jest dłuższy niż 1 rok) nie potrzeba w ogóle podejmować profilaktyki tężca, ponieważ dzięki powszechnym szczepieniom laseczka tężca została praktycznie wyeliminowana ze środowiska.

- A. oba zdania są prawdziwe i jest między nimi związek przyczynowy.
B. oba zdania są prawdziwe, ale nie ma między nimi związku przyczynowego.
C. pierwsze zdanie jest prawdziwe, drugie jest fałszywe.
D. pierwsze zdanie jest fałszywe, drugie jest prawdziwe.
E. oba zdania są fałszywe.

Nr 126. Przy zabiegu usuwania woskowiny z przewodu słuchowego zewnętrznego:

- A. w celu uwidocznienia przewodu należy pociągać za płatek uszny w dół.
B. podczas przepłukiwania ucha strumień wody powinien być skierowany ku przodowi i dołowi przewodu.
C. najłatwiej usunąć czop woskowinowy przy użyciu pęsety.
D. należy odstąpić od przepłukiwania ucha, jeśli pacjent przeszedł zabieg operacyjny ucha środkowego.
E. nie należy stosować kropli zawierających tłuszcz przed przystąpieniem do przepłukiwania przewodu.

Nr 127. Do młodego lekarza bez specjalizacji zgłosił się pacjent ze skierowaniem od swojego pracodawcy w celu uzyskania zaświadczenia o możliwości zatrudnienia:

- A. lekarz powinien skierować pacjenta do lekarza uprawnionego do wystawienia takich zaświadczeń.
B. lekarz może wystawić zaświadczenie, jeśli na stanowisku pracy pacjenta nie występują czynniki szkodliwe.
C. lekarz może wystawić zaświadczenie, jeśli na stanowisku pracy pacjenta nie występują czynniki uciążliwe.
D. lekarz może wystawić zaświadczenie, ale ważne nie dłużej niż 1 rok.
E. lekarz może wystawić zaświadczenie, o które prosi pacjent.

Nr 128. U pacjentów z rozpoznaną dną moczanową w leczeniu nadciśnienia tętniczego nie należy stosować:

- A. diuretyków tiazydowych. D. antagonistów receptora

- B. inhibitorów konwertazy angiotensyny. angiotensynowego.
C. blokerów kanału wapniowego. E. alfa-blokerów.

Nr 129. Preferowanymi lekami hipotensyjnymi u pacjentów z rozpoznaniem zespołem metabolicznym są:

- 1) diuretyki tiazydowe; 4) inhibitory konwertazy angiotensyny;
2) beta-adrenolityki; 5) antagoniści receptora angiotensynowego;
3) blokery kanału wapniowego; 6) diuretyki pętlowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2. B. 2,3,4. C. 3,4,5. D. 1,2,4,5. E. 1,2,5,6.

Nr 130. Decyzję o rozpoczęciu leczenia farmakologicznego u chorych z rozpoznaniem nadciśnieniem tętniczym należy podejmować w oparciu o:

- A. wartości ciśnienia skurczowego i rozkurczowego.
B. ocenę całkowitego ryzyka sercowo-naczyniowego.
C. preferencje pacjenta.
D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 131. Najbardziej skutecznym badaniem przesiewowym w kierunku nowotworu jelita grubego jest:

- A. badanie kolonoskopowe.
B. badanie stolca na obecność krwi utajonej.
C. fibrosigmoidoskopia.
D. badanie rektoskopowe.
E. nie prowadzi się badań przesiewowych w kierunku nowotworu jelita grubego.

Nr 132. W celu oceny skuteczności leczenia eradykacyjnego *Helicobacter pylori* należy wykonać:

- A. test ureazowy. D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
B. mocznikowy test oddechowy. E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.
C. test wodorowy.

Nr 133. O ciężkim odwodnieniu w przypadku biegunki u dziecka wymagającym pilnej hospitalizacji świadczy:

- A. łąpczywe picie płynów. D. nagły krzyk.
B. niepokój dziecka. E. podsychnięta błona śluzowa.
C. brak diurezy.

Nr 134. Najczęstszym i najbardziej istotnym klinicznie czynnikiem ryzyka obturacyjnego bezdechu sennego jest:

- A. otyłość. D. nawyk spania w pozycji na wznak.
B. spożywanie alkoholu przed snem. E. powiększenie migdałków podniebiennych.
C. używanie leków nasennych.

Nr 135. Pacjentce lat 55, u której w badaniu DEXA stwierdza się T-score – 1,5 powinno się zalecić:

- A. dietę bogatą w wapń i wit.D3.
B. odpowiednią aktywność fizyczną.
C. zaprzestanie palenia papierosów.
- D. bifosfoniany.
E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 136. W leczeniu owrzodzenia żylnego największe znaczenie ma:

- A. chirurgiczne oczyszczenie rany.
B. kompresoterapia.
C. stosowanie maści zasuszających.
- D. antybiotykoterapia.
E. leczenie żyłaków podudzi.

Nr 137. Żywoczerwona, przekrwiona tarcza nerwu wzrokowego o nieostrych granicach, uniesiona powyżej otaczającej siatkówki jest oftalmoskopowym objawem:

- A. zaniku nerwu wzrokowego.
B. zakrzepu żyły środkowej siatkówki.
C. zapalenia wewnątrzgałkowego.
- D. obrzęku tarczy nerwu wzrokowego.
E. retinopatii proliferacyjnej.

Nr 138. Nieprawda jest, że działanie adrenaliny powoduje:

- A. spadek oporu obwodowego.
B. wzrost ciśnienia rozkurczowego w aorcie.
C. wzrost siły skurczu mięśnia sercowego.
D. poprawę przewodzenia w układzie bodźco-przewodzącym serca.
E. zwiększenie amplitudy migotania komór.

Nr 139. Integralną częścią postępowania w przebiegu plazmocytomowego szpiczaka jest:

- A. zapobieganie niewydolności nerek.
B. przeciwdziałanie osteolizie.
C. leczenie hipokalcemii.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 140. Stosowanie koncentratu ubogoleukocytarnych krwinek czerwonych u chorych z niedokrwistością w przebiegu nowotworów jest przeciwwskazane, ponieważ immunizacja związana z przetoczeniem może powodować progresję nowotworu.

- A. oba twierdzenia są prawdziwe, ze związkiem przyczynowym.
B. oba twierdzenia są prawdziwe, bez związku przyczynowego.
C. pierwsze twierdzenie jest nieprawdziwe, drugie jest prawdziwe.
D. pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie jest nieprawdziwe.
E. oba twierdzenia są nieprawdziwe.

Nr 141. W przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia jego indywidualna dokumentacja medyczna powinna być przechowywana (archiwizowana) w praktyce lekarza rodzinnego przez okres:

- A. 10 lat. B. 20 lat. C. 30 lat. D. 40 lat. E. 50 lat.

Nr 142. Do zaburzeń czynności poznawczych należą wszystkie z poniższych, **z wyjątkiem** zaburzeń:

A. uwagi. B. pamięci. C. spostrzegania. D. myślenia. E. impulsywności.

Nr 143. Niepamięć (luka pamięciowa), w której dochodzi do utraty możliwości odtwarzania wspomnień z jakiegoś odcinka czasu, to:

A. hipomnezja. D. niepamięć następcza.
B. amnezja. E. hipermnezja.
C. niepamięć wsteczna.

Nr 144. Który z wymienionych jest stanem **najcięższych** zaburzeń ilościowych świadomości?

A. śpiączka. B. senność. C. sopor. D. przymglenie. E. majaczenie.

Nr 145. Typowy obraz kliniczny manii **nie obejmuje**:

A. urojeń wielkościowych. D. podwyższenia napędu psychoruchowego.
B. podwyższenia nastroju. E. bagatelizowania problemów somatycznych.
C. omamów (głosów) komentujących.

Nr 146. Brak reakcji słownych mimo zachęt i poleceń kierowanych do chorego, to:

A. stupor. B. mutyzm. C. paragnomen. D. afazja. E. autyzm.

Nr 147. Zjawiska *deja vu* i *deja vecu* zaliczamy do:

A. zaburzeń uwagi. D. zaburzeń spostrzegania.
B. majaczenia. E. zaburzeń afektu.
C. zaburzeń pamięci.

Nr 148. Obecnie pojęcie „psychozy padaczkowe”:

A. oznacza charakteropatię.
B. oznacza zaburzenie świadomości w czasie napadu padaczkowego.
C. pacjenci z tym rozpoznaniem wymagają podawania chloropromazyny.
D. zawsze uzasadnia uznanie niepełnosprawności.
E. ma znaczenie historyczne.

Nr 149. W przypadku niedoczynności przysadki mózgowej (zespół Glińskiego i Simmondsa) zaburzenia psychiczne najczęściej przypominają objawy:

A. schizofrenii. B. manii. C. bulimii. D. depresji. E. zespołu obsesyjno-kompulsyjnego.

Nr 150. Grupa substancji naturalnie występujących w konopiach indyjskich, to:

A. metamfetaminy. D. kanabinole.
B. benzodiazepiny. E. psylocybiny.
C. efedryny.

Nr 151. Do podstawowych objawów schizofrenii według E. Bleulera (tzw. „4 A”), nie należy/a:

- A. autyzm.
- B. zaburzenia uwagi.
- C. zaburzenia afektu.
- D. ambiwalencja.
- E. zaburzenia asocjacji.

Nr 152. W schizofrenii, urojenia najczęściej nie mają charakteru:

- A. nasyłania myśli.
- B. oddziaływania.
- C. nagłaśniania myśli.
- D. wielkościowych.
- E. dziwacznych.

Nr 153. Wśród zaburzeń reaktywnych, do tzw. zespołów sytuacyjnych zaliczamy:

- A. ostrą reakcję na stres.
- B. zaburzenia przystosowawcze.
- C. zespół Gansera.
- D. depresją reaktywną.
- E. mutyzm wybiórczy.

Nr 154. Somnambulizm zaliczamy do:

- A. bezsenności pierwotnych.
- B. parasomni.
- C. zaburzeń snu wynikających ze schorzeń somatycznych.
- D. zaburzeń snu charakteryzujących depresję.
- E. nie zaliczamy do zaburzeń w ogóle (jest fizjologicznym zjawiskiem).

Nr 155. Do prawdopodobnych czynników ryzyka wystąpienia choroby Alzheimera, nie należą:

- A. urazy głowy.
- B. depresja w wywiadzie.
- C. infekcje wirusowe.
- D. zaawansowany wiek matki.
- E. młody wiek matki.

Nr 156. Stan przytomności pacjenta po urazie wielomiejscowym, który w odpowiedzi na bodziec bólowy nie otwiera oczu i nie wykazuje reakcji słownej oraz ruchowej, należy ocenić w skali Glasgow (GCS) na:

- A. 3 punkty.
- B. 5 punktów.
- C. 6 punktów.
- D. 7 punktów.
- E. 15 punktów.

Nr 157. Płukanie żołądka jest bezwzględnie przeciwwskazane w przypadku zatrucia:

- A. lekami przeciwpadaczkowymi.
- B. substancjami żrącymi, szczególnie, jeśli od zatrucia minęło więcej niż 30 minut.
- C. lekami β -adrenolitycznymi.
- D. trójcyklicznymi lekami antydepresyjnymi.
- E. paracetamolem.

Nr 158. Do leków stosowanych w analgezji przewodowej zaliczamy:

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1) lidokainę; | 4) ropiwakainę; |
| 2) bupiwakainę; | 5) propofol; |
| 3) midazolam; | 6) sufentanyl. |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3. B. 2,5,6. C. 5,6. D. 1,2,4. E. 2,4,6.

Nr 159. Pulsoksymetr może podawać falszywe wartości w:

- | | |
|---------------------------------|--|
| A. zatruciu alkoholem etylowym. | D. w znacznie podwyższonej temperaturze ciała. |
| B. zatruciu tlenkiem węgla. | E. w polycytemii (czerwienicy). |
| C. w anemii sierpowatej. | |

Nr 160. W czasie resuscytacji uciśnięcia klatki piersiowej u dorosłych powinny być wykonywane z częstością:

- A. 40/min. B. 60/min. C. 100/min. D. 120/min. E. zależnie od wieku pacjenta.

Nr 161. Pytanie unieważnione.

Nr 162. W podstawowych zabiegach resuscytacyjnych (BLS) bardzo ważne jest wezwanie pomocy. Co oznacza „szybkie wezwanie” w BLS i kiedy jest zalecane?

- A. wezwanie pomocy po rozpoznaniu zatrzymania serca, przed rozpoczęciem BLS u dorosłych.
- B. wezwanie pomocy po rozpoznaniu zatrzymania serca i wykonywania BLS przez 1 min. u dorosłych.
- C. wezwanie pomocy przed upewnieniem się, że pacjent ma zatrzymanie serca.
- D. wezwanie pomocy w przypadku pacjenta nieprzytomnego.
- E. wezwanie pomocy po upewnieniu się, że pacjent jest bezpieczny.

Nr 163. Przy uszkodzeniu odcinka szyjnego kręgosłupa, bezprzypadkowe utrzymywanie udrożnienia dróg oddechowych powinno być osiągnięte przez:

- A. tylko uniesienie podbródka (żuchwy).
- B. tylko odchylenie głowy.
- C. tylko uciśnięcia klatki piersiowej.
- D. odchylenie i wysunięcie podbródka z uniknięciem bocznych ruchów głowy.
- E. tylko specjalista umie udrożnić drogi oddechowe w tej sytuacji.

Nr 164. W przypadku krwawienia z ust pacjenta zalecanym postępowaniem bezprzypadkowym mającym na celu udrożnienie dróg oddechowych jest

- A. ratownik powinien używać maski twarzowej jednorazowego użytku (ochraniacza twarzowego) do oddychania metodą usta-usta.

- B. zawodowy ratownik musi być przygotowany do oddychania usta-usta w każdym przypadku.
- C. nie zaleca się oddychania, ponieważ krew może zostać zaaspirowana do płuc pacjenta.
- D. krwawienie musi być zatrzymane przez ucisk na usta i następnie oddychanie usta-usta może być przeprowadzone.
- E. w tej sytuacji zaleca się tracheostomię ratunkową.

Nr 165. Podczas resuscytacji kobiety ciężarnej, właściwą pozycją jest:

- A. leżenie płasko w pozycji na wznak.
- B. leżenie na prawym boku.
- C. leżenie na lewym boku.
- D. pozycja nie ma wpływu na skuteczność resuscytacji.
- E. leżenie z uniesieniem nóg.

Nr 166. Które z poniższych działań pozwala dostarczyć maksimum energii prądu podczas defibrylacji?

- A. umieszczenie alkoholu między łyżkami elektrody a skórą.
- B. zmniejszenie ciśnienia przez zmniejszenie ucisku elektrod defibrylatora.
- C. zastosowanie pasty przewodzącej na łyżki elektrody.
- D. zmniejszenie energii wyładowania po drugim wyładowaniu.
- E. zwiększenie energii wyładowania po 1 wyładowaniu.

Nr 167. Podjęto próbę intubacji dotchawiczej u pacjenta z zatrzymaniem oddychania. Podczas wentylacji za pomocą worka samorozprężalnego i maski twarzowej (Bag-Valve-Mask – BVM) słychać bulgotanie w nadbrzuszu, nie słychać szmerów oddechowych, saturacja tlenem (pulsoksymetria) jest bardzo mała. Jaka jest **najbardziej prawdopodobna** przyczyna tej sytuacji?

- A. intubacja przełyku.
- B. intubacja lewego głównego oskrzela.
- C. intubacja prawego głównego oskrzela.
- D. obustronna odma prężna.
- E. skurcz oskrzeli.

Nr 168. Które z poniższych stwierdzeń dotyczących dożylnego podawania leków podczas próby resuscytacji jest prawdziwe?

- A. podaj epinephrynę dosercowo, jeżeli drogi dożylny nie uzyskano w ciągu 3 min.
- B. podaj leki przez żyły obwodowe z bolusem płynów.
- C. nie podajemy leków przez żyły centralne z bolusem płynów.
- D. podaj sól fizjologiczną z *natrium bicarbonium* (100 mEq/l) w trakcie RKO.
- E. epinefryna może być podawana tylko dożylnie.

Nr 169. Który z poniższych zestawów leku i dawki jest rekomendowany jako rozpoczynający leczenie u pacjenta z asystolią?

- A. epinephryna 3 mg i.v.
- B. atropina 3 mg i.v.
- C. epinephryna 1 mg i.v.
- D. atropina 0,5 mg i.v.
- E. atropina 1 mg i.v.

Nr 170. Pacjent z czynnością serca 40/min. skarży się na ból w klatce piersiowej i jest splątany. Po podaniu tlenu, jaki jest pierwszy lek, który powinieneś podać temu pacjentowi, gdy rozrusznik przezskórny jest niedostępny?

- A. atropina 0,5 mg.
- B. epinephryna 1 mg i.v. (podanie 1 mg i.v. epinephryny).
- C. wlew isoproterenolu 2-10 mg/min.
- D. szybkie podanie i.v. 6 mg adenozyyny.
- E. nitrogliceryna pod język.

Nr 171. Które z poniższych leków używane są we wczesnym postępowaniu w ostrym niedokrwieniu mięśnia sercowego?

- A. bolus lidokainy, a następnie ciągły wlew lidokainy.
- B. aspiryna do żucia, nitrogliceryna podjęzykowo, morfina dożylnie.
- C. bolus amiodaronu, a następnie inhibitor ACE doustnie.
- D. bloker kanału wapniowego + furosemid dożylnie.
- E. lek fibrynolityczny + bolus heparyny dożylnie.

Nr 172. Który z poniższych rytmów serca jest właściwym wskazaniem do przezskórnej stymulacji serca?

- A. bezobjawowa bradykardia zatokowa.
- B. prawidłowy rytm zatokowy u pacjenta z niskim ciśnieniem i we wstrząsie.
- C. blok całkowity z obrzękiem płuc.
- D. asystolia a następnie 6 lub więcej defibrylacji.
- E. czynność elektryczna bez tętna (PEA).

Nr 173. W zatruciu paracetamolem powinieneś użyć:

- A. naloxon.
- B. N-acetylocysteinę.
- C. flumazenil.
- D. karbamazepinę.
- E. żaden z wymienionych.

Nr 174. Wskaż twierdzenie prawdziwe dla ostrego zespołu wieńcowego:

- A. w ekg zawsze jest obecne uniesienie odcinka ST.
- B. nie ma ryzyka migotania komór.
- C. aspiryna jest pierwszym lekiem.
- D. leki przeciwplatekcyjne nie są używane w postępowaniu przedszpitalnym.
- E. niecelowe jest użycie nitrogliceryny lub niektórych opioidów.

Nr 175. Ofiara wypadku samochodowego, oznaczona kodem czerwonym w trakcie segregacji, może mieć z niżej wymienionych:

- A. złamanie szyjki kości udowej.
- B. krwawienie tętnicze.
- C. uraz czaszkowo-mózgowy z utratą przytomności.
- D. upośledzenie czucia w kończynie dolnej.
- E. ofiara nie żyje.

Nr 176. Tajemnicą zawodową objęte jest:

- A. wszystko, co lekarz stwierdzi w badaniu i co dotyczy leczenia oraz rokowania.
- B. wszystko, o czym lekarz dowie się w związku z wykonywaniem zawodu, a co dotyczy pacjenta lub jego otoczenia.
- C. wszystko, co pacjent zastrzeże jako poufne.
- D. wszystko, co mogłoby niekorzystnie odbić się na losach pacjenta w przypadku ujawnienia.
- E. wszystko, o czym lekarz dowie się w związku z wykonywaniem zawodu, a co dotyczy choroby pacjenta i działań podjętych przez lekarza.

Nr 177. Lekarz zatrudniony dodatkowo w jednostce wojskowej przygotowuje pracę doktorską na temat fizjologii wysiłku, w tym celu zamierza przeprowadzić badania na grupie żołnierzy służby zasadniczej. Aby to było możliwe, musi:

- A. uzyskać zgodę żołnierzy.
- B. uzyskać zgodę żołnierzy i dowódcy jednostki.
- C. uzyskać zgodę komisji bioetycznej i dowódcy jednostki.
- D. uzyskać zgodę komisji bioetycznej i żołnierzy.
- E. nie jest możliwe takie badanie.

Nr 178. Lekarz dentysta po zmianie miejsca zamieszkania uruchomił gabinet w mieście, w którym dotychczas nie był znany. W związku z tym zamówił ulotki z informacją o pracy gabinetu, które zostały rozniesione do skrzynek pocztowych mieszkańców. Osobom, które zgłoszą się do gabinetu na podstawie tej ulotki zagwarantował 10% rabat przy wykonywanych zabiegach, a wszystkim bezpłatny przegląd jamy ustnej. Czy takie postępowanie lekarza było właściwe?

- A. tego rodzaju postępowanie nosi charakter reklamy, a ta w odniesieniu do praktyki lekarskiej nie jest dozwolona.
- B. błędem lekarza było, że zamieścił tam także informacje o cenach, pozostałe informacje były pożyteczne dla pacjentów.
- C. lekarz, który rozpoczyna pracę w nowej miejscowości ma prawo do korzystania z tego sposobu informowania o praktyce.
- D. prywatna praktyka lekarska podlega prawom wolnego rynku, dlatego mogą być stosowane i takie metody pozyskiwania pacjentów.
- E. treść takiej ulotki powinna być uzgodniona z miejscową Izbą Lekarską i od jej akceptacji winno zależeć wykorzystanie jej w praktyce.

Nr 179. Pacjent trafił na oddział chirurgiczny szpitala, w którym lekarska obsada oddziału składała się z równorzędnych specjalistów. Pacjent nie chciał, aby operował go lekarz wyznaczony przez ordynatora, a sam ordynator, który tego dnia nie był przewidziany do udziału w operacjach. Pacjent proponował, żeby potraktować go jak prywatnego pacjenta i chciał za operowanie ordynatorowi zapłacić. Jakie powinno być prawidłowe postępowanie?

- A. ordynator powinien podtrzymać swoją decyzję co do wyznaczonego operatora.
- B. ponieważ nie był przewidziany do operacji, a pacjent życzył sobie akurat jego udziału – miał prawo to dodatkowe honorarium przyjąć.

- C. gdyby zgodził się na zmianę operatora, byłoby to postępowanie niekoleżeńskie i nieuzasadnione wobec równych kwalifikacji.
- D. jeśli pacjent obdarzał go szczególnym zaufaniem i było to możliwe z punktu widzenia organizacji pracy, winien się do tej prośby przychylić, a honorarium przeznaczyć do podziału między zespół operujący.
- E. jeśli pacjent obdarzał go szczególnym zaufaniem i było to możliwe z punktu widzenia organizacji pracy, może się do tej prośby przychylić, ale nie powinno to być połączone z dodatkowymi opłatami.

Nr 180. Lekarz pracujący w klubie sportowym został przez zawodnika uprawiającego kulturystkę poproszony o przepisanie mu anaboliów, które do tej pory kupował u pokątnych handlarzy. Jakie powinno być stanowisko lekarza?

- A. powinien poinformować zawodnika o niebezpieczeństwach związanych ze stosowaniem anaboliów i odmówić ich przepisania.
- B. powinien porozumieć się z trenerem i wspólnie podjąć decyzję.
- C. powinien poinformować zawodnika o niebezpieczeństwach związanych ze stosowaniem anaboliów, ale jeśli będzie trwał przy swojej prośbie, to ją spełnić.
- D. powinien odesłać zawodnika do tych osób, u których dotychczas się zaopatrywał.
- E. powinien poinformować o fakcie Komisję Dyscyplinarną.

Nr 181. Czy polski Kodeks Etyki Lekarskiej zawiera zapis dotyczący tzw. zgody domniemanej w transplantologii?

- A. zapis dotyczy zgody relatywnej.
- B. tak.
- C. nie.
- D. zapis dotyczy zgody rodziny.
- E. zaleca zgodę świadomą.

Nr 182. Czy polski Kodeks Etyki Lekarskiej zawiera zapisy dotyczące eksperymentów biomedycznych?

- A. nie zawiera.
- B. powołuje się na rozporządzenie Ministerstwa Zdrowia.
- C. zawiera.
- D. tylko dotyczące badań na embrionach.
- E. to nie jest problem etyczny.

Nr 183. Kto, zgodnie z polskim Kodeksem Etyki Lekarskiej, może nadzorować eksperyment medyczny z udziałem człowieka?

- A. farmakolog.
- B. lekarz.
- C. farmaceuta.
- D. prawnik.
- E. administrator medyczny.

Nr 184. Czy polski Kodeks Etyki Lekarskiej zezwala na odstępianie od reanimacji w stanach terminalnych?

- A. tak, ale za zgodą prawnika.
- B. tak.
- C. nie.
- D. tak, ale wyłącznie w chorobach nowotworowych.
- E. nie ma w Kodeksie stosownego zapisu.

Nr 185. W jakich sytuacjach polski Kodeks Etyki Lekarskiej dopuszcza eksperymenty medyczne na ludziach niezdolnych do wyrażenia świadomej zgody?

- 1) jeżeli nie ma możliwości przeprowadzenia badań o porównywalnej skuteczności z udziałem osób zdolnych do wyrażenia zgody;
- 2) wyłącznie na żołnierzach zasadniczej służby wojskowej;
- 3) tylko w stanach terminalnych;
- 4) tylko na więźniach.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,3. **B.** tylko 2. **C.** 3,4. **D.** tylko 4. **E.** tylko 1.

Nr 186. Lekarze rzeczoznawcy i komisje lekarskie Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego orzekają o:

- A.** stopniu niepełnosprawności.
- B.** niezdolności do służby wojskowej.
- C.** całkowitej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym.
- D.** niepełnosprawności dzieci.
- E.** niezdolności do pracy.

Nr 187. Badania wstępne, okresowe, kontrolne są przeprowadzane przez:

- A.** lekarzy orzeczników ZUS.
- B.** lekarzy rzeczoznawców KRUS.
- C.** lekarzy uprawnionych do badań profilaktycznych.
- D.** komisje lekarskie ZUS.
- E.** powiatowe Zespoły orzekania o stopniu niepełnosprawności.

Nr 188. Zgodnie z Ustawą o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa w zaświadczeniu lekarskim o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej informacje o okolicznościach mających wpływ na prawo do zasiłku chorobowego lub jego wysokość podaje się z zastosowaniem kodów literowych:

- niezdolność do pracy spowodowaną gruźlicą oznacza się:

- A.** kodem A. **B.** kodem B. **C.** kodem C. **D.** kodem D. **E.** kodem E.

Nr 189. Decyzję stwierdzającą chorobę zawodową po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego wydaje:

- A.** lekarz medycyny pracy.
- B.** Instytut Medycyny Pracy.
- C.** Centralny Instytut Ochrony Pracy.
- D.** organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
- E.** Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

Nr 190. W rozumieniu Ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych osoba ubezpieczona, która utraciła zdolność do wykonywania jakiegokolwiek pracy jest:

- A. inwalidą III grupy.
- B. długotrwale niezdolna do pracy w gospodarstwie rolnym.
- C. częściowo niezdolna do pracy.
- D. całkowicie niezdolna do pracy.
- E. niepełnosprawna w stopniu lekkim.

Nr 191. Zgodnie z Ustawą o systemie ubezpieczeń społecznych renty z tytułu niezdolności do pracy są wypłacane z:

- A. Funduszu Rentowego.
- B. Funduszu Emerytalnego.
- C. Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- D. Funduszu Chorobowego.
- E. budżetu państwa.

Nr 192. Zgodnie z Ustawą o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa w zaświadczeniu lekarskim o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby numer statystyczny choroby, ustalony według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych wpisuje się na:

- A. oryginale zaświadczenia.
- B. pierwszej kopii zaświadczenia.
- C. drugiej kopii zaświadczenia.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B.

Nr 193. Negatywne mierniki zdrowia to:

- 1) zapadalność;
- 2) przeciętne dalsze trwanie życia;
- 3) chorobowość;
- 4) umieralność niemowląt;
- 5) współczynnik płodności.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,4.
- B. 1,2,3.
- C. 1,3,5.
- D. 2,4,5.
- E. 1,2,5.

Nr 194. Pierwsza Ustawa o zdrowiu publicznym została wprowadzona w:

- A. Anglii.
- B. Francji.
- C. Niemczech.
- D. USA.
- E. Polsce.

Nr 195. Który z wymienionych obszarów, według koncepcji „pól zdrowia” Marca Lalonde’a, uznaje się za najważniejszą determinantę zdrowia?

- A. czynniki genetyczne.
- B. środowisko fizyczne.
- C. styl życia.
- D. środowisko społeczne.
- E. opiekę medyczną.

Nr 196. Opieka zdrowotna, jej struktura, organizacja, dostępność i jakość świadczeń medycznych ma wpływ na zdrowie w zakresie:

A. do 5%. B. 10-15%. C. 20-30%. D. 55%. E. 60%.

Nr 197. Edukacja zdrowotna jako ważny element promocji zdrowia:

- 1) stanowi istotny element polityki zdrowotnej państwa;
- 2) dotyczy wyłącznie populacji młodzieży;
- 3) umożliwia ludziom nabywanie kompetencji do ochrony, utrzymania i doskonalenia zdrowia;
- 4) ma wpływ na zmianę postaw i zachowań społeczeństwa;
- 5) jej adresatami są głównie pracownicy służby zdrowia.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4. B. 1,2. C. 3,5. D. 1,5. E. 1,3,5.

Nr 198. Programowym dokumentem promocji zdrowia jest:

- | | |
|--|--|
| A. Karta Ottawska. | D. Konstytucja RP. |
| B. Narodowy Program Zdrowia. | E. Ustawa o Zakładach Opieki Zdrowotnej. |
| C. Deklaracja Światowej Organizacji Zdrowia. | |

Nr 199. Zadania władz publicznych w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej obejmują:

- A. tworzenie warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia.
- B. analizę i ocenę potrzeb zdrowotnych.
- C. promocję zdrowia.
- D. profilaktykę.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 200. Profilaktyka pierwszej fazy obejmuje:

- A. działania nastawione na umacnianie zdrowia.
- B. działania ukierunkowane na wczesne wykrywanie chorób i ich przyczyn.
- C. działania wobec choroby, która się rozwinęła.
- D. wyłącznie działania lecznicze.
- E. wczesną rehabilitację.

Dziękujemy!