

Nr 1. U każdego pacjenta z ostrym zespołem wieńcowym należy podać:

- A. kwas acetylosalicylowy (ASA).
- B. ASA lub klopidogrel.
- C. ASA oraz klopidogrel.
- D. w zależności od rodzaju zawału serca – ASA i klopidogrel lub tylko ASA.
- E. w zależności od trybu postępowania w zawale serca (leczenie inwazyjne lub nieinwazyjne) – ASA i klopidogrel lub tylko ASA.

Nr 2. Chory w IV klasie Killipa-Kimballa to osoba:

- A. z obrzękiem płuc.
- B. ze wstrząsem kardiogennym.
- C. z zastojem poniżej dolnych kątów łopatek.
- D. bez cech niewydolności serca.
- E. z przewlekłą niewydolnością serca, uprzednio co najmniej w klasie NYHA III.

Nr 3. Zespół Schönleina-Henocha jest zapaleniem drobnych naczyń (*vasculitis*):

- A. charakteryzuje się zespołem nerczycowym z obecnością przeciwciał cANCA.
- B. może dawać obraz gwałtownie postępującego kłębuszkowego zapalenia nerek.
- C. często towarzyszą mu ziarniniaki w płucach.
- D. typowym leczeniem jest wycięcie ziarniniaków.
- E. typowym leczeniem jest nefrektomia.

Nr 4. Które z wymienionych leków mogą powodować hiperkaliemię?

- 1) inhibitory konwertazy angiotensyny I.
- 2) diuretyki pętlowe.
- 3) antagoniści aldosteronu.
- 4) tiazidy.
- 5) indapamid.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 5. Przeciwwskazaniem bezwzględnym do zastosowania fibrynolizy w świeżym zawale serca jest:

- A. wiek powyżej 75 lat.
- B. podejrzenie tętniaka rozwarstwiającego aortę.
- C. wywiad udaru mózgu przed 2 laty.
- D. wysokie ciśnienie tętnicze >175/110 mmHg.
- E. obecność pełniącej dyżur pracowni kardiologii inwazyjnej, do której dojazd zajmie <90 minut.

Nr 6. W celu zmniejszenia stężenia LDL-C w osoczu stosuje się:

- A. statyny.      D. aferezę LDL.
- B. żywice jonowymienne.      E. wszystkie wyżej wymienione.
- C. ezetymib.

Nr 7. Zespół objawów nasuwających podejrzenie nadciśnienia naczyniowo-nerkowego to:

- A. otyłość, senność i uczucie zmęczenia w ciągu dnia, poranny ból głowy, brak tętna na tętnicach udowych.
- B. zmiany zanikowe skóry z rozstępami, nadmierne owłosienie, skłonność do wybroczyn, chude kończyny.
- C. napadowy wzrost ciśnienia tętniczego z blednięciem powiek, zlewnymi potami, kołataniem serca i niepokojem.
- D. ciężkie, oporne na leczenie nadciśnienie, nadciśnienie złośliwe, zwłaszcza szmer naczyniowy w nadbrzuszu.
- E. rodzinne występowanie chorób nerek, nawracające zakażenia układu moczowego, nadużywanie leków przeciwbólowych.

Nr 8. Najskuteczniejszym sposobem leczenia częstoskurczu nawrotnego węzłowego (AVNRT) jest:

- A. porada psychologa i ewentualnie terapia grupowa.
- B. leczenie chirurgiczne.
- C. ablacja przezskórna.
- D. leczenie antybiotykami z grupy cefalosporyn.
- E. leczenie atropiną.

Nr 9. 28-letni mężczyzna, zawodnik klubu sportowego piłki nożnej, zgłosił się do szpitala z powodu kłującego bólu w klatce piersiowej utrzymującego się od kilku dni. Ból nasila się przy oddychaniu. W badaniu przedmiotowym nadmiernie jawny odgłos opukowy oraz osłabienie szmeru pęcherzykowego. Próba tuberkulinowa 10 mm; OB 15mm; liczba krwinek białych 8 tys.; liczba płytek 200 tys.; D-dimer 500; wskaźnik protrombinowy 90%.

Które rozpoznanie jest najbardziej prawdopodobne?

- A. gruźlicze zapalenie opłucnej.
- B. jama pogrążlicza.
- C. przewlekła zatorowość płucna.
- D. odma opłucnowa.
- E. suche zapalenie opłucnej.

Nr 10. Chora lat 46 przyjęta z powodu suchego kaszlu, z towarzyszącym uczuciem duszności, wyżki ciepłoty ciała do 38°C. Objawy utrzymywały się od kilku dni. W badaniu przedmiotowym bez odchyłeń. Dodatnie testy skórne na kurz i roztocza. W badaniu spirometrycznym FVC 70% w.n., FEV<sub>1</sub>%VC 75%, prawidłowa reaktywność mięśni gładkich. W obrazie RTG płuc obraz zmian śródmiąższowych. Hb 11g/dl, bilirubina 2 mg%, CRP 32 (n10).

Które rozpoznanie jest najbardziej prawdopodobne?

- A. zaostrzenie astmy.
- B. zaostrzenie POChP.
- C. przeziębienie.
- D. pneumokokowe zapalenie płuc.
- E. mykoplazmatyczne zapalenie płuc.

Nr 11. Do czynników ryzyka rozwoju raka trzustki należą:

- |                                   |                              |
|-----------------------------------|------------------------------|
| 1) palenie tytoniu;               | 4) predyspozycja genetyczna; |
| 2) ostre zapalenie trzustki;      | 5) AIDS.                     |
| 3) przewlekłe zapalenie trzustki; |                              |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 12. Stłumiony odgłos opukowy świadczy o zmniejszonej powietrzności tkanki płucnej spowodowanej przez:

- |                           |                   |
|---------------------------|-------------------|
| 1) zapalenie płuc;        | 4) niedodmę;      |
| 2) płyn w jamie opłucnej; | 5) odmę;          |
| 3) rozedmę płuc;          | 6) rozdęcie płuc. |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 13. Które z leków przeciwprątkowych zaliczamy do leków I rzutu?

- |                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| 1) izoniazyd;     | 4) fluorochinolony; |
| 2) etionamid;     | 5) etambutol.       |
| 3) streptomycyna; |                     |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3.      B. 1,2,4.      C. 2,4,5.      D. 1,3,5.      E. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.

Nr 14. Skuteczność antybiotykoterapii zakażenia *H. pylori* za pomocą mocznikowego testu oddechowego zaleca się oceniać po zakończeniu leczenia:

- A. po 1 tygodniu.
- B. po 2 tygodniach.
- C. po 6 tygodniach.
- D. po 6 miesiącach.
- E. po 12 miesiącach.

Nr 15. 53 - letni mężczyzna z wieloletnią chorobą refluksową przełyku skarży się na nasilenie od kilku tygodni uczucia palenia przełyku (nasilającego się w godzinach nocnych) z towarzyszącym okresowo bólem przy przełykaniu (szczególnie pokarmów stałych). Chory leczony okresowo preparatami IPP w dawkach standardowych oraz środkami zobojętniającymi kwas solny. Lekarz rodzinny powinien w tym przypadku:

- A. zalecić spanie w pozycji z uniesioną górną połową ciała.
- B. zwiększyć dawkę przyjmowanych preparatów IPP.
- C. zwiększyć dawkę przyjmowanych preparatów IPP oraz dołączyć przed snem preparat H<sub>2</sub>-blokera.
- D. zlecić pilną gastrofiberoskopię.
- E. zlecić rtg górnego odcinka przewodu pokarmowego.

Nr 16. Rak tarczycy wywodzący się z komórek C to rak:

- A. rdzeniasty.
- B. brodawkowaty.
- C. pęcherzykowy.
- D. anaplastyczny.
- E. żaden z wymienionych.

Nr 17. 30-letni chory z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego podaje od tygodnia od 2 do 3 luźnych wypróżnień na dobę z niewielką ilością krwi, w tym czasie nie gorączkował. W badaniach laboratoryjnych nie stwierdzono niedokrwistości. Kolonoskopia wykazała zmiany zapalne ograniczone do błony śluzowej odbytnicy. Które z poniższych sposobów leczenia należy rozważyć u tego chorego?

- 1) glikokortykosteroidy drogą doustną;
- 2) hospitalizację pacjenta w oddziale specjalistycznym;
- 3) sulfasalazynę lub preparaty 5-ASA doustnie w dawce 3-4 g na dobę;
- 4) leczenie ambulatoryjne;
- 5) preparaty 5-ASA w czopkach doodbytniczych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 18. W ostrym zespole rozsianego krzepnięcia wewnątrznaczyniowego stwierdza się następujące zmiany w badaniach laboratoryjnych:

- A. małopłytkowość.
- B. przedłużone czasy krzepnięcia (czas protrombinowy, czas częściowej tromboplastyny po aktywacji, czas trombinowy).
- C. zmniejszone stężenie fibrynogenu w osoczu.
- D. zmniejszone stężenie innych czynników krzepnięcia w osoczu.
- E. wszystkie prawdziwe.

Nr 19. Następujące stwierdzenia są prawdziwe w odniesieniu do ziarnicy złośliwej, z wyjątkiem:

- A. istnieją dwa szczyty zachorowań: w wieku 25-30 lat i 50-55 lat.
- B. ryzyko zachorowania u rodzeństwa tej samej płci jest zwiększone 10-krotnie.
- C. najczęściej zajęte są węzły chłonne poniżej przepony: pachwinowe i zaotrzewnowe.
- D. utrata masy ciała o 10% w ciągu ostatnich 6 miesięcy należy do objawów nieswoistych.
- E. wzrost aktywności dehydrogenazy kwasu mlekowego (LDH) i aktywności fosfatazy zasadowej świadczy o zaawansowaniu choroby.

Nr 20. U chorych na szpiczaka plazmocytozowego występują następujące nieprawidłowości w badaniach dodatkowych, z wyjątkiem:

- A. czerwienicy.
- B. rulonizacji erytrocytów (u około 50 % chorych).
- C. leukopenii (u 20 % chorych).
- D. zwiększonego stężenia  $\beta_2$  mikroglobuliny w surowicy (czynnik rokowniczy).
- E. hiperkalcemii (u około 30 % chorych w chwili rozpoznania).

Nr 21. Wybierz, z niżej wymienionych, objawy niedokrwistości megaloblastycznej:

- |                                  |                             |
|----------------------------------|-----------------------------|
| 1) parestezje rąk i stóp;        | 4) mikrocytoza erytrocytów; |
| 2) nieznaczne zażółcenie powłok; | 5) retikulocytoza.          |
| 3) leukopenia;                   |                             |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 22. Erytrocyturia z obecnością wałeczków erytrocytarnych jest częstym obrazem:

- A. glomerulopatii ze zmianami minimalnymi.
- B. ogniskowego szkliwiejącego kłębuszkowego zapalenia nerek.
- C. błoniastej nefropatii.
- D. amyloidozy.
- E. ostrego kłębuszkowego zapalenia nerek.

Nr 23. Kłębuszkowe zapalenie nerek jest jedną z najczęstszych przyczyn przewlekłej choroby nerek i stanowi częste powikłanie cukrzycy.

- A. oba człony twierdzenia są prawdziwe.
- B. tylko pierwsza część twierdzenia jest prawdziwa.
- C. tylko druga część twierdzenia jest prawdziwa.
- D. cukrzyca może predysponować do kłębuszkowego zapalenia nerek.
- E. kłębuszkowe zapalenia nerek występuje obecnie bardzo rzadko.

Nr 24. W chorobie (zespole) Goodpasture'a z badań laboratoryjnych charakterystyczne jest stwierdzenie w surowicy przeciwciał:

- |              |                                  |
|--------------|----------------------------------|
| A. C-ANCA.   | D. ANA.                          |
| B. P-ANCA.   | E. żadnego z wyżej wymienionych. |
| C. anty-GBM. |                                  |

Nr 25. Przyczyną tzw. jałowej leukocyturii nie jest zakażenie:

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| A. prątkiem gruźlicy.            | D. bakteriami beztlenowymi.                 |
| B. bakteriami rodzaju chlamydia. | E. bakteriami rodzaju <i>enterobacter</i> . |
| C. grzybami.                     |   |

Nr 26. W leczeniu osteoporozy oprócz modyfikacji czynników ryzyka, suplementacji witaminy D i wapnia najczęściej zalecanym(i) jako lek(i) pierwszego rzutu jest/są:

- |                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| A. estrogeny u kobiet po menopauzie. | D. kalcytonina.  |
| B. sulfasalazyna.                    | E. deksametazon. |
| C. bisfosfoniary.                    |                  |

Nr 27. W leczeniu zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) z zajęciem stawów obwodowych preferowanym lekiem modyfikującym przebieg choroby jest:

- |                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| A. sulfasalazyna. | D. D-aminopenicylina. |
| B. kolchicina     | E. prednizon.         |
| C. diklofenak.    |                       |

Nr 28. Które z poniższych stwierdzeń w sposób najwłaściwszy odnosi się do istoty osteoporozy?

- A. wynika głównie z niedostatecznej podaży wapnia i/lub witaminy D.
- B. dotyczy wyłącznie kobiet w starszym wieku.
- C. cechuje się obniżoną gęstością mineralną kości.
- D. charakteryzuje się obniżoną jakością tkanki kostnej i wzmożoną podatnością na złamania.
- E. prawdziwe C, D.

Nr 29. 42-letnia kobieta od kilku miesięcy odczuwa wzmożone napięcie skóry rąk i twarzy, zauważyła scieńczenie warg i powstawanie promienistych zmarszczek wokół ust. W kontakcie z zimną wodą i sytuacjach stresowych bolą ją ręce i stopy, a skóra na nich zmienia kolor: najpierw blednie jak papier, następnie staje się sina, a potem zaczerwieniona. W trakcie posiłków chora musi dużo pić, ponieważ ma problemy z przełykaniem twardszych kęsów. Przedstawiony obraz kliniczny odpowiada rozpoznaniu:

- A. twardziny układowej.
- B. zapalenia skórno-mięśniowego.
- C. reumatoidalnego zapalenia stawów.
- D. toczenia rumieniowatego układowego.
- E. żadnej z powyższych chorób.

Nr 30. Objawem, który najczęściej występuje w raku nerki jest:

- A. ból w okolicy lędźwiowej.
- B. krwimocz.
- C. gorączka.
- D. niedokrwistość.
- E. nadciśnienie tętnicze.

Nr 31. Uzupełniająca chemioterapia pooperacyjna nie należy do standardowego postępowania w przypadku:

- A. raka piersi.
- B. raka jelita grubego.
- C. raka trzustki.
- D. niedrobnokomórkowego raka płuca.
- E. prawidłowe C i D.

Nr 32. Upośledzenie czynności układu sercowo-naczyniowego w następstwie przeciwnowotworowej chemioterapii nie ma znaczenia w klinicznej praktyce, ponieważ leki wykorzystywane w ramach chemioterapii nie powodują uszkodzenia komórek mięśnia serca. Wymienione twierdzenia są:

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

Nr 33. Palenie tytoniu ma najlepiej udowodniony wpływ w etiopatogenezie:

- A. raka nerki.
- B. raka jajnika.
- C. raka piersi.
- D. czerniaka.
- E. raka żołądka.

Nr 34. Leśniczy pokąsany przez dzikiego lisa na terenie występowania wścieklizny, powinien otrzymać w celu zapobieżenia wściekliwości:

- A. profilaktykę czynno - bierną (szczepionkę i swoistą gamma-globulinę lub surowicę przeciwko wściekliwości).
- B. tylko profilaktykę czynną, gdyż istnieje małe ryzyko zakażenia.
- C. tylko uodpornienie bierne, gdyż szczepienie podstawowe należy do obowiązkowego kalendarza szczepień.
- D. wyłącznie profilaktykę nieswoistą (opracowanie rany), gdyż dzikie lisy nie przenoszą wścieklizny.
- E. można odstąpić od profilaktyki na rzecz obserwacji pacjenta w trybie ambulatoryjnym.

Nr 35. Wirus cytomegalii:

- A. wywołuje ciężkie śródmiąższowe zapalenie płuc u osób po przeszczepie szpiku.
- B. należy do RNA-wirusów.
- C. jest wrażliwy na rybawirynę.
- D. jest jednym z czynników wywołujących przewlekłe zapalenie wątroby.
- E. jest wirusem o udowodnionych własnościach onkogennych.

Nr 36. Które stwierdzenie dotyczące działania metforminy jest prawdziwe?

- A. zmniejsza uwalnianie glukozy do krwi poprzez hamowanie glukoneogenezy i glikogenolizy w wątrobie.
- B. zwiększa wrażliwość komórek na insulinę, działając przez poreceptorowe szlaki sygnałowe dla insuliny.
- C. pobudza wydzielanie insuliny.
- D. prawdziwe A i B.
- E. prawdziwe A i C.

Nr 37. Obrzęki mogą występować w następstwie:

- A. hiponatremii.
- B. hiperkaliemii.
- C. nadczynności tarczycy.
- D. niedoczynności tarczycy.
- E. prawdziwe C i D.

Nr 38. Najczęściej spotykaną chorobą tarczycy jest:

- A. wole guzkowe nadczynne.
- B. choroba Graves-Basedowa.
- C. wole obojętne.
- D. zapalenie tarczycy.
- E. niedoczynność tarczycy.

Nr 39. Najczęściej występujące guzy przysadki to:

- A. guzy hormonalnie nieczynne.
- B. somatotropinoma.
- C. tyreotropinoma.
- D. prolaktynoma.
- E. adrenokortykotropinoma.

Nr 40. Dziesięcioletni chłopiec zgłasza się do lekarza rodzinnego i uskarża się na znaczne osłabienie, okresowe bóle głowy. Dokładny wywiad wskazuje na dodatkowy problem zdrowotny, jakim jest wielomocz stwarzający konieczność mikcji także w godzinach nocnych. Dotychczas, jak podaje matka, chłopiec nie chorował poważnie, obecnie nie przyjmuje żadnych leków.

W badaniach dodatkowych:

WBC 5,68K/ $\mu$ l, RBC 4,89 M/ $\mu$ l, Hgb 13,4g/dl, HCT 38,8%, MCV 79,3fl, MCH 27,4 pg, MCHC 34,5g/dl, glukoza (s) 4,7 mmol/l (86 mg/dl), kreatynina (s) 1,83 mg/dl, potas (s) 6,2 mmol/l, sód (s) 148 mmol/l, wapń (s) 2,3 mmol/l, fosforan (s) 2,2 mmol/l, cholesterol całkowity (s) 174mg/dl, triglicerydy (s) 110 mg/dl,

Badanie ogólne moczu: c. właściwy (m) 1,007g/ml, pH(m) 7,0, leukocyty (m) ujemny, białko (m) ujemny, glukoza (m) ujemny, ciała ketonowe (m) ujemny, urubilinogen w normie.

Wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:

- A. nefropatia kaliopeniczna.
- B. niedoczynność kory nadnerczy.
- C. niedoczynność przytarczyc.
- D. niedoczynność tarczycy.
- E. niewydolność nerek.

Nr 41. Spośród niżej wymienionych, wybierz określenia charakteryzujące zespół Turnera (45, XO):

- 1) dysgenezja gonad;
- 2) hiperestrogenizm;
- 3) hipogonadyzm hipogonadotropowy;
- 4) konstytucjonalne opóźnienie rozwoju płciowego;
- 5) niedorozwój umysłowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 42. Oznaczanie parametrów gospodarki elektrolitowej znajduje uzasadnienie w monitorowaniu przebiegu leczenia następującymi lekami:

- 1) adiuretin;
- 2) furosemid;
- 3) spironolakton;
- 4) witamina D<sub>3</sub>;
- 5) statyny.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. wszystkimi wymienionymi.
- B. 1,2,3,4.
- C. 1,3,5.
- D. 3,4,5.
- E. żadnym z wymienionych.

Nr 43. W badaniu fizykalnym dziecka brak tętna stwierdzony na tętnicach udowych, jest znamieny dla wrodzonej wady serca pod postacią:

- A. zwężenia zastawki aortalnej.
- B. kardiomiopatii przerostowej.
- C. koarktacji aorty.
- D. tetralogii Fallota.
- E. zwężenia zastawki dwudzielnej.



Nr 44. Przeciwwskazaniem do stosowania laktulozy jest:

- A. encefalopatia wątrobowa.
- B. galaktozemia.
- C. zaparcie czynnościowe.
- D. zespół jelita drażliwego.
- E. fenyloketonuria.

Nr 45. U 4-letniego dziecka stwierdzono gorączkę do 39°C trwającą od 4 dni, której towarzyszą objawy nieżytu górnych dróg oddechowych. Na twarzy oraz na kończynach stwierdza się girlandowate, rumieniowo-grudkowo-plamiste, czerwone wykwity. W morfologii krwi leukopenia z limfocytozą. Powyższy obraz najbardziej wskazuje na rozpoznanie:

- A. różyczki.
- B. odry.
- C. rumienia nagłego.
- D. pokrzywki alergicznej.
- E. rumienia zakaźnego.

Nr 46. W leczeniu astmy oskrzelowej wczesnodziecięcej oraz zmniejszeniu częstości występowania zaostrzeń choroby, istotną rolę pełni profilaktyka. Które z poniższych stwierdzeń dotyczących działań profilaktycznych u chorych na astmę jest nieprawdziwe:

- A. profilaktyka alergenowa jest zalecana, gdy istnieje ścisły związek pomiędzy ekspozycją alergenową a objawami klinicznymi.
- B. tylko ciągła eliminacja alergenów daje efekt zapobiegawczy.
- C. konieczne jest wykonywanie testów skórnych w celu potwierdzenia udziału alergenów w wyzwalaniu objawów klinicznych.
- D. zbilansowana dieta i unikanie otyłości to ważny element profilaktyki.
- E. wysiłek fizyczny jest przeciwwskazany, czynne uprawianie sportu nie jest zalecane.

Nr 47. Dysmorfia twarzy, żółtaczka cholestatyczna, zwężenie tętnicy płucnej, wady kręgosłupa, wada kąta przesłania oka (*embrotaxon posticus*) to cechy charakterystyczne dla zespołu:

- A. Alagille'a.
- B. Bylera.
- C. Zievego.
- D. Criglera-Najjara.
- E. Budda-Chiariego.

Nr 48. Wskaż, które z niżej wymienionych sytuacji klinicznych nie stanowią przeciwwskazania do szczepienia:

- 1) atopowe zapalenie skóry;
- 2) angina;
- 3) niedobór masy ciała;
- 4) nadwrażliwość na składniki szczepionki;
- 5) przedłużająca się żółtaczka noworodków.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 49. Wskaż, który z n/w wyników nie jest charakterystyczny dla AIDS:

- A. zmniejszenie liczby CD4.
- B. zwiększenie frakcji IgG.
- C. wykazanie RNA HIV w PCR.
- D. stwierdzenie antygenu po 24 godzinach.
- E. zwiększenie frakcji IgE.

Nr 50. O rozpoznaniu choroby Hirschprunga u dzieci starszych decyduje:

- A. wywiad i badanie przedmiotowe.
- B. badanie ultrasonograficzne jamy brzusznej.
- C. badanie rtg brzucha z wlewem kontrastowym.
- D. biopsja ssąca jelita i badanie histologiczne.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 51. Które z n/w badań obrazowych zapewnia prawidłową diagnozę zakażenia układu moczowego?

- A. USG.
- B. scyntygrafia.
- C. przeglądowe rtg brzucha.
- D. cystoureterografia mikcyjna.
- E. żadna pojedyncza technika obrazowania.

Nr 52. W modelu zalecanego postępowania prewencyjnego chorobom cywilizacyjnym (tzw. piramida) nie figuruje:

- A. spożywanie warzyw i owoców.
- B. preferowanie tłuszczów roślinnych.
- C. spożywanie pieczywa razowego.
- D. systematyczna aktywność ruchowa.
- E. unikanie sytuacji stresowych.

Nr 53. W trakcie rutynowych badań związanych z zamrażaniem krwi pępowinowej, w banku tkanek u noworodka wykryto obecność przeciwciał anti-HCV. Wybierz prawdziwe stwierdzenie dotyczące tego dziecka:

- A. na podstawie obecności przeciwciał anti-HCV w surowicy dziecka można wyłącznie stwierdzić aktywne zakażenie tym wirusem u matki.
- B. u dziecka można rozpoznać aktywne zakażenie wirusem C zapalenia wątroby.
- C. w celu potwierdzenia zakażenia należy oznaczyć ponownie przeciwciała anti-HCV za 2 miesiące.
- D. w celu potwierdzenia zakażenia należy oznaczyć obecność HCV RNA w surowicy krwi dziecka.
- E. w celu potwierdzenia zakażenia należy oznaczyć obecność HCV RNA w surowicy krwi matki.

Nr 54. Program Szczepień Ochronnych obowiązujący w Polsce w roku 2007 przewiduje szczepienie przeciwko odrze, śwince i różyczce:

- |                                    |                             |
|------------------------------------|-----------------------------|
| 1) noworodków;                     | 4) dzieci w 7. roku życia;  |
| 2) niemowląt w 12. miesiącu życia; | 5) dzieci w 10. roku życia. |
| 3) dzieci w wieku 13-14 miesięcy;  |                             |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 55. Do objawów hipoglikemii nie należą:

- A. głód, ból głowy, osłabienie.
- B. zaburzenia zachowania, osłabienie uwagi.
- C. drżenia, tachykardia.
- D. parestezje, zaburzenia mowy.
- E. suchość skóry, wzmożone pragnienie.

Nr 56. Przetrwwały przewód tętniczy (PDA) stanowi około 10% wszystkich wad wrodzonych serca. Które ze stwierdzeń dotyczących PDA u dzieci starszych jest niewłaściwe?

- A. stosunek częstości występowania PDA u dziewczynek w stosunku do chłopców wynosi 1:3.
- B. u dzieci z PDA stwierdza się chybkie tętno.
- C. nad tętnicą płucną występuje szmer ciągły, maszynowy.
- D. przepływ płucny jest zwiększony.
- E. występuje powiększenie lewego przedsionka i lewej komory.

Nr 57. U 3-miesięcznego niemowlęcia matka zauważyła stopniowe zahamowanie rozwoju psychoruchowego, narastającą hipotonię mięśni, zmiany skórne o charakterze wyprysku, sporadyczne wymioty oraz „mysi zapach” potu i moczu. Najbardziej prawdopodobnym jest rozpoznanie:

- A. tyrozydemii.
- B. hiperglicynemii.
- C. fenyloketonurii.
- D. homocystynurii.
- E. kwasicy organicznej.

Nr 58. U dziecka z białaczką najczęstszymi objawami klinicznymi są bledość, gorączka i objawy skazy krwotocznej, a w badaniu morfologii krwi anemia i trombocytopenia. Wynika to z wypierania prawidłowych komórek krwiotwórczych szpiku przez komórki nowotworowe (blasty).

- A. oba zdania są prawdziwe i pozostają ze sobą w związku przyczynowym.
- B. oba zdania są prawdziwe - bez związku przyczynowego.
- C. oba zdania są fałszywe.
- D. pierwsze zdanie jest prawdziwe, drugie zdanie jest fałszywe
- E. drugie zdanie jest prawdziwe, pierwsze zdanie jest fałszywe.

Nr 59. Hipolaktazja (zmniejszenie aktywności laktazy jelitowej) może przy nadmiernym obciążeniu laktozą np. przy wypiciu powyżej 250 ml słodkiego mleka dawać objawy nietolerancji laktozy (ból brzucha, kruczenie, uczucie zagazowania, biegunki, wymioty). Zaznacz, które z niżej wymienionych badań odzwierciedla najlepiej całkowitą pulę aktywności laktozowej jelita?

- A. krzywa cukrowa po laktozie.
- B. oznaczenie laktazy w bioptacie jelita.
- C. test oddechowy po obciążeniu laktozą.
- D. ocena radiologiczna pasażu jelita po obciążeniu laktozą.
- E. histochemiczne oznaczanie laktazy w bioptacie jelitowym.

Nr 60. „Sapka”, czyli utrudnienie oddychania u noworodków i niemowląt, jest spowodowana:

- A. zaleganiem śluzowej wydzieliny w przewodach nosowych.
- B. obrzękiem błony śluzowej przewodów nosowych.
- C. częściową atrezią nozdrzy tylnych.
- D. częściową atrezią nozdrzy przednich.
- E. współistniejącym rozszczepem podniebienia.

Nr 61. Oko noworodka:

- A. jest zwykle nadwzroczne.
- B. jest zwykle krótkowzroczne.
- C. jest miarowe.
- D. ulega emetropizacji w pierwszym tygodniu życia.
- E. pozostaje otwarte przez większą część dnia.

Nr 62. Retinoblastoma:

- 1) jest guzem oczodołu;
- 2) rozwija się najczęściej u dzieci powyżej 2. roku życia;
- 3) jest najczęstszym nowotworem wewnątrzgałkowym wieku dziecięcego;
- 4) w badaniach obrazowych charakteryzuje się występowaniem silnie uwapnionych ognisk;
- 5) podobnie jak zaćma i choroba Coatsa należy do chorób z grupy leukokorii.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 63. W diecie bezglutenowej stosuje się:

- 1) ryż;
- 2) pszenicę;
- 3) proso;
- 4) soję;
- 5) kukurydzę;
- 6) żyto;
- 7) grykę;
- 8) owies.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1, 3, 4, 5, 7.      B. 1, 4, 5, 7.      C. 4, 5, 7, 8.      D. 2, 3, 6.      E. 1, 3, 4, 5.

Nr 64. Charakterystycznym zjawiskiem osłuchowym w wadzie wrodzonej serca pod postacią ubytku przegrody międzyprzedsionkowej jest:

- A. rozdwojenie II tonu nad tętnicą płucną.
- B. wyrzutowy szmer skurczowy nad zastawką płucną.
- C. głośniejsza składowa płucna II tonu.
- D. szmer ciągły, skurczowo-rozkurczowy, tzw. maszynowy nad tętnicą płucną.
- E. szmer skurczowy obejmujący całą fazę skurczu, promieniujący na boki.

Nr 65. Wśród objawów enteropatii glutenowej nie występuje:

- A. niedokrwistość makrocytarna.
- B. niedokrwistość syderopeniczna.
- C. depresja.
- D. choroba refluksowa przełyku.
- E. opóźnienie dojrzewania płciowego.

Nr 66. Do objawów alergii pokarmowej nie należy/ nie należą:

- A. biegunka.
- B. zaparcia.
- C. nadpobudliwość.
- D. ulewania.
- E. polipy nosa.

Nr 67. (1) Przetoka tchawiczo-przełykowa może być przyczyną nawracających infekcji układu oddechowego, (2) a jej rozpoznanie może zostać postawione na podstawie wyniku tomografii komputerowej o wysokiej rozdzielczości (HRCT).

- A. (1) i (2) prawdziwe, powiązane związkiem przyczynowo-skutkowym.
- B. (1) i (2) prawdziwe, bez związku przyczynowo-skutkowego.
- C. (1) – prawdziwe, (2) fałszywe.
- D. (1) – fałszywe, (2) prawdziwe.
- E. (1) i (2) fałszywe.

Nr 68. Wykonanie drenażu jamy opłucnej należy rozważyć w przypadku:

- 1) zachłystowego zapalenia płuc;
- 2) zapalenia opłucnej;
- 3) odmy opłucnej;
- 4) hemosyderozy płuc;
- 5) ropniaka opłucnej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 69. Którą z przedstawionych zmian jelita grubego cechuje największe ryzyko przemiany nowotworowej?

- A. gruczolak mieszany.
- B. gruczolak kosmkowy.
- C. gruczolak cewkowy.
- D. polip hiperplastyczny.
- E. wszystkie z przedstawionych zmian cechuje podobne ryzyko przemiany nowotworowej.

Nr 70. 65-letni chory cierpiący na przewlekłe zaparcia ma od 5 dni nasilające się bóle w lewym dole biodrowym. W chwili przyjęcia do szpitala ma rozlane bóle brzucha z objawami otrzewnowymi. Wskazane może być wykonanie następujących badań z wyjątkiem:

- A. kolonoskopii.
- B. USG.
- C. TK.
- D. NMR.
- E. przeglądowego zdjęcia brzucha.

Nr 71. Chory był przez półtora miesiąca hospitalizowany z powodu ostrego zapalenia trzustki. W trzy tygodnie po wypisaniu do domu zaczął odczuwać bóle w nadbrzuszu, pojawiła się narastająca stopniowo gorączka. W nadbrzuszu wyczuwa się bolesny, nieruchomy guz. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. torbiel rzekoma.
- B. ropień.
- C. torbiel prawdziwa.
- D. guz nowotworowy.
- E. nawrót ostrego zapalenia trzustki.

Nr 72. 86-letnia kobieta po przebytym przed kilkoma miesiącami udarze nie wstaje z łóżka. Od dawna ma trudności z wypróżnieniami, a od trzech dni nie może w ogóle oddać stolca i gazów, odczuwa silne bóle brzucha. Brzuch jest bardzo wzdęty, perystaltyka typowo niedrożnościowa. W pierwszej kolejności należy:

- A. skierować chorą na badanie radiologiczne.
- B. podać leki rozkurczowe.
- C. zbadać chorą *per rectum*.
- D. podłączyć wlew dożylny.
- E. wykonać lewatywę.

Nr 73. Oparzenie przedniej powierzchni tułowia i obu kończyn górnych stanowi część całkowitej powierzchni ciała (według „reguły dziewiątek”) wynoszącą około:

- A. 10%.
- B. 18%.
- C. 27%.
- D. 36%.
- E. 45%.

Nr 74. Które z poniższych stwierdzeń dotyczących ostrego zapalenia wyrostka robaczkowego jest prawdziwe?

- A. jest najczęstszą chorobą zapalną jamy brzusznej, występującą przede wszystkim u ludzi starszych.
- B. występuje częściej u mężczyzn, niż u kobiet, a choroby układu moczowego są najczęściej brane pod uwagę w diagnostyce różnicowej.
- C. typowo rozpoczyna się bólem w prawym dole biodrowym, a badanie leukocytozy jest jednym z najważniejszych czynników decydujących o rozpoznaniu.
- D. USG brzucha jest badaniem obrazowym decydującym o rozpoznaniu, a appendektomia jest jedynym leczeniem przy ustalonym rozpoznaniu.
- E. rozpoznanie opiera się przede wszystkim na wywiadzie i badaniu przedmiotowym, a choroby układu moczowego i ginekologiczne u kobiet są najczęściej brane pod uwagę w diagnostyce różnicowej.

Nr 75. Który z wymienionych niżej objawów nie jest typowy dla niedrożności mechanicznej przewodu pokarmowego?

- A. wzdęcie brzucha.
- B. wymioty treścią jelitową.
- C. zatrzymanie stolca i gazów.
- D. brak perystaltyki.
- E. ból brzucha.

Nr 76. Chory z utrwalonym migotaniem przedsionków poczuł gwałtowny ból nogi. Wezwany lekarz rodzinny stwierdził, że prawa kończyna dolna jest biała i zimna. Chory nie może wykonywać żadnych ruchów kończyną. Na stopie nie wyczuwa się tętna. Lekarz wezwał pogotowie. Zanim chory znajdzie się w szpitalu, najistotniejsze dla jego doraźnego leczenia będzie:

- A. ułożenie kończyny na miękkich poduszkach
- B. podanie heparyny.
- C. podanie dużej dawki leków rozkurczających naczynia.
- D. podanie środków przeciwbólowych.
- E. chłodzenie chorej kończyny.

Nr 77. Które z niżej wymienionych badań jest najmniej przydatne w diagnostyce niedrożności mechanicznej przewodu pokarmowego:

- A. rtg przeglądowe jamy brzusznej.
- B. kontrastowy wlew doodbytniczy.
- C. osłuchiwanie brzucha (charakter dźwięków perystaltyki).
- D. tomografia komputerowa brzucha.
- E. pasaż przewodu pokarmowego.

Nr 78. Metodą z wyboru w diagnostyce żółtaczki mechanicznej jest:

- A. USG brzucha.
- B. endoskopowa cholangio-pankreatografia wsteczna (ECP).
- C. tomografia komputerowa.
- D. przeszródna, przezwątrobowa cholangiografia.
- E. rtg przeglądowe jamy brzusznej.

Nr 79. Cechami charakterystycznymi dla zaawansowanego raka kątnicy są:

- 1) guz nad prawym talerzem biodrowym;
- 2) biegunki;
- 3) niedokrwistość;
- 4) obniżenie poziomu albumin;
- 5) bóle w prawym podbrzuszu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 80. Mechaniczna niedrożność jelit objawia się:

- 1) stałym bólem brzucha;
- 2) falowym bólem brzucha;
- 3) zatrzymaniem gazów i stolca;
- 4) hiperkaliemią;
- 5) bradykardią.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 81. Objawy raka esicy to głównie:

- 1) wąskie stolce;
- 2) naprzemienne zaparcia i biegunki;
- 3) podwyższona ciepłota ciała;
- 4) wyniszczenie;
- 5) domieszka krwi w stolcu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 82. 28-letnia kobieta zgłosiła się z wyczuwalnym w górnym zewnętrznym kwadrancie sutka gładkim, ruchomym guzkiem. Najbardziej prawdopodobna diagnoza to:

- A. zwyrodnienie włóknisto-torbielowate.  
B. brodawczak.  
C. włókniako-gruczolak.  
D. guz liściasty.  
E. rak sutka.

Nr 83. Obecność kamieni w przewodzie żółciowym wspólnym można podejrzewać, gdy:

- 1) przewód żółciowy wspólny jest poszerzony;
- 2) w pęcherzyku żółciowym jest dużo drobnych kamieni;
- 3) chory przebył żółtaczkę mechaniczną;
- 4) przewód pęcherzykowy jest niedrożny;
- 5) przewód pęcherzykowy jest szeroki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 84. Najczęstszym objawem klinicznym u chorych po operacji raka przełyku jest/są:

- A. dysfagia.      D. bóle stawowo-mięśniowe.  
B. wymioty i odbijania.      E. ulewanie treści pokarmowej.  
C. bóle za mostkiem podczas połykania.



Nr 85. 60-letnia otyła kobieta zgłosiła się do szpitala z powodu silnego bólu w prawym podżebrzu, promieniującego do prawej łopatki. Ból pojawił się przed 5 godzinami po błędzie dietetycznym. W badaniu przedmiotowym jamy brzusznej stwierdzono silną bolesność pod prawym łukiem żebrowym bez objawów otrzewnowych. Perystaltyka była zachowana, prawidłowa. Podobne dolegliwości występowały kilkakrotnie wcześniej. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. przedziurawienie owrzodzenia żołądka.
- B. zator tętnicy krezkowej górnej.
- C. kolka nerkowa lewostronna.
- D. kamicze zapalenie pęcherzyka żółciowego.
- E. ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.

Nr 86. Do prowadzenia całkowitego żywienia parenteralnego wskazane jest wkłucie do żyły:

- A. łokciowej.
- B. podobojczykowej.
- C. promieniowej.
- D. głównej dolnej.
- E. odpiszczelowej.

Nr 87. Podczas badania palcem wprowadzonym do odbytu ocenia się:

- 1) długość kanału odbytu;
- 2) napięcie mięśni zwieraczy i ich integralność;
- 3) zawartość światła odbytnicy;
- 4) stan ściany odbytnicy;
- 5) gruczoł krokowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 88. Objawy „ostrego brzucha” mogą być spowodowane:

- 1) ostrym zapaleniem pęcherzyka żółciowego;
- 2) zapaleniem trzustki;
- 3) pęknięciem tętniaka aorty brzusznej;
- 4) ostrym niedokrwieniem jelit;
- 5) wysokim stężeniem mocznika we krwi.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 89. 56-letnia kobieta zgłosiła się do izby przyjęć z powodu krwiopłucia i silnego bólu w nadbrzuszu. W wywiadzie choroba niedokrwienna serca, hormonalna terapia zastępcza. W badaniu przedmiotowym sinica centralna. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- A. ostre zapalenie trzustki.
- B. zatorowość płucna.
- C. zawał serca.
- D. zapalenie płuc.
- E. perforacja wrzodu dwunastnicy.

Nr 90. Rozpoznanie kliniczne zakrzepowo-zarostowego zapalenia tętnic (tzw. choroby Buergera), opiera się na następujących kryteriach:

- A. choroba dotyczy głównie mężczyzn przed 40. rokiem życia.
- B. wystąpienie choroby poprzedza często wędrujące zakrzepowe zapalenie żył.
- C. istnieje ścisły związek pomiędzy rozwojem choroby, a nałogowym paleniem tytoniu.
- D. w badaniu przedmiotowym stwierdza się brak tętna na tętnicy podkolanowej lub tętnicach stopy.
- E. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawdziwe.

Nr 91. Pacjent lat 42 zgłosił się na izbę przyjęć z powodu bardzo silnych dolegliwości w okolicy lewego pośladka i odbytu uniemożliwiających siedzenie, nasilających się podczas oddawania stolca. Bóle trwają od 4 dni, towarzyszy im gorączka do 38°C. W badaniu przedmiotowym: w okolicy odbytu obrzęk i zaczerwienienie przechodzące na lewy pośladek, badanie bardzo bolesne, wyczuwalne wygórowanie i wzmożone ucieplenie w tej okolicy. Proponujesz:

- A. leki przeciwbólowe, antybiotyk doustnie, kontrola w poradni chirurgicznej za 3 dni.
- B. maści przeciwzapalne, leki przeciwbólowe.
- C. maść z antybiotykiem, nasiadówki, leki przeciwbólowe.
- D. przyjęcie do oddziału chirurgicznego celem pilnego zabiegu nacięcia i zdrenowania zmiany.
- E. przyjęcie do oddziału chirurgicznego celem obserwacji – nasiadówki, antybiotyk dożylnie i leki przeciwbólowe.

Nr 92. Do czynników ryzyka raka przełyku zalicza się:

- 1) chorobę refluksową;
- 2) zanik błony śluzowej przełyku w następstwie niedoboru żelaza;
- 3) nadmierne spożywanie alkoholu;
- 4) palenie tytoniu;
- 5) spożywanie gorących pokarmów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 93. Stosując u chorego pochodne kumaryny należy kontrolować:

- A. APTT.
- B. INR.
- C. liczbę płytek krwi.
- D. stężenie fibrynogenu.
- E. żadne z powyższych.

Nr 94. Zwężenie tętnicy nerkowej może prowadzić do:

- A. nadciśnienia tętniczego.
- B. krwimoczu.
- C. białkomoczu.
- D. nowotworu nerki.
- E. wszystkie powyższe są prawdziwe.

Nr 95. Zaawansowanie przewlekłej niewydolności żyłnej ocenia się na podstawie:

- 1) badania przedmiotowego;
- 2) ultrasonografii z podwójnym obrazowaniem układu żył powierzchownych i głębokich kończyn dolnych;
- 3) pletyzmografii;
- 4) flebografii żył kończyn dolnych;
- 5) arteriografii tętnic kończyn dolnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 96. Wskazaniem do wykonania biochemicznych testów diagnostycznych (test PAPPA-A lub „test potrójny”) w ciąży, jest:

- A. badania powinny być zaoferowane każdej ciężarnej.
- B. wiek matki powyżej 35. roku życia.
- C. ciąża wielopłodowa.
- D. urodzenie uprzednio dziecka z padaczką.
- E. urodzenie uprzednio dziecka z zespołem Downa.

Nr 97. Przy położeniu poprzecznym płodu nie powinno się:

- A. wykonać cięcia cesarskiego po rozpoczęciu porodu.
- B. prowadzić porodu drogami natury.
- C. wykonać próby obrotu zewnętrznego.
- D. unikać amniotomii w celu indukcji porodu.
- E. wykonywać badania wewnętrznego bezpośrednio po odpłynięciu płynu owodniowego.

Nr 98. Czynnikiem ryzyka choroby zakrzepowo-zatorowej w ciąży jest:

- 1) wiek poniżej 35 lat;
- 2) otyłość;
- 3) spożywanie alkoholu przez ciężarną;
- 4) żylaki kończyn dolnych.
- 5) palenie papierosów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 99. U ofiary gwałtu znalezione w mokrym preparacie z pochwy ruchome plemniki świadczą, że ostatni stosunek odbył się w ciągu:

- A. 6 godzin.
- B. 12 godzin.
- C. 24 godzin.
- D. 48 godzin.
- E. 72 godzin.

Nr 100. Do kryteriów diagnostycznych porodu przedwczesnego należą:

- 1) wiek ciążowy 23 – 37 tygodni;
- 2)  $\geq 4$  skurcze macicy w ciągu 20 min.;
- 3) czas trwania skurczu od 5 do 10 sekund;
- 4) rozwarcie szyjki macicy równe 1 cm;
- 5) całkowite zgładzenie szyjki macicy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

Nr 101. Do czynników zwiększających ryzyko wystąpienia ciąży ektopowej należą:

- 1) zachowawcze leczenie ciąży ektopowej w wywiadzie;
- 2) antykoncepcja doustna;
- 3) stany zapalne miednicy mniejszej w wywiadzie;
- 4) stan po operacji plastycznej jajowodów;
- 5) wkładki wewnątrzmaciczne zawierające miedź.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 102. Główka podczas porodu jest ustalona, gdy:

- A. podczas trzeciego i czwartego chwytu Leopolda palce schodzą się poniżej główki.  
B. punkt prowadzący znajduje się 3 cm powyżej linii międzykolcowej.  
C. punkt prowadzący znajduje się na wysokości linii międzykolcowej.  
D. *promontorium* i kresa graniczna są badalne w badaniu wewnętrznym.  
E. główka widoczna jest w szparze sromowej.

Nr 103. Do czynników ryzyka zachorowania na raka szyjki macicy należą:

- 1) infekcja HPV 16/18;
- 2) niepłodność;
- 3) duża liczba partnerów płciowych;
- 4) palenie papierosów;
- 5) stosowanie hormonalnej terapii zastępczej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 104. Celem prewencji konfliktu serologicznego w kolejnej ciąży, należy podać pacjentce immunoglobulinę anti-Rh(D) po porodzie w przypadku:

- A. kobiety Rh-ujemnej z obecnością przeciwciał anti-D i dzieckiem Rh-ujemnym.  
B. kobiety Rh-ujemnej bez przeciwciał anti-D i dzieckiem Rh-ujemnym.  
C. kobiety Rh-ujemnej z wysokim mianem przeciwciał anti-D i dzieckiem Rh-dodatnim.  
D. kobiety Rh-ujemnej bez obecności przeciwciał anti-D i dzieckiem Rh-dodatnim.  
E. każdej kobiety Rh-ujemnej.

Nr 105. Najczęstszym ogniskiem pierwotnym dla przerzutowego raka jajnika jest:

- A. gruczoł piersiowy.
- B. trzustka.
- C. płuco.
- D. żołądek.
- E. jelito grube.

Nr 106. Najczęściej występujące umiejscowienie ciąży ektopowej to:

- A. ciąża jajowodowa.
- B. ciąża jajnikowa.
- C. ciąża brzuszna.
- D. ciąża szyjkowa.
- E. inna lokalizacja.

Nr 107. Objawami klinicznymi bakteryjnej waginozy (*bacterial vaginosis*) są niżej wymienione z wyjątkiem:

- A. serowatych upławów.
- B. świądu.
- C. pieczenia.
- D. upławów o zapachu rybim.
- E. biało-szarej płynnej wydzieliny z pochwy.

Nr 108. Według reguły Naegelego termin porodu u kobiety, która ostatnią miesiączkę miała 9.10.2008 roku przypada na:

- A. 2.07.2009r.
- B. 16.07.2009r.
- C. 9.08.2009r.
- D. 16.08.2009r.
- E. 2.08.2009r.

Nr 109. Wskaż, które z wymienionych niżej leków stosuje się w terapii, celem przyspieszenia dojrzewania płuc u płodu zagrożonego porodem przedwczesnym:

- 1) prednizon;
- 2) metyloprednizolon;
- 3) betametazon;
- 4) dexametazon;
- 5) prednizolon.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 110. W trakcie obserwacji 30-letniej pacjentki na sali porodowej w 37 tygodniu ciąży, wystąpiły następujące objawy: silny ból w dole brzucha, wzmożone napięcie mięśnia macicy oraz krwawienie z dróg rodnych. Na podstawie powyższego obrazu klinicznego pacjentki podejrzewasz:

- A. początek porodu.
- B. odpłynięcie płynu owodniowego.
- C. krwawienie z zatoki brzeżnej łożyska.
- D. przedwczesne oddzielenie łożyska prawidłowo usadowionego.
- E. łożysko centralnie przodujące.

Nr 111. Dla której z poniższych form antykoncepcji wskaźnik Pearl jest najniższy?

- A. dwuskładnikowa tabletki antykoncepcyjna (DTA).
- B. miedziana wkładka wewnątrzmaciczna (IUD).
- C. minipigułka.
- D. środki barierowe.
- E. metody naturalne.

Nr 112. U mężczyzny z obniżoną płodnością, badaniem andrologicznym najczęściej wykrywa się następującą patologię:

- A. brak jednego lub obu jąder w mosznie.
- B. wodniak jądra.
- C. żylaki powrózka nasiennego.
- D. pogrubiałe, bolesne najądrze.
- E. powiększony gruczoł krokowy.

Nr 113. Testosteron w surowicy krwi jest transportowany jako:

- A. wolny testosteron.
- B. testosteron związany albuminami.
- C. testosteron związany z globuliną wiążącą hormony płciowe.
- D. wszystkie powyższe prawidłowe.
- E. żadna z powyższych nie jest prawidłowa.

Nr 114. W prawidłowym stanie nasienia stężenie plemników w ml nasienia powinno wynosić:

- A. 5 milionów.
- B. 10 milionów.
- C. 20 milionów.
- D. 40 milionów.
- E. 60 milionów.

Nr 115. Leczenie przeciwzakrzepowe ciężarnej ze sztuczną zastawką serca polega na:

- A. nieprzerwanym podawaniu antagonistów witaminy K przez całą ciążę.
- B. nieprzerwanym podawaniu heparyny przez całą ciążę.
- C. niestosowaniu heparyn niskocząsteczkowych.
- D. utrzymywaniu wskaźnika INR >4.
- E. stosowaniu dużych dawek kwasu acetylosalicylowego.

Nr 116. Do rutynowego badania w celu wykrycia niedokrwistości syderopenicznej w ciąży należy:

- A. kontrola morfologii krwi.
- B. oznaczenie stężenia żelaza w surowicy krwi.
- C. oznaczenie stężenia ferrytyny.
- D. wykonanie krzywej obciążenia żelazem.
- E. biopsja szpiku.

Nr 117. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące rzucawki:

- A. jest to napad drgawek toniczno-klonicznych, śpiączki lub obu tych objawów jednocześnie u pacjentów ze stanem przedrzucawkowym.
- B. lekiem stosowanym do przerywania napadów drgawkowych jest siarczan magnezu.
- C. w profilaktyce ponownego napadu drgawek podaje się kwas walproinowy.
- D. najbardziej skutecznym sposobem zapobiegania kolejnym napadom drgawek jest ukończenie ciąży.
- E. kolejny napad drgawek może być wywołany bodźcami zewnętrznymi takimi jak: światło, hałas, ostre przedmioty.

Nr 118. Prawidłowo utrata krwi w trakcie porodu waha się w granicach:

- A. 50-100 ml.
- B. 100-150 ml.
- C. 150-250 ml.
- D. 250-350 ml.
- E. 300-500 ml.

Nr 119. W leczeniu tokolitycznym wykorzystywane są następujące grupy leków:

- 1)  $\beta$ -mimetyki;
- 2) blokery kanału wapniowego;
- 3)  $\beta$ -blokery;
- 4) inhibitory prostaglandyn;
- 5) antagoniści oksytocyny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 120. W 6 godzin po porodzie u noworodka rozwinęła się żółtaczka.

Najprawdopodobniej jest ona spowodowana:

- A. chorobą hemolityczną noworodka.
- B. posocznicą.
- C. atrezią przewodów żółciowych.
- D. niedoczynnością tarczycy noworodka.
- E. zapaleniem wątroby noworodka.

Nr 121. Do fizjologicznych stanów związanych z podwyższonym stężeniem prolaktyny należą:

- 1) ciąża;
- 2) karmienie piersią;
- 3) stres;
- 4) stymulacja brodawek;
- 5) sen.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 122. Które z poniżej wymienionych szczepień nie jest obowiązkowe zgodnie z polskim kalendarzem szczepień ochronnych:

- A. szczepienie przeciwko WZW typu B.
- B. szczepienie przeciwko BCG.
- C. szczepienie przeciwko *Haemophilus influenzae*.
- D. szczepienie przeciwko *Poliomyelitis* (typ wirusa 1,2,3).
- E. szczepienie przeciwko bieguncie rotawirusowej.

Nr 123. Zgodnie z aktualnie obowiązującymi zaleceniami dobową dawką witaminy D<sub>3</sub> u niemowląt powinna wynosić:

- A. 400 j./dobę.
- B. 600 j./dobę.
- C. 800 j./dobę.
- D. 1200 j./dobę.
- E. 2000 j./dobę.

Nr 124. U pacjenta z astmą oskrzelową w przypadku wystąpienia zaostrzenia objawów (kaszel, duszność) należy zastosować w pierwszej kolejności lek z grupy:

- A. kromoglikanów.
- B. beta<sub>2</sub> mimetyków krótkodziałających.
- C. metyloksantyn.
- D. antyleukotrienów.
- E. makrolidów.

Nr 125. Wskaż zdanie nieprawdziwe dotyczące żółtaczk fizjologicznej:

- A. u dzieci urodzonych o czasie, największe jej nasilenie ma miejsce w 3.- 4. dobie życia.
- B. ustępuje samoistnie między 7-14 dniem życia.
- C. u wcześniaków pojawia się w pierwszej dobie życia.
- D. jej wystąpieniu sprzyja karmienie naturalne noworodka.
- E. stan ten nie wymaga leczenia.

Nr 126. W postępowaniu przedszpitalnym u pacjenta z podejrzeniem zawału serca, farmakoterapia polega na:

- A. podaniu kwasu acetylosalicylowego doustnie.
- B. zwalczaniu bólu – podaniu morfiny dożylnie.
- C. podaniu podjęzykowo nitrogliceryny przy ciśnieniu skurczowym poniżej 90 mmHg.
- D. prawidłowe A i B.
- E. prawidłowe A, B, C.

Nr 127. Do zagrażających, czyli alarmujących bólów głowy nie należy:

- A. nagły, pierwszy w życiu silny ból głowy.
- B. ból głowy po wysiłku fizycznym.
- C. ból głowy połączony z objawami neurologicznymi.
- D. ból głowy z objawem Gunna na dnie oczu.
- E. wszystkie odpowiedzi dotyczą bólów alarmujących.

Nr 128. Nużliwość mięśni ruchowych oczu - opadanie powiek, dwojenie ustępujące po wypoczynku nocnym, to najczęstsze wstępne objawy:

- A. miotonii wrodzonej.
- B. porażenia okresowego.
- C. miastenii.
- D. dystrofii mięśniowej.
- E. zespołu Guillain-Barré.

Nr 129. Każdy dokument zawierający orzeczenie lekarskie powinien zawierać co najmniej:

- 1) dane lekarza;
- 2) cel wydawanego orzeczenia;
- 3) opinię;
- 4) rozpoznanie;
- 5) datę i miejsce wystawienia dokumentu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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



Nr 130. Obserwując łęk i płacz u 7-miesięcznego niemowlęcia podczas rutynowego badania lekarz powinien skierować je do psychologa, ponieważ taka reakcja na osobę obcą nie powinna występować w tym wieku.

- 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, a drugie fałszywe.
- D. pierwsze zdanie jest fałszywe, a drugie prawdziwe.
- E. oba zdania są fałszywe.

Nr 131. Zdrowe roczne dziecko powinno być już wcześniej zaszczepione przeciwko:

- 1) wirusowemu zapaleniu wątroby typu B;
- 2) gruźlicy;
- 3) błonicy;
- 4) zakażeniu bakterią *Haemophilus influenzae* typu B;
- 5) odrze.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 132. W leczeniu nadciśnienia tętniczego u pacjenta z cukrzycą lekiem z wyboru jest:

- A.  $\beta$ -bloker.
- B. ACE-inhibitor.
- C. Ca-bloker.
- D.  $\alpha$ -bloker.
- E. metyldopa.

Nr 133. Skrining onkologiczny to badanie osób bez objawów choroby w celu wczesnego wykrycia nowotworu, a wyznacznikiem efektywności skriningu jest zmniejszenie umieralności na ten nowotwór. Skuteczność skriningu wykazano dla:

- 1) cytodiagnostyki raka szyjki macicy;
- 2) rtg płuc w przypadku raka płuc;
- 3) mammografii w przypadku raka sutka;
- 4) oznaczeń PSA w przypadku raka prostaty;
- 5) kolonoskopii w przypadku raka jelita grubego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 134. Lekarz rozpoznał u 20-letniej pacjentki użądłonej przez osę wstrząs anafilaktyczny. W tej sytuacji powinien zawsze podać:

- A. 100 - 500 mg hydrocortyzonu.
- B. 0,3 - 1 mg adrenaliny.
- C. 1 g hydrokortyzonu.
- D. 100 mg fenazoliny.
- E. 1 g wapnia.

Nr 135. Lecząc nadciśnienie tętnicze u pacjenta z:

- 1) cukrzycą - dobrze jest wybrać ACE-inhibitor.
- 2) łagodnym przerostem prostaty - dobrze jest wybrać  $\alpha$ -bloker.
- 3) astmą oskrzelową - dobrze jest wybrać  $\beta$ -bloker.
- 4) ciążą - dobrze jest wybrać ACE-inhibitor.
- 5) chorobą niedokrwienną serca - dobrze jest wybrać  $\beta$ -bloker.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 136. Przed przystąpieniem do płukania ucha w celu usunięcia woskowiny należy zebrać wywiad co do przebytych chorób uszu, ponieważ nawet dawno przebyte ostre zapalenie ucha środkowego jest bezwzględnym przeciwwskazaniem do płukania ucha.

- 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, a drugie fałszywe.
- D. pierwsze zdanie jest fałszywe, a drugie prawdziwe.
- E. oba zdania są fałszywe.

Nr 137. Warunkami niezbędnymi do uzyskania wiarygodnego badania wymazu z szyjki macicy są:

- 1) niedokonywanie irygacji pochwy w ciągu 24 godzin przed badaniem;
- 2) powstrzymanie się od stosunków płciowych w ciągu 24 godzin przed badaniem;
- 3) nieużywanie leków dopochwowych w ciągu tygodnia przed badaniem.
- 4) niedokonywanie badania ginekologicznego bezpośrednio przed pobraniem wymazu;
- 5) pobieranie próbek pod kontrolą wzroku (po założeniu wziernika).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 138. Morfiny nie powinno się podawać w leczeniu napadu kolki żółciowej, ponieważ wywołuje ona skurcz zwieracza bańki wątrobowo-trzustkowej.

- 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, a drugie fałszywe.
- D. pierwsze zdanie jest fałszywe, a drugie prawdziwe.
- E. oba zdania są fałszywe.

Nr 139. U pacjentów z rozpoznaną dną moczanową w leczeniu nadciśnienia tętniczego nie należy stosować:

- A. diuretyków tiazydowych.
- B. inhibitorów konwertazy angiotensyny.
- C. blokerów kanału wapniowego.
- D. antagonistów receptora angiotensynowego.
- E.  $\alpha$ -blokerów.

Nr 140. W leczeniu owrzodzenia żylnego największe znaczenie ma:

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

Nr 141. U 10-letniego chłopca uczulonego na antybiotyki  $\beta$ -laktamowe stwierdza się wysoką gorączkę, naloty na migdałkach, powiększenie węzłów podżuchwowych, brak objawów nieżyłowych. Należy w leczeniu w pierwszym rzucie zastosować:

- A. cefuroksym.
- B. klarytromycynę.
- C. kotrimoksazol.
- D. doksycyclinę.
- E. ciprofloksacynę.

Nr 142. Brak reakcji słownych, mimo zachęt i poleceń nazywamy:

- A. mutyzmem.
- B. stuporem.
- C. katatonią.
- D. zespołem Gansera.
- E. zespołem Parkinsona.

Nr 143. Rozkojarzenie jest zaburzeniem myślenia charakterystycznym dla:

- A. depresji.
- B. schizofrenii.
- C. autyzmu.
- D. nerwicy natręctw.
- E. neurastenii.

Nr 144. Życzeniowe przekształcanie się przeżyć i zachowań pod wpływem oczekiwań i nadziei, nazywamy:

- A. hipertymią.
- B. lękiem.
- C. katatymią.
- D. dystymią.
- E. eutymią.

Nr 145. Do powikłań uzależnienia od alkoholu nie zaliczamy:

- A. depresji alkoholowej.
- B. zespołu Parkinsona.
- C. zespołu Wernickego-Korsakowa.
- D. przewlekłej halucynozy alkoholowej.
- E. paranoi alkoholowej.

Nr 146. W której z form leczenia uzależnień od opiatów stosowanie antagonistów receptorów opioidowych jest podstawowym mechanizmem:

- A. rehabilitacji.
- B. psychoterapii.
- C. leczeniu substytucyjnym.
- D. detoksykacji.
- E. we wszystkich wyżej wymienionych.

Nr 147. Wśród objawów schizofrenii określanych przez E. Bleulera jako „4 A” nie znajduje się/ nie znajdują się:

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

Nr 148. Do podstawowych objawów depresji nie zalicza się:

- A. obniżenia nastroju.
- B. obniżenia tempa procesów psychicznych i ruchu.
- C. zaburzenia rytmów biologicznych.
- D. omamów wzrokowych.
- E. lęku.

Nr 149. Intensywny lęk w określonych sytuacjach i kontaktach jest charakterystyczny dla:

- A. zaburzeń lękowych uogólnionych.
- B. zespołu obsesyjno-kompulsyjnego.
- C. zaburzeń w postaci fobii.
- D. depresji.
- E. autyzmu.

Nr 150. Czynności złożone lub działania proste o natrętnym charakterze nazywamy:

- A. kompulsjami.
- B. obsesjami.
- C. stereotypią.
- D. manieryzmem.
- E. katalepsją.

Nr 151. Za cechy starości uważa się wszystkie niżej wymienione objawy, za wyjątkiem:

- A. utraty potrzeby bycia pod opieką.
- B. utraty zainteresowań.
- C. niechęci do kontaktów towarzyskich.
- D. spowolnienia psychoruchowego.
- E. nasilenia zaburzeń snu.

Nr 152. Cechą charakterystyczną wszystkich leków anksjolitycznych jest działanie na różne objawy:

- A. somatyczne.
- B. lęku.
- C. bezsenności.
- D. depresji.
- E. zaburzeń zachowania.

Nr 153. Większość leków neuroleptycznych działa poprzez:

- A. agonizm wobec receptorów 5HT.
- B. antagonizm wobec receptorów 5HT.
- C. agonizm wobec receptorów D.
- D. antagonizm wobec receptorów D.
- E. wszystkie te mechanizmy są charakterystyczne dla neuroleptyków.

Nr 154. Przeciętna dawka dobowa olanzapiny w leczeniu schizofrenii to:

- A. 1 - 2 mg.
- B. 5 - 6 mg.
- C. 10 - 20 mg.
- D. 30 - 50 mg.
- E. 50 - 100 mg.

Nr 155. Niemożność usiedzenia w miejscu to objaw uboczny neuroleptyków nazywany:

- A. katatonią.
- B. akatyzją.
- C. akinezją.
- D. anhedonią.
- E. aleksją.

Nr 156. Które z twierdzeń dotyczących pourazowych krwiaków podtwardówkowych są prawdziwe?

- 1) jest to najczęściej występujący rodzaj krwawienia śródczaszkowego, do którego dochodzi w następstwie urazów głowy;
- 2) powstaje w wyniku rozerwania tzw. żył mostujących;
- 3) krwiak podtwardówkowy może pojawić się u pacjentów bez towarzyszących złamań czaszki;
- 4) krwiakom podtwardówkowym często towarzyszy charakterystyczny przebieg kliniczny: wstępna utrata przytomności, okres przejaśnienia trwający minuty lub godziny, a następnie nawrót zaburzeń neurologicznych spowodowanych wzrostem ciśnienia śródczaszkowego;
- 5) badanie i obserwacja neurologiczna decydują o kwalifikacji chorego do leczenia operacyjnego, gdyż kliniczne objawy wzrostu ciśnienia śródczaszkowego spowodowanego przez krwiak podtwardówkowy są bardzo charakterystyczne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 157. Podczas segregacji medycznej z wykorzystaniem systemu START, w przypadku katastrofy, 9-letnie dziecko, które oddycha z częstością 12 oddechów na minutę, nie spełnia poleceń i nie ma wyczuwalnego tętna na tętnicy promieniowej, oznaczysz kolorem:

- A. żółtym.
- B. zielonym.
- C. czerwonym.
- D. czarnym.
- E. nie zastosujesz systemu START w tym przypadku.

Nr 158. Do podstawowych metod podtrzymywania czynności życiowych (*BLS - basic life support*) rozpoczynających resuscytację krążeniowo-oddechową i wykonywanych w prawidłowej kolejności można zaliczyć:

- 1) uderzenie przedsercowe, udrożnienie dróg oddechowych, ocenę krążenia i masaż zewnętrzny serca, ocenę wydolności oddechu i wentylację zastępczą;
- 2) udrożnienie dróg oddechowych, ocenę wydolności oddechu i wentylację zastępczą, ocenę krążenia i masaż zewnętrzny serca;
- 3) ocenę wydolności oddechu i wentylację zastępczą, udrożnienie dróg oddechowych, ocenę krążenia i masaż zewnętrzny serca;
- 4) ocenę krążenia i masaż zewnętrzny serca, udrożnienie dróg oddechowych, ocenę wydolności oddechu i wentylację zastępczą;
- 5) podanie adrenaliny, udrożnienie dróg oddechowych, ocenę wydolności oddechu i wentylację zastępczą, wykonanie masażu zewnętrznego serca.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 159. Wstrząs krwotoczny jest wstrząsem hipowolemicznym, któremu towarzyszy zespół objawów klinicznych, takich jak:

- A. bladość powłok, bradykardia, bradypnoe, spadek ciśnienia tętniczego krwi.
- B. bladość powłok, tachykardia, tachypnoe, spadek ciśnienia tętniczego krwi, wzmożona potliwość.
- C. bladość powłok, bradykardia, bradypnoe, wzrost ciśnienia tętniczego krwi.
- D. bladość powłok, tachykardia, tachypnoe, wzrost ciśnienia tętniczego krwi, wzrost poziomu katecholamin w surowicy krwi.
- E. bladość powłok, tachykardia, bradypnoe, spadek ciśnienia tętniczego krwi, spadek poziomu katecholamin w surowicy krwi.

Nr 160. Niedrożność dróg oddechowych występująca u niemowląt w wyniku aspiracji ciała obcego zgodnie z wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji z 2005 r jest wskazaniem do wykonania następujących czynności:

- A. uderzyć 5 razy w okolicę międzyłopatkową, a następnie w razie braku poprawy 5 razy ucisnąć dwoma palcami klatkę piersiową w miejscu typowym dla niemowlęcia.
- B. należy złapać niemowlę za nogi, unieść do góry i uderzyć 5 razy w okolicę międzyłopatkową.
- C. należy podjąć próbę wydobycia ciała obcego z górnych dróg oddechowych przy pomocy palca.
- D. stosować jedynie uciskanie klatki piersiowej.
- E. wszystkie fałszywe.

Nr 161. Przyczyną zaburzeń świadomości występujących w wyniku śpiączki metabolicznej mogą być następujące okoliczności:

- A. spożycie alkoholu.
- B. przedawkowanie leków.
- C. hipoglikemia.
- D. hiperglikemia.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 162. Bezpośrednie zagrożenie życia w następstwie urazu klatki piersiowej występuje w następujących obrażeniach:

- 1) stłuczenie serca;
- 2) stłuczenie płuca;
- 3) tamponada worka osierdziowego;
- 4) odma opłucnowa prężna;
- 5) perforacja przełyku.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 163. Zgodnie z wytycznymi Europejskiej Rady do Spraw Resuscytacji z 2005 roku, u dorosłych prawidłowy stosunek uciśnień mostka do wdechów wynosi:

- A. 30:2.  
B. 15:2.  
C. 5:2.  
D. 15:1.  
E. zależy od przyczyny zatrzymania krążenia.

Nr 164. Zespół objawów klinicznych charakteryzujący stan określany jako omdlenie to:

- A. krótkotrwała utrata przytomności, spadek ciśnienia tętniczego, bladość powłok, obniżenie napięcia mięśniowego.  
B. krótkotrwała utrata przytomności, wzrost ciśnienia tętniczego, bladość powłok, obniżenie napięcia mięśniowego.  
C. krótkotrwała utrata przytomności, spadek ciśnienia tętniczego, bladość powłok, wystąpienie drgawek.  
D. bez utraty przytomności, tachykardia, bladość powłok, obniżenie napięcia mięśniowego.  
E. krótkotrwała utrata przytomności, wzrost ciśnienia tętniczego, zaczerwienienie twarzy, obniżenie napięcia mięśniowego.

Nr 165. Który z wymienionych objawów nie jest charakterystyczny dla wstrząsu anafilaktycznego?

- A. świąd.      D. uczucie euforii.  
B. spadek ciśnienia tętniczego.      E. niewyczuwalne tętno.  
C. świst krtaniowy.

Nr 166. Przy uruchomieniu czynności *BLS – basic life support* podstawą jest udrożnienie dróg oddechowych za pomocą manewru:

- A. odchylenia głowy ku tyłowi.  
B. odchylenia głowy ku tyłowi i przyciśnięcia zębów żuchwy do zębów szczęki.  
C. wysunięcia zębów żuchwy przed zęby szczęki.  
D. Sellicka.  
E. żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawidłowa.

Nr 167. Zabezpieczenie dróg oddechowych poprzez intubację na czas transportu do szpitala wskazane jest u pacjenta ocenionego w skali *GCS – Glasgow Coma Scale* na:

- A. 15 punktów.
- B. 1 punkt.
- C. 3 – 7 punktów.
- D. 8 – 15 punktów.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B, C.

Nr 168. Którego z wymienionych środków medycznych nie można stosować u pacjentów z urazami OUN w postępowaniu przedszpitalnym?

- A. tlenu.
- B. 0,9% roztworu NaCl.
- C. roztworów glukozy.
- D. dopaminy.
- E. dobutaminy.

Nr 169. Objawem, który może wskazywać na bezpośrednie ryzyko zatrzymania serca w przebiegu wstrząsu hipowolemicznego, jest:

- A. tachykardia.
- B. bradykardia.
- C. niskie ciśnienie.
- D. utrata przytomności.
- E. niepokój.

Nr 170. Wskaż zdanie prawdziwe dotyczące kardiowersji elektrycznej:

- A. wskazaniem do wykonania kardiowersji jest każdy częstoskurcz z szerokimi zespołami QRS.
- B. wyładowanie musi być zsynchronizowane z załamkiem T.
- C. energia pierwszego wyładowania w leczeniu częstoskurczu z szerokimi zespołami QRS wynosi 120-150 J w przypadku defibrylatorów dwufazowych.
- D. energia pierwszego wyładowania w leczeniu napadowego częstoskurczu nadkomorowego wynosi 150-200 J w przypadku defibrylatorów jednofazowych.
- E. przed wykonaniem kardiowersji zawsze należy zastosować znieczulenie ogólne.

Nr 171. Podczas prowadzenia zaawansowanych działań resuscytacyjnych u 55-letniego mężczyzny wskazaniem do zastosowania siarczanu magnezu jest:

- 1) migotanie komór odporne na defibrylację przy podejrzeniu hipomagnezemu;
- 2) każdy częstoskurcz komorowy;
- 3) zatrucie digoksyną;
- 4) torsades de pointes;
- 5) zatrucie werapamilem.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 172. Podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej dotchawiczo można podać niżej wymienione leki, z wyjątkiem:

- A. adrenaliny.
- B. amiodaronu.
- C. lignokainy.
- D. atropiny.
- E. naloksonu.



Nr 173. U chorego po tęnym urazie brzucha z podejrzeniem pęknięcia śledziony utrata około 40% objętości krążącej krwi spowoduje:

- A. obniżenie ciśnienia tętniczego.
- B. wydłużenie czasu powrotu włósniczkowego.
- C. przyspieszenie akcji serca.
- D. zaburzenia świadomości.
- E. wszystkie wyżej wymienione.

Nr 174. 22-letni chory doznał urazu głowy. Chory otwiera oczy na polecenie słowne, umiejscawia bodziec bólowy i wydaje niezrozumiałe dźwięki. W skali Glasgow chory otrzyma:

- A. 6 punktów.
- B. 8 punktów.
- C. 10 punktów.
- D. 12 punktów.
- E. 14 punktów.

Nr 175. U chorego rażonego piorunem wystąpiło nagle zatrzymanie krążenia, najprawdopodobniej w mechanizmie:

- A. migotania komór.
- B. trzepotania komór.
- C. częstoskurczu komorowego bez tętna.
- D. uszkodzenia mechanicznego mięśnia sercowego.
- E. asystolii.

Nr 176. Kto, zgodnie z Kodeksem Etyki Lekarskiej, może podejmować decyzję o zaniechaniu reanimacji?

- A. radca prawny.
- B. sąd lekarski.
- C. lekarz.
- D. pielęgniarka.
- E. zespół doradczy.

Nr 177. Czy, zgodnie z polskim Kodeksem Etyki Lekarskiej, lekarz może odstąpić od tajemnicy lekarskiej, jeżeli pacjent wyrazi na to zgodę?

- A. nie może.
- B. w Kodeksie nie ma stosownego zapisu.
- C. może.
- D. jedynie w sądzie.
- E. tajemnica lekarska obowiązuje bezwzględnie.

Nr 178. Jakie ryzyko dla chorego jest dopuszczalne, zgodnie z polskim Kodeksem Etyki Lekarskiej, w eksperymentach leczniczych?

- A. minimalne.
- B. maksymalne.
- C. proporcjonalne.
- D. średnie.
- E. żadne.

Nr 179. Czy, zgodnie z polskim Kodeksem Etyki Lekarskiej, eksperyment medyczny z udziałem człowieka może być przeprowadzony bez nadzoru lekarza?

- A. tak.
- B. tylko pod nadzorem farmakologa.
- C. w sytuacjach wyjątkowych.
- D. nie.
- E. w Kodeksie brak stosownego zapisu.

Nr 180. Sprzeciw osoby pełnoletniej i nieubezważnionionej na pobranie komórek, narządów i tkanek po śmierci (przeszczep *ex mortuo*), może zostać wyrażony za życia w następującej formie:

- 1) zgłoszenia sprzeciwu do Centralnego Rejestru Sprzeciwów;
- 2) pisemnego oświadczenia z własnoręcznym podpisem;
- 3) zgłoszenia sprzeciwu do Centralnego Rejestru Dawców i Biorców;
- 4) konkludentnej (dorozumianej);
- 5) oświadczenia ustnego złożonego w obecności dwóch świadków, którzy pisemnie potwierdzą złożenie sprzeciwu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 181. Lekarz nie ma prawa do wykonania zabiegu przetoczenia krwi u osoby nieprzytomnej będącej Świadkiem Jehowy, jeżeli:

- 1) chory wyraził pisemny sprzeciw na przetoczenie krwi w momencie, gdy był jeszcze przytomny;
- 2) lekarz posiada wiedzę, że pacjent jest Świadkiem Jehowy;
- 3) przy chorym nieprzytomnym znaleziono pisemny, własnoręcznie podpisany i wyraźny sprzeciw na przetoczenie krwi;
- 4) chory wyraził ustny sprzeciw na przetoczenie krwi w obecności świadków w momencie, gdy był przytomny;
- 5) najbliższa rodzina chorego nie wyraża zgody na wykonanie przetoczenia krwi.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 182. Przymusowe pobranie krwi może nastąpić od:

- 1) osoby podejrzewanej;
- 2) osoby podejrzanej;
- 3) osoby oskarżonej;
- 4) osoby skazanej na karę pozbawienia wolności;
- 5) od każdej osoby z zaburzeniami psychicznymi lub chorej psychicznie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 183. Lekarz może zmienić lub rozszerzyć zakres zabiegu operacyjnego w trakcie jego trwania, jeżeli:

- 1) pacjent wyraził przed wykonaniem zabiegu zgodę na ewentualne rozszerzenie lub zmianę zakresu czynności leczniczej;
- 2) zdaniem lekarza za rozszerzeniem lub zmianą zakresu zabiegu przemawia dobro chorego;
- 3) pacjent nie został zapytany przed rozpoczęciem zabiegu o zgodę na ewentualne rozszerzenie zabiegu, a odstąpienie od rozszerzenia lub zmiany zakresu zabiegu narażałoby pacjenta na niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia;
- 4) pacjent wyraził sprzeciw na rozszerzenie lub zmianę zakresu zabiegu przed jego wykonaniem, ale odstąpienie od rozszerzenia pola operacyjnego skutkowałoby śmiercią chorego;
- 5) zabieg wykonywany jest u pełnoletniego pacjenta, który był nieprzytomny przed rozpoczęciem zabiegu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 184. W przypadku osoby posiadającej pełną zdolność do czynności prawnych, która nie jest w stanie z rozeznaniem wypowiedzieć opinii w sprawie swojego uczestnictwa w eksperymencie medycznym:

- 1) zgody na jej udział w eksperymencie badawczym udziela sąd opiekuńczy;
- 2) zgody na jej udział w eksperymencie leczniczym udziela jej mąż lub inna osoba najbliższa;
- 3) zgody na jej udział w eksperymencie leczniczym udziela sąd opiekuńczy;
- 4) nie jest w ogóle dopuszczalny eksperyment badawczy;
- 5) decyzję podejmuje eksperymentator biorąc pod uwagę konieczność rozszerzenia wiedzy medycznej w danej dziedzinie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 185. Sąd lekarski orzekający o odpowiedzialności zawodowej lekarza może orzec jako karę:

- 1) naganą;
- 2) przepadek przedmiotów służących do popełnienia deliktu zawodowego;
- 3) grzywnę wpłacaną na rzecz właściwej okręgowej izby lekarskiej;
- 4) zawieszenie prawa wykonywania zawodu na okres od 6 miesięcy do lat 3;
- 5) ograniczenie wolności na okres od 1 miesiąca do 12 miesięcy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 186. Chorobami zawodowymi są choroby wymienione w wykazie chorób zawodowych, które zostały spowodowane działaniem czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy lub sposobem wykonywania pracy. W rozporządzeniu Rady Ministrów dotyczącym chorób zawodowych nie figuruje:

- A. pylica płuc.
- B. astma oskrzelowa.
- C. alergiczny nieżyt nosa.
- D. zawał mięśnia sercowego.
- E. zespół wibracyjny.

Nr 187. W postępowaniach o ustalenie prawa do świadczeń z tytułu ubezpieczenia społecznego rolników nie są wydawane orzeczenia lekarskie w sprawach dotyczących ustalenia:

- A. czasowej niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 180 dni.
- B. trwałej lub okresowej całkowitej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym.
- C. stopnia niepełnosprawności.
- D. jednorazowego odszkodowania z tytułu stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu lub śmierci wskutek wypadku przy pracy rolniczej lub rolniczej choroby zawodowej.
- E. celowości przekwalifikowania zawodowego z powodu trwałej całkowitej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym.

Nr 188. Zgodnie z Ustawą o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego za niezdolność do pracy w związku z pobytem na przymusowym zesłaniu lub deportacji do ZSRR uważa się niezdolność do pracy, będącą następstwem zranień, kontuzji bądź innych obrażeń lub chorób pozostających w związku z tym pobytem. O niezdolności do pracy i jej związku z pobytem na przymusowym zesłaniu lub deportacji do ZSRR orzekają:

- A. wojewódzkie i okręgowe komisje lekarskie podległe MSWiA.
- B. terenowe i rejonowe wojskowe komisje lekarskie.
- C. lekarze orzecznicy i komisje lekarskie ZUS.
- D. lekarze rzeczoznawcy i komisje lekarskie KRUS.
- E. powiatowe i wojewódzkie zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności.

Nr 189. Zgodnie z art. 122 ust. 1 ustawy Prawo o ruchu drogowym, osoby ubiegające się o uprawnienia do kierowania pojazdami silnikowymi lub transportowymi oraz osoby kierujące tymi pojazdami podlegają badaniom lekarskim w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami. Badania te są przeprowadzane przez:

- A. lekarzy orzeczników i komisje lekarskie ZUS.
- B. lekarzy rzeczoznawców i komisje lekarskie KRUS.
- C. zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności.
- D. lekarzy uprawnionych do wydania orzeczenia stwierdzającego istnienie lub brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.
- E. lekarzy rodzinnych.

Nr 190. Zasiłek chorobowy z Funduszu Chorobowego przysługuje przez okres czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby. Osoba ubezpieczona wykonująca pracę zawodową w okresie orzeczonej czasowej niezdolności do pracy lub wykorzystująca zwolnienie od pracy w sposób niezgodny z wymienionymi w nim zaleceniami lekarskimi:

- A. otrzymuje 20% podstawy wymiaru zasiłku.
- B. otrzymuje 40% podstawy wymiaru zasiłku.
- C. otrzymuje 50% podstawy wymiaru zasiłku.
- D. otrzymuje 75% podstawy wymiaru zasiłku.
- E. traci prawo do zasiłku chorobowego za cały okres tego zwolnienia.

Nr 191. Jeżeli czasowa niezdolność do pracy:

- przypada w okresie ciąży,
- powstała wskutek poddania się niezbędnymi badaniami lekarskim przewidzianym dla kandydatów na dawców komórek, tkanek i narządów oraz zabiegowi pobrania komórek, tkanek i narządów,
- powstała wskutek wypadku w drodze do pracy lub z pracy;
- powstała wskutek wypadku przy pracy lub choroby zawodowej to miesięczny zasiłek chorobowy wynosi:

- A. 40 % podstawy wymiaru.
- B. 50 % podstawy wymiaru.
- C. 70 % podstawy wymiaru.
- D. 80 % podstawy wymiaru.
- E. 100 % podstawy wymiaru.

Nr 192. Lekarze rzeczoznawcy i komisje lekarskie KRUS nie wydają orzeczeń o:

- A. całkowitej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym.
- B. czasowej niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 180 dni.
- C. niezdolności do samodzielnej egzystencji.
- D. stopniu niepełnosprawności.
- E. celowości przekwalifikowania zawodowego z powodu trwałej całkowitej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym.

Nr 193. Działania w zakresie profilaktyki drugiej fazy obejmują:

- 1) czynne poradnictwo;
- 2) dyspensaryzację;
- 3) szczepienia ochronne;
- 4) bilanse zdrowia;
- 5) profilaktykę przeciwnowotworową;
- 6) nadzór epidemiczny nad produkcją żywności.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 194. Do pozytywnych mierników stanu zdrowia zaliczamy:

- 1) zapadalność;
- 2) płodność kobiet;
- 3) umieralność;
- 4) przyrost naturalny;
- 5) chorobowość;
- 6) oczekiwaną długość życia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 195. Za kreowanie polityki zdrowotnej państwa odpowiedzialni są:

- 1) rząd z ministerstwami;
- 2) administracja;
- 3) samorządy lokalne;
- 4) Narodowy Fundusz Zdrowia;
- 5) pracownicy systemu opieki zdrowotnej;
- 6) społeczeństwo.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 196. Ubezpieczenie zdrowotne opiera się na generalnych zasadach wyrażających podstawowe założenia systemu, to jest:

- 1) solidarności społecznej;
- 2) samorządności;
- 3) prawie wolnego wyboru świadczeniodawcy;
- 4) zapewnieniu wolnego dostępu do świadczeń zdrowotnych;
- 5) samofinansowaniu;
- 6) gospodarności i celowości działania;
- 7) gwarancji państwa.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,4.    B. 1,3,4,7.    C. 2,3,4,6.    D. 1,2,3,4,7.    E. wszystkie wymienione.

Nr 197. Świadczenie zdrowotne to działanie służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia związane z:

- 1) badaniem i poradą lekarską;
- 2) leczeniem;
- 3) opieką nad zdrowym dzieckiem;
- 4) badaniem diagnostycznym;
- 5) opieką paliatywną;
- 6) rehabilitacją leczniczą;
- 7) orzekaniem i opiniowaniem o stanie zdrowia.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3.    B. 1,2,3,4.    C. 2,3,4,5,6.    D. 1,2,3,6,7.    E. wszystkie wymienione.

Nr 198. Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej może być utworzony przez:

- A. kościół.
- B. spółkę bez osobowości prawnej.
- C. centralny organ administracji rządowej.
- D. związek wyznaniowy.
- E. osobę fizyczną.

Nr 199. Autorem definicji w brzmieniu „zdrowie publiczne to zorganizowany wysiłek społeczeństwa na rzecz ochrony, promowania i przywracania zdrowia ludzi. Działania z zakresu zdrowia publicznego zmieniają się w miarę zmian technologii i wartości społecznych, ale cele pozostają te same...” jest:

- A. Milton Rosenau.
- B. Komisja Fundacji Milbank.
- C. J. P. Frank.
- D. Światowa Organizacja Zdrowia.
- E. C.E. Winslow.

Nr 200. Według definicji WHO z 1973r. zdrowie publiczne nie obejmuje:

- A. problemów dotyczących zdrowia populacji.
- B. stanu zdrowotnego zbiorowości.
- C. indywidualnego leczenia pacjentów.
- D. ogólnych usług zdrowotnych.
- E. administracyjnej opieki zdrowotnej.

Dziękujemy!

