

Nr 1. Który(e) z poniższych leków stosuje się w celu zapobiegania najczęstszemu objawom niepożądanym terapii skojarzonej niesteroidowymi lekami przeciwzapalnymi (NLPZ) i glikokortykosteroidami?

- A. inhibitory receptora H₂.
- B. inhibitory pompy protonowej.
- C. kwas foliowy.
- D. witaminę D₃.
- E. ACE-inhibitory.

Nr 2. Wskaż, która z poniższych sytuacji stanowi **przeciwwskazanie** do terapeutycznej bądź diagnostycznej punkcji stawu:

- A. podwyższona temperatura ciała.
- B. łuszczyca skóry w okolicy stawu.
- C. czyrak w okolicy stawu.
- D. podejrzenie reaktywnego zapalenia stawów.
- E. dna moczanowa.

Nr 3. W ostrej przepuklinie krążka międzykręgowego L5-S1 w badaniu przedmiotowym stwierdza się dodatni test:

- A. Schirmera.
- B. Patricka.
- C. Otta.
- D. Schobera.
- E. Lasegue'a.

Nr 4. Wskaż spośród niżej wymienionych autoprzeciwciała najbardziej swoiste dla toczenia rumieniowatego układuowego:

- A. czynnik reumatoidalny.
- B. przeciwciała antySS-A, anty SS-B.
- C. przeciwciała anty dsDNA.
- D. przeciwciała przeciwko histonom.
- E. przeciwciała anty-Scl 70.

Nr 5. Które z poniższych stwierdzeń odnosi się do choroby zwyrodnieniowej stawów?

- A. swoistym objawem jest sztywność poranna.
- B. typowo występuje zapalny ból krzyża.
- C. po ćwiczeniach ból stawów całkowicie ustępuje.
- D. uczucie sztywności pojawia się po dłuższym przebywaniu w bezruchu.
- E. typowa jest nadmierna ruchomość stawów.

Nr 6. Wskaż typowe wyniki badań laboratoryjnych w toczeniu rumieniowatym układowym:

- 1) niedokrwistość;
- 2) leukopenia;
- 3) nadpłytkowość;
- 4) wysoka aktywność enzymów mięśniowych;
- 5) wysokie stężenie ferrytyny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 7. Które z niżej wymienionych należą do czynników zwiększających ryzyko rozwoju raka płaskonabłonkowego przełyku?

- 1) palenie tytoniu;
- 2) przełyk Barretta;
- 3) uszkodzenie substancjami chemicznymi (kwasy, zasady);
- 4) zakażenie *Helicobacter pylori*;
- 5) zespół Plummera-Vinsona.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 8. 75-letni chory leczony od kilku lat z powodu choroby refluksowej przełyku, w ciągu ostatnich tygodni oprócz uporczywej zgagi zaczął zgłaszać trudności z połykaniem pokarmów stałych. Pacjent przyjmuje lek z grupy inhibitorów pompy protonowej (IPP) w dawce 1 x dziennie przed śniadaniem. W takiej sytuacji lekarz pierwszego kontaktu powinien **w pierwszej kolejności** zalecić:

- A. zwiększenie dawki IPP (2 x dziennie rano i wieczorem).
- B. dołączyć lek hamujący receptory histaminowe H₂ przed snem.
- C. zalecić pilną pH-metrię.
- D. dołączyć lek o działaniu prokinetycznym.
- E. zalecić pilną gastroskopię.

Nr 9. Ryzyko rozwoju raka jelita grubego w zespole gruczolakowatej polipowatości rodzinnej (FAP – ang. *familial adenomatous polyposis*) wynosi:

- A. 50%. B. 30%. C. 5%. D. 100%. E. nie ma takiego ryzyka.

Nr 10. W diagnostyce różnicowej nieswoistych zapalnych chorób jelit poza obrazem klinicznym, endoskopowym, można posłużyć się diagnostyką serologiczną. Jaki układ badań przeciwciał przemawia za rozpoznaniem choroby Leśniowskiego – Crohna?

- A. ASCA (+), pANCA (-). D. ASCA (-), pANCA (+).
- B. ASCA (+), pANCA (+). E. żaden z wymienionych.
- C. ASCA (-), pANCA (-).

Nr 11. Jednym z celów leczenia przewlekłego zapalenia trzustki jest leczenie niewydolności zewnątrzwydzielniczej, wskazaniem do rozpoczęcia terapii substytucyjnej enzymami trzustkowymi jest:

- A. postępująca utrata masy ciała. D. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.
- B. biegunka tłuszczowa. E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- C. poposiłkowy ból w nadbrzuszu.

Nr 12. Oznaczając stężenie ferrytyny w surowicy możemy ocenić zasoby żelaza u pacjenta. Prawidłową ocenę zasobów żelaza na podstawie stężenia ferrytyny uniemożliwia (utrudnia) współistniejący:

- A. stan zapalny. D. nic nie uniemożliwia.
- B. krwawienie. E. podawanie kwasu foliowego
- C. podawanie preparatów żelaza doustnie. łącznie z preparatami żelaza.

Nr 13. U chorych z obustronnym zwężeniem tętnic nerkowych, albo z zwężeniem tętnicy nerkowej jedynej nerki w leczeniu nadciśnienia tętniczego **nie zastosujesz**:

- A. inhibitora konwertazy. D. blokera receptora AT1.
- B. beta blokera. E. prawdziwe są odpowiedzi A i D.
- C. blokera kanału wapniowego.

Nr 14. Zespół Alporta jest to:

- A. dziedziczna nefropatia spowodowana zaburzeniami syntezy łańcuchów alfa kolagenu typu IV.
- B. postać amyloidozy pierwotnej.
- C. inna nazwa nefropatii IgA.
- D. nefropatia cienkich błon podstawnych.
- E. dziedziczna nefropatia spowodowana mutacją genu PKD1 kodującego polycystynę 1.

Nr 15. Bakteriurię bezobjawową u kobiety leczymy:

- A. zawsze, gdy ją stwierdzimy.
- B. u wszystkich kobiet w wieku rozrodczym.
- C. w ciąży.
- D. przed cewnikowaniem.
- E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.

Nr 16. Stężenie kwasu moczowego jest podwyższone we wszystkich wymienionych stanach, z wyjątkiem:

- A. dny.
- B. ostrej niewydolności nerek.
- C. zespołu lizy nowotworu po chemioterapii.
- D. ciąży.
- E. leczenia diuretykami.

Nr 17. Oliguria należy do typowych objawów:

- A. polidypsji.
- B. hiperkalcemii.
- C. hiponatremii.
- D. moczówki prostej.
- E. leczenia diuretykami.

Nr 18. W praktyce ambulatoryjnej do oceny wydalniczej funkcji nerek zwykle stosuje się:

- A. klirens kreatyniny.
- B. eGFR wyliczany w oparciu o stężenie kreatyniny w surowicy, wiek i płeć.
- C. klirens inuliny.
- D. eGFR wyliczany w oparciu o stężenie mocznika i kreatyniny we krwi.
- E. klirens cystaliny C.

Nr 19. Do oddziału ratunkowego szpitala rejonowego przewieziono pracownika budowlanego, którego kończyny dolne zostały w trakcie budowy mostu przygniecione obsuwającą się płytą żelbetonową. W wykonanych badaniach dodatkowych stwierdzono wysokie stężenia kinazy kreatynowej, ASPAT, dehydrogenazy mleczanowej, kwasu moczowego, potasu, fosforu i niskie stężenie wapnia w surowicy krwi, prawidłowa morfologia krwi obwodowej. Pacjent jest zacewnikowany- w worku Foleya widać czerowono-różowy mocz. W takiej sytuacji najbardziej prawdopodobne jest rozpoznanie:

- A. zawału serca.
- B. zatrucia tlenkiem węgla.
- C. zespołu hemolityczno-mocznicowego.
- D. zaawansowanej choroby nowotworowej.
- E. zespołu zmiążdżenia.

Nr 20. Główną przyczyną niedokrwistości w przewlekłej chorobie nerek jest:

- A. nadmierne niszczenie krwinek czerwonych. D. niedobór erytropoetyny.
B. niedobór kwasu foliowego. E. hamujący wpływ toksyn
C. niedobór wit. B₁₂. mocznicowych na erytropoezę.

Nr 21. Krwinkomocz może być objawem:

- 1) kamicy nerkowej;
- 2) gruźlicy dróg moczowych;
- 3) raka nerki, pęcherza moczowego i prostaty;
- 4) kłębuszkowego zapalenia nerek.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 22. Które z wymienionych badań pomocniczych pozwala stwierdzić dysfunkcję prawej komory u chorego z podejrzeniem ostrej zatorowości płucnej?

- A. echokardiografia.
B. spiralna tomografia komputerowa.
C. oznaczenie stężenia peptydu natriuretycznego typu B (BNP) lub NT-proBNP w surowicy.
D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 23. W ocenie prawdopodobieństwa klinicznego ostrej zatorowości płucnej uwzględnia się m.in.:

- A. wcześniej przebytą zakrzepicę żył głębokich lub zatorowość płucną.
B. występowanie nowotworu złośliwego.
C. przyspieszoną czynność serca.
D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 24. Które z wymienionych leków, oprócz kwasu acetylosalicylowego, powinien – zgodnie z aktualnymi wytycznymi – przyjmować do końca życia każdy chory po zawale serca, jeśli tylko nie ma swoistych przeciwwskazań?

- 1) klopidogrel;
- 2) statyna;
- 3) β-bloker;
- 4) inhibitor konwertazy angiotensyny;
- 5) azotan.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 25. W klasyfikacji przewlekłego niedokrwienia kończyn dolnych według Fontaine'a stadium III oznacza:

- A. owrzodzenie niedokrwienne kończyny.
B. ból spoczynkowy kończyny.
C. ból kończyny pojawiający się po przejściu <200 m.
D. ból kończyny pojawiający się po przejściu >200 m.
E. żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawidłowa.

Nr 26. Do objawów przedmiotowych niedoczynności tarczycy należy:

- A. zimna, szorstka, sucha, mało elastyczna, blada skóra o żółtawym zabarwieniu.
- B. tachykardia.
- C. obrzęk ciastowaty.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 27. Które z wymienionych leków mają dowiedzioną skuteczność w zmniejszaniu śmiertelności chorych z przewlekłą niewydolnością serca ze zmniejszoną frakcją wyrzutową lewej komory?

- A. inhibitory konwertazy angiotensyny.
- B. β -blokery.
- C. digoksyna.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 28. W którym przypadku u chorego z dyspepsją dotychczas niediagnozowaną należy zalecić niezwłoczne wykonanie endoskopii górnego odcinka przewodu pokarmowego?

- A. dysfagia.
- B. niewyjaśniona utrata masy ciała.
- C. ból lub uczucie pieczenia w nadbrzuszu.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 29. Wysięk fizyczny może wywołać:

- A. skurcz oskrzeli.
- B. pokrzywkę.
- C. reakcję anafilaktyczną.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 30. Przeciwwskazaniem do bronchoskopii terapeutycznej nie jest:

- A. ciężka niewydolność serca (IV klasa NYHA).
- B. ciężka niewydolność oddechowa ($\text{PaO}_2 < 50$ mmHg).
- C. zawał serca w ciągu ostatnich 2 tygodni.
- D. niestabilna dławica piersiowa.
- E. ciężkie zaburzenia rytmu, zwłaszcza komorowe.

Nr 31. Objaw sygnetu (ang. *signet-ring sign*) w obrazie tomografii komputerowej klatki piersiowej spotyka się w przypadku:

- A. raka płuca.
- B. gruźlicy opłucnej.
- C. rozstrzeni oskrzeli.
- D. POCHP.
- E. ziarnicy złośliwej.

Nr 32. Odprowadzenie przedsercowe V4 do standardowego zapisu EKG powinno być umieszczone w następującej lokalizacji:

- A. w IV przestrzeni międzyżebrowej przy prawym brzegu mostka.
- B. w IV przestrzeni międzyżebrowej przy lewym brzegu mostka.
- C. w V przestrzeni międzyżebrowej w lewej środkowej linii pachowej.
- D. w V przestrzeni międzyżebrowej w lewej przedniej linii pachowej.
- E. w V przestrzeni międzyżebrowej w lewej linii środkowo-obojęczykowej.

Nr 33. Prawidłowy czas trwania zespołów QRS w elektrokardiograficznym zapisie czynności serca wynosi:

- A. <0,06 s. B. 0,06-0,11 s. C. 0,11-0,12 s. D. ≥0,12 s. E. ≥0,12 ms.

Nr 34. W tamponadzie serca nakłucie osierdzia jest wskazane, gdy grubość warstwy płynu w worku osierdziowym w badaniu echokardiograficznym wynosi:

- A. >20 mm w fazie rozkurczu. D. 20 mm w fazie skurczu.
B. >20 mm w fazie skurczu. E. nakłucie jest wskazane przy każdej
C. 20 mm w fazie rozkurczu. ilości płynu w osierdziu.

Nr 35. W przypadku obturacji dróg oddechowych w badaniu fizykalnym stwierdza się:

- A. wypuk stłumiony. D. rzężenia.
B. wypuk bębenkowy. E. zwiększone ruchy klatki piersiowej.
C. wzmożone drżenie piersiowe.

Nr 36. (1) SCORE (*Systemic Coronary Risk Evaluation*) służy do oceny ryzyka sercowo-naczyniowego u pacjentów z cukrzycą t.2, (2) pozwala na oszacowanie 10-letniego ryzyka incydentu sercowo-naczyniowego zakończonego zgonem.

- A. pierwsze i drugie twierdzenie jest prawdziwe i istnieje między nimi związek logiczny.
B. pierwsze i drugie twierdzenie jest prawdziwe ale nie istnieje między nimi związek logiczny.
C. pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie fałszywe.
D. pierwsze twierdzenie jest fałszywe, drugie prawdziwe.
E. oba twierdzenia są fałszywe.

Nr 37. Do powikłań narządowych nadciśnienia tętniczego zaliczamy:

- 1) przerost lewej komory mięśnia sercowego;
- 2) oceniona ultrasonograficznie wartość IMT (*intima-media thickness*) > 0,9mm;
- 3) mikroalbuminuria;
- 4) cukrzyca;
- 5) nieznacznie obniżone stężenie kreatyniny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 38. Wskaż grupę modyfikowalnych czynników ryzyka sercowo-naczyniowego:

- A. palenie papierosów, otyłość, płeć, wiek.
B. brak aktywności fizycznej, nadwaga, palenie papierosów, niski HDL-cholesterol.
C. palenie papierosów, wywiad rodzinny, wysokość ciśnienia tętniczego, wysoki poziom trójglicerydów.
D. wywiad rodzinny, brak aktywności fizycznej, płeć, wysokość ciśnienia tętniczego.
E. ciśnienie tętnicze, CRP, płeć, wywiad rodzinny.

Nr 39. Bezwzględny przeciwwskazaniem do wykonania elektrokardiograficznej próby wysiłkowej jest.

- A. zapalenie wsierdzia. D. hemodynamicznie istotna arytmia serca.
B. bradykardia < 60. E. blok przedsionkowo-komorowy II stopnia.
C. stabilna choroba wieńcowa.

Nr 40. Najlepsza profilaktyka zakażeń u dzieci to szczepienia ochronne, **z wyjątkiem** szczepienia przeciwko:

A. ospie wietrznej. B. różyczce. C. odrze. D. cytomegalii. E. śwince.

Nr 41. Następujące stwierdzenia na temat choroby von Willebranda (vWD) są prawdziwe, **z wyjątkiem**:

A. dziedziczenie jest zwykle autosomalnie dominujące.
B. występują krwawienia z nosa.
C. charakterystyczne są przedłużające się i bardzo obfite krwawienia miesięczne.
D. często pacjenci mają wylewy i wybroczyny na skórze.
E. leczenie ciężkiej postaci polega na podawaniu adiuretyny i koncentratów czynnika VIII.

Nr 42. W przypadku splenektomii u dzieci ze sferocytozą wrodzoną lub małopłytkowością przewlekłą konieczne jest zalecenie szczepień profilaktycznych przeciwko następującym zakażeniom, **z wyjątkiem** zakażenia wywołanego przez:

A. *Streptococcus pneumoniae*. D. *Neisseria meningitidis*.
B. *Haemophilus influenzae*. E. wirusa zapalenia wątroby typu B.
C. prątek gruźlicy.

Nr 43. U 9-miesięcznego niemowlęcia z ostrą białaczką limfoblastyczną stwierdzono zapalenie płuc. W jamie ustnej obserwowano pianistą wydzielinę, a obraz radiologiczny płuc charakteryzował się występowaniem rozsianych obustronnych nacieków w okolicach przywnękowych (obraz tak zwanej „mlecznej szyby”). Najbardziej prawdopodobnym czynnikiem etiologicznym jest:

A. *Staphylococcus aureus*. D. *Mycoplasma pneumoniae*.
B. *Streptococcus pneumoniae*. E. wirus RS.
C. *Pneumocystis jiroveci* (dawniej *Pneumocystis carini*).

Nr 44. Badanie bronchoskopowe z pobraniem popłuczyn oskrzelikowo – pęcherzykowych (BAL) **nie jest** użyteczne w diagnostyce:

A. zespołów aspiracyjnych. D. choroby nowotworowej.
B. hemosyderozy płucnej. E. podejrzenia ciała obcego.
C. podejrzenia infekcji oportunistycznej.

Nr 45. Śródmiąższowe choroby płuc mogą być wywołane przez:

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 1) wirus cytomegalii (CMV); | 4) <i>Chlamydia trachomatis</i> ; |
| 2) wirus Ebsteina – Barra (EBV); | 5) <i>Legionella</i> . |
| 3) <i>Mycoplasma pneumoniae</i> ; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 46. Do bakterii atypowych mogących wywoływać zapalenie płuc należą:

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| 1) <i>Mycoplasma pneumoniae</i> ; | 4) <i>Staphylococcus aureus</i> ; |
| 2) <i>Legionella pneumophila</i> ; | 5) <i>Haemophilus influenzae</i> . |
| 3) <i>Klebsiella pneumoniae</i> ; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 47. Dla rozpoznania ostrej białaczki limfoblastycznej celem prawidłowego zakwalifikowania dziecka do odpowiedniej grupy ryzyka konieczne jest wykonanie następujących działań, **z wyjątkiem**:

- A. biopsji szpiku.
- B. badania cytogenetycznego szpiku.
- C. biopsji węzła chłonного.
- D. badań immunologicznych w cytometrze przepływowym z oceną typu białaczki.
- E. badań molekularnych szpiku.

Nr 48. Czynniki złej prognozy (wpływającymi na wybór leczenia, rokowanie) u dzieci z ostrą białaczką limfoblastyczną są następujące, **z wyjątkiem**:

- A. wieku między 1 a 6 rokiem życia.
- B. obecności genu bcr/abl.
- C. leukocytozy powyżej $20 \times 10^3/\text{ml}$.
- D. powyżej 5% blastów w szpiku kostnym w 33 dobie leczenia.
- E. złej odpowiedzi na sterydy (powyżej 1000 blastów we krwi obwodowej w 8 dobie leczenia).

Nr 49. Niebolesne powiększenie jądra u kilkuletniego chłopca najczęściej wskazuje na:

- A. stan zapalny.
- B. proces rozrostowy.
- C. uraz.
- D. wodniak.
- E. żadną z wymienionych.

Nr 50. Pneumocystozowe zapalenie płuc występujące u dzieci z niewydolnym układem immunologicznym rozpoznaje się na podstawie charakterystycznych danych z wywiadu i:

- A. wyniku badania przedmiotowego.
- B. wyniku badania radiologicznego płuc.
- C. wyniku badania bakteriologicznego płwociny.
- D. wyniku badania PCR.
- E. podwyższonych wskaźników zapalenia.

Nr 51. Rozpoznanie odpływu pęcherzowo-moczowodowego opiera się głównie na:

- A. USG układu moczowego.
- B. rtg przeglądowym A-P jamy brzusznej.
- C. urografii.
- D. cystografii mikcyjnej.
- E. renoscyntygrafii.

Nr 52. Leczenie niefarmakologiczne stosuje się w przypadku dzieci z nadciśnieniem tętniczym granicznym lub łagodnym bez zmian narządowych i czynników ryzyka naczyniowo-sercowego. Obejmuje następujące, **z wyjątkiem**:

- A. zwiększenia aktywności fizycznej (bez wysiłku izometrycznego).
- B. ograniczenia podaży soli $< 5 \text{ g NaCl}$ na dobę.
- C. diety ze zredukowaną zawartością nasyconych kwasów tłuszczowych.
- D. utrzymania prawidłowej masy ciała (redukcja nadwagi masy ciała).
- E. diety z ograniczoną zawartością białka.

Nr 53. W trakcie badania okresowego u 5-letniego chłopca osłuchiwaniami stwierdzono w prawym polu podobojczykowym szmer ciągły, ustępujący po zmianie pozycji z siedzącej na leżącą, lub przy pochyleniu głowy do przodu. Obecność takiego szmeru jest charakterystyczna dla:

- A. zapalenia systemowo-płucnego.
- B. szmeru buczenia żylnego.
- C. przetoki tętnic wieńcowych.
- D. przetrwałego przewodu tętniczego.
- E. zwężenia zastawkowego aorty.

Nr 54. Które z poniższych określeń dotyczących drgawek gorączkowych jest **falszywe**?

- A. mogą występować kilka razy podczas tej samej choroby przebiegającej z gorączką.
- B. najczęściej przebiegają jako drgawki uogólnione, kloniczno-toniczne.
- C. często towarzyszą gorączce trzydniowej.
- D. jeżeli mają charakter ogniskowy i trwają > 15 minut są określone jako drgawki złożone.
- E. wykazują podłoże dziedziczne.

Nr 55. Mechanizmy patogenetyczne w niewydolności krążenia to:

- 1) spadek frakcji wyrzutowej serca;
- 2) zmniejszenie pojemności minutowej;
- 3) obniżenie przepływu nerkowego;
- 4) zmniejszenie wydzielania aldosteronu;
- 5) zmniejszenie wydzielania angiotensyny II.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 56. Kiedy w przypadku drgawek towarzyszących gorączce należy wykonać nakłucie łądźwiowe?

- A. u dzieci w wieku < 18 miesięcy.
- B. u dzieci otrzymujących przed wystąpieniem drgawek antybiotyk.
- C. u dziecka w każdym wieku, jeżeli występuje dodatni objaw Brudzińskiego.
- D. wszystkich powyższych.
- E. żadnym z powyższych, ponieważ drgawki gorączkowe nie są związane z neuroinfekcją.

Nr 57. Wskaż prawdziwe twierdzenie dotyczące stosowania acyklowiru w leczeniu półpaśca:

- A. nie jest rekomendowany.
- B. zalecany jest tylko dla kobiet w ciąży.
- C. jest zalecany dla noworodków chorujących na półpasiec.
- D. stosuje się go tylko u osób z zaburzeniami odporności.
- E. stosuje się 50% dawki zalecanej dla zakażenia wirusem opryszczki.

Nr 58. U 6-letniego dziecka rozpoznano ostre zapalenie ucha środkowego. Posiew treści ropnej uzyskanej w czasie paracentezy wykazał obecność *Haemophilus influenzae*. Wybierz antybiotyk, który należy zastosować w opisanej sytuacji klinicznej:

- A. penicylina fenoksymetylowa.
- B. roksytromycyna.
- C. doxycyklina.
- D. cefuroksym.
- E. erytromycyna.

Nr 59. Które z niżej podanych twierdzeń dotyczących zakażenia wirusem B zapalenia wątroby u dzieci jest **nieprawdziwe**?

- A. do zakażenia wewnątrzmacicznego dochodzi wyjątkowo rzadko.
- B. zakażenie nie występuje u dzieci prawidłowo zaszczepionych przeciwko wzv B.
- C. ostre zapalenie wątroby u dzieci zakażonych w okresie niemowlęcym często przebiega bezobjawowo lub skąpoobjawowo.
- D. najczęstszą postacią u dzieci jest przewlekłe zapalenie wątroby.
- E. może prowadzić do przewlekłego kłębkowego zapalenia nerek.

Nr 60. W przebiegu guza Wilmsa (*nephroblastoma*) mogą wystąpić poniżej wymienione objawy:

- A. powiększenie się obwodu brzucha. D. podwyższone ciśnienie krwi.
B. bóle brzucha. E. wszystkie wymienione.
C. krwimocz lub krwinkomocz.

Nr 61. W leczeniu hipertrójglicydemii znajdują zastosowanie:

- 1) dieta z ograniczeniem podaży węglowodanów; 4) statyny;
2) dieta z ograniczeniem podaży kalorii; 5) tiazidy.
3) fibraty;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 62. Oznaczenie parametrów gospodarki lipidowej znajduje uzasadnienie w monitorowaniu przebiegu leczenia następującymi lekami:

- 1) beta-blokery; 4) glikokortykosteroidy;
2) estrogeny stosowane doustnie; 5) statyny.
3) fibraty;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 63. Wśród objawów ubocznych obserwowanych w trakcie leczenia kortykosteroidami wymienia się osteoporozę, psychozy, działanie diabetogenne, dlatego leczenie substytucyjne w przewlekłej niewydolności kory nadnerczy powinno trwać co najwyżej 1½ roku.

- A. obydwa zdania są fałszywe.
B. obydwa zdania są prawdziwe i jest między nimi związek przyczynowy.
C. obydwa zdania są prawdziwe, lecz brak między nimi związku przyczynowego.
D. pierwsze zdanie jest prawdziwe, a drugie fałszywe.
E. pierwsze zdanie jest fałszywe, a drugie prawdziwe.

Nr 64. Gorączka reumatyczna rozwija się na podłożu:

- 1) uogólnionego zapalenia tkanki łącznej;
2) uogólnionego odczynu układu mezenchymalnego;
3) uogólnionego zapalenia naczyń;
4) zaburzeń immunologicznych;
5) autoimmunizacji ustroju (zjawisko molekularnej mimikry).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 65. Do obrazu klinicznego niedoczynności tarczycy w wieku noworodkowym należy:

- 1) duży rozlany brzuch, przepuklina pępkowa;
2) niechęć do ssania, krztuszenie się w czasie karmienia;
3) przedłużająca się żółtaczka fizjologiczna;
4) skóra bladożółta, później bladoszara, zimna, sucha, naskórek zrogowaciały, łuszczący się;
5) drgawki uogólnione toniczno-kloniczne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 66. W mukowiscydozie często występuje przewlekła kolonizacja bakteriami patogennymi. Spośród niżej wymienionych najczęściej jest to:

- A. *Streptococcus pneumoniae*.
- B. *Mycoplasma pneumoniae*.
- C. *Bordatella pertusis*.
- D. *Haemophilus influenzae*.
- E. *Pseudomonas aeruginosa*.

Nr 67. Najczęstszą przyczyną rozwoju niemowlęcej postaci zespołu hemolityczno-mocznicowego jest zakażenie o etiologii:

- A. *Staphylococcus aureus*.
- B. *E. coli* O157:H7.
- C. *Candida albicans*.
- D. *Streptococcus pneumoniae*.
- E. *Pseudomonas aeruginosa*.

Nr 68. Guz mózgu najlepiej jest diagnozować poprzez wykonanie nakłucia lędźwiowego razem z rezonansem magnetycznym (MR), bowiem u dzieci z guzami mózgu często stwierdza się wymioty, bóle głowy i obrzęk tarczy nerwu wzrokowego.

- A. oba stwierdzenia są prawdziwe, lecz nie ma między nimi związku przyczynowego.
- B. oba stwierdzenia są prawdziwe i łączy je związek przyczynowy.
- C. pierwsze stwierdzenie jest prawdziwe, drugie jest fałszywe.
- D. pierwsze stwierdzenie jest fałszywe, drugie jest prawdziwe.
- E. oba stwierdzenia są fałszywe.

Nr 69. Oszczędzająca operacja raka sutka:

- A. wykonywana jest w przypadkach małych guzów nowotworowych.
- B. polega na miejscowym wycięciu segmentu gruczołu wraz z guzem.
- C. niezbędne jest jednoczesne wycięcie pachowych węzłów chłonnych.
- D. po operacji konieczna jest radioterapia.
- E. wszystkie twierdzenia są prawdziwe.

Nr 70. Najlepsze rokowanie po leczeniu chirurgicznym przerzutów nowotworowych do wątroby istnieje w przypadku:

- A. raka żołądka.
- B. czerniaka.
- C. raka piersi.
- D. raka jelita grubego.
- E. raka trzustki.

Nr 71. Pacjent doznał w wypadku komunikacyjnym otwartego złamania kości udowej. Złamania zaopatrzone operacyjnie. W następnym dniu chory skarży się na narastający ból kończyny, nie reagujący na normalne dawki leków przeciwbólowych. Jest blady, spocony, majaczy, choć nie ma wysokiej gorączki. Rana jest obrzęknięta i bardzo bolesna bez wyczuwalnego trzeszczenia. Po zdjęciu jednego szwu z rany wycieka posokowaty brudnoszary płyn. Należy przede wszystkim podejrzewać:

- A. zakażenie gronkowcem metycylooopornym.
- B. zgorzel gazową.
- C. wcześniej występującą ropowicę paciorkowcową.
- D. masywne zakażenie *Escherichia coli*.
- E. zakażenie meningokokowe.

Nr 72. W okresie pooperacyjnym u chorego po hemikolektomii wystąpiła zakrzepica głębokich żył podudzia. Ustalono, że pacjent będzie leczony heparyną drobnocząsteczkową. Dawkę należy ustalić w zależności od:

- A. wskaźnika protrombinowego i INR.
- B. APTT.
- C. masy ciała chorego.
- D. liczby płytek.
- E. rozległości zmian zakrzepowych w ocenie USG-doppler.

Nr 73. W rutynowym badaniu histopatologicznym usuniętego laparoskopowo pęcherzyka żółciowego stwierdzono nacieki raka. Właściwym postępowaniem będzie:

- A. obserwacja i kontrola USG.
- B. reoperacja: wycięcie łoża pęcherzyka i limfadenektomia więzadła wątrobowo-dwunastniczego.
- C. naświetlenie prawego podżebrza, następnie laparotomia (*second look*).
- D. wyłącznie chemioterapia.
- E. chory nie wymaga leczenia.

Nr 74. Czterdziestoletni mężczyzna, przed 2 miesiącami wypisany ze szpitala po ciężkim zapaleniu trzustki, skarży się na dyskomfort w nadbrzuszu i zauważył uwypuklenie w tej okolicy. Przy badaniu wyczuwa się duży, niebolesny, nieruchomy guz. Badanie USG potwierdza obecność guza o średnicy 20 cm, prawie całkowicie wypełnionego płynem. Optymalną metodą leczenia będzie:

- A. nakłucie i opróżnienie z płynu.
- B. nacięcie i drenaż.
- C. zespolenie z jelitem lub żołądkiem.
- D. usunięcie guza w całości.
- E. resekcja trzustki wraz z guzem.

Nr 75. Siedemdziesięcioletni mężczyzna nagle zasłabł. Jest blady, spocony. Skarży się na ból w nadbrzuszu oraz silny ból w okolicy lędźwiowej z promieniowaniem do lewej pachwiny. Stwierdza się czynność serca przyspieszoną do 130/min oraz hipotensję 80/40 mmHg. W pierwszej kolejności należy zlecić:

- A. EKG i koronarografię.
- B. TK lub NMR kręgosłupa lędźwiowego.
- C. gastroskopię.
- D. usg lub TK brzucha.
- E. urografię i badanie moczu.

Nr 76. Wskaż zdania prawdziwe:

- 1) perforacja wrzodu żołądka jest wskazaniem do pilnego leczenia operacyjnego;
- 2) najczęstszym objawem perforacji wrzodu żołądka jest nagle pojawiający się, silny ból w nadbrzuszu;
- 3) podstawowym badaniem dodatkowym pozwalającym na postawienie rozpoznania perforacji wrzodu żołądka jest zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej;
- 4) typowym objawem perforacji wrzodu żołądka na zdjęciu rtg jest obecność wolnego powietrza w jamie otrzewnej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 77. Najczęstszym nowotworem złośliwym żołądka jest:

- A. gruczolakorak. D. rak płaskonabłonkowy.
B. chłoniak. E. wszystkie wymienione występują porównywalnie często.
C. guz stromalny.

Nr 78. Do określenia aktywności krwawienia w obrazie gastroskopowym służy skala:

- A. Ransoma. B. APACHE II. C. Forresta. D. Sengstakena. E. Mallory'ego.

Nr 79. Zaznacz nieprawidłowe stwierdzenie dotyczące przepuklin przeponowych:

- A. częściej występuje przepuklina rozworu przełykowego okołoprzełykowa niż wślizgowa.
B. leczeniem przepuklin rozworu przełykowego jest fundoplikacja.
C. przepuklinie wślizgowej towarzyszy refluksowe zapalenie przełyku.
D. przepuklinie okołoprzełykowej towarzyszyć może krwawienie i uwięźnięcie.
E. wrota wrodzonych przepuklin przeponowych to otwór Bochdaleka i Morgagniego.

Nr 80. W raku kątnicy często występują:

- | | |
|---------------------------------------|--------------|
| 1) guz nad prawym talerzem biodrowym; | 4) wymioty; |
| 2) bóle w prawym podbrzuszu; | 5) biegunki. |
| 3) niedokrwistość; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 81. Przedziurawienie wrzodu żołądka lub dwunastnicy objawia się:

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 1) smolistymi stolcami; | 4) zatrzymaniem wiatrów; |
| 2) wymiotami z domieszką krwi; | 5) obroną mięśniową. |
| 3) okresowymi bólami brzucha; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 82. Zastrzał:

- 1) jest zakażeniem toczącym się po stronie dłoniowej palców i ręki;
- 2) jest zakażeniem grzybiczym;
- 3) jest krwiopochodnym zakażeniem bakteryjnym;
- 4) leczenie polega na nacięciu, sączkowaniu i unieruchomieniu;
- 5) jest zakażeniem wału paznokciowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 83. Charakterystyczne objawy raka esicy to:

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| 1) wąskie stolce; | 4) spadek ciężaru ciała; |
| 2) podwyższona ciepłota ciała; | 5) domieszka krwi w stolcu. |
| 3) niedokrwistość; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 84. Trzy najczęstsze przyczyny krwawień z górnego odcinka przewodu pokarmowego to:

- 1) rak żołądka;
- 2) krwotoczne zapalenie śluzówki żołądka;
- 3) choroba wrzodowa;
- 4) zespół Mallory – Weissa;
- 5) żylaki przełyku.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 85. Niedrożność jelita grubego najczęściej jest spowodowana:

- A.** rakiem esicy. **D.** chorobą Crohna.
B. rakiem kątnicy. **E.** skrętem esicy.
C. zrostami po przebytych operacjach.

Nr 86. Trzy najczęstsze przyczyny niedrożności mechanicznej jelit to:

- 1) zrosty pooperacyjne;
- 2) rak jelita grubego;
- 3) uchyłek Meckela;
- 4) wgłobienie jelita;
- 5) uwięźnięcie przepukliny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 87. Rak głowy trzustki objawia się:

- 1) żółtaczką;
- 2) podwyższoną temperaturą;
- 3) silnymi falowymi bólami brzucha;
- 4) poszerzeniem dróg żółciowych i pęcherzyka żółciowego widocznym w USG;
- 5) niedokrwistością.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 88. Typowy objaw „ręki błogosławiącej” lub „ręki kaznodziei” jest charakterystyczny dla:

- A.** neuropraksji nerwu łokciowego. **D.** neurotmezy nerwu łokciowego.
B. neuropraksji nerwu pośrodkowego. **E.** neuropraksji nerwu promieniowego.
C. aksonotmezy nerwu promieniowego.

Nr 89. 35-letnia pacjentka skarży się na wyczuwalny guz lokalizowany w dolnym zewnętrznym kwadrancie piersi prawej. Twór jest bolesny, a skóra nad nim zaczerwieniona i nadmiernie ucieplona. Pacjentka gorączkuje. W wykonanym USG opisano regularną hipoechogeniczną zmianę o średnicy 7cm. Właściwym postępowaniem będzie:

- A.** nacięcie i drenaż ropnia piersi, dodatkowo antybiotykoterapia.
B. wycięcie zmiany w całości i przesłanie jej do badania histopatologicznego.
C. leczenie okładami z Rivanolum i antybiotykiem empirycznie.
D. biopsja cienkoigłowa zmiany pod osłoną antybiotyku.
E. żadna z wymienionych odpowiedzi nie jest poprawna.

Nr 90. W przebiegu której z wymienionych chorób może dojść do martwicy palców stopy?

- A. choroba Raynauda.
- B. choroba Buergera.
- C. cukrzyca.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Nr 91. Ciężarna w 8. miesiącu ciąży skarży się na silne bóle umiejscowione pod prawym łukiem żebrowym. 2 lata wcześniej przebyła cholecystektomię klasyczną. W badaniu fizykalnym stwierdzono tachykardię 140/min, obronę mięśniową w rzucie blizny po laparotomii, objaw Blumberga dodatni, perystaltyka nie do oceny. Chora gorączkuje do 38,0°C, wymiotowała. Tętno płodu 140/min. W badaniach laboratoryjnych próby wątrobowe w normie, WBC 15 tys./mm³, CRP 120 mg/l. Jakie rozpoznanie wydaje się być najbardziej prawdopodobne?

- A. zapalenie uchyłków jelita grubego.
- B. zapalenie przewodu żółciowego wspólnego na tle kamiczym.
- C. choroba zrostowa.
- D. ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.
- E. poród przedwczesny.

Nr 92. Najczęstszymi przyczynami ostrego zapalenia trzustki są:

- 1) kamica żółciowa;
- 2) dieta wysokosodowa;
- 3) alkohol;
- 4) dieta niskobiałkowa;
- 5) otyłość.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 93. Przepukliny pachwinowe:

- 1) są równie częste u mężczyzn i u kobiet;
- 2) każda przepuklina powinna być zoperowana;
- 3) najmniej nawrotów jest po operacji z użyciem siatki z tworzywa;
- 4) częściej ulegają uwięzieniu niż przepukliny udowe;
- 5) większość przepuklin pachwinowych jest obustronna.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 94. Typowe nakłucie jamy opłucnej celem odbarczenia płynu wykonuje się w:

- A. II przestrzeni międzyżebrowej w linii środkowoobojczykowej.
- B. IV-V przestrzeni międzyżebrowej w linii pachowej środkowej.
- C. III przestrzeni międzyżebrowej w linii środkowoobojczykowej.
- D. V-VI przestrzeni międzyżebrowej w linii pachowej przedniej.
- E. VII-VIII przestrzeni międzyżebrowej w linii pachowej tylnej.

Nr 95. Który z wazopresorów w dawce 3 mg/kg masy ciała będzie zwiększał perfuzję nerkową?

- A. adrenalina.
- B. noradrenalina.
- C. dopamina.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. żadna z odpowiedzi nie jest prawdziwa.

Nr 103. Charakterystyczną cechą ultrasonograficzną całkowitego zaśniadu groniastego jest/są:

- A. obraz „zamieci śnieżnej”.
B. brak tkanek zarodkowych lub płodowych.
C. brak worka i płynu owodniowego.
D. występowanie torbieli tekaluteinowych.
E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Nr 104. Najczęściej rak kosmówki rozwija się po:

- A. zaśniedziałym groniastym.
B. poronieniu.
C. porodzie 1 płodu.
D. porodzie bliźniaczym.
E. ciąży ektopowej.

Nr 105. Który z wymienionych stanów nie jest związany z fizjologiczną hiperprolaktynemią?

- 1) ciąża;
2) karmienie piersią;
3) stres;
4) niewydolność nerek;
5) marskość wątroby.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 106. Badaniem skринingowym w wykrywaniu raka szyjki macicy jest:

- 1) wymaz cytologiczny z tarczy, ujścia zewnętrznego oraz kanału szyjki macicy;
2) pobranie wycinków z tarczy części pochwowej szyjki macicy;
3) frakcjonowane wyłóżeczkowanie kanału szyjki macicy;
4) HPV-DNA;
5) HPV-mRNA.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 107. Wyniki poniższych badań diagnostycznych:

- AFI /*amniotic index fluid*/ - 4
- pH pochwy 7,0
- komórki nabłonka owodni w badaniu mikroskopowym osadu płynu owodniowego
- dodatni test krystalizacji płynu owodniowego
- obecność IL GFBP-1 /*insulin-like growth factor binding protein-1*/ w wydzielinie pochwowej

sugerują:

- A. małowodzie idiopatyczne.
B. małowodzie wynikające z wad płodu.
C. wielowodzie idiopatyczne.
D. przedwczesne odpływanie płynu owodniowego.
E. niewydolność cieśniowo-szyjkową.

Nr 108. Proszę zaznaczyć najczęstsze objawy endometriozy:

- | | |
|---|--|
| 1) bolesne miesiączki; | 4) stały rozlany ból w miednicy mniejszej; |
| 2) obfite miesiączki; | 5) bolesne stosunki. |
| 3) wzmożone napięcie gruczołów sutkowych; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 109. Które z poniższych określeń dotyczących ciąży bliźniaczej jest **falszywe**?

- | | |
|---|---|
| A. ciąża dwukosmówkowa, dwuowodniowa. | D. ciąża dwukosmówkowa, jednoowodniowa. |
| B. ciąża jednokosmówkowa, jednoowodniowa. | E. bliźniaki nierozdzielone. |
| C. ciąża jednokosmówkowa, dwuowodniowa. | |

Nr 110. Które z poniżej wymienionych chorób matki są przyczyną samoistnych poronień?

- | | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| 1) cukrzyca; | 4) trombofilia wrodzona; |
| 2) zespół antyfosfolipidowy; | 5) reumatoidalne zapalenie stawów. |
| 3) wrzodziejące zapalenie jelit; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 111. Które z poniżej podanych objawów należą do klasycznej triady objawów ciąży ektopowej?

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 1) ból brzucha; | 4) brak lub opóźniona miesiączka; |
| 2) wymioty; | 5) ból w śródpiersiu. |
| 3) nieprawidłowe krwawienie z macicy; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 112. Które z czynników mają niekorzystną wartość rokowniczą u kobiety z nawracającymi poronieniami?

- 1) wiek powyżej 30 lat;
- 2) dodatnie miana przeciwciał przeciw β_2 glikoproteinie 1;
- 3) niskie stężenie progesteronu w środkowej fazie lutealnej;
- 4) zwiększony poziom mucyny;
- 5) brak dziecka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 113. U 28-letniej pacjentki po 3 poronieniach samoistnych w 1. trymestrze ciąży rozpoznano przegrodę macicy. Jakie powinno być postępowanie przed kolejną ciążą?

- A. operacja sposobem Strassmana.
- B. stosowanie tabletek estrogenno-progestagenowych w sposób ciągły.
- C. zalecenie kolejnej ciąży bez uprzedniego leczenia.
- D. wycięcie przegrody drogą histeroskopii.
- E. leczenie analogami GnRH.

Nr 114. Do szpitala przyjęto 39-letnią kobietę z bólami brzucha, dreszczami, gorączką oraz krwisto-ropną wydzieliną z pochwy. Ostatnia miesiączka była przed 3 miesiącami. Które ze schorzeń jest najbardziej prawdopodobne?

- A. ropne zapalenie pęcherzyka żółciowego. D. zapalenie wyrostka robaczkowego.
B. zapalenie miedniczek nerkowych. E. wrzodziejące zapalenie jelita.
C. poronienie septyczne.

Nr 115. Do przeciwwskazań bezwzględnych do leczenia tokolitycznego w zagrażającym porodzie przedwczesnym zaliczysz:

- 1) przedwczesne oddzielenie się łożyska;
- 2) ciąża obumarła;
- 3) zakażenie wewnątrzmaciczne;
- 4) zespół wewnątrzmacicznego ograniczenia wzrostania płodu;
- 5) stan przedrzucawkowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 116. Powikłania ciąży powodujące małowodzie:

- 1) przedwczesne odpłynięcie wód płodowych;
- 2) hipotrofia płodu;
- 3) ciąża przenoszona;
- 4) efekt niepożądany po zastosowaniu środków farmakologicznych (inhibitorów syntezy prostaglandyn, konwertazy angiotensyny).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 117. Kryteria rozpoznania nadciśnienia indukowanego przez ciążę to:

- 1) ciśnienie rozkurczowe ≥ 90 mmHg;
- 2) ciśnienie skurczowe ≥ 140 mmHg;
- 3) wzrost ciśnienia rozkurczowego o co najmniej 15 mmHg;
- 4) wzrost ciśnienia skurczowego o co najmniej 30 mmHg;
- 5) średnie ciśnienie tętnicze > 105 mmHg.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 118. Podane poniżej informacje z wywiadu położniczego oraz wyniki badań laboratoryjnych:

- RR $\geq 160/110$
- białkomocz dobowy ≥ 2 g
- diureza ≤ 400 ml
- płytki krwi < 100000 mm³
- bóle i zawroty głowy, zaburzenia widzenia, zaburzenia świadomości
- bóle w nadbrzuszu, prawym podżebrzu, nudności, wymioty

sugerują:

- A. łagodny stan przedrzucawkowy. D. wewnątrzwątrobową cholestazę ciężarnych.
B. ciężki stan przedrzucawkowy. E. cukrzycę ciążową.
C. rzucawkę.

Nr 119. Najczęstszym powikłaniem ciąży pozamacicznej w I trymestrze jest:

- A. nagłe pęknięcie jajowodu.
- B. poronienie trąbkowe.
- C. mumifikacja płodu.
- D. przetrwała ciąża pozamaciczna.
- E. jednoczesna ciąża wewnątrz- i zewnątrzmaciczna.

Nr 120. W ciąży fizjologicznej maksymalną objętość płynu owodniowego stwierdza się w:

- A. 25-26 Hbd.
- B. 33-34 Hbd.
- C. 38-40 Hbd.
- D. 41-42 Hbd.
- E. w I trymestrze ciąży.

Nr 121. Jednostka Montevideo jest najczęściej stosowaną i powszechnie akceptowaną miarą:

- A. intensywności skurczów macicy.
- B. poziomu przeciwciał przeciwtoksoplazmowych.
- C. aktywności enzymatycznej fosfatazy alkalicznej.
- D. wydolności układu krążenia.
- E. aktywności biologicznej oksytocyny.

Nr 122. Czynnikiem etiopatogenetycznym róży jest:

- A. wirus VZV.
- B. paciorkowiec.
- C. gronkowiec.
- D. meningokok.
- E. enterokok.

Nr 123. Biała źrenica i niemożność uzyskania odblasku z dna oka są objawami:

- A. jaskry.
- B. zaćmy.
- C. jaglicy.
- D. gradówki.
- E. zapalenia błony naczyniowej oka.

Nr 124. W każdym przypadku rozpoznania padaczki należy wykonać badanie obrazowe mózgu, ponieważ istnieje konieczność wykluczenia wtórnego charakteru choroby:

- 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 125. Nitraty stosowane w celu przerywania bólu wieńcowego są niezbędnym elementem zaleceń dla pacjenta ze stabilną chorobą niedokrwinną serca, ponieważ ich regularne przyjmowanie zmniejsza ryzyko zawału mięśnia sercowego.

- 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 126. Powszechnie akceptowana strategia postępowania w GERD zakłada rozpoczynanie terapii od inhibitorów pompy protonowej, bowiem u większości chorych powodują one szybkie ustępowanie objawów klinicznych i powrót parametrów jakości życia do wartości prawidłowych.

- A. pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie fałszywe.
- B. pierwsze twierdzenie jest fałszywe, drugie prawdziwe.
- C. oba twierdzenia są fałszywe.
- D. oba twierdzenia są prawdziwe, ale nie pozostają ze sobą w związku przyczynowym.
- E. oba twierdzenia są prawdziwe i pozostają ze sobą w związku przyczynowym.

Nr 127. Powikłaniami grypy ze strony układu nerwowego mogą być:

- 1) napady drgawkowe;
- 2) wtórne bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych;
- 3) zespół Reya;
- 4) porażenia i niedowłady;
- 5) zespół Guillaina Barry'ego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 128. Głęboka kwasica metaboliczna jest typowym objawem zatrucia:

- A. tlenkiem i dwutlenkiem węgla.
- B. alkoholem metylowym i glikolem etylenowym.
- C. morfiną i heroiną.
- D. pestycydami fosforoorganicznymi i karbaminianami.
- E. amfetaminą i metamfetaminą.

Nr 129. U kobiety ciężarnej należy zastosować leczenie w:

- A. każdym przypadku stwierdzenia obecności bakteriomoczu w ilości większej lub równej 10^5 CFU/ml moczu.
- B. każdym przypadku stwierdzenia bakteriomoczu w ilości większej lub równej 10^3 CFU/ml moczu, u kobiety z objawami zapalenia pęcherza moczowego.
- C. każdym przypadku stwierdzenia bakteriomoczu w ilości większej lub równej 10^4 CFU/ml moczu, u kobiety z objawami ostrego odmiedniczkowego zapalenia nerek.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 130. Czynnikiem sprzyjającym powstawaniu trądziku różowatego są:

- A. zaburzenia naczynioruchowe.
- B. łojotok.
- C. schorzenia przewodu pokarmowego.
- D. zaburzenia hormonalne u kobiet.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.

Nr 131. Odporność czynna jest osiągnięta przez zastosowanie:

- A. szczepionek.
- B. immunoglobulin.
- C. antytoksyn.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 132. Postaciami skórnymi boreliozy są poniższe, z wyjątkiem:

- A. rumienia przewlekłego pełzającego. D. pęcherzycy zwykłej.
B. pemfigoidu. E. prawdziwe są odpowiedzi B i D.
C. zanikowego zapalenia skóry kończyn.

Nr 133. Do oceny ryzyka sercowo-naczyniowego zaleca się korzystanie z karty ryzyka SCORE (*Systematic Coronary Risk Evaluation*). Karta SCORE pozwala oszacować 10-letnie ryzyko incydentu sercowo-naczyniowego zakończonego zgonem w zależności od:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1) płci; | 6) stężenia cholesterolu całkowitego; |
| 2) wieku; | 7) stężenia cholesterolu LDL; |
| 3) palenia tytoniu; | 8) stężenia cholesterolu HDL; |
| 4) ciśnienia tętniczego skurczowego; | 9) występowania cukrzycy. |
| 5) ciśnienia tętniczego rozkurczowego; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,4,7,9. B. 1,2,3,4,6. C. 2,3,5,7,9. D. 1,2,3,6,9. E. wszystkie wymienione.

Nr 134. Który z niżej wymienionych objawów nie wymaga szybkiej diagnostyki w celu wykluczenia choroby nowotworowej?

- A. chrypka trwająca od tygodnia. D. krwioplucie od dwóch dni.
B. kaszel utrzymujący się ponad dwa miesiące. E. krew w stolcu od roku.
C. dysfagia trwająca od dwóch tygodni.

Nr 135. Spośród niżej wymienionych nieprawidłowości w badaniach pomocniczych wskaż charakterystyczne dla niedokrwistości hemolitycznej:

- A. retikulocytoza.
C. zwiększone stężenie bilirubiny niesprzężonej (pośredniej) w surowicy.
D. zwiększona aktywność LDH w surowicy.
E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 136. Opiekę lekarską nad zdrowym niemowlęciem może sprawować lekarz specjalista medycyny rodzinnej.

- A. powyższe zdanie jest nieprawdziwe.
B. powyższe zdanie jest prawdziwe.
C. powyższe zdanie jest prawdziwe pod warunkiem wykonywania u dziecka obowiązkowych szczepień w Poradni Konsultacyjnej Szczepień Ochronnych.
D. powyższe zdanie jest prawdziwe pod warunkiem okresowych konsultacji dziecka przez lekarza specjalistę pediatrii.
E. powyższe zdanie jest prawdziwe pod warunkiem okresowych konsultacji dziecka przez lekarza specjalistę pediatrii i wykonywania u dziecka obowiązkowych szczepień w Poradni Konsultacyjnej Szczepień Ochronnych.

Nr 137. Pacjent po ukąszeniu przez kleszcza:

- A. powinien być obserwowany przez około 30 dni pod kątem wystąpienia pełzającego.
- B. powinien otrzymać profilaktycznie amoksycylinę lub doksycyklinę przez 14-21 dni.
- C. powinien otrzymać dawkę swoistej immunoglobuliny przeciwko boreliozie.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 138. Jeżeli u dorosłego chorego na astmę oskrzelową w ciągu ostatnich 4 tygodni występują napady duszności i kaszlu 3-4 razy w tygodniu ograniczające jego codzienną aktywność oraz duszność wybudzająca ze snu 2-3 razy w tygodniu zmuszająca do stosowania leczenia doraźnego, to u takiego pacjenta należy rozpoznać (wg GINA 2006) astmę:

- A. niekontrolowaną.
- B. częściowo kontrolowaną.
- C. kontrolowaną.
- D. przewlekłą ciężką.
- E. sporadyczną.

Nr 139. U pacjenta z cukrzycą typu II i współistniejącym nadciśnieniem tętniczym oraz dobowym wydalaniem albumin 150 µg/min (wyliczonym na podstawie stężenia albuminy w próbce moczu ze zbiórki 24-godzinnej) preferowanym lekiem w leczeniu nadciśnienia tętniczego jest:

- A. inhibitor konwertazy angiotensyny.
- B. bloker receptorów β-adrenergicznych.
- C. bloker kanału wapniowego.
- D. diuretyk pętlowy.
- E. bloker receptorów α-adrenergicznych.

Nr 140. Najskuteczniejszym działaniem zmniejszającym ryzyko rozwoju przewlekłej obturacyjnej choroby płuc i hamującym jej postęp jest:

- A. zaprzestanie palenia tytoniu.
- B. utrzymanie należnej masy ciała.
- C. rehabilitacja pulmonologiczna.
- D. coroczne szczepienia przeciw grypie.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B,C,D.

Nr 141. Kryterium wyrównania gospodarki węglowodanowej u chorych z długotrwałą cukrzycą typu II (powyżej 5 lat trwania choroby) jest:

- A. poziom HbA1 ≤ 7%.
- B. glikemia na czczo i przed posiłkami 70-110 mg/dl.
- C. glikemia 2 godziny po posiłku < 160 mg/dl.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 142. Stężenie we krwi litu stosowanego w profilaktyce choroby afektywnej dwubiegunowej powinno wynosić (w mmol/l):

- A. 1,5-2,0.
- B. 1,0-1,5.
- C. 0,5-0,8.
- D. 0,3-0,5.
- E. stężenie to nie ma znaczenia terapeutycznego.

Nr 143. Omamy w czasie zasypiania to:

- A. objawy hipnagogiczne.
- B. objawy hipnopompiczne.
- C. parahalucynacje.
- D. omamy rzekome.
- E. omamy wzrokowe.

Nr 144. Majaczenie charakteryzują wszystkie poniższe, **z wyjątkiem**:

- A. jakościowych zaburzeń świadomości.
- B. iluzji i omamów.
- C. wahania nastroju.
- D. snu terminalnego.
- E. eutymii.

Nr 145. Testy projekcyjne służą do badania:

- A. zmian organicznych mózgu.
- B. osobowości.
- C. sprawności pamięci.
- D. sprawności funkcji poznawczych.
- E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.

Nr 146. Najczęstsze zaburzenia psychiczne wywołane bezpośrednim działaniem wirusa HIV to:

- A. dystymia.
- B. zespół parkinsonowski.
- C. zespół Wernickego-Korsakowa.
- D. zaburzenia funkcji poznawczych.
- E. paranoja.

Nr 147. Do objawów niepowikłanego zespołu abstynencyjnego po alkoholu **nie zalicza się**:

- A. drżenia dłoni.
- B. drżenia języka.
- C. senności.
- D. bólów głowy.
- E. niepokoju.

Nr 148. Stan, gdy pod wpływem substancji psychoaktywnej podejmowane są zachowania potencjalnie zagrażające zdrowiu i życiu użytkownika nazywamy:

- A. uzależnieniem.
- B. używaniem ryzykownym.
- C. używaniem szkodliwym.
- D. abstynencją.
- E. stan ten nie ma definicji.

Nr 149. Którego z poniższych **nie zaliczamy** do substancji psychostymulujących?

- A. amfetamina.
- B. nikotyna.
- C. kofeina.
- D. kokaina.
- E. pochodne amfetaminy.

Nr 150. Prawdziwe stwierdzenie dotyczące terminu „schizofrenia” to:

- A. wywodzi się od słowa rozszczepienie (schizis).
- B. odnosi się do zaburzenia schematu (np. ciała).
- C. zaproponował go Krapelin.
- D. wprowadził go Kępiński.
- E. jest spowodowana rozpadem neuronów.

Nr 151. Synonimem „ekwiwalentu depresji” jest:

- A. dystymia.
- B. nerwica depresyjna.
- C. depresja lekooporna.
- D. depresja maskowana.
- E. depresja agitowana.

Nr 152. Które ze stwierdzeń dotyczących pedofilii nie jest prawdziwe?

- A. dotyczy preferencji seksualnej osoby dorosłej wobec dzieci.
- B. wiek dzieci ma znaczenie (przed lub w czasie pokwitania).
- C. jest częstsza u mężczyzn.
- D. może występować u kobiet.
- E. leczenie polega głównie na stosowaniu leków obniżających popęd płciowy.

Nr 153. Które z niżej wymienionych nie są przeciwwskazaniem do stosowania leków uspokajających pochodnych benzodiazepiny?

- A. padaczka.
- B. miastenia.
- C. zatrucie alkoholem.
- D. ciąża.
- E. niewydolność krążenia.

Nr 154. Usystematyzowane, wewnątrznie spójne i logiczne urojenia to urojenia:

- A. paranoiczne.
- B. paranoidalne.
- C. inkoherentne.
- D. nihilistyczne.
- E. odosłonecia.

Nr 155. Objawami osiowymi schizofrenii nie są:

- A. urojenia odosłonecia myśli.
- B. omamy słuchowe.
- C. zachowania katatoniczne.
- D. urojenia nasyłania myśli.
- E. urojenia oddziaływania.

Nr 156. Według systemu START osoba dorosła poszkodowana w zdarzeniu masowym, u której stwierdzono częstość oddechów 15/minutę oraz powrót włóśniczkowy powyżej 2s, zostanie przydzielona do grupy:

- A. zielonej.
- B. żółtej.
- C. czerwonej.
- D. powrotu włóśniczkowego nie bada się, gdy liczba oddechów wynosi 15/minutę.
- E. w zdarzeniu masowym nie przeprowadza się segregacji medycznej.

Nr 157. Podczas przeprowadzania segregacji medycznej przy pomocy systemu START oceniamy poniższe parametry, z wyjątkiem:

- A. częstości oddechów.
- B. obecności tętna na tętnicy promieniowej.
- C. obecności tętna na tętnicy szyjnej.
- D. czasu powrotu krążenia włóśniczkowego.
- E. stanu świadomości.

Nr 158. Zaznacz błędna odpowiedź dotyczącą segregacji medycznej osób dorosłych wg systemu START:

- A. gdy poszkodowany oddycha z częstością 40/min zostanie oznaczony kolorem czerwonym.
- B. gdy poszkodowany oddycha z częstością 26/min, powrót włóśniczkowy jest powyżej 2s to zostanie oznaczony kolorem czerwonym.
- C. gdy poszkodowany jest chodzący zostanie oznaczony kolorem zielonym.
- D. gdy poszkodowany nie oddycha, nie sprawdza się obecności tętna na tętnicy promieniowej tylko od razu oznacza się go kolorem czarnym.
- E. gdy poszkodowany nie oddycha, zawsze należy sprawdzić obecność tętna na tętnicy promieniowej przed oznaczeniem go kolorem czarnym.

Nr 159. Zaznacz **błędna** odpowiedź dotyczącą podawania Amiodaronu w RKO:

- A. jest stosowany w opornym na leczenie migotaniu komór i częstoskurczu komorowym.
- B. jest podawany przed 3. defibrylacją.
- C. wstępna dawka leku to 300mg rozcieńczone 5% glukozą do objętości 20ml.
- D. może powodować hipotensję i bradykardię.
- E. gdy amiodaron nie jest dostępny, można zastosować lidokainę w dawce całkowitej 300mg w czasie 1 godziny.

Nr 160. W przypadku którego złamania możemy się spodziewać największej utraty krwi, a co za tym idzie najszybciej wystąpią objawy wstrząsu hipowolemicznego?

- A. kości udowej.
- B. kości podudzia.
- C. kości przedramienia.
- D. pięciu kręgów.
- E. kości miednicy.

Nr 161. W skali AVPU pacjent został oceniony na U. Oznacza to, że:

- A. reaguje na głos.
- B. nie reaguje na bodźce bólowe i słowne.
- C. reaguje na ból.
- D. ma anizokorię.
- E. prawdopodobnie ma złamanie podstawy czaszki.

Nr 162. Powierzchnia oparzenia II stopnia obu kończyn górnych i krocza wyrażona w procentach u osoby dorosłej wynosi:

- A. 9%.
- B. 35%.
- C. 37%.
- D. 50%.
- E. 19%.

Nr 163. Które z opisanych objawów mogą wskazywać na uraz klatki piersiowej o charakterze zmiążdżenia?

- A. złamanie żeber.
- B. zatarcie cienia aorty.
- C. płyn w opłucnej.
- D. odma śródpiersia.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 164. Adrenalinę w NZK w mechanizmie VF podajemy:

- A. zaraz po uzyskaniu dostępu dożylnego.
- B. przed trzecią defibrylacją.
- C. przed drugą defibrylacją.
- D. co minutę.
- E. w dawce 3 mg (pierwsza dawka).

Nr 165. Które stwierdzenie dotyczące ostrego zawału serca jest **nieprawdziwe**?

- A. ból ma charakter wieńcowy i pojawia się w spoczynku.
- B. ból wykazuje znaczne nasilenie.
- C. ból trwa dłużej niż 20 minut.
- D. występuje słaba reakcja na nitroglicerynę.
- E. prawidłowe EKG wyklucza potwierdzenie choroby.

Nr 166. Diazepam **nie przejawia** następującego działania klinicznego:

- A. sedacja.
- B. działanie przeciwlękowe.
- C. działanie nasenne.
- D. działanie przeciwwymiotne.
- E. działanie przeciwdrgawkowe.

Nr 167. Główną drogą eliminacji gazów anestetycznych po znieczuleniu ogólnym jest:

- A. metabolizm we krwi głównie przez esterazy osocza.
- B. metabolizm wątrobowy z udziałem specyficznych enzymów.
- C. wychwyt anestetyku przez układ siateczkowo – śródbłonkowy.
- D. wydalanie drogą nerkową niezmienionej postaci środka wziewnego.
- E. wydalanie przez płuca w postaci niezmienionej.

Nr 168. Pulsoksymetria nie jest przydatna w poniższych stanach chorobowych, z wyjątkiem:

- A. zatrucia tlenkiem węgla.
- B. w przypadku silnego promieniowania podczerwonego do oceny oksyhemoglobiny.
- C. monitorowania pacjenta w trakcie tlenoterapii biernej.
- D. oceny przepływu włósniczkowego u chorych z anemią (hemoglobina poniżej 5 g/dL).
- E. wychłodzenia z obkurczeniem naczyń obwodowych.

Nr 169. Którego z wymienionych objawów nie powoduje ośrodkowe działanie leków opioidowych?

- A. analgezja.
- B. depresja oddychania.
- C. tłumienie odruchu kaszlowego.
- D. osłabienie napięcia mięśni szkieletowych.
- E. nudności i wymioty.

Nr 170. Każda minuta opóźnienia wykonania defibrylacji podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej redukuje prawdopodobieństwo przeżycia do wypisu ze szpitala o:

- A. 1-2%.
- B. 3-5%.
- C. 5-7%.
- D. 10-15%.
- E. 15-20%.

Nr 171. Miejsca odpowiednie dla wdrożenia programu publicznego dostępu do defibrylacji można wyznaczyć na podstawie prawdopodobieństwa wystąpienia co najmniej jednego przypadku zatrzymania krążenia w ciągu:

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

Nr 172. U chorego porażonego prądem elektrycznym lub rażonego piorunem mogą wystąpić następujące powikłania:

- 1) złamania awulsyjne kości długich;
- 2) zaburzenia oddychania;
- 3) pęknięcie błony bębenkowej;
- 4) niewydolność nerek;
- 5) uszkodzenia neurologiczne włącznie z uszkodzeniem rdzenia kręgowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 173. Hiperkaliemią określa się stan, gdy stężenie potasu w surowicy wynosi:

- A. > 4,5 mEq/l.
- B. > 5,0 mEq/l.
- C. > 5,5 mEq/l.
- D. > 6,0 mEq/l.
- E. > 6,5 mEq/l.

Nr 174. Prawidłowa sekwencja resuscytacji z rozpoznaniem, utrzymującym się, pomimo prowadzonej resuscytacji migotaniem komór przedstawia się następująco:

- A. defibrylacja, lek, RKO, ocena rytmu serca.
- B. defibrylacja, RKO, ocena rytmu serca, lek.
- C. defibrylacja, ocena rytmu serca, RKO, lek.
- D. defibrylacja, ocena rytmu serca, lek, RKO.
- E. defibrylacja, lek, ocena rytmu serca, RKO.

Nr 175. Propofol jest to:

- A. emulsja lipidowa.
- B. pochodna fenolowa.
- C. barbituran.
- D. benzodwiazepina.
- E. lek zwiotczający mięśnie szkieletowe.

Nr 176. Do szpitala trafiła z poronieniem w toku młoda kobieta pozostająca w trwałym związku z mężczyzną będącym jej konkubentem. Mężczyzna ten zwrócił się do lekarza z prośbą o informację o stanie chorej.

- A. prawo do takiej informacji przysługuje tylko prawnie poślubionemu małżonkowi.
- B. o ile lekarz wie, że jest to mężczyzna pozostający z tą kobietą w trwałym związku powinien informacji takiej mu udzielić.
- C. niezależnie od stosunków rodzinnych czy innych związków, lekarz może udzielić informacji dopiero po uzyskaniu zgody pacjentki.
- D. informacji można udzielić krewnym w linii prostej i współmałżonkowi, pozostałym osobom tylko po uzyskaniu zgody pacjentki.
- E. w tym przypadku konkubenta należy traktować jak małżonka i krewnych w linii prostej i informacji udzielić.

Nr 177. U pacjenta, którego przywieziono jako ofiarę wypadku, stwierdzono śmierć mózgową. Lekarze chcą narządy zmarłego pobrać do przeszczepu. Aby to było możliwe:

- A. musi wyrazić zgodę rodzina zmarłego.
- B. niezbędna jest deklaracja woli wyrażona za życia.
- C. musi być decyzja sądu opiekuńczego.
- D. należy sprawdzić, czy zmarły za życia nie zgłaszał sprzeciwu.
- E. należy uzyskać zgodę lokalnej Komisji Bioetycznej.

Nr 178. Jakie kryterium śmierci człowieka jest zapisane w polskim Kodeksie Etyki Lekarskiej w związku z pobieraniem komórek, tkanek lub narządów ze zwłok, jeżeli mają one być przeszczepione?

- A. zatrzymanie czynności serca.
- B. zatrzymanie oddechu.
- C. martwica tkanek.
- D. śmierć mózgową.
- E. zerowe ciśnienie tętnicze.

Nr 179. Jaką formę zgody na pobieranie komórek, tkanek lub narządów ze zwłok zaleca polski Kodeks Etyki Lekarskiej?

- A. zgodę świadomą.
- B. zgodę domniemaną.
- C. zgodę na piśmie.
- D. zgodę prawnika.
- E. zgodę rodziny zmarłego.

Nr 185. Przyjęcie do szpitala psychiatrycznego bez wymaganej zgody pacjenta następuje na podstawie decyzji:

- A. każdego lekarza i dokumentacji medycznej.
- B. lekarza wyznaczonego do tej czynności po uprzednim osobistym zbadaniu osoby.
- C. lekarza wyznaczonego do tej czynności po uprzednim osobistym zbadaniu osoby i w miarę możliwości zasięgnięcia opinii drugiego lekarza psychiatry lub psychologa.
- D. lekarza, wydanej na podstawie opinii rodziny lub innej osoby przedstawiającej wiarygodne informacje o stanie zdrowia pacjenta.
- E. lekarza na podstawie opinii przedstawionej przez policję.

Nr 186. Upoważnienie do wystawiania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy jest wydawane przez ZUS na okres:

- A. 3 miesięcy.
- B. 1 roku.
- C. 2 lat.
- D. 3 lat.
- E. bezterminowo.

Nr 187. W przypadku stwierdzenia, że zaświadczenie lekarskie ZUS ZLA zostało wystawione przez lekarza bez przeprowadzenia bezpośredniego badania stanu zdrowia osoby ubezpieczonej Zakład Ubezpieczeń Społecznych może wydać decyzję o cofnięciu upoważnienia do wystawienia zaświadczeń lekarskich na okres:

- A. nieprzekraczający 3 miesięcy od daty uprawomocnienia się decyzji.
- B. nieprzekraczający 6 miesięcy od daty uprawomocnienia się decyzji.
- C. nieprzekraczający 12 miesięcy od daty uprawomocnienia się decyzji.
- D. nieprzekraczający 3 lat od daty uprawomocnienia się decyzji.
- E. bezterminowo.

Nr 188. Ile zaświadczeń lekarskich ZUS ZLA należy wydać osobie ubezpieczonej zatrudnionej u trzech pracodawców?

- A. jedno.
- B. dwa.
- C. trzy.
- D. cztery.
- E. pięć.

Nr 189. Zakład Ubezpieczeń Społecznych nie prowadzi rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej dla osób ubezpieczonych zagrożonych utratą zdolności do pracy z powodu schorzeń:

- A. narządu ruchu.
- B. układu oddechowego.
- C. układu pokarmowego.
- D. układu krążenia.
- E. psychosomatycznych.

Nr 190. Prawidłowość orzekania o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby oraz prawidłowość wystawiania zaświadczeń lekarskich podlegają kontroli, którą wykonują:

- A. lekarze orzecznicy Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
- B. lekarze rzeczoznawcy Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
- C. Wojskowe Komisje Lekarskie.
- D. Komisje Lekarskie Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.
- E. Zespoły Orzekania o Niepełnosprawności.

Nr 191. Druki zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy są formularzami Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. Są one wydawane:

- A. lekarzom specjalistom.
- B. lekarzom leczącym.
- C. lekarzom rodzinnym.
- D. lekarzom mającym upoważnienie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych do wystawiania zaświadczeń lekarskich.
- E. wszystkim lekarzom mającym prawo wykonywania zawodu.

Nr 192. Dodatek (zasilek) pielęgnacyjny nie przysługuje:

- A. dziecku w wieku do 16 lat, jeśli zostało uznane za niepełnosprawne.
- B. osobie w wieku powyżej 16 lat, jeżeli jest niepełnosprawna w stopniu znacznym, a także w przypadku, gdy jest niepełnosprawna w stopniu umiarkowanym, jeżeli niepełnosprawność powstała w wieku uprawniającym do zasiłku rodzinnego na dziecko.
- C. osobom uprawnionym do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, jeżeli zostały uznane za całkowicie niezdolne do pracy oraz do samodzielnej egzystencji.
- D. osobom, które ukończyły 75 lat, bez względu na stan zdrowia i upośledzenie funkcji organizmu.
- E. osobom, które ukończyły 70 lat, bez względu na stan zdrowia i upośledzenie funkcji organizmu.

Nr 193. Koncepcja „pól zdrowia” M. Landona do czynników wpływających na zdrowie nie zalicza:

- A. czynników genetycznych.
- B. czynników psychologicznych.
- C. czynników środowiskowych.
- D. zachowań zdrowotnych.
- E. systemu opieki zdrowotnej.

Nr 194. Które z niżej wymienionych świadczeń zdrowotnych są finansowane z budżetu państwa?

- 1) wysokospecjalistyczne świadczenia zdrowotne;
- 2) zabiegi z zakresu chirurgii plastycznej i zabiegi kosmetyczne;
- 3) świadczenia z zakresu medycyny pracy;
- 4) szczepienia ochronne zalecane przez Resort Zdrowia;
- 5) leczenie ubezpieczonego za granicą w przypadkach, które nie mogą być leczone w kraju;
- 6) koszty pobytu i wyżywienia w zakładach opiekuńczo-leczniczych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 195. Do negatywnych mierników oceny stanu zdrowia zaliczamy niżej wymienione, z wyjątkiem:

- A. współczynnika zapadalności.
- B. umieralności niemowląt.
- C. oczekiwanej długości życia w momencie urodzenia.
- D. współczynnika chorobowości.
- E. współczynnika śmiertelności.

Nr 196. Wskaźnik oczekiwanej długości życia odzwierciedla:

- A. stan zdrowia ludności.
- B. jakość opieki medycznej.
- C. warunki życia.
- D. stan środowiska.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 197. Które z poniższych świadczeń nie są finansowane ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia?

- 1) świadczenia z zakresu medycyny pracy;
- 2) orzeczenia o zdolności do prowadzenia pojazdów;
- 3) orzeczenia wydawane na życzenie ubezpieczonego niezwiązane z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy;
- 4) koszty zakwaterowania i wyżywienia w związku z leczeniem uzdrowiskowym;
- 5) szczepienia ochronne zalecane przez Ministerstwo Zdrowia;
- 6) zabiegi chirurgii plastycznej w przypadkach nie będących następstwem choroby, wady wrodzonej, urazu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 198. Epidemia to:

- A. występowanie niektórych chorób, w charakterystycznym dla nich terenie, w określonych odstępach czasu.
- B. formalne uznanie, że na danym terenie istnieją warunki i znacznego stopnia prawdopodobieństwo wystąpienia epidemii.
- C. zachorowania, zgony, stany nosicielstwa oraz stan zagrożenia zdrowia ludności na określonym terenie i w określonym czasie z uwzględnieniem cech osobniczych i środowiskowych.
- D. występowanie zachorowań na daną chorobę wśród ludności na określonym terenie i w określonym czasie, w liczbie większej niż w poprzednich latach.
- E. sytuacja na obszarze, na którym doszło do katastrofy ekologicznej.

Nr 199. W celu oceny skuteczności szczepionki należy wykonać:

- A. losowe badanie kontrolowane z pełną randomizacją próby i grupy kontrolowanej.
- B. badanie metodą reprezentacyjną z precyzyjną oceną wymaganej liczebności próby.
- C. badanie kliniczno – epidemiologiczne osób szczepionych.
- D. badanie screeningowe szczepionych.
- E. badanie laboratoryjne jakości zastosowanej szczepionki w porównaniu ze standardową.

Nr 200. Procedura badania screeningowego wymusza:

- A. zastosowanie kilku jednocześnie prostych testów diagnostycznych.
- B. objęcie badaniem 90% wyznaczonych do badań.
- C. zastosowanie pełnego postępowania diagnostycznego w odniesieniu do wszystkich chorób objętych badaniem.
- D. stosowanie testów diagnostycznych w odniesieniu do osób, u których wynik zastosowanego testu był dodatni.
- E. zastosowanie pełnego postępowania diagnostycznego w odniesieniu do osób, u których wynik zastosowanego testu był dodatni.

