

Nr 1. Rozpoznanie cukrzycowej choroby nerek stawia się na podstawie:

- A. zwiększonego wydalania albumin w moczu.
- B. zwiększonej liczby leukocytów w moczu.
- C. zwiększonej liczby erytrocytów w moczu.
- D. obecności wałeczków erytrocytarnych.
- E. obecności wałeczków leukocytarnych.

Nr 2. Wskaż niewłaściwe postępowanie przy podaży radiologicznych środków kontrastowych:

- A. odstawienie metforminy.
- B. podanie furosemidu.
- C. unikanie odwodnienia.
- D. zmniejszanie do koniecznego minimum objętości podawanego środka kontrastowego.
- E. jeżeli to jest klinicznie możliwe, zaprzestanie podaży antybiotyków aminoglikozydowych.

Nr 3. Skuteczną metodą w zapobieganiu nawrotowi kamicy nerkowej jest:

- A. zwiększenie spożycia płynów.
- B. podaż furosemidu.
- C. zwiększone spożycie białka.
- D. zwiększone spożycie chlorku sodu.
- E. wszystkie powyższe metody są skuteczne w zapobieganiu nawrotowi kamicy nerkowej.

Nr 4. Postępowi cukrzycowej choroby nerek można zapobiec poprzez:

- A. leczenie nadciśnienia tętniczego.
- B. lepsze wyrównanie glikemii.
- C. zaprzestanie palenia papierosów.
- D. ograniczenie spożycia białka w diecie.
- E. wszystkie powyższe sposoby zapobiegają postępowi cukrzycowej choroby nerek.

Nr 5. Objawowa bakteriuria powinna być leczona antybiotykiem w przypadku:

- A. kobiety w ciąży.
- B. chorego na cukrzycę typu 2.
- C. chorego na cukrzycę typu 1.
- D. mężczyzny z cewnikiem założonym do pęcherza moczowego.
- E. wszystkie powyższe przypadki są wskazaniem do leczenia antybiotykiem.

Nr 6. Ryzyko wystąpienia kamicy nerkowej może zwiększać się wraz z występowaniem u chorego:

- A. zapalenia dróg moczowych.
- B. pierwotnej nadczynności przytarczyc.
- C. wrzodziejącego zapalenia jelita grubego.
- D. białaczki.
- E. wszystkie powyższe odpowiedzi są poprawne.

Nr 7. U chorego poddanego zabiegowi chirurgicznemu usunięcia guza jelita grubego, w pierwszych trzech dobach po zabiegu operacyjnym należy uzupełniać płyny drogą dożylną używając:

- A. jedynie roztworu 0,9% NaCl.
- B. jedynie roztworu 5% glukozy.
- C. zarówno roztworu 0,9% NaCl oraz roztworu 5% glukozy.
- D. roztworu 0,9% NaCl u chorych na cukrzycę, natomiast u chorych bez cukrzycy roztworu 5% glukozy.
- E. jedynie płynu Ringera.

Nr 8. U chorego ze stężeniem potasu w surowicy krwi wynoszącym 3,4 mmol/l bez jakichkolwiek objawów w pierwszej kolejności należy zalecić:

- A. zwiększenie spożycia potasu.
- B. zaprzestanie stosowania spironolaktonu.
- C. rozpoczęcie leczenia furosemidem podawanym doustnie.
- D. rozpoczęcie leczenia diuretykiem tiazydowym podawanym doustnie.
- E. zaprzestanie przyjmowania leku z grupy inhibitorów konwertazy angiotensyny.

Nr 9. U odwodnionego chorego z niskim ciśnieniem tętniczym pierwszym krokiem w celu podwyższenia ciśnienia tętniczego powinno być podanie:

- A. midodryny doustnie.
- B. hydrokortyzonu dożylnie.
- C. fludrokortyzonu doustnie.
- D. kofeiny doustnie.
- E. dożylnie roztworu 0,9% chlorku sodu.

Nr 10. Metformina jest przeciwwskazana u chorego z:

- A. schyłkową przewlekłą chorobą nerek.
- B. silnym uszkodzeniem wątroby.
- C. ostrym uszkodzeniem nerek.
- D. ostrym zawałem mięśnia sercowego.
- E. wszystkie powyższe odpowiedzi są poprawne.

Nr 11. W przypadku niedoboru żelaza w ustroju stwierdza się:

- A. zmniejszone wysycenie transferyny żelazem.
- B. zmniejszoną całkowitą zdolność wiązania żelaza.
- C. zmniejszoną utajoną zdolność wiązania żelaza.
- D. zwiększone stężenie ferrytyny w surowicy.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 12. U pacjenta z długo utrzymującym się zespołem nerczycowym leczonym cyklosporyną występują zaburzenia lipidowe. W wykonanych badaniach stwierdzono stężenie kreatyniny 1,45 mg/dl, stężenie cholesterolu całkowitego wynosiło 278 mg/dl, stężenie triglicerydów wynosiło 308 mg/dl. U tego pacjenta zastosujesz:

- A. statynę np. atorwastatynę w średniej dawce (20 mg).
- B. fibrat np. gemzofibrat.
- C. fibrat razem z statyną w dużych dawkach.
- D. fibrat razem z statyną w średnich dawkach.
- E. statyny i fibraty są przeciwwskazane w chorobach nerek.

Nr 13. W leczeniu niedokrwistości pacjentów z przewlekłą chorobą nerek stosuje się preparaty erytropoetyny i jej pochodnych. Stosując je dążymy do uzyskania stężenia hemoglobiny:

- A. 9 g/dl. B. 9-10 g/dl. C. 11-12 g/dl. D. 14-15 g/dl. E. >15 g/dl.

Nr 14. Przyczyną zakrzepicy u pacjenta z zespołem nerczycowym jest:

- A. stosowanie inhibitorów konwertazy, np. enalaprilu.
B. hiperlipidemia.
C. zwiększenie krzepliwości krwi i upośledzenie fibrynolizy, przede wszystkim będące wynikiem utraty z moczem odpowiednich aktywatorów i inhibitorów.
D. dieta z ograniczeniem białka stosowana przez pacjenta.
E. stosowanie heparyny.

Nr 15. Wskaż **nieprawdziwe** stwierdzenie dotyczące tocznia rumieniowatego układowego:

- A. nerki zajęte są u 85% pacjentów.
B. uszkodzenie kłębuszków spowodowane jest przez kompleksy immunologiczne odkładające się w ścianie kapilar kłębuszka.
C. u pacjentów z zespołem antyfosfolipidowym w obrazie klinicznym dominować może mikroangiopatia zakrzepowa.
D. nie udowodniono przydatności biopsji nerki w wyborze metody leczenia.
E. przeciwciała anty dsDNA są bardzo specyficzne dla tocznia.

Nr 16. Typowe dla zespołu nerczycowego jest:

- A. wydalanie albuminy z moczem > 2g/1g kreatyniny.
B. wydalanie albuminy z moczem > 2g/1g kreatyniny oraz obecność wałeczków erytrocytarnych.
C. wydalanie białka z moczem > 3,5g/1g kreatyniny oraz obecność wałeczków erytrocytarnych.
D. wydalanie białka z moczem > 3,5g/1g kreatyniny.
E. wydalanie białka z moczem > 2g/1g kreatyniny oraz obecność hiperlipidemii.

Nr 17. Moczówka prosta pochodzenia centralnego może być spowodowana przez:

- A. uraz głowy. D. uszkodzenie tylnego płata przysadki mózgowej.
B. guz podwzgórza. E. wszystkie wymienione.
C. guz w siodełku.

Nr 18. Albuminuria jest:

- A. istotna dla monitorowania uszkodzenia nefronu.
B. pomocna w ocenie skuteczności leczenia wielu form przewlekłej choroby nerek.
C. szczególnie użyteczna w cukrzycy, nadciśnieniu i kłębuszkowym zapaleniu nerek.
D. najbardziej przydatna po przeliczeniu jej stężenia w moczu na 1 g kreatyniny.
E. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Nr 19. Skuteczność antybiotykoterapii zakażenia *H. pylori* za pomocą mocznikowego testu oddechowego zaleca się oceniać po zakończeniu leczenia:

- A. po 2 tygodniach.
- B. po 6 tygodniach.
- C. po 3 miesiącach.
- D. po 9 miesiącach.
- E. po 12 miesiącach.

Nr 20. Podwyższony poziom amylazy w surowicy krwi występuje w:

- 1) chorobach trzustki;
- 2) chorobach dróg żółciowych;
- 3) pęknięciu śledziony;
- 4) pęknięciu ciąży pozamacicznej;
- 5) zapaleniu ślinianek.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 21. U pacjentki z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego doszło do zaostrzenia choroby w okresie ciąży. Które z wymienionych sposobów leczenia są dopuszczalne w ciąży?

- 1) sulfasalazyna;
- 2) cyprofloksacyna;
- 3) mesalazyna;
- 4) terapia biologiczna;
- 5) glikokortykosteroidy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 22. Prawdopodobieństwo przemiany rakowej w przypadku polipów jelita grubego zależy od typu budowy histologicznej oraz wielkości polipa. Największą tendencję do złośliwienia wykazują:

- A. gruczolaki o budowie kosmkowej.
- B. gruczolaki cewkowe.
- C. gruczolaki cewkowo-kosmkowe.
- D. polipy metaplastyczne.
- E. polipy Peutza-Jeghersa.

Nr 23. 42-letni mężczyzna zgłosił się do lekarza z powodu bolesnego obrzęku palca III ręki prawej oraz palców II i IV stopy lewej, bólu i ograniczenia ruchomości w stawie kolanowym prawym. Uskarża się również na ciągłe zmęczenie, utratę masy ciała i stany podgorączkowe bez towarzyszącej infekcji. W badaniu przedmiotowym: zapalenie wymienionych wyżej palców ręki i stopy (*dactylitis*) ze zmianami w obrębie paznokci o typie objawu naporstka, obrzęk i wysięk w stawie kolanowym – usunięto płyn stawowy, który miał charakter zapalny. W badaniach laboratoryjnych: czynnik reumatoidalny ujemny, CRP 48 mg/l. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- A. toczeń rumieniowaty układowy.
- B. twardzina układowa.
- C. łuszczycowe zapalenie stawów.
- D. reumatoidalne zapalenie stawów.
- E. dna moczanowa.

Nr 24. Wskaż autoprzeciwciała najbardziej charakterystyczne dla zespołu Sjögrena (zespołu suchości):

- A. czynnik reumatoidalny.
- B. przeciwciała anty-dsDNA.
- C. przeciwciała typu ANCA.
- D. przeciwciała anty-SS-A, anty-SS-B.
- E. żadne z wymienionych.

Nr 25. Które z wymienionych poniżej leków można stosować u kobiety chorej na toczeń rumieniowaty układowy i wtórny zespół antyfosfolipidowy w czasie ciąży?

- | | |
|--|----------------------------------|
| 1) glikokortykosteroidy; | 4) cyklofosfamid; |
| 2) antagoniści wit. K (acenokumarol, warfaryna); | 5) heparyna drobno-cząsteczkowa. |
| 3) kwas acetylosalicylowy w dawce 75 mg/d; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 26. Do zmian uwidaczniających się w obrazie radiologicznym należą wszystkie wymienione poniżej, **z wyjątkiem**:

- | | |
|----------------------|-------------------|
| A. guzków dnawych. | D. syndesmofitów. |
| B. guzków Schmorla. | E. osteofitów. |
| C. guzków Heberdena. | |

Nr 27. Do obrazu klinicznego polimialgii reumatycznej należą wszystkie wymienione poniżej cechy, **z wyjątkiem**:

- A. początku w starszym wieku.
- B. bólu mięśni obręczy barkowej i/lub biodrowej.
- C. znacznie przyspieszonego OB.
- D. dobrej i szybkiej odpowiedzi na leczenie glikokortykosteroidami.
- E. wysokiej aktywności enzymów mięśniowych.

Nr 28. Wymień charakterystyczne cechy kliniczne zespołu antyfosfolipidowego:

- | | |
|--------------------------|--|
| 1) hipercholesterolemia; | 4) zapalenie przyczepów ścięgniastych; |
| 2) zakrzepica tętnicza; | 5) niepowodzenia położnicze. |
| 3) zakrzepica żylna; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 29. 48-letni chory został skierowany do reumatologa z powodu gorączki, przewlekłego zapalenia ucha środkowego niereagującego na antybiotykoterapię, zapalenia zatok przynosowych z krwisto-ropnym wyciekaniem z nosa i perforacją przegrody nosowej. W rtg klatki piersiowej: obustronnie rozsiane nacieczenia miąższu płuc o charakterze cieni okrągłych. W badaniu ogólnym moczu erytrocyturia. W surowicy krwi tego chorego należy się spodziewać obecności przeciwciał typu:

- A. anty-dsDNA. B. c-ANCA. C. anty-CCP. D. anty-Scl-70. E. anty-Jo-1.

Nr 30. Dla której z układowych chorób tkanki łącznej typowe są: sklerodaktylia, włóknienie śródmiąższowe płuc, nadciśnienie płucne i objaw Raynauda związany z utrwalonymi zmianami naczyniowymi (m.in. megakapilary) w badaniu kapilaroskopowym wałów paznokciowych:

- | | |
|------------------------------------|------------------------------|
| A. toczeń rumieniowaty układowy. | D. twardzina układowa. |
| B. reumatoidalne zapalenie stawów. | E. zapalenie wielomięśniowe. |
| C. zespół Sjögrena. | |

Nr 31. Upośledzenie wentylacji zwane restrykcją można na pewno rozpoznać, gdy:

- A. $FEV_1/FVC > 85\%$.
- B. $FVC < 80\%$ wartości należnej.
- C. obniżona jest wartość TLC (< 5 percentyla, odchylenie resztkowe $< -1,645$).
- D. obniżona jest wartość DLCO (< 5 percentyla, odchylenie resztkowe $< -1,645$).
- E. $FEV_1 < 80\%$ wartości należnej.

Nr 32. Dodatnia spirometryczna próba rozkurczowa świadczy o:

- A. odwracalności obturacji oskrzeli.
- B. odwracalności zaburzeń wymiany gazowej.
- C. odwracalności zaburzeń restrykcyjnych.
- D. poprawie wydolności wysiłkowej.
- E. poprawie w zakresie przepływu powietrza w oskrzelach małego kalibru.

Nr 33. Które z poniższych cech najbardziej odpowiadają zapaleniu płuc wywołanemu przez *Mycoplasma pneumoniae*?

- A. wysoka temperatura ciała, ciężki stan ogólny, niewydolność oddechowa.
- B. wysoka temperatura ciała, bóle mięśniowe i kostne, skąpe objawy nieżytowe, wysoka liczba krwinek białych we krwi obwodowej z odmłodzeniem we wzorze odsetkowym.
- C. poprzedzające objawy nieżytowe ze strony górnych dróg oddechowych, stany podgorączkowe, dobry stan ogólny, suchy, przewlekający się kaszel.
- D. ciężki stan ogólny, obfite ropne odkrztuszanie, wysoka temperatura ciała.
- E. ciężki stan ogólny, niewydolność oddechowa już we wczesnym okresie choroby, dysproporcja pomiędzy skąpymi zmianami radiologicznymi a ciężkością objawów klinicznych.

Nr 34. Przewlekłą obturacyjną chorobę płuc (POChP) można rozpoznać, gdy:

- A. w tomografii komputerowej stwierdza się obszary rozedmy i pogrubiałe ściany oskrzeli.
- B. w badaniu po leku rozszerzającym oskrzela wskaźnik FEV_1/FVC obniżony jest poniżej 70%.
- C. chory jest palaczem lub byłym palaczem i zgłasza przewlekłe objawy pod postacią kaszlu, duszności, upośledzonej tolerancji wysiłku.
- D. wskaźnik FEV_1 obniżony jest poniżej 80% i próba rozkurczowa jest ujemna.
- E. wskaźnik FEV_1 obniżony jest poniżej 70% i próba rozkurczowa jest ujemna.

Nr 35. Gdy u pacjenta z przewlekłą niewydolnością serca nie występują dolegliwości w spoczynku, ale zwykła aktywność fizyczna powoduje duszność, obraz kliniczny wskazuje na klasę czynnościową:

- A. I według NYHA (*New York Heart Association*).
- B. II według NYHA (*New York Heart Association*).
- C. III według NYHA (*New York Heart Association*).
- D. IV według NYHA (*New York Heart Association*).
- E. II według CCS (*Canadian Cardiovascular Society*).

Nr 36. Wysokie prawidłowe ciśnienie tętnicze, określone na podstawie pomiarów klinicznych:

- 1) rozpoznaje się w przypadku stwierdzenia wartości skurczowych 140-159 mmHg i rozkurczowych 90-99 mmHg;
- 2) rozpoznaje się w przypadku stwierdzenia wartości skurczowych 140-149 mmHg i rozkurczowych 90-94 mmHg;
- 3) rozpoznaje się w przypadku stwierdzenia wartości skurczowych 130-139 mmHg i rozkurczowych 85-89 mmHg;
- 4) rozpoznaje się w przypadku stwierdzenia wartości skurczowych 120-129 mmHg i rozkurczowych 80-84 mmHg;
- 5) znajduje się w zakresie wartości docelowych związanych z leczeniem hipotensyjnym rozpoznanego nadciśnienia tętniczego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 37. Wskaż zdania prawdziwe dotyczące bloku prawej odnogi pęczka Hisa (RBBB):

- 1) QRS jest poszerzony do >120ms;
- 2) zespół QRS typu rsR' w odprowadzeniach V1-V2;
- 3) zespół QRS typu rsR' w odprowadzeniach V5-V6;
- 4) jest wskazaniem do leczenia trombolitycznego w świeżym zawałe mięśnia serca;
- 5) jest bezwzględnym wskazaniem do implantacji rozrusznika serca.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 38. Podwyższone stężenie troponin sercowych obserwuje się w następujących sytuacjach klinicznych:

- 1) zawał serca;
- 2) niewydolność serca;
- 3) rabdomioliza;
- 4) niewydolność nerek;
- 5) zatorowość płucna.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 39. Stosowanie którego leku nie wymaga laboratoryjnego monitorowania efektu przeciwkrzepliwego?

- A.** acenokumarolu. **D.** heparyny drobnocząsteczkowej.
B. warfaryny. **E.** stosowanie każdego z ww. leków wymaga takiego monitorowania.
C. heparyny niefrakcjonowanej.

Nr 40. U dzieci i młodzieży nadciśnienie tętnicze rozpoznaje się na podstawie wartości centylowych ciśnienia uwzględniających:

- 1) wiek;
- 2) płeć;
- 3) wartość centylową masy ciała;
- 4) wartość centylową wzrostu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 41. Do wrodzonych niedokrwistości, związanych z zaburzeniem wytwarzania krwinek czerwonych zalicza się:

- A. niedokrwistość aplastyczną typu Fanconiego. D. zespół Blackfana-Diamonda.
B. wrodzoną dyskeratozę. E. wszystkie wymienione.
C. zespół Schwachmana-Diamonda.

Nr 42. Do głównych objawów zespołu nefrytycznego u dzieci zalicza się:

- A. białkomocz, krwinkomocz, wałeczkomocz, nadciśnienie tętnicze.
B. izolowany białkomocz.
C. białkomocz ortostatyczny, wałeczkomocz, krwiomocz.
D. białkomocz, krwinkomocz.
E. izolowany krwinkomocz.

Nr 43. Które z wymienionych poniżej objawów są kryteriami diagnostycznymi zespołu Alporta?

- 1) rodzinne występowanie wapnicy nerek;
- 2) rodzinne występowanie krwinkomoczu;
- 3) nawracające zakażenia układu moczowego;
- 4) zmiany barwnikowe siatkówki;
- 5) nawracająca kamica układu moczowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 44. Złotym standardem diagnostycznym w alergii pokarmowej jest prowokacja alergenowa z:

- A. pojedynczą ślełą próbą, bez placebo.
B. pojedynczą ślełą próbą, kontrolowaną placebo.
C. podwójnie ślełą próbą, bez placebo.
D. podwójnie ślełą próbą, kontrolowaną placebo.
E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe.

Nr 45. Prawidłowy odstęp między podaniem żywych szczepionek wynosi **co najmniej**:

- A. 1 tydzień. B. 2 tygodnie. C. 3 tygodnie. D. 4 tygodnie. E. 6 tygodni.

Nr 46. Chłopiec 12-letni zgłosił się do lekarza z powodu występujących od kilku tygodni zmian skórnych o charakterze rumienia w okolicy powiek, brody i policzków, wysypki rumieniowej zlokalizowanej nad stawami obu rąk, łokci i kolan oraz osłabienia mięśni obręczy barkowej. W badaniu przedmiotowym z odchyłań od stanu prawidłowego, poza zmianami skórnymi, stwierdzono obrzęk powiek i wargi górnej, drobne owrzodzenia w obrębie małżowin usznych oraz bolesność palpacyjną i przykurcze mięśni obręczy barkowej. Prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- A. zespół Guillaina-Barrégo. D. młodzieńczy toczeń rumieniowaty układowy.
B. twardzina ograniczona. E. zapalenie skórno-mięśniowe.
C. *miastenia gravis*.

Nr 53. Wybierz **falszywe** twierdzenie dotyczące choroby z Lyme (borelioza):

- A. w pierwszym okresie choroby na skórze pojawia się rumień przewlekły pełzający.
- B. w przebiegu choroby mogą występować zaburzenia rytmu serca.
- C. chorobę wywołuje wirus kleszczowego zapalenia mózgu.
- D. w trzecim okresie choroby występuje zanikowe zapalenie skóry.
- E. choroba może powodować porażenie nerwów czaszkowych.

Nr 54. Upośledzenie umysłowe, płaska potylica, bruzda poprzeczna, zmarszczki nakątne, wada serca pod postacią kanału przedsionkowo-komorowego (AVSD) to objawy zespołu:

- A. Klinefeltera.
- B. Turnera.
- C. Downa.
- D. Schonleina-Henocha.
- E. TRPS.

Nr 55. Mononukleozą zakaźną to choroba wywołwana przez:

- A. wirus Epsteina-Barr (EBV).
- B. wirus z rodzaju *Morbilivirus*.
- C. *Mycoplasma pneumoniae*.
- D. *Parvovirus*.
- E. wirusy ECHO.

Nr 56. Wskaż prawdziwe twierdzenie dotyczące zespołu tocznia noworodkowego:

- A. rozwija się w następstwie przejścia przez łożysko od ciężarnej kobiety do płodu przeciwciał anti-Sm.
- B. postać sercowa stanowi bezpośrednie zagrożenie życia dziecka, objawia się najczęściej jako całkowity blok serca i inne zaburzenia rytmu serca.
- C. postać hematologiczna – leukopenia, niedokrwistość i małopłytkowość, zawsze wymaga leczenia glikokortykosteroidami.
- D. u dzieci z toczniem noworodkowym w późniejszym okresie zawsze rozwija się toczeń rumieniowaty układowy.
- E. objawy postaci hematologicznej i skórnej mijają w wieku 3-4 lat.

Nr 57. Najczęstszymi omdleniami u dzieci w okresie pokwitania są omdlenia:

- A. wazowagalne.
- B. kardiogenne.
- C. związane z padaczką.
- D. w przebiegu zespołu zatoki szyjnej.
- E. związane z hipoglikemią.

Nr 58. Charakterystycznym objawem tetralogii Fallota i innych wad wrodzonych serca o podobnych zaburzeniach hemodynamicznych są napady hipoksemiczne. Postępowanie w napadzie hipoksemicznym obejmuje następujące, **z wyjątkiem**:

- A. ułożenia dziecka z kolanami przygiętymi do klatki piersiowej.
- B. podania tlenu przez maskę.
- C. podania adrenaliny domięśniowo w dawce 0,01 mg/kg mc.
- D. podania dolantyny domięśniowo w dawce 1 mg/kg mc.
- E. wyrównania kwasicy wodorowęglanem sodowym dożylnie w dawce 1 mEq/kg mc.

Nr 59. Najczęstszą wrodzoną wadą serca u dzieci jest ubytek przegrody międzykomorowej. Które ze stwierdzeń dotyczących tej wady serca jest **niewłaściwe**?

- A. zaburzenia hemodynamiczne są następstwem lewo-prawego przecieku i zmian w łożysku tętniczym płuc.
- B. wielkość przecieku przez ubytek zależy od wielkości ubytku i oporu płucnego.
- C. lewo-prawy przeciek przez ubytek powoduje przeciążenie objętościowe lewej komory, a następnie jej rozstrzeń i przerost.
- D. charakterystyczny dla ubytku przegrody międzykomorowej jest szmer ciągły obejmujący fazę skurczu i rozkurczu, najlepiej słyszalny wzdłuż lewego brzegu i w dole mostka.
- E. możliwe jest samoistne zamknięcie ubytku.

Nr 60. Sinica jest zawsze niepokojącym objawem, spowodowana jest zwiększoną zawartością zredukowanej hemoglobiny w łożysku kapilarnym. Przy jakiej najniższej wartości hemoglobiny zredukowanej we krwi tętniczej występuje sinica?

- A. 9 g/dl.
- B. 7 g/dl.
- C. 5 g/dl.
- D. 3 g/dl.
- E. 1 g/dl.

Nr 61. Postępowanie niefarmakologiczne u dzieci z nadciśnieniem tętniczym obejmuje następujące, **z wyjątkiem**:

- A. zwiększenia aktywności fizycznej.
- B. ograniczenia spożycia białka.
- C. redukcji masy ciała w przypadku nadwagi.
- D. eliminacji sytuacji stresowych w domu i poza domem.
- E. ograniczenia spożycia soli kuchennej (NaCl) do 5-6 g/dobę.

Nr 62. Niemiarowość zatokowa jest częstym zjawiskiem fizjologicznym u dzieci i niejednokrotnie jest przyczyną skierowań tych dzieci do poradni kardiologicznej. Które z podanych niżej stwierdzeń dotyczących tej niemiarowości jest **niewłaściwe**?

- A. niemiarowość zatokową rozpoznaje się, gdy w zapisie ekg różnice pomiędzy kolejnymi odstępami R-R są większe niż 0,08 s.
- B. niemiarowość zatokowa nie świadczy o chorobie węzła zatokowo-przedsionkowego.
- C. niemiarowość zatokowa u dzieci jest fizjologiczna, jeżeli zakres częstości rytmu serca mieści się w granicach normy dla wieku.
- D. niemiarowość zatokowa związana jest z fazą oddechową – podczas wydechu następuje przyspieszenie, a podczas wdechu zwolnienie czynności serca.
- E. przyczyną niemiarowości serca zatokowej jest między innymi obniżenie ciśnienia wewnątrz klatki piersiowej podczas wdechu powodujące zwiększenie objętości krwi napływającej do prawego przedsionka.

Nr 63. U dziecka do 1. roku życia, gdy w przerywaniu napadu częstoskurczu nadkomorowego metody fizyczne nie dają efektu, lekiem z wyboru jest:

- A. werapamil.
- B. adenozyzna.
- C. dobutamina.
- D. atropina.
- E. adrenalina.

Nr 64. Większość stwierdzonych u dzieci szmerów nad sercem to szmery niewinne. Które ze stwierdzeń dotyczących szmerów niewinnych jest **nieprawdziwe**?

- A. szmery niewinne są przeważnie ciche, o głośności nie przekraczającej 3/6 w skali Levine'a.
- B. występują w zdrowym sercu bez wady anatomicznej.
- C. głośność i promieniowanie szmeru niewinnego maleje w czasie gorączki i po wysiłku.
- D. szmery niewinne zwiększają głośność przy zmianie pozycji ciała ze stojącej na leżącą.
- E. jedną z przyczyn szmerów niewinnych jest obecność struny rzekomej w lewej komorze serca.

Nr 65. Do izby przyjęć zgłaszają się rodzice z 3,5-letnią córką, u której od około doby obserwuje się znaczne pogorszenie samopoczucia, osłabienie, stany podgorączkowe i skąpomocz. Z wywiadu wiadomo ponadto, że w ciągu ostatnich 3 dni dziewczynka była leczona w domu objawowo z powodu biegunki. Badający pacjentkę lekarz stwierdza temperaturę ciała 37,2°C, miarową akcję serca o częstości 120/min, spłycony oddech o częstości 26/min, RR= 85/50 mmHg. Wykonane badania laboratoryjne ujawniają znacznego stopnia niedokrwistość o typie niedokrwistości hemolitycznej (Hb=6,8 g/dl) z obecnością schizocytów w ocenie manualnej rozmazu czerwonych, małopłytkowość rzędu 80 tys/ μ l, poziom leukocytów 8,5 tys/ μ l, poziom mocznika w surowicy wynosi 89 mg/dl, zaś kreatyniny jest równy 1,4 mg/dl. Obserwowane zaburzenia są najprawdopodobniej związane z patogennym działaniem:

- A. paciorkowca beta hemolizującego grupy A powodującego u pacjentki ostre zapalenie kłębuszków nerkowych.
- B. gram-ujemnej pałeczki *Salmonella enterica*.
- C. *Escherichia coli* mającej zdolność wytwarzania verotoksyny.
- D. wirusów z grupy rotawirusów bądź adenowirusów.
- E. żadnego z wymienionych drobnoustrojów, gdyż opisane objawy nie mają podłoża infekcyjnego, wiążą się natomiast z aktywacją mechanizmów autoimmunologicznych powodujących rozpad erytrocytów i płytek krwi.

Nr 66. Cukrzyca typu MODY:

- 1) dziedziczona jest jako cecha autosomalna dominująca;
- 2) daje się prześledzić w kilku pokoleniach rodziny chorego;
- 3) podłoże patogenetyczne stanowi insulinooporność;
- 4) rozpoznanie następuje od dzieciństwa do wieku młodego dorosłego;
- 5) nie jest obciążona ryzykiem powikłań o typie mikroangiopatii.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 67. 15-miesięczna dziewczynka od 3 tygodni stała się niespokojna, płacziwa, schudła. Rodzice zwrócili uwagę na powiększenie się obwodu brzucha u dziecka i jego asymetrię. Lekarz rodzinny skierował dziecko natychmiast do szpitala oceniając jej stan jako średnio-ciężki. Dziewczynka była blada, miała podwyższoną temperaturę, w jamie brzusznej wyczuwalny był twardy guz. Biorąc pod uwagę całość obrazu klinicznego najbardziej prawdopodobne jest rozpoznanie:

- A. guza Wilmsa, ponieważ jest najczęstszym guzem w jamie brzusznej u dziecka.
- B. neuroblastoma, ponieważ wydzielane przez guz katecholaminy powodują szybkie wyniszczenie organizmu oraz obraz ciężkiej choroby ogólnoustrojowej, a sam guz często lokalizuje się w nadnerczu.
- C. germinoma, ponieważ świadczy o tym lokalizacja guza – asymetrycznie w jamie brzusznej.
- D. chłoniak limfoblastyczny T – komórkowy, ponieważ jama brzuszna jest najczęstszą lokalizacją tego typu chłoniaka, a typowy dla niego szybki przebieg tłumaczy liczne objawy ogólne.
- E. teratoma, ponieważ jest guzem łagodnym i jego wzrost jest bardzo powolny.

Nr 68. Zgodnie z aktualnie obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych dodatkowe dawki szczepionki przeciwko wzv B celem utrzymania stężenia przeciwciał anty HBs powyżej poziomu ochronnego (10 j.m./l) podaje się następującym osobom:

- 1) przewlekle chorym z niedoborami odporności;
- 2) z bliskiego otoczenia (domownikom) chorych na wzv B i nosicieli wirusa zapalenia wątroby typu B;
- 3) przebywającym w zakładach opiekuńczych, wychowawczych i zakładach zamkniętych;
- 4) poddawanych zabiegom hemodializy;
- 5) poddawanych zabiegom operacyjnym po upływie 5 lat od podania poprzedniej dawki szczepionki przeciwko wzv B.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 69. Metodą z wyboru leczenia krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego jest:

- A. leczenie operacyjne z dostępu laparoskopowego.
- B. leczenie krwią i preparatami krwio pochodnymi.
- C. leczenie operacyjne z dostępu klasycznego.
- D. leczenie endoskopowe.
- E. żadna z wymienionych metod.

Nr 70. Wybierz prawdziwe zdanie:

- A. prawidłowym leczeniem raka odbytu jest leczenie chirurgiczne.
- B. najczęstszą lokalizacją raka jelita grubego jest kątnica.
- C. choroby zapalne jelit nie zwiększają ryzyka wystąpienia raka jelita grubego.
- D. najczęstszym typem histopatologicznym raka jelita grubego jest rak płaskonabłonkowy.
- E. w przypadku raka odbytnicy T3N0 zlokalizowanego 5 cm od brzegu odbytu właściwym postępowaniem jest radioterapia neoadjuwantowa.

Nr 71. Kwashiorkor to niedobór:

- A. cukrów. B. wody. C. cukrów i wody. D. białka. E. białka i cukrów.

Nr 72. Profilaktyka powikłań zakrzepowo-zatorowych polega na:

- A. wczesnym uruchamianiu.
B. podawaniu heparyny drobnocząsteczkowej.
C. podawaniu kwasu acetylosalicylowego.
D. stosowaniu pończoch uciskowych.
E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Nr 73. Który z wyżej wymienionych stanów może być przyczyną hiperkaliemii?

- A. uraz i uszkodzenie mięśni. D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.
B. przewlekła biegunka. E. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.
C. nadczynność tarczycy.

Nr 74. Do poradni chirurgii ogólnej zgłosił się 32-letni pacjent skierowany przez lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej z powodu ropiejącej rany stopy z cuchnącą wydzieliną, powstałej w wyniku przebicia przez wystający z ziemi na budowie pręt. Chory gorączkuje do 38,0°C, jest apatyczny, wokół rany widoczny jest rumień, skóra jest napięta, lśniąca, przy ucisku wyczuwalne jest trzeszczenie tkanek. W wynikach badań laboratoryjnych wykonanych jeszcze w POZ, oprócz podwyższonych parametrów zapalnych, charakterystyczny jest podwyższony poziom kreatyniny. Jaki schemat zdarzeń wydaje się być prawdopodobny w danym przypadku?

- A. pobranie posiewu z rany, antybiotykoterapia empiryczna, konsultacja nefrologiczna, dalsze leczenie ambulatoryjne.
B. hospitalizacja pacjenta, pobranie materiału na posiew, antybiotykoterapia dożylna, obszerne wycięcie tkanek martwiczych, możliwa konieczność amputacji kończyny.
C. hospitalizacja pacjenta, pobranie materiału na posiew, antybiotykoterapia empiryczna, nacięcie i drenaż ropowicy.
D. ambulatoryjne nacięcie ropowicy, posiew, antybiotykoterapia empiryczna.
E. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.

Nr 75. Wybierz zestaw cech charakteryzujących chorobę Leśniowskiego – Crohna:

- 1) zmiany mogą występować w każdym odcinku przewodu pokarmowego;
- 2) zmiany są ograniczone do błony śluzowej i podśluzowej;
- 3) często towarzyszą im przetoki okołodbytnicze;
- 4) w przypadku tej choroby obowiązuje zasada zabiegów oszczędzających;
- 5) w przypadku tej choroby wskazane są rozległe zabiegi resekcyjne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 76. Prawidłowe założenie drenu jest podstawą leczenia chorych z obrażeniami klatki piersiowej. Standardowym miejscem jest linia pachowa środkowa w 5. lub 6. międzyżebżu. Wskaż prawdziwe twierdzenia spośród podanych poniżej:

- 1) położenie to jest zwykle bezpieczne ze względu na to, że znajduje się powyżej przepony;
- 2) w tym obszarze mięśnie klatki piersiowej są najcieńsze;
- 3) to umiejscowienie drenu, dzięki grawitacji, umożliwia ewakuację zarówno krwi, jak i powietrza.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 77. Chory leczony doustnymi antykoagulantami z powodu migotania przedsionków zgłasza się do szpitala z bólami w nadbrzuszu i zażółceniem białówek. W badaniu USG stwierdza się drobne kamienie w pęcherzyku żółciowym. Prawidłowe postępowanie to:

- 1) jak najszybsza papillotomia endoskopowa i ewakuacja kamienia z dróg żółciowych;
- 2) leczenie rozkurczowe i płynoterapia, aby kamień sam się wydalil z dróg żółciowych;
- 3) określenie poziomu INR, i - jeżeli nie będzie on przekraczał 5 - wykonanie papillotomii endoskopowej i ewakuacji kamienia z dróg żółciowych;
- 4) pilne przetoczenie 3-4 jednostek osocza świeżo mrożonego, wykonanie papillotomii endoskopowej i ewakuacji kamienia z dróg żółciowych;
- 5) wykonanie papillotomii endoskopowej i ewakuacji kamienia z dróg żółciowych wtedy, gdy poziom INR nie przekracza 1,5.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 78. Wskaż zdania, które charakteryzują prawidłowo wstrząśnienie mózgu:

- 1) jest to krótkotrwała utrata przytomności w wyniku urazu głowy, trwająca od kilku sekund do kilku godzin;
- 2) leczenie polega na nakłuciu lędźwiowym, które zmniejsza dokuczliwe bóle głowy;
- 3) powikłaniem wstrząśnienia może być udar niedokrwienny mózgu;
- 4) charakterystyczne dla wstrząśnienia mózgu są niepamięć wsteczna i niepamięć następcza;
- 5) ból i zawroty głowy, nudności i wymioty często utrzymują się kilka dni po urazie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 79. Do typowych objawów krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego **nie należy**:

- | | |
|---|---|
| A. nagle zasłabnięcie lub omdlenie. | D. smolisty stolec. |
| B. wstrząs hemodynamiczny (spadek ciśnienia, bladość, poty). | E. obecność świeżej krwi w stolcu. |
| C. wymioty skrzepami krwi. | |

Nr 80. Wybierz prawdziwe zdania na temat leczenia krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego:

- 1) w ok. 80% krwawienie ustaje samoistnie, lub po leczeniu zachowawczym;
- 2) najlepszą metodą interwencji jest uzyskanie hemostazy drogą endoskopową;
- 3) najpewniejszą metodą hemostazy jest leczenie chirurgiczne;
- 4) najbezpieczniejszą metodą leczenia jest zabieg endowaskularny (embolizacja naczynia, które krwawi);
- 5) w niektórych przypadkach skutecznym sposobem leczenia jest tamponada balonowa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 81. Które z poniższych zdań na temat leczenia uwięźniętej przepukliny brzusznej są prawdziwe?

- 1) uwięźniętą przepuklinę można próbować odprowadzić w ciągu pierwszych kilku godzin;
- 2) próbę odprowadzenia przepukliny uwięźniętej można podjąć zawsze, niezależnie od czasu, jaki upłynął od uwięźnięcia;
- 3) przepuklinę uwięźniętą należy zawsze leczyć operacyjnie;
- 4) odprowadzenie przepukliny może się wiązać z ryzykiem uszkodzenia zawartości worka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 82. Niedrożność mechaniczna jelita grubego:

- 1) najczęściej jest spowodowana rakiem okrężnicy;
- 2) operacja powinna polegać na wycięciu odcinka jelita wraz z guzem;
- 3) zawsze konieczne jest wytworzenie sztucznego odbytu;
- 4) jest spowodowana uchylkowatością esicy;
- 5) odbyt sztuczny nie zawsze jest konieczny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 83. Przepukliny w bliźnie pooperacyjnej:

- 1) mogą ulec uwięźnięciu;
- 2) ich częstą przyczyną jest ropienie rany;
- 3) pas przepuklinowy jest właściwym sposobem leczenia;
- 4) wyniki operacji z siatką polipropylenową i bez siatki są podobne;
- 5) są skutkiem niedokrwistości.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 84. Rak jelita grubego rozwija się na tle:

- 1) polipa jelita grubego;
- 2) niedokrwistości niedobarwliwej;
- 3) polipowatości rodzinnej;
- 4) wrzodziejącego zapalenia jelita grubego;
- 5) uchyłkowatości jelita grubego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 85. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące przepuklin okolicy pachwiny:

- 1) w ich powstaniu ma udział zaburzenie metabolizmu kolagenu;
- 2) w ich powstaniu ma udział defekt mięśni brzucha;
- 3) najlepszym sposobem leczenia jest operacja laparoskopowa;
- 4) przepukliny udowe są częstsze u mężczyzn;
- 5) najmniej nawrotów jest po operacjach z użyciem siatki z tworzywa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 86. Objawy raka esicy to:

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

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 87. Które z niżej wymienionych stwierdzeń dotyczących ryzyka wystąpienia raka gruczołowego jelita grubego u chorych z chorobą Leśniowskiego-Crohna i wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego jest prawdziwe?

- A. ryzyko jest zbliżone do ryzyka w grupie osób zdrowych.
B. ryzyko wynosi odpowiednio 5% (ChL-C) i 10% (WZJG) po 10 latach choroby.
C. ryzyko wzrasta wraz z czasem trwania choroby.
D. ryzyko nie zależy od czasu trwania choroby i wynosi 30% w populacji chorych z ChLC i WZJG.
E. ryzyko jest najwyższe w przypadku stwierdzenia zmian zapalnych w odbytnicy.

Nr 88. Na szpitalny oddział ratunkowy zgłosił się pacjent lat 25 z powodu zranienia stopy prawej. Około 3 godzin wcześniej, podczas porządkowania garażu doszło do zranienia stopy poprzez przebicie części podeszwowej gwoździem. Rana jest punktowa, jednak według pacjenta gwoździe został wbity na głębokość ok. 2 cm. Chory był szczepiony przeciwko tężcowi podczas służby wojskowej w wieku lat 19. Który z niżej wymienionych sposobów postępowania jest najbardziej prawidłowy?

- A. przełukanie rany, opatrunek, antybiotyk.
B. chirurgiczne opracowanie rany, anatoksyna.
C. chirurgiczne opracowanie rany, anatoksyna, antybiotyk.
D. oczyszczenie rany, ludzka immunoglobulina przeciw tężcowi, antybiotyk.
E. opatrunek z przymoczkami antyseptycznymi, antybiotyk, wtórne zeszywanie rany po oczyszczeniu.

Nr 89. W leczeniu torbieli rzekomych trzustki można stosować:

- A. drenaż przezskórny pod kontrolą USG.
- B. drenaż chirurgiczny (wewnętrzny).
- C. drenaż endoskopowy.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 90. Profilaktyka antybiotykowa w leczeniu chorych z rakiem jelita grubego:

- A. ma zastosowanie ograniczone, tylko u chorych z chorobą rozsianą.
- B. powinna być zastosowana w przeddzień operacji.
- C. ma zastosowanie wyłącznie u chorych z niedrożnością jelita grubego.
- D. powinna być zastosowana w dniu operacji przed jej rozpoczęciem.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

Nr 91. Leczenie pierwszego okresu ostrego zapalenia trzustki sprowadza się do:

- 1) zwalczania wstrząsu i zaburzeń wodno-elektrolitowych;
- 2) zapobiegania wtórnemu zakażeniu;
- 3) leczenia operacyjnego-laparotomii;
- 4) żywienia pozajelitowego lub dojelitowego;
- 5) stałego odsysania przez zgiębnik żołądkowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 92. Zakrzepowe zapalenie żył powierzchownych:

- 1) grozi zatorom tętnicy płucnej;
- 2) zawsze wymaga podawania heparyn drobnocząsteczkowych;
- 3) wymaga leczenia pompą heparynową;
- 4) wymaga leków przeciwzapalnych;
- 5) może być leczone operacyjnie usunięciem skrzepliny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 93. Przeciwwskazaniem do laparoskopowej cholecystektomii są:

- 1) ostre zapalenie pęcherzyka żółciowego;
- 2) zrosty w jamie brzusznej;
- 3) niewydolność krążenia;
- 4) 1. i 2. trymestr ciąży;
- 5) epizod żółtaczk mechanicznej w wywiadzie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 94. Chora lat 85 upadła w domu i doznała złamania szyjki kości udowej.

Najbardziej prawdopodobną przyczyną złamania jest:

- A. osteoporoza miejscowa.
- B. osteoporoza postmenopauzalna.
- C. osteoporoza starcza.
- D. przerzuty nowotworowe do kości.
- E. szpiczak mnogi.

Nr 95. Przyczynami złamań patologicznych są:

- | | |
|--|------------------------------|
| 1) długotrwałe obciążenie kości; | 4) wrodzona łamliwość kości; |
| 2) nadużywanie sterydów anabolicznych; | 5) osteoporoza. |
| 3) przerzuty nowotworowe do kości; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 96. Jakie należy wdrożyć postępowanie w przypadku zgonu jednego z płodów w 29. tygodniu ciąży bliźniaczej dwukosmówkowej dwuowodniowej (DK DO)?

- A. profilaktycznie heparynę w celu zapobieżenia wystąpieniu DIC. D. obserwację.
B. natychmiastowe cięcie cesarskie. E. tokolizę.
C. antybiotykoterapię.

Nr 97. 24-letnia kobieta miesiąc po porodzie pierwszego dziecka, karmiąca piersią zdecydowała się na zastosowanie antykoncepcji. Jaki rodzaj antykoncepcji będzie dla niej najlepszy?

- A. doustne tabletki zawierające jedynie progestagen.
B. kapturek naszyjkowy.
C. doustne tabletki estrogenowo-progestagenowe.
D. doustne tabletki estrogenowe.
E. pacjentka nie wymaga antykoncepcji ze względu na karmienie piersią.

Nr 98. Przeciwwskazania do karmienia piersią nie stanowi/a:

- A. alkoholizm i narkomania.
B. HSV i HPV u położnic, których noworodki mają przeciwciała IgG skierowane przeciwko tym wirusom.
C. AIDS i aktywna gruźlica.
D. kobieta w trakcie leczenia raka piersi.
E. ropień piersi.

Nr 99. Wskaż prawidłowy sposób postępowania z obrzmieniem i bolesnością piersi u kobiety, która nie decyduje się na karmienie piersią noworodka?

- A. analgetyki doustnie. D. bromokryptyna doustnie.
B. ciepłe okłady na piersi. E. iniekcje z medroksyprogesteronu.
C. antybiotyk o szerokim spektrum.

Nr 100. U 24-letniej kobiety 3 miesiące po porodzie pojawiło się krwawienie z dróg rodnych. W badaniu ginekologicznym stwierdza się: macica prawidłowej wielkości, kanał szyjki zamknięty. Jakie w pierwszym rzędzie powinno być podjęte postępowanie?

- A. badanie usg.
B. badanie Dopplerowskie.
C. oznaczenie stężenia podjednostki β -hCG w surowicy krwi.
D. wyłżeczowanie jamy macicy.
E. podanie ampicyliny.

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

Nr 101. Prawidłowa częstość bicia serca płodu to:

- A. 110-150 uderzeń/min.
- B. 160-180 uderzeń/min.
- C. 100-120 uderzeń/min.
- D. 80-100 uderzeń/minutę.
- E. żadna z wymienionych.

Nr 102. U kobiety ciężarnej chorej na cukrzycę mogą się pojawić następujące powikłania:

- A. poronienie, infekcje dróg moczowych.
- B. poród przedwczesny, wielowodzie.
- C. nadciśnienie i stan przedrzucawkowy.
- D. odpowiedzi A,B,C są prawdziwe.
- E. żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawdziwa.

Nr 103. Do powikłań płodowych cukrzycy ciąży należą:

- A. makrosomia.
- B. wcześniactwo, zespół zaburzeń oddychania.
- C. hipoglikemia, polycytemia, hipokaliemia.
- D. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.
- E. żadna z odpowiedzi nie jest prawdziwa.

Nr 104. W leczeniu krwawienia atonicznego macicy stosuje się:

- A. oksytocynę.
- B. metyloergometrynę.
- C. prostaglandynę $PGF_{2\alpha}$.
- D. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.
- E. żadna z odpowiedzi nie jest prawdziwa.

Nr 105. Czynniki predysponujące do powstania położenia miednicowego to:

- A. poród przedwczesny, mała masa ciała płodu.
- B. nieprawidłowości zagnieżdżenia jaja płodowego w przypadku wad rozwojowych macicy.
- C. wady rozwojowe płodu; wielo- lub małowodzie, ciąża wielopłodowa.
- D. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.
- E. żadna odpowiedź nie jest prawdziwa.

Nr 106. Profilaktyka raka piersi u zdrowych kobiet bez czynników ryzyka rozwoju raka, wg zaleceń Polskiej Unii Onkologii obejmuje:

- 1) samobadanie piersi 1 raz w miesiącu po krwawieniu miesięcznym;
- 2) coroczne badanie ultrasonograficzne piersi od 30. roku życia;
- 3) mammografię u kobiet po 50. roku życia powtarzaną co 12-24 miesiące.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 107. Leczenie raka szyjki macicy w stopniu przedinwazyjnym u kobiety w wieku rozrodczym polega na:

- A. usunięciu zmienionej części szyjki macicy.
- B. ścisłej kontroli cytologicznej i kolposkopowej 1 raz w miesiącu.
- C. wykonaniu prostej histerektomii.
- D. wykonaniu histerektomii radykalnej.
- E. żadna z odpowiedzi nie jest prawdziwa.

Nr 108. Drugi chwyt Leopolda ma na celu:

- A. zbadanie wysokości dna macicy i określenie, jaka część płodu się w nim znajduje.
- B. określenie, jakie części płodu znajdują się po obu stronach brzucha.
- C. określenie części przodującej.
- D. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.
- E. żadna z odpowiedzi nie jest prawdziwa.

Nr 109. Krwawienie z pochwy we wczesnej ciąży może świadczyć o:

- 1) poronieniu samoistnym;
- 2) ciąży pozamacicznej;
- 3) ciąży chorobie trofoblastu;
- 4) powikłaniu po poronieniu sztucznym;
- 5) raku jajnika.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 110. Tachykardia u płodu spowodowana jest:

- 1) mechanizmem kompensacyjnym płodu;
- 2) rozwijającym się zakażeniem u matki;
- 3) alkoholizmem matki;
- 4) nikotynizmem matki;
- 5) psychicznym pobudzeniem matki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 111. Zespół Rokitansky'ego-Küster-Hansera charakteryzuje się:

- A. wrodzonym brakiem macicy.
- B. wrodzonym brakiem pochwy.
- C. wrodzonym brakiem jajników.
- D. wrodzonym brakiem pochwy, szczątkową macicą i jajowodem oraz obecnością jajników.
- E. brakiem wrażliwości na androgeny i kariotypem 46 XY.

Nr 112. Nieprawdą jest, że w zespole policystycznych jajników obserwuje się:

- A. podwyższenie stężenia testosteronu całkowitego.
- B. podwyższenie frakcji testosteronu wolnego.
- C. hipoestrogenizm.
- D. podwyższenie stężenia prolaktyny.
- E. prawidłowe stężenie insuliny.

Nr 113. Który z poniższych objawów w najmniejszym stopniu sugeruje występowanie endometriozy zewnętrznej i pozagenitalnej u 36-letniej kobiety?

- A. bolesne miesiączki.
- B. bolesne stosunki płciowe.
- C. niepłodność pierwotna.
- D. dolegliwości bólowe w miednicy mniejszej niezwiązane z cyklem miesiączkowym.
- E. obfite, przedłużające się miesiączki, ze skrzepami.

Nr 114. Która z poniższych przyczyn może prowadzić zarówno do pierwotnego, jak i wtórnego braku miesiączki?

- A. *anorexia nervosa*.
- B. dysgenezja gonad.
- C. zespół Ashermanna.
- D. zespół Kallmanna.
- E. zespół Sheehana.

Nr 115. Osiemnastoletnia dziewczyna (BMI=21 kg/m²) uprawiająca wyczynowo biegi średnio-dystansowe zgłasza się do ginekologa z powodu braku miesiączki. Z wywiadu wynika, że nigdy w życiu nie wystąpiła u niej miesiączka, a piersi rozwinęły się ze znacznym opóźnieniem. W badaniu klinicznym ginekolog stwierdził, że gruczoły piersiowe odpowiadają V stadium (M5) rozwoju wg Tannera, a owłosienie łonowe i pachowe IV (A4 i P4). W badaniu we wziernikach szyjka macicy wydaje się być prawidłowa; również w oburęcznym badaniu wewnętrznym nie stwierdzono nieprawidłowości: przodozgięta macica była prawidłowej wielkości, jajniki były badalne i niepowiększone. Biegaczka nie zażywa żadnych leków i nie choruje przewlekłe, ciesząc się generalnie dobrym zdrowiem. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie dla opisanej sytuacji klinicznej to:

- A. *anorexia nervosa*.
B. hipogonadotropowy hipogonadyzm.
C. poprzeczna przegroda w pochwie.
D. zespół braku wrażliwości na androgeny.
E. dysgeneza gonad.

Nr 116. Górna granica normy stężenia antygenu Ca 125 w surowicy krwi wynosi:

- A. 20 U/ml. B. 25 U/ml. C. 30 U/ml. D. 35 U/ml. E. 40 U/ml.

Nr 117. Kilkakrotne stwierdzenie podwyższonego ciśnienia tętniczego u ciężarnej obliguje lekarza do wdrożenia terapii hipotensyjnej. Lekami pierwszego rzutu będą w tym przypadku:

- A. inhibitory konwertazy.
B. leki moczopędne.
C. antagoniści receptora α -adrenergicznego.
D. preparaty magnezu.
E. preparaty metyldopy.

Nr 118. Najczęstszym nowotworem złośliwym jajnika jest rak:

- A. śluzowy.
B. surowiczny.
C. endometrioidalny.
D. jasnokomórkowy.
E. płaskonabłonkowy.

Nr 119. Najczęstszą przyczyną zaburzeń w miesiączkowaniu jest:

- A. macica podwójna.
B. cykle nieowulacyjne.
C. hiperprolaktynemia.
D. endometrioza.
E. stosowanie doustnej antykoncepcji hormonalnej.

Nr 120. Do typowych cech infekcji pochwy grzybami z rodziny *Candida* należą:

- 1) pH pochwy > 4,5; 4) strzępki grzybni w obrazie mikroskopowym;
2) biała, serowata wydzielina; 5) świąd i pieczenie.
3) komórki jeżowe;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 121. Działanie biologiczne estrogenów polega na:

- A. rozwoju II-go i III-cio rzędowych cech płciowych.
B. wpływie na syntezę glukagonu.
C. podwyższeniu temperatury ciała.
D. działaniu diuretycznym przez blokowanie aldosteronu.
E. obniżeniu hipoglikemizującego działania śliny.

Nr 122. Za bakteryjną etiologią zapalenia gardła przemawia:

- A. temperatura powyżej 38,5°C.
- B. obecność kaszlu.
- C. bolesne powiększenie węzłów chłonnych szyjnych przednich.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B i C.

Nr 123. Wskaż zdanie **nieprawdziwe** dotyczące zmian skórnych:

- A. rumień wędrujący występuje w boreliozie.
- B. drobnoplamista wysypka z poprzedzającymi jej pojawienie się wybroczynami w naturalnych fałdach skóry (objaw Pastii) występuje w różyczce.
- C. wysypka drobnogrudkowo-plamista poprzedzona 3 dniami gorączki występuje w rumieniu nagłym.
- D. zmiany polimorficzne, obecne również na skórze owłosionej są charakterystyczne dla ospy wietrznej.
- E. zmiany gruboplamiste, zlewne, zaczynające się od głowy i schodzące przez tułów do kończyn dolnych oraz cofające w tej samej kolejności występują w odrze.

Nr 124. U 32-letniego mężczyzny obecny jest: przewlekły kaszel, nadmierna produkcja plwociny, świszczący oddech, a w wywiadzie palenie papierosów (10 paczko-lat) oraz podobne dolegliwości występujące u ojca, w rtg klatki piersiowej cechy rozedmy. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest w tym wypadku:

- A. astma oskrzelowa.
- B. mukowiscydoza.
- C. rak płuca.
- D. przewlekłe zapalenie oskrzeli.
- E. niedobór alfa 1-antytrypsyny.

Nr 125. W czasie leczenia osteoporozy bisfosfonianami należy pacjentowi zapewnić odpowiednią podaż wapnia i witaminy D, gdyż bisfosfoniany podawane doustnie słabo się wchłaniają i powinno się je przyjmować na czczo, popijając czystą wodą.

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

Nr 126. 50-letnia pacjentka z nadciśnieniem tętniczym regularnie przyjmuje codziennie perindopril 5 mg, bisoprolol 5 mg i amlodypinę 5 mg. Ciśnienie krwi w czasie tego leczenia wynosi 160/95 mmHg. Dalsze postępowanie lekarza rodzinnego to:

- A. rozpoznanie nadciśnienia tętniczego opornego i skierowanie pacjenta do specjalisty.
- B. podwojenie dawek wszystkich trzech stosowanych leków.
- C. dołączenie diuretyku (lub zamiana jednego ze stosowanych leków na diuretyk).
- D. dołączenie sartanu (lub zamiana jednego ze stosowanych leków na sartan).
- E. dołączenie α -adrenolityku (lub zamiana jednego ze stosowanych leków na α -adrenolityk)

Nr 127. Najczęstszą przyczyną ostrego zespołu wieńcowego jest:

- A. spazm naczyniowy.
- B. zakrzep powstały na uszkodzonej blaszce miażdżycowej.
- C. embolizacja.
- D. zapalenie naczyń wieńcowych.
- E. malformacja naczyniowa.

Nr 128. U chorych z ostrym zespołem wieńcowym po wypisaniu ze szpitala zaleca się:

- A. przyjmowanie ASA (75-100 mg/d) do końca życia.
- B. przyjmowanie kłopidogrelu przez 12 miesięcy.
- C. przyjmowanie kłopidogrelu do końca życia w przypadku uczulenia lub złej tolerancji ASA.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 129. Rozpoznanie ostrego zapalenia gardła i migdałków wywołanego przez paciorkowca beta-hemolizującego grupy A (PBHA), obejmuje:

- A. ocenę kliniczną i epidemiologiczną (np. skala Centora).
- B. wykonanie posiewu wymazu z gardła lub szybkiego testu na obecność antygenu PBHA.
- C. oznaczenie poziomu interleukiny-6.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 130. Podczas badania pacjenta z odmą opłucnową stwierdza się:

- A. szmery oddechowe ściszone lub ich brak.
- B. wypuk stłumiony.
- C. wzmożone drżenie głosowe.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 131. Pacjent z podejrzeniem choroby refluksowej przełyku wymaga diagnostyki endoskopowej, jeżeli:

- A. występują objawy zaburzenia połykania (dysfagia).
- B. występują objawy bolesnego połykania (odynofagia).
- C. jest w wieku powyżej 40 lat.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 132. 10-letnie ryzyko zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych ocenione według karty SCORE może być większe niż wskazuje karta, u osób:

- A. otyłych.
- B. z silnie dodatnim wywiadem rodzinnym w kierunku przedwczesnej choroby sercowo-naczyniowej.
- C. z niskim stężeniem cholesterolu HDL.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 133. Leczenie farmakologiczne umiarkowanej postaci POChP polega na:

- A. regularnym stosowaniu krótkodziałających leków przeciwcholinergicznych 4-6 razy na dobę.
- B. regularnym stosowaniu długodziałających wziewnych leków rozszerzających oskrzela.
- C. regularnym stosowaniu selektywnych inhibitorów fosfodiesterazy 4.
- D. regularnym stosowaniu glikokortykosteroidów wziewnych w małej i/lub średniej dawce.
- E. doraźnym stosowaniu selektywnych β_2 -mimetyków krótkodziałających.

Nr 134. Składową postępowania terapeutycznego w POChP, która zmniejsza ryzyko rozwoju choroby i zatrzymuje jej postęp jest:

- A. zapobieganie paleniu tytoniu i zaprzestanie palenia.
- B. regularny wysiłek fizyczny bez względu na stopień zaawansowania choroby.
- C. coroczne szczepienie przeciw grypie.
- D. systematyczna farmakoterapia.
- E. rehabilitacja oddechowa.

Nr 135. U osoby zranionej, z niskim ryzykiem wystąpienia tężca, u której od ostatniej dawki szczepienia przypominającego przeciw tężcowi upłynęły 3 lata, postępowanie zapobiegające rozwojowi tężca polega na (poza właściwym zaopatrzeniem zranienia):

- A. podaniu szczepionki tężcowo-błoniczej lub tężcowej a następnie kontynuowaniu szczepienia wg schematu 0-1-6 miesięcy.
- B. podaniu szczepionki tężcowo-błoniczej lub tężcowej w jednej dawce przypominającej.
- C. podaniu jednej dawki antytoksyny i szczepionki tężcowej wg schematu 0-1-6 m-cy.
- D. podaniu antytoksyny i szczepionki tężcowej w jednej dawce przypominającej.
- E. chory nie wymaga swoistej profilaktyki.

Nr 136. Obowiązujący schemat szczepienia przeciwko ospie wietrznej u dzieci to:

- A. od 9. miesiąca życia do 13. roku życia jedna dawka.
- B. od 9. miesiąca życia do 13. roku życia jedna dawka, powyżej 13. roku życia 2 dawki w odstępie 4-6 tygodni.
- C. u wszystkich dzieci od 9. miesiąca życia bez względu na wiek dwie dawki podane w odstępie minimum 4 tygodni.
- D. u wszystkich dzieci od 9. miesiąca życia bez względu na wiek trzy dawki podane w systemie 0-4-24 tygodnie.
- E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

Nr 137. Przeciwwskazaniem do wykonania doustnego testu tolerancji glukozy jest:

- A. rozpoznana wcześniej cukrzyca.
- B. zespoły upośledzonego wchłaniania.
- C. stan po resekcji żołądka.
- D. świeży zawał mięśnia sercowego.
- E. wszystkie powyższe.

Nr 138. Orzekając o zdolności ucznia z prawidłowo wyrównaną cukrzycą do zajęć wychowania fizycznego i sportu szkolnego, lekarz powinien zakwalifikować dziecko do grupy:

- A. As.
- B. A.
- C. B.
- D. C.
- E. C1.

Nr 139. Kwestionariusz Fagerströma jest wykorzystywany w celu oceny:

- A. siły uzależnienia od nikotyny.
- B. stopnia motywacji do rzucenia palenia.
- C. typu otyłości.
- D. siły uzależnienia od benzodiazepin.
- E. dystansu chromania przestankowego.

Nr 140. Wybierz twierdzenie prawdziwe dotyczące randomizowanego kontrolowanego badania klinicznego (RCT):

- A. jest to badanie prospektywne porównujące efekt interwencji względem grupy kontrolnej.
- B. przypisanie pacjenta do grupy kontrolnej lub grupy interwencji jest losowe.
- C. zastosowanie metody tzw. podwójnie ślepej próby zapobiega powstawaniu błędów interpretacji „życzeniowej” ze strony pacjenta lub lekarza.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.

Nr 141. Testem przesiewowym na obecność zezą jest:

- A. test Hirschberga.
- B. test białej źrenicy.
- C. badanie za pomocą tablic widełkowych.
- D. badanie przy pomocy tablic Ishihary.
- E. odruch uszno-powiekowy.

Nr 142. Obecność blaszek amyloidowych oraz zwyrodnienia włókienkowego w badaniu neuropatologicznym mózgu pozwala na rozpoznanie choroby:

- A. Picka.
- B. Alzheimerera.
- C. Parkinsona.
- D. Huntingtona.
- E. Wilsona.

Nr 143. Klasyczna triada objawów majaczenia alkoholowego obejmuje:

- A. omamy wzrokowe, zaburzenia świadomości, drżenie mięśniowe.
- B. zaburzenia świadomości, nadaktywność autonomiczną, urojenia.
- C. drżenie mięśniowe, tachykardię, podniecenie ruchowe.
- D. omamy wzrokowe, iluzje wzrokowe, drżenie mięśniowe.
- E. omamy wzrokowe, nadaktywność autonomiczną, bezkrytycyzm.

Nr 144. Objawem przedawkowania benzodiazepin nie jest:

- A. senność.
- B. ataksja.
- C. afazja.
- D. upośledzenie pamięci.
- E. depresja ośrodka oddechowego.

Nr 145. Śmiertelna dla człowieka dawka nikotyny to 50-75 mg. Ile nikotyny wchłania się do organizmu po wypaleniu 1 papierosa?

- A. 0,25 mg.
- B. 0,5 mg.
- C. 1-2 mg.
- D. 5 mg.
- E. ponad 5 mg.

Nr 146. Powtarzające się skargi na objawy somatyczne i domaganie się kolejnych badań mimo ich negatywnych wyników to główne objawy:

- A. depresji melancholicznej.
- B. paranoi.
- C. nerwicy natręctw.
- D. osobowości typu *borderline*.
- E. zaburzeń pod postacią somatyczną.

Nr 147. Zaburzenia psychiczne indukowane działaniem antycholinergicznym towarzyszą stosowaniu następujących leków, z wyjątkiem:

- A. leków przeciwdepresyjnych trójpierścieniowych.
- B. benzodiazepin.
- C. leków antyhistaminowych.
- D. alkaloidów bielunia.
- E. leków rozkurczowych.

Nr 148. Całkowity brak komunikacji werbalnej to:

A. alogia. B. mutyzm. C. stupor. D. spowolnienie psychoruchowe. E. rozkojarzenie.

Nr 149. Do grupy objawów schizofrenii nazywanych „4A” nie zalicza się:

A. akatyzi. D. afektu tępego.
B. objawów „ambi”. E. asocjacji zaburzenia.
C. autyzmu.

Nr 150. Który ze stanów jest niezbędny dla rozpoznania choroby afektywnej dwubiegunowej?

A. depresja. D. naprzemienne występowanie lęku i smutku.
B. dystymia. E. urojenia bogactwa.
C. mania lub hipomania.

Nr 151. Ryzyko samobójstwa jest mniejsze, gdy rodzina jest:

A. wielopokoleniowa (kilka pokoleń żyje w jednym gospodarstwie).
B. pełna i wspierająca.
C. o dużym wskaźniku ekspresji emocji.
D. nieobciążona chorobami psychicznymi.
E. atmosfera rodzinna nie ma wpływu na ryzyko samobójstwa.

Nr 152. Przemijające (trwające 2-3 dni) zaburzenia o znacznym nasileniu będące reakcją na wyjątkowy stres u osoby bez uprzednich zaburzeń psychicznych to:

A. pierwszy epizod schizofrenii. D. zespół Gansera.
B. zaburzenie stresowe pourazowe. E. ostra reakcja na stres.
C. zaburzenie adaptacyjne.

Nr 153. Dla rozpoznania złośliwego zespołu neuroleptycznego nie jest charakterystyczne stwierdzenie:

A. zaburzeń świadomości. D. wzrostu temperatury ciała.
B. wzrostu napięcia mięśniowego. E. wzrostu aktywności fosfatazy kreatyninowej.
C. spadku napięcia mięśniowego.

Nr 154. Najskuteczniejszym lekiem przeciwpsychotycznym w leczeniu tzw. „schizofrenii lekoopornej” jest:

A. kłozapina. D. olanzapina.
B. haloperidol. E. wszystkie z wymienionych.
C. octan zyklopentiksolu.

Nr 155. Który z poniższych leków przeciwdepresyjnych nie należy do grupy „SSRI” (selektywne inhibitory wychwyty serotoniny)?

A. fluoksetyna. B. escitalopram. C. paroksetyna. D. wenlafaksyna. E. sertralina.

Nr 156. Która/e z podanych niżej substancji jest/są swoistą odtrutką w zatruciu czynnikami cholinolitycznymi?

A. flumazenil. D. benzodiazepiny.
B. fizostygmina. E. leki przeciwhistaminowe.
C. atropina.

Nr 157. Co jest przyczyną samoistnej pierwotnej odmy opłucnowej?

- A. pęknięty pęcherz lub torbiel zlokalizowane przeważnie u szczytu płuca.
- B. gronkowcowe zapalenie płuc.
- C. mukowiscydoza.
- D. przerzuty do płuc.
- E. gruźlica.

Nr 158. Który z wymienionych leków ma zastosowanie w leczeniu złośliwego zespołu neuroleptycznego i hipertermii złośliwej?

- A. glukonian wapnia.
- B. furosemid.
- C. dantrolen.
- D. difenhydramina.
- E. antagoniści wapnia.

Nr 159. Jaka jest najczęstsza przyczyna obrzęku płuc u pacjentów w SOR?

- A. kardiogenna /OZW, zawał mięśnia sercowego, zaburzenia rytmu serca/.
- B. kardiogenna /wrodzone i nabyte wady serca/.
- C. zapalenia płuc.
- D. zatrucia.
- E. zatorowość płucna.

Nr 160. Śmiertelność natychmiastowa na miejscu zdarzenia u ofiar wypadków drogowych wynosi w Polsce około 50%. Co jest wiodącą, najczęstszą przyczyną zgonu natychmiastowego?

- A. obrażenia CUN i wykrwawienie spowodowane rozerwaniem dużych naczyń systemowych klatki piersiowej i/lub brzucha.
- B. uduszenie spowodowane odmą opłucnową.
- C. krwawienie spowodowane uszkodzeniem miąższu wątroby i/lub śledziony.
- D. krwawienie spowodowane złamaniem miednicy i kości długich.
- E. rozerwanie przepony z ostrą niewydolnością oddechową.

Nr 161. Która z wymienionych sytuacji nie stanowi wskazania do intubacji?

- A. nieprzytomny pacjent z brakiem kontroli drożności dróg oddechowych.
- B. GCS<9 punktów lub w skali AVPU P-pain.
- C. nieodbarczona odma opłucnowa prężna (zastawkowa).
- D. oparzenie dróg oddechowych.
- E. mnogie obrażenia ciała przebiegające ze wstrząsem i zaburzeniami świadomości.

Nr 162. W jakim przedziale czasowym dochodzi do największej liczby zgonów /około połowy wszystkich zgonów/ spowodowanych zawałem mięśnia sercowego?

- A. w pierwszych 4 godzinach od początku zawału.
- B. w pierwszej dobie pozawałowej.
- C. w pierwszym tygodniu pozawałowym.
- D. w pierwszym miesiącu pozawałowym.
- E. w pierwszym roku pozawałowym.

Nr 163. Które z poniższych stwierdzeń dotyczących defibrylacji jest **nieprawdziwe**?

- A. wykonuje się ją prądem zmiennym o napięciu 300-500V.
- B. wykonuje się ją prądem stałym o napięciu 3000-5000V.
- C. u osoby dorosłej najczęściej stosuje się energię 200-360J.
- D. u dzieci stosuje się energię 4J/kg masy ciała.
- E. nie należy jej stosować w asystolii.

Nr 164. W ostatnim dziesięcioleciu na polskich drogach w wypadkach komunikacyjnych zginęło 5-8 tysięcy osób każdego roku. Wskaźnik śmiertelności w wypadkach komunikacyjnych jest w Polsce 2-3 x wyższy niż w przodujących gospodarczo krajach UE. Stosunek zabici/ranni w ubiegłym dziesięcioleciu wyniósł w tych krajach 1:39. Jaki wskaźnik zabici/ranni był w tym okresie Polsce?

- A. 1:5.
- B. 1:12.
- C. 1:25.
- D. 1:35.
- E. 1:45.

Nr 165. Na placu budowy jeden z robotników doznał oparzenia oka wapnem budowlanym. W tej sytuacji należy:

- A. jak najszybciej odwieźć poszkodowanego do okulisty.
- B. jak najszybciej zacząć obfite płukanie oka obojętnym płynem.
- C. zakropić oparzone oko kroplami z antybiotykiem.
- D. zastosować płyn neutralizujący.
- E. założyć opatrunek na oparzone oko i odwieźć poszkodowanego do SOR.

Nr 166. Oparzenie oczu promieniowaniem ultrafioletowym objawia się:

- 1) łzawieniem i światłowstrętem;
- 2) bólem oczu kilka godzin po naświetleniu;
- 3) zmętnieniem rogówek;
- 4) zaburzeniem widzenia barw.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 167. Podczas gry w tenisa ziemnego mężczyzna został uderzony piłeczką w prawy oczodoł. Lekarz dyżurny SOR stwierdził następujące objawy: obrzęk i niewielką ranę powieki górnej oka prawego oraz ograniczenie ruchomości gałki ocznej ku górze. Pacjent skarży się na podwójne widzenie. Powyższe objawy wskazują na:

- A. złamanie górnej ściany oczodołu.
- B. złamanie rozprężające oczodołu.
- C. pęknięcie górnej ściany oczodołu.
- D. złamanie szczytu oczodołu.
- E. żadne z powyższych.

Nr 168. Najczęstszą przyczyną śmierci na skutek porażenia piorunem jest:

- A. uraz kręgosłupa i uszkodzenie rdzenia kręgowego.
- B. rozległe oparzenia.
- C. uraz wielonarządowy.
- D. zawał mięśnia sercowego.
- E. zatrzymanie krążenia na skutek porażenia mięśni oddechowych.

Nr 169. W zatruciu tlenkiem węgla czas półtrwania karboksyhemoglobiny w organizmie chorego oddychającego powietrzem atmosferycznym wynosi około:

- A. 80 min. B. 250 min. C. 520 min. D. 800 min. E. 24 godz.

Nr 170. Młody mężczyzna doznał ciężkich oparzeń prawej dłoni oraz głowy przy odpalaniu fajerwerków. Jaki % powierzchni ciała obejmują oparzenia?

- A. 5%. B. 9%. C. 10%. D. 15%. E. 18%.

Nr 171. Półtoraroczne dziecko przywieziono do SOR z objawami zatrucia pokarmowego. Dziecko wcześniej bawiło się w ogrodzie. Która z wymienionych roślin **nie mogła** być przyczyną zatrucia?

- A. pokrzywa. D. cis pospolity.
B. bluszcz pospolity. E. żadna z wymienionych roślin nie jest trująca.
C. konwalia majowa.

Nr 172. W zatorze płucnym materiał zakrzepowy pochodzi najczęściej z żył:

- A. łydki. D. serca.
B. kończyny górnej. E. wszystkie powyższe miejsca są równie
C. kończyny dolnej i miednicy. prawdopodobne.

Nr 173. Który lek jest najbardziej skuteczny w leczeniu duszniczy bolesnej związanej z kardiomiopatią przerostową?

- A. nitrogliceryna. D. morfina.
B. preparat naparstnicy. E. epinefryna.
C. betabloker.

Nr 174. Który rodzaj oparzeń jest patognomoniczny przy rażeniu piorunem?

- A. punktowy. D. w kształcie liścia paproci.
B. liniowy. E. w kształcie błyskawicy.
C. termiczny.

Nr 175. Która z wymienionych tkanek wykazuje **najmniejszy** opór elektryczny?

- A. skóra. D. kości.
B. nerwy i naczynia krwionośne. E. ścięgna.
C. tłuszcz.

Nr 176. Prawo stanowi, iż pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy mają prawo do zgłaszania sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza, jeżeli mają one wpływ na prawa i obowiązki pacjenta. Sprzeciw ten można wnieść do:

- A. wojewody, który jest organem założycielskim zakładu opieki zdrowotnej.
B. komisji lekarskiej, działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta.
C. Ministra Zdrowia.
D. dyrektora zakładu opieki zdrowotnej.
E. pacjent nie ma takiego prawa.

Nr 177. W Polsce (podobnie jak w wielu państwach Europy) przynależność lekarza do określonej struktury samorządu lekarskiego (okręgowej izby lekarskiej):

- A. wynika wyłącznie z chęci lekarza.
- B. jest obowiązkowa wyłącznie dla lekarzy zatrudnionych w zakładach opieki zdrowotnej.
- C. jest obowiązkowa wyłącznie dla lekarzy zatrudnionych w MSWiA.
- D. jest obowiązkowa z mocy ustawy.
- E. prawo nie reguluje tej kwestii.

Nr 178. Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego dopuszcza stosowanie przymusu bezpośredniego wobec chorego w postaci:

- A. wykonywania bolesnych iniekcji.
- B. przytrzymywania, unieruchamiania, izolacji i podawania leków.
- C. wyłącznie podawania leków.
- D. izolacji w specjalnie przygotowanych pomieszczeniach.
- E. ustawa nie określa uprawnień pracowników służby zdrowia pozostawiając to indywidualnej decyzji lekarza.

Nr 179. Lekarz ma obowiązek udzielać pomocy medycznej:

- A. wyłącznie podczas wykonywania czynności służbowych.
- B. w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia oraz innych przypadkach nie cierpiących zwłoki.
- C. gdy ustalone zostały zasady odpłatności.
- D. zasady etyki nie regulują sytuacji, w których lekarz ma obowiązek udzielania pomocy.
- E. w każdej sytuacji, gdy dotyczy to nieletniego.

Nr 180. Światowe Stowarzyszenie Medyczne (WMA) uznaje Deklarację Genewską za współczesny fundament biotetyki i prawa medycznego. Stwierdza ona, że:

- A. sztuka lekarska jest najdosłowniej ze wszystkich działań człowieka.
- B. lekarz powinien unikać towarzystwa lubieżnego.
- C. nigdy nikomu, ani na żądanie nie podam lekarstwa śmiertelnego.
- D. będę ratować życie chorego w każdej sytuacji.
- E. nie dopuszczę, by religijne, narodowościowe, rasowe, partyjne lub klasowe poglądy mogły wpływać na mnie w wykonywaniu mojego obowiązku wobec chorego.

Nr 181. Zwłoki pacjenta obowiązkowo są poddawane sekcji zwłok, gdy:

- 1) zgon tej osoby nastąpił przed upływem 12 godzin od przyjęcia do szpitala;
- 2) zażąda tego przedstawiciel ustawowy zmarłego;
- 3) przyczyny zgonu nie można ustalić w sposób jednoznaczny;
- 4) zwróci się o to z wnioskiem Rzecznik Praw Pacjenta;
- 5) jeżeli zachodzi podejrzenie, że śmierć nastąpiła w wyniku przestępstwa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 182. Sekcja zwłok zasadniczo **nie może** nastąpić przed upływem:

- A. 6 godzin od stwierdzenia zgonu.
- B. 12 godzin od stwierdzenia zgonu.
- C. 24 godzin od stwierdzenia zgonu.
- D. 12 godzin od wystawienia aktu zgonu.
- E. 24 godzin od wyrażenia zgody na jej przeprowadzenie przez osobę bliską wobec zmarłego.

Nr 183. Przewinieniem zawodowym, za które lekarz może ponieść odpowiedzialność zawodową przed sądem lekarskim jest:

- 1) wyłącznie przestępstwo umyślne przeciwko życiu i zdrowiu;
- 2) naruszenie zasad etyki lekarskiej;
- 3) wyłącznie postępowanie niezgodne z aktualną wiedzą medyczną, w wyniku którego dochodzi do ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta;
- 4) czyn zabroniony określony w obwieszczeniu Rzecznika Praw Pacjenta;
- 5) naruszenie przepisów związanych z wykonywaniem zawodu lekarza.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 184. Do lekarza przychodzi policjant, który w związku z toczącym się postępowaniem karnym chce przesłuchać lekarza i domaga się informacji objętych tajemnicą lekarską. Lekarz może je przekazać pod warunkiem, że:

- 1) policjant wylegitymuje się odznaką policyjną lub legitymacją służbową;
- 2) prokurator wyda wyrok zwalniający z tajemnicy lekarskiej;
- 3) sąd wyda postanowienie zwalniające z tajemnicy lekarskiej;
- 4) wyrazi na to zgodę pacjent, którego dane dotyczą;
- 5) wyrazi na to zgodę przełożony tego lekarza np. ordynator.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 185. Opłata za udostępnienie dokumentacji medycznej może być pobrana w przypadku:

- 1) udostępniania dokumentacji medycznej w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych;
- 2) sporządzenia jej wyciągów, odpisów lub kopii;
- 3) wydania oryginału do zwrotu;
- 4) sporządzenia wyciągu, odpisu lub kopii na elektronicznym nośniku danych;
- 5) dokumentacji przechowywanej przez okres dłuższy niż 10 lat, podlegającej archiwizacji.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 186. Zgodnie z Ustawą o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych niezdolność do pracy dla celów rentowych orzeka się na okres **nie dłuższy niż**:

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

Nr 187. W rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 2002 roku w sprawie kryteriów oceny niepełnosprawności u osób w wieku do 16 roku życia, jako stanu chorobowego uzasadniającego konieczność stałej opieki lub pomocy **nie uwzględniono**:

- A. psychoz i zespołów psychotycznych.
- B. autyzmu.
- C. padaczki z częstymi napadami.
- D. częstych infekcji dróg oddechowych.
- E. nowotworów złośliwych i chorób rozrostowych układu krwiotwórczego do 5 lat po zakończeniu leczenia.

Nr 188. Renta socjalna nie zostanie przyznana, jeżeli całkowita niezdolność do pracy została spowodowana naruszeniem sprawności organizmu, które powstało:

- A. przed ukończeniem 18. roku życia.
- B. w czasie nauki w szkole lub w szkole wyższej przed ukończeniem 25. roku życia.
- C. w czasie zatrudnienia.
- D. w trakcie studiów doktoranckich.
- E. w trakcie aspirantury naukowej.

Nr 189. Po upływie ilu dni od zakończenia poprzedniego okresu zasiłkowego może być przyznany nowy okres zasiłku chorobowego, jeżeli stwierdzono czasową niezdolność do pracy spowodowaną tą samą chorobą?

- A. 20 dni.
- B. 30 dni.
- C. 40 dni.
- D. 50 dni.
- E. 60 dni.

Nr 190. Za niezdolną do samodzielnej egzystencji zgodnie z Ustawą o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych uważa się osobę, która z powodu naruszenia sprawności organizmu wymaga:

- A. pomocy w codziennych czynnościach.
- B. pielęgnacji w okresie ostrym choroby.
- C. pomocy w załatwianiu spraw urzędowych.
- D. stałej lub długotrwałej opieki i pomocy innej osoby w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych.
- E. ustalonego przez sąd opiekuna prawnego.

Nr 191. W ciągu jakiego czasu od otrzymania orzeczenia lekarza orzecznika ZUS przysługuje osobie ubezpieczonej prawo wniesienia sprzeciwu do komisji lekarskiej ZUS?

- A. 3 dni.
- B. 5 dni.
- C. 7 dni.
- D. 14 dni.
- E. 30 dni.

Nr 192. Lekarz orzecznik ZUS **nie wydaje** orzeczeń o:

- A. częściowej niezdolności do pracy.
- B. całkowitej niezdolności do pracy.
- C. całkowitej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym.
- D. procentowym uszczerbku na zdrowiu.
- E. niezdolności do samodzielnej egzystencji.

Nr 193. Autorem definicji : „Zdrowie publiczne to nauka i sztuka zapobiegania chorobom, przedłużania życia i promowania zdrowia poprzez zorganizowany wysiłek społeczeństwa” jest:

- A. Julio P. Frank.
- B. Ch. A. Winslow.
- C. Donald Acheson.
- D. WHO.
- E. Komisja Fundacji Milbank.

Nr 194. Które z przedstawionych poniżej czynników ryzyka sprzyjają zachorowaniom na choroby układu krążenia?

- 1) cukrzyca;
- 2) palenie tytoniu;
- 3) mała aktywność fizyczna;
- 4) otyłość;
- 5) nadciśnienie tętnicze;
- 6) wysokie stężenie cholesterolu we krwi.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 195. Transformacja epidemiologiczna – czyli zmiana struktury zachorowań na świecie jest wynikiem:

- A. zmian zachodzących w sytuacji społeczno-ekonomicznej krajów.
- B. zmian zachodzących w otaczającym środowisku.
- C. modyfikującego wpływu tych zmian na czynniki determinujące zdrowie ludzi.
- D. wpływu tych czynników na profil występujących chorób, przyczyn zgonów, niezdolności do pracy, czy inwalidztwa.
- E. wszystkie powyższe.

Nr 196. Promocja zdrowia to proces, który umożliwia każdemu człowiekowi zwiększenie oddziaływania na własne zdrowie, jego poprawę i utrzymanie poprzez:

- A. podejmowanie wyborów i decyzji sprzyjających zdrowiu.
- B. kształtowanie potrzeb i kompetencji do rozwiązywania problemów zdrowotnych.
- C. zwiększanie potencjału zdrowia.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 197. Według najnowszych dostępnych danych (rok 2009) odsetek zgonów z powodu chorób układu krążenia (CHUK) i chorób nowotworowych (tj. względny udział tych dwóch grup chorób w umieralności całkowitej) wynosił w Polsce odpowiednio:

- A. ok. 35 % CHUK i 25% nowotwory.
- B. ok. 45% CHUK i 35 % nowotwory.
- C. ok. 55% CHUK i 20 % nowotwory.
- D. ok. 55% CHUK i 28% nowotwory.
- E. żadna z powyższych odpowiedzi nie jest poprawna.

Nr 198. Do zachowań sprzyjających zdrowiu należy:

- 1) regularne spożywanie pokarmów bogatych w homocysteinę;
- 2) systematyczna aktywność fizyczna;
- 3) unikanie nadmiernej ekspozycji na promienie słoneczne;
- 4) regularna konsumpcja „czerwonego mięsa”;
- 5) regularne spożywanie ryb morskich.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 199. Do potencjalnych korzystnych efektów systematycznego wysiłku fizycznego u pacjentów uczestniczących w programie rehabilitacji kardiologicznej należy:

- 1) redukcja % zawartości tkanki tłuszczowej;
- 2) zwolnienie spoczynkowej akcji serca;
- 3) zwiększenie stężenia cholesterolu LDL i redukcja triglicerydów;
- 4) zmniejszenie ryzyka powtórnego zawału serca o ponad 70%;
- 5) lepsze samopoczucie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 200. Do celów strategicznych Narodowego Programu Zdrowia na lata 2007-2015 należy:

- 1) zmniejszenie przedwczesnej umieralności z powodu chorób serca i naczyń;
- 2) zmniejszenie przedwczesnej umieralności z powodu chorób nowotworowych;
- 3) zmniejszenie nierówności geograficznych i społecznych w stanie zdrowia populacji;
- 4) zwiększenie dostępności wysokospecjalistycznych świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej;
- 5) zwiększenie nakładów na ochronę zdrowia o przynajmniej o 20%.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Dziękujemy!

