Baza pytań do Lekarskiego Egzaminu Końcowego
Część 1
Położnictwo i ginekologia

Zmodyfikowano 21.05.2026

Pytanie nr **2**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące łożyska:

A. razem z pępowiną i błonami płodowymi tworzy popłód.

B. masa łożyska w przybliżeniu stanowi 500g.

C. o wykształconym łożysku można mówić dopiero w połowie II trymestru.

D. zraz łożyska to jednostka morfologiczno-czynnościowa łożyska.

E. żyła pępkowa prawa zanika we wczesnym okresie życia płodowego.

Pytanie nr **3**

Do czynników anatomicznych, które mogą być przyczyną poronień, należy zaliczyć:

A. endometriozę miednicy mniejszej.

B. wrodzone wady macicy.

C. niewydolność szyjki macicy.

D. mięśniaki macicy.

E. wszystkie powyższe.

Pytanie nr **4**

Który stopień endometriozy według klasyfikacji Amerykańskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu (*American Society for Reproductive Medicine* - ASRM) należy rozpoznać u pacjentki z torbielą endometrialną jajnika lewego o śr. 4 cm, częściową obliteracją zatoki Douglasa oraz powierzchownymi zmianami na otrzewnej o śr. < 1 cm?

A. I.

B. II.

C. III.

D. IV.

E. V.

Pytanie nr **6**

Do czynników obniżających płodność mężczyzn, poprzez hamowanie syntezy testosteronu w jądrach, należy:

A. etanol.

B. ketokonazol.

C. spironolakton.

D. sulfasalazyna.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **7**

Zakres prawidłowych wartości Indeksu Płynu Owodniowego (AFI - Amniotic Fluid Index) od 5 do 25 cm może być stosowany w odniesieniu do pacjentek:

A. przez cały czas trwania ciąży pojedynczej.

B. niezależnie od liczby płodów.

C. tylko po 20. tygodniu ciąży w ciąży pojedynczej.

D. tylko po 24. tygodniu ciąży w ciąży pojedynczej.

E. tylko po 32. tygodniu ciąży w ciąży pojedynczej.

Pytanie nr **8**

Wskazaniem do zakończenia ciąży cięciem cesarskim **nie jest**:

A. zespół Marfana z poszerzeniem aorty i nieoperowaną koarktacją aorty.

B. lęk ciężarnej przed porodem.

C. istotna różnica masy ciała u płodów (> 20%) w ciąży bliźniaczej.

D. masa ciała płodu > 3500g w położeniu podłużnym miednicowym płodu.

E. niewydolność serca lub istotne zaburzenia rytmu serca u ciężarnej.

Pytanie nr **9**

Na obraz położenia poprzecznego zaniedbanego składają się:
1) zaklinowanie przodującego barku w płaszczyźnie wchodu;
2) przedwczesne odpłynięcie płynu owodniowego;
3) całkowite rozwarcie ujść macicy;
4) nadmierne rozciągnięcie dolnego odcinka macicy;
5) obkurczenie macicy na silnie zgiętym płodzie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,3,5.

C. 2,4.

D. 3,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **10**

Częstość występowania której z wymienionych chorób **nie wzrasta** w przypadku pacjentek z zespołem Turnera?

A. zeza.

B. alergii na pyłki traw.

C. chronicznego zapalenia ucha środkowego.

D. nadciśnienia tętniczego.

E. autoimmunologicznej choroby tarczycy.

Pytanie nr **12**

35-letnia pacjentka zgłosiła się do poradni ginekologicznej z powodu śródcyklicznych krwawień z dróg rodnych od około roku. Krwawienie ciemnobrązową krwią rozpoczynało się około 11.-12. dnia cyklu i trwało 2-3 dni. Cykle co 30 dni. Dwa lata wcześniej pacjentka przebyła cięcie cesarskie. Najbardziej prawdopodobną przyczyną krwawień jest:

A. nierozpoznane zaburzenie układu krzepnięcia.

B. niewydolność ciałka żółtego.

C. zapalenie przydatków.

D. okołoowulacyjny wzrost stężenia LH.

E. defekt blizny myometrium po cięciu cesarskim.

Pytanie nr **13**

U pacjentki stwierdzono brak owulacji, trądzik oraz hirsutyzm, co może sugerować obecność zespołu policystycznych jajników. Dodatkowo jednak występują rozstępy skórne, bawoli kark i nadciśnienie tętnicze krwi, co pozwala rozpoznać zespół Cushinga. W celu zróżnicowania wymienionych schorzeń należy wykonać:

A. oznaczenie stężenia estradiolu.

B. test hamowania deksametazonem.

C. test z metoklopramidem.

D. oznaczenie stężenia lutropiny.

E. oznaczenie stężenia folitropiny.

Pytanie nr **14**

Któremu stopniowi wg klasyfikacji Quigley odpowiada zespół kompletnej niewrażliwości na androgeny (*complete androgen insensitivity syndrome*, CAIS)?

A. od 1 do 3.

B. 4.

C. 7.

D. 6.

E. 5.

Pytanie nr **15**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące indukcji porodu:
1) w przypadku cholestazy ciężarnych i stężenia kwasów tłuszczowych wynoszącego 45 nmol/l należy rozważyć ukończenie ciąży po 34. tygodniu ciąży;
2) w przypadku cukrzycy ciążowej indukcję porodu należy rozważyć po 39. tygodniu

ciąży;
3) pęknięty pęcherz płodowy stanowi bezwzględne przeciwwskazanie do preindukcji porodu z zastosowaniem prostaglandyn;
4) w przypadku cukrzycy przedciążowej indukcję porodu należy rozważyć po 39. tygodniu ciąży;
5) w ciąży powikłanej cukrzycą indukcja porodu jest zalecana, gdy różnica między przekątną brzucha płodu a wymiarem dwuciemieniowym główki płodu wynosi ponad 4 cm.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,5.

B. 1,2,3.

C. 1,2,3,5.

D. tylko 2.

E. 3,4.

Pytanie nr **16**

Wskazaniem do elektywnego cięcia cesarskiego w ciąży bliźniaczej **nie jest**:

A. każda sytuacja nieprawidłowego położenia jednego z płodów.

B. obumarcie II płodu.

C. zespół TTTS (*twin-to-twin syndrome*).

D. istotna różnica masy ciała płodów > 20%.

E. położenie niegłówkowe I płodu.

Pytanie nr **17**

Który z wymienionych dostępów operacyjnych charakteryzuje niewidoczna blizna, korzystniejsze gojenie u kobiet otyłych, bardzo ograniczone pole widzenia?

A. dostęp brzuszny - nacięcie w linii środkowej.

B. dostęp brzuszny - nacięcie w linii przyśrodkowej.

C. dostęp brzuszny - nacięcie sposobem Pfannenstiela.

D. dostęp pochwowy.

E. dostęp laparoskopowy.

Pytanie nr **18**

Niewydolność cieśniowo-szyjkowa w wywiadzie jest wskazaniem do:

A. założenia profilaktycznego szwu okrężnego na szyjkę macicy.

B. założenia szwu okrężnego na szyjkę macicy przy wystąpieniu czynności skurczowej macicy do 28. tygodnia ciąży.

C. założenia ratunkowego szwu okrężnego na szyjkę macicy przy objawach infekcji pochwowej wraz z wdrożeniem antybiotykoterapii.

D. częstego monitorowania długości szyjki macicy w badaniu USG.

E. zalecenia diety bogatej w wapń w celu poprawy konsystencji szyjki macicy.

Pytanie nr **20**

W diagnostyce hiperandrogenizmu u 25-letniej kobiety wykorzystuje się oznaczanie:

A. stosunku LH do FSH.

B. testosteronu wolnego lub indeksu wolnych androgenów.

C. dihydrotestosteronu.

D. SHBG.

E. SHBG i dihydrotestosteronu.

Pytanie nr **21**

Nieleczona niedokrwistość z niedoboru żelaza u kobiet ciężarnych może być przyczyną:
1) zahamowania wewnątrzmacicznego wzrostu płodu;
2) porodu przedwczesnego;
3) wydłużenia czasu trwania ciąży;
4) wad rozwojowych;
5) przedłużającego się porodu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4,5.

B. 1,3,4,5.

C. 1,2,3,4.

D. 1,2,3,5.

E. 3,4,5.

Pytanie nr **22**

Do czynników wysokiego ryzyka rozwoju cukrzycy ciążowej należą:
1) otyłość ciężarnej (BMI > 30);
2) cukrzyca w rodzinie w pierwszym stopniu pokrewieństwa;
3) masa urodzeniowa noworodków w poprzednich ciążach > 4000 g;
4) wiek ciężarnej < 25 lat;
5) nieobciążony wywiad położniczy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,5.

C. 2,3,4.

D. 1,3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **23**

Do charakterystycznych objawów raka szyjki macicy **nie należą**:

A. parcia naglące.

B. krwiste upławy o nieprzyjemnym zapachu.

C. krwawienia międzymiesiączkowe.

D. bóle podbrzusza.

E. krwawienia kontaktowe.

Pytanie nr **24**

Do nieprawidłowości w ułożeniu główki w czasie porodu **nie należy**:

A. niskie poprzeczne stanie główki.

B. wysokie proste stanie główki.

C. ustawienie potylicowe tylne.

D. położenie skośne.

E. ustawienie potylicowe przednie.

Pytanie nr **25**

W którym tygodniu ciąży podjednostka β-hCG osiąga najwyższe stężenie we krwi ciężarnej?

A. 5-6 tydzień ciąży.

B. 6-7 tydzień ciąży.

C. 9-12 tydzień ciąży.

D. 14-16 tydzień ciąży.

E. 16-18 tydzień ciąży.

Pytanie nr **26**

Cechą charakterystyczną guzów granicznych jajnika jest:

A. brak destrukcyjnego naciekania podścieliska.

B. ograniczenie występowania wyłącznie do jajników.

C. rokowanie porównywalne jak w raku jajnika.

D. brak metod skutecznego leczenia.

E. występowanie wyłącznie u kobiet po menopauzie.

Pytanie nr **27**

Podanie specyficznej immunoglobuliny jest niezbędne w przypadku kontaktu kobiety ciężarnej, która wcześniej nie chorowała bądź nie była szczepiona, z chorym zakażonym wirusem:
1) wzw typu B;
2) CMV;
3) choroby piątej;
4) różyczki;
5) ospy wietrznej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 2,3,5.

C. 2,3,4.

D. 1,4,5.

E. 4,5.

Pytanie nr **28**

Mikroskopowa ocena materiału pobranego z tarczy części pochwowej i kanału szyjki macicy, zwana cytologią, służy do rozpoznawania stanów przedrakowych i raka szyjki macicy. W przypadku uzyskania nieprawidłowego wyniku cytologii - HSIL (*high-grade squamous intraepithelial lesion*) - śródnabłonkowe zmiany dysplastyczne dużego stopnia, prawidłowym postępowaniem jest:

A. wykonanie powtórnej cytologii - dwa razy co 4-6 miesięcy.

B. wykonanie kolposkopii z pobraniem wycinków z podejrzanych miejsc oraz abrazja kanału szyjki macicy.

C. oznaczenie wirusa HPV.

D. wykonanie powtórnej cytologii i oznaczenie wirusa HPV.

E. żadne z powyższych.

Pytanie nr **29**

64-letnia, otyła pacjentka zgłosiła się z objawami pomenopauzalnego krwawienia z dróg rodnych. Pobrano rozmaz cytologiczny oraz wykonano przezpochwowe badanie ultrasonograficzne, w trakcie którego stwierdzono przerost endometrium. Wykonano biopsję błony śluzowej i uzyskano wynik badania histopatologicznego - gruczolakorak. Wynik badania cytologicznego był prawidłowy. Wykonano całkowite wycięcie macicy z przydatkami oraz sampling węzłów chłonnych. W badaniu pooperacyjnym stwierdzono obecność komórek gruczolakoraka w obrębie macicy (bez cech naciekania surowicówki) oraz kanału szyjki macicy w okolicy ujścia wewnętrznego, nie stwierdzono cech naciekania przydatków oraz nie wykazano przerzutów do węzłów chłonnych. Wskaż zaawansowanie nowotworu wg klasyfikacji FIGO:

A. IA.

B. IB.

C. II.

D. IIIA.

E. IIIB.

Pytanie nr **30**

Do przyczyn występowania niewydolności cieśniowo-szyjkowej zalicza się:
1) zaburzenia wrodzone;
2) urazy szyjki macicy;
3) stan po konizacji szyjki macicy;
4) ciążę wielopłodową.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. 1,2.

C. tylko 4.

D. wszystkie wymienione.

E. żadna z wymienionych.

Pytanie nr **31**

Mężczyzna lat 25 o prawidłowym fenotypie męskim jest diagnozowany z powodu niepłodności. Oprócz obniżonej liczby plemników w ejakulacie stwierdzono u niego ginekomastię, a w badaniach laboratoryjnych obniżone stężenie folitropiny, przy podwyższonym stężeniu testosteronu. Najbardziej prawdopodobną przyczyną powyższych zmian jest:

A. przebyta chemioterapia.

B. przebyta radioterapia.

C. stosowanie steroidów anabolicznych.

D. zespół Kallmanna.

E. zespół samych komórek Sertoliego.

Pytanie nr **32**

Jaki odsetek pacjentek z rozpoznanym rakiem jajnika jest nosicielem mutacji germinalnej BRCA1/BRCA2?

A. 1%.

B. 5%.

C. 10%.

D. 30%.

E. 50%.

Pytanie nr **33**

U kobiety ciężarnej będącej wegetarianką należy spodziewać się niedoboru witaminy:
1) B_2;
2) B_{12};
3) D;
4) C;
5) E.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. tylko 2.

C. tylko 3.

D. 1,3,4,5.

E. 1,2,4,5.

Pytanie nr **34**

Prawidłowy wiek wystąpienia menarche w Polsce określa się na:

A. 8-9 lat.

B. 9-16 lat.

C. 16-17 lat.

D. >18 lat.

E. brak norm w tym zakresie.

Pytanie nr **35**

Infekcja wewnątrzmaciczna **nie może** spowodować:

A. zespołu Downa.

B. wodogłowia.

C. tachykardii płodu.

D. porodu przedwczesnego.

E. przedwczesnego pęknięcia błon płodowych.

Pytanie nr **36**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące hiperprolaktynemii:

A. sen i stres są stanami fizjologicznymi związanymi ze zwiększonym wydzielaniem prolaktyny.

B. hiperprolaktynemia jest przyczyną 30% przypadków wtórnego braku miesiączki po odstawieniu doustnych środków antykoncepcyjnych.

C. lekiem stosowanym w terapii hiperprolaktynemii jest kabergolina i bromokryptyna.

D. następstwem hiperprolaktynemii są brak owłosienia łonowego oraz spadek wydzielania androgenów nadnerczowych.

E. mlekotok występuje u 30-90% kobiet z hiperprolaktynemią.

Pytanie nr **37**

Ciężarna, lat 33, w 37. tygodniu drugiej ciąży zgłosiła się do poradni położniczo-ginekologicznej z powodu słabszego odczuwania ruchów płodu. Przebieg poprzedniej ciąży bez powikłań. W poradni wykonano badanie kardiotokograficzne - wynik reaktywny. Następnie wykonano w usg badanie profilu biofizycznego płodu, w trakcie którego stwierdzono normowodzie, 1 epizod ruchów oddechowych trwający 60 sekund, 3 ruchy tułowia płodu oraz dwukrotne zaciśnięcie i otworzenie dłoni. Wynik badania profilu biofizycznego to:

A. 2/10 punktów.

B. 4/10 punktów.

C. 6/10 punktów.

D. 8/10 punktów.

E. 10/10 punktów.

Pytanie nr **38**

Wskazaniami do inseminacji są:
1) obniżone parametry nasienia;
2) zaburzenia ejakulacji;
3) PCOS;
4) endometrioza III stopnia;
5) niepłodność idiopatyczna.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,3,4.

C. 1,2,4,5.

D. 1,2,5.

E. 3,4,5.

Pytanie nr **39**

Jeśli u pacjentki leczonej z powodu ciąży ektopowej ok. 2-3 dni po podaniu metotreksatu pojawia się ból podbrzusza to należy:

A. otworzyć jamę brzuszną w trybie pilnym z cięcia podłużnego - objaw ten świadczy o krwotoku z powodu pęknięcia ciąży pozamacicznej.

B. wykonać laparoskopię w trybie pilnym - objaw ten świadczy o krwotoku z powodu pęknięcia ciąży pozamacicznej.

C. otworzyć jamę brzuszną w trybie pilnym z cięcia poprzecznego - objaw ten świadczy o krwotoku z powodu pęknięcia ciąży pozamacicznej.

D. pozostawić pacjentkę w obserwacji monitorując spadek hCG - taki ból to typowy objaw leczenia metotreksatem.

E. wypisać pacjentkę do domu informując, że ból związany jest najprawdopodobniej z owulacją.

Pytanie nr **40**

U osób z zespołem Turnera (kariotyp 45,X) w obrębie narządów płciowych u jednego osobnika obserwuje się:

A. aplazję jajników.

B. dodatkowe jajniki.

C. jądra i jajniki.

D. jedynie jądra.

E. prawidłowe jajniki.

Pytanie nr **41**

U kobiet stosujących dwufazową antykoncepcję hormonalną typowe krwawienia miesiączkowe są:

A. krótkie i skąpe.

B. nie występują.

C. nieregularne i trwają długo.

D. obfite i trwają długo.

E. występują co 21 dni i są skąpe.

Pytanie nr **42**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące tętnicy macicznej:

A. odchodzi od tętnicy jajnikowej.

B. oddaje gałązkę przebiegającą przez więzadło obłe.

C. odchodzi od tętnicy biodrowej wewnętrznej.

D. od tyłu krzyżuje moczowód.

E. unaczynia jedynie macicę.

Pytanie nr **43**

Śródciążowa profilaktyka konfliktu serologicznego obejmuje podanie każdej kobiecie ciężarnej:

A. która ma grupę krwi RhD ujemną, 300 µg immunoglobuliny anty-RhD w 28.-32. tygodniu ciąży.

B. niezależnie od jej grupy krwi, 300 µg immunoglobuliny anty-RhD w 28.-32. tygodniu ciąży.

C. która ma grupę krwi RhD ujemną, 300 µg immunoglobuliny anty-RhD w 28.-32.

tygodniu ciąży, ale warunkiem podania jest dostarczenie grupy krwi ojca dziecka.

D. która ma grupę krwi RhD ujemną, 150 µg immunoglobuliny anty-RhD w 28.-32. tygodniu ciąży.

E. która ma grupę krwi RhD ujemną, 300 µg immunoglobuliny anty-RhD po 34. tygodniu ciąży.

Pytanie nr **44**

Który z wymienionych stanów w trakcie ciąży wymaga szybkiego ukończenia ciąży?

A. przedwczesne oddzielenie się łożyska.

B. rak szyjki macicy w ciąży.

C. infekcja wirusem HIV.

D. skręt szypuły przydatków.

E. ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.

Pytanie nr **45**

W porodzie drogami natury z położenia podłużnego miednicowego sposobem pomocy ręcznej wytoczenia barków płodu jest:

A. sposób Lővseta.

B. sposób Mauriceau-Veita-Smelliego.

C. sposób Wieganda-Martina-von Winckela.

D. manewr Gaskin.

E. odwrócony sposób praski.

Pytanie nr **46**

Które z podanych kryteriów diagnostycznych przemawiają za rozpoznaniem zespołu antyfosfolipidowego?

A. zakrzepica naczyniowa.

B. niepowodzenia położnicze.

C. obecność przeciwciał antykardiolipinowych.

D. obecność przeciwciał przeciwko beta$_2$-glikoproteinie 1.

E. wszystkie wyżej wymienione.

Pytanie nr **47**

Spośród wymienionych jedynym lekiem zarejestrowanym do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu jest:

A. paroksetyna.

B. duloksetyna.

C. wenlafaksyna.

D. dapoksetyna.

E. fluoksetyna.

Pytanie nr **48**

W ocenie stanu szyjki macicy wg skali Bishopa **nie uwzględnia się**:

A. rozwarcia.

B. konsystencji.

C. odległości od kości krzyżowej.

D. skrócenia.

E. punktu przodującego.

Pytanie nr **49**

Wskaż leki, których stosowanie w ciąży jest bezpieczne:
1) związki glinu w terapii refluksu żołądkowo-przełykowego;
2) niesteroidowe leki przeciwzapalne z grupy nieselektywnych inhibitorów cyklooksygenazy;
3) nystatyna w terapii chorób infekcyjnych;
4) nitrofurantoina i furazydyna w leczeniu zakażeń układu moczowego;
5) inhibitory konwertazy angiotensyny w leczeniu nadciśnienia tętniczego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4.

B. 1,2,4.

C. 2,3,5.

D. 1,3.

E. tylko 1.

Pytanie nr **50**

Bakteryjna waginoza:
1) u większości kobiet przebiega bezobjawowo, natomiast w przypadkach objawowych obserwuje się szarą lub białawą, homogenną wydzielinę z pochwy;
2) jest związana z dysurią i dyspareunią;
3) jest diagnozowana na podstawie zgłaszanego przez pacjentkę „rybiego" zapachu nasilającego się po stosunku;
4) jest związana ze wzrostem liczby pałeczek kwasu mlekowego;
5) charakteryzuje się obecnością komórek jeżowych („*clue cells*") w rozmazie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 1,5.

C. 1,3,5.

D. 2,3,4.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **51**

W grupie dziewcząt (15-letnich) bez cech rozwoju gruczołów piersiowych należy oznaczyć stężenie gonadotropin w celu wykluczenia:

A. hiperprolaktynemii.

B. hipogonadyzmu hipergonadotropowego.

C. nadczynności tarczycy.

D. przedwczesnego dojrzewania płciowego.

E. zespołu policystycznych jajników.

Pytanie nr **52**

Bezwzględnym przeciwwskazaniem do operacji laparoskopowej w ginekologii **nie**

jest:

A. brak zgody pacjentki.

B. stan po przebytych rozległych operacjach onkologicznych żołądka i jelit.

C. rozlane zapalenie otrzewnej.

D. otyłość.

E. nadciśnienie płucne.

Pytanie nr **53**

Ciąża ektopowa to pojęcie, które można zastosować w przypadkach:
1) ciąży bańkowej;
2) ciąży brzusznej;
3) ciąży rogowej;
4) ciąży wewnątrzmacicznej;
5) ciąży w bliźnie po cięciu cesarskim.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,5.

B. 2,3,4,5.

C. 3,4,5.

D. 4,5.

E. tylko 5.

Pytanie nr **54**

U 25-letniej pacjentki w 8. tygodniu ciąży stwierdzono krwawienie z dróg rodnych, bóle podbrzusza, w badaniu ginekologicznym skrócenie szyjki macicy z rozwartym ujściem wewnętrznym, w którym widoczne są elementy jaja płodowego. Wskaż rozpoznanie i postępowanie z wyboru:

A. poronienie zatrzymane, postawa wyczekująca przez 2 tygodnie w oczekiwaniu na poronienie samoistne.

B. poronienie w toku, wyłyżeczkowanie jamy macicy z badaniem histopatologicznym uzyskanego materiału.

C. poronienie zagrażające, reżim łóżkowy.

D. puste jajo płodowe, postawa wyczekująca przez 2 tygodnie w oczekiwaniu na poronienie samoistne.

E. poronienie zatrzymane, wdrożenie leczenia progesteronem dopochwowo.

Pytanie nr **55**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące fizjologii męskiego układu płciowego:
1) cykl nabłonka plemnikotwórczego trwa około 74 dni;
2) w jądrach u mężczyzny FSH działa głównie na komórki Sertolego, a LH głównie na komórki Leydiga;
3) na skutek stymulacji gonadotropinami, komórki Leydiga produkują testosteron;
4) estrogeny nie uczestniczą w regulacji funkcji układu płciowego męskiego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 2,4.

C. 1,2,3.

D. 2,3,4.

E. 3,4.

Pytanie nr **56**

Określenie menarche oznacza:

A. pierwszą miesiączkę w życiu, występującą na ogół w 12.-13. roku życia.

B. rozwój owłosienia łonowego, występujący na ogół w 11. roku życia.

C. początek hormonalnej czynności jajników.

D. postępującą czynność kory nadnerczy poprzedzającą o 2-3 lata czynność gonad.

E. rozwój sutków, występujący na ogół w 10. roku życia.

Pytanie nr **57**

Podstawowe zalecenie dla kobiety z zespołem policystycznych jajników, BMI > 27, nieregularnymi cyklami miesiączkowania i niepłodnością to:

A. zmniejszenie masy ciała (dieta).

B. przyjmowanie metforminy.

C. stymulacja jajeczkowania cytrynianem klomifenu.

D. przyjmowanie metforminy i stymulacja jajeczkowania cytrynianem klomifenu.

E. przyjmowanie progestagenów w drugiej fazie cyklu.

Pytanie nr **58**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące skriningu schorzeń nowotworowych żeńskich narządów płciowych:
1) skrining w kierunku raka pochwy i sromu nie jest prowadzony ze względu na małe rozpowszechnienie chorób w populacji;
2) skrining w kierunku raka endometrium nie jest prowadzony, gdyż pierwsze objawy w postaci krwawienia z macicy są łatwo zauważane przez kobiety i zgłaszane lekarzowi;
3) skrining w kierunku nowotworów nienabłonkowych jajnika, trzonu macicy i pochwy nie jest prowadzony ze względu na rzadkość występowania tych schorzeń;
4) skrining w kierunku raka jajnika jest prowadzony i obejmuje badanie ultrasonograficzne oraz oznaczenie markerów: CA 125, HE 4 (human epididymis protein 4) oraz gonadotropinę kosmówkową;
5) skrining w kierunku raka szyjki macicy jest prowadzony i obejmuje test cytologiczny, którego czułość wynosi w najlepszych ośrodkach 85-90%.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,5.

C. 3,4,5.

D. 4,5.

E. 1,3,4.

Pytanie nr **59**

Które z wymienionych chorób serca u ciężarnej są bezwzględnym wskazaniem do rozwiązania drogą cięcia cesarskiego?
1) ASD bez korekcji;
2) VSD bez korekcji;
3) koarktacja aorty bez korekcji;
4) zespół Marfana.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4.

B. 1,2,3.

C. tylko 4.

D. 3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **60**

Krwotok, silny ból w podbrzuszu, brak wyczuwalnego dna macicy powyżej spojenia łonowego oraz szybko pogarszający się stan ogólny pacjentki w III okresie porodu to objawy:

A. wynicowania macicy.

B. pęknięcia macicy.

C. pęknięcia sklepienia pochwy.

D. pozostałości popłodu w jamie macicy.

E. uwięźnięcia łożyska.

Pytanie nr **61**

Jaka jest rola estrogenów w tabletce antykoncepcyjnej estrogenowo-gestagenowej?

A. zmniejszają perystaltykę jajowodów.

B. powodują zagęszczenie śluzu szyjkowego.

C. hamują selekcję i wzrost pęcherzyka dominującego.

D. działają supresyjnie na LH.

E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

Pytanie nr **62**

U 34-letniej pacjentki ok. 3 miesiące po porodzie drogami natury wystąpił nagły ból sromu, pacjentka podała, że nie może siadać, a przy próbie siadania czuje opór po prawej stronie. W aspekcie zgłaszanych objawów należy rozpoznać:

A. powikłania po szyciu krocza i skierować pacjentkę na plastykę krocza.

B. wirusowe zapalenie sromu, najprawdopodobniej opryszczkowe i zalecić leczenie acyklowirem.

C. raka sromu i skierować pacjentkę na pobranie wycinków.

D. ropień gruczołu Skenego i wdrożyć antybiotykoterapię.

E. ropień gruczołu przedsionkowego większego, naciąć go i zdrenować.

Pytanie nr **63**

W ocenie dojrzałości dziewcząt w okresie pokwitania wykorzystuje się:
1) skalę Bishopa;
2) skalę Nugenta;
3) skalę POP-Q;
4) stadia Tannera;
5) klasyfikację TBS;
6) kryteria Lauritzena.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4.

B. 2,5.

C. 3,5.

D. 4,5.

E. 4,6.

Pytanie nr **64**

W badaniu ultrasonograficznym płodu wykonywanym między 11. a 13. tygodniem ciąży najdokładniejszą metodą oceny czasu trwania ciąży jest pomiar:

A. wymiaru dwuciemieniowego (BPD).

B. długości kości udowej (FL).

C. obwodu brzucha (AC).

D. długości ciemieniowo-siedzeniowej (CRL).

E. średnicy pęcherzyka ciążowego (GS).

Pytanie nr **65**

Do objawów ubocznych leczenia zespołu napięcia przedmiesiączkowego selektywnymi modulatorami zwrotnego wychwytu serotoniny należy:

A. hirsutyzm.

B. łysienie.

C. nieprawidłowe krwawienie z macicy.

D. zahamowanie jajeczkowania.

E. zmniejszenie libido.

Pytanie nr **66**

Terminem azoospermia określa się:

A. brak ejakulatu.

B. brak plemników w ejakulacie.

C. brak ruchliwości plemników.

D. brak plemników o prawidłowej morfologii.

E. zmniejszoną poniżej 1 mln/ml liczbę plemników w ejakulacie.

Pytanie nr **67**

W badaniu USG w 6. tygodniu ciąży stwierdzono współistnienie dwóch płodów i jednego pęcherzyka żółtkowego. Na tej podstawie stwierdzono:

A. ciążę dwupłodową, jednokosmówkową, dwuowodniową.

B. ciążę dwupłodową, jednokosmówkową, jednoowodniową.

C. ciążę dwupłodową, dwukosmówkową, płody niecałkowicie rozdzielone.

D. ciążę dwupłodową, dwukosmówkową, z nieprawidłowym rozwojem jednego z płodów.

E. ciążę dwupłodową, dwukosmówkową, jednoowodniową.

Pytanie nr **68**

Do czynników zwiększających ryzyko wystąpienia niepowściągliwych wymiotów ciężarnych należą:
1) palenie papierosów;
2) bulimia;
3) otyłość;

4) ciąża u nieródki;
5) zaburzenia metabolizmu lipidów.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 2,3,5.

C. 2,3,4,5.

D. 1,2,3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **69**

U pacjentki w stanie przedrzucawkowym po podaniu hydralazyny i siarczanu magnezu nagle pojawiła się niewydolność oddechowa. Jej prawdopodobną przyczyną jest:

A. rozwijająca się rzucawka.

B. toksyczne działanie hydralazyny.

C. toksyczne działanie siarczanu magnezu.

D. zatorowość płucna.

E. zawał serca.

Pytanie nr **70**

Badanie zewnętrzne kobiety rodzącej wykonuje się przy pomocy:
1) pierwszego chwytu Leopolda;
2) miednicomierza;
3) piątego chwytu Leopolda;
4) manewru McRobertsa;
5) manewru Brachta.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 4,5.

C. 1,2.

D. 1,2,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **71**

Pacjentka lat 42, zgłosiła się do ginekologa w celu porady antykoncepcyjnej. Pali do 5 papierosów dziennie i leczy się na nadciśnienie tętnicze. Miesiączki obfite, trwające do 7 dni. Jaka będzie najwłaściwsza metoda antykoncepcyjna?

A. jednosładnikowa tabletka z progestagenem.

B. implant podskórny uwalniający etonogestrel.

C. domaciczna wkładka miedziana, Cu- IUD.

D. domaciczna wkładka uwalniająca lewonorgestrel.

E. sterylizacja.

Pytanie nr **72**

Najczęściej występującym nowotworem złośliwym w populacji polskich kobiet jest rak:

A. piersi.

B. endometrium.

C. szyjki macicy.

D. jajnika.

E. płuc.

Pytanie nr **73**

Prawidłowy kardiotokograficzny test niestresowy w ciąży charakteryzuje się między innymi:
1) podstawową czynnością serca płodu - 100/min;
2) podstawową czynnością serca płodu - 150/min;
3) skaczącą zmiennością czynności serca płodu;
4) brakiem akceleracji;
5) brakiem deceleracji.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 2,4.

C. 2,5.

D. 2,3.

E. 3,5.

Pytanie nr **74**

28-letnia kobieta, dotychczas miesiączkująca co około 35 dni, zgłasza się do izby przyjęć szpitala z bólami w podbrzuszu i plamieniem z dróg rodnych, utrzymującym się od 3 dni. Ostatnia miesiączka około 45 dni temu. Dodatkowo podaje częstomocz i tkliwość piersi. Z jakim rozpoznaniem należy się liczyć w pierwszej kolejności?

A. torbielą krwotoczną jajnika.

B. skręceniem torbieli prostej jajnika.

C. ciążą pozamaciczną.

D. zapaleniem przydatków.

E. pęknięciem torbieli jajnika.

Pytanie nr **75**

Do **przeciwwskazań bezwzględnych** do stosowania dwuskładnikowych hormonalnych tabletek antykoncepcyjnych należą:
1) palenie tytoniu w wieku powyżej 35 lat;
2) ciąża lub niewykluczona możliwość ciąży;
3) migrenowe bóle głowy;
4) wypadanie płatka zastawki mitralnej;
5) nowotwory estrogenozależne.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4.

B. 3,4,5.

C. 1,2,3.

D. 1,2,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **76**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące poronień zagrażających:

1) obecne jest zwykle niebolesne krwawienie z dróg rodnych;
2) w badaniu ginekologicznym stwierdza się sformowaną część pochwową szyjki macicy;
3) w badaniu ginekologicznym część pochwowa szyjki macicy jest drożna dla palca;
4) w badaniu we wzierniku widoczne są elementy jaja płodowego;
5) postępowaniem z wyboru jest terapia zachowawcza.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 3,4.

C. 2,5.

D. 1,2,5.

E. 1,3,5.

Pytanie nr **77**

W następstwie zmian fizjologicznych w układzie krążenia ciężarnej kobiety, w ciąży pojedynczej dochodzi do zwiększenia objętości krwi krążącej maksymalnie nawet o:

A. 20%.

B. 30%.

C. 40%.

D. 50%.

E. w ciąży pojedynczej nie dochodzi do zmian objętości krwi krążącej u ciężarnej.

Pytanie nr **78**

Do czynników ryzyka wystąpienia zespołu hiperstymulacji jajników u pacjentki należy:

A. długi czas leczenia niepłodności.

B. młody wiek.

C. niedoczynność tarczycy.

D. otyłość.

E. suplementacja progesteronu w fazie lutealnej.

Pytanie nr **79**

Do objawów związanych z obecnością mięśniaków macicy **nie należy/ą**:

A. krwotoczne miesiączki.

B. przedłużone miesiączki.

C. bóle podbrzusza.

D. ucisk na pęcherz moczowy lub odbytnicę.

E. wtórny brak miesiączki.

Pytanie nr **80**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące testu oksytocynowego:
1) należy do testów stresowych;
2) jest testem biofizycznym oceniającym wydolność łożyska;
3) wynik pozytywny stwierdza się na podstawie obecności deceleracji późnych po co najmniej połowie skurczów;
4) jest testem stosowanym z wyboru u ciężarnych z łożyskiem przodującym.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,3,4.

C. tylko 4.

D. 1,2,3.

E. tylko 1.

Pytanie nr **81**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące infekcji HPV:

A. onkogenne typy HPV mogą wywoływać raki odbytu, sromu, prącia i jamy ustnej.

B. stosowanie prezerwatyw eliminuje całkowicie ryzyko zakażenia HPV.

C. otrzymując wynik LSIL cytologii należy podejrzewać zakażenie HPV.

D. szczepionki przeciw HPV są zalecane u młodych dziewcząt, które nie podjęły jeszcze współżycia płciowego.

E. przebycie infekcji HPV nie daje trwałej odporności przeciwko kolejnym infekcjom HPV.

Pytanie nr **82**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące czynników ryzyka zachorowania na raka jajnika:

A. w Polsce częściej spotykana jest mutacja *BRCA2* niż *BRCA1*.

B. u nosicielek mutacji *BRCA1*, ryzyko zachorowania jest wyższe niż u nosicielek *BRCA2*.

C. u nosicielek mutacji *BRCA1*, ryzyko zachorowania jest podobne jak u nosicielek *BRCA2*.

D. rodzinne występowanie raka piersi nie zwiększa ryzyka zachorowania.

E. długotrwałe stosowanie antykoncepcji hormonalnej zwiększa ryzyko zachorowania.

Pytanie nr **83**

Rutynowe badanie seminologiczne stanowi podstawowy element oceny czynnika męskiego jako przyczyny niepłodności. Poniżej przedstawiono wartości oceny mikroskopowej nasienia:
1) objętość od 1,5-6 ml;
2) koncentracja plemników > 15 mln/ml;
3) żywotność >38% plemników żywych;
4) ruchliwość A i B >32%;
5) >4% plemników o prawidłowej budowie.
Wskaż parametry prawidłowe (normospermii) wg norm WHO z 2010 r.:

A. 1,2,4,5.

B. 2,3,4,5.

C. 4,5.

D. tylko 5.

E. 1,5.

Pytanie nr **84**

U pacjentek z zespołem policystycznych jajników obserwuje się zwiększone ryzyko wystąpienia:

A. cukrzycy typu 2.

B. nadciśnienia.

C. raka endometrium.

D. zawału mięśnia sercowego.

E. wszystkich wymienionych.

Pytanie nr **85**

Wskaż prawidłowy opis wpływu gonadotropiny kosmówkowej na czynność tarczycy:

A. nie ma wpływu.

B. hamuje produkcję TSH, co powoduje spadek produkcji tyroksyny w tarczycy.

C. stymuluje produkcję TSH, co powoduje pobudzenie tarczycy do zwiększonej produkcji tyroksyny.

D. hamuje produkcję TSH i stymuluje tarczycę do produkcji tyroksyny.

E. stymuluje produkcję TSH i stymuluje tarczycę do produkcji tyroksyny.

Pytanie nr **86**

Przeciwwskazaniem do pożycia seksualnego u ciężarnej **nie jest**:

A. ciąża mnoga.

B. niewydolność szyjki macicy.

C. łożysko przodujące.

D. zakażenie dróg moczowych.

E. położenie miednicowe płodu.

Pytanie nr **87**

25-letnia ciężarna w 12. tygodniu pierwszej ciąży wykonała badanie przeciwciał przeciwko toksoplazmozie. Otrzymała wynik IgG = 300 IU/ml, IgM (-). Wynik sprzed dwóch lat jaki przyniosła ze sobą na wizytę był następujący: IgG = 480 IU/ml, IgM (-). Należy ją poinformować, że:

A. istnieje u niej wysokie ryzyko zarażenia *Toxoplasma gondii* przy spożywaniu surowego mięsa, brudnych warzyw i owoców.

B. musi powtarzać oznaczania przeciwciał przeciwko toksoplazmozie co 6-8 tygodni do końca ciąży.

C. powinna otrzymać leczenie przeciwpierwotniakowe.

D. przebyła toksoplazmozę przed ciążą (najprawdopodobniej było to zarażenie bezobjawowe) i płodowi nie zagraża świeże zarażenie.

E. konieczne jest wdrożenie diagnostyki inwazyjnej zarażenia (amniocenteza, poszukiwanie cyst pierwotniakowych w płynie owodniowym).

Pytanie nr **88**

Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenie dotyczące zaśniadu groniastego:

A. zaśniad groniasty całkowity posiada kariotyp diploidalny a materiał genetyczny całkowicie pochodzi od ojca.

B. zaśniad groniasty częściowy jest najczęściej triploidalny.

C. podstawowym badaniem diagnostycznym w rozpoznawaniu zaśniadu groniastego jest badanie ultrasonograficzne.

D. pierwszym objawem klinicznym zaśniadu groniastego jest zwykle krwawienie z macicy.

E. do częstych objawów klinicznych należą nadmierne wymioty oraz objawy niedoczynności tarczycy u ciężarnej.

Pytanie nr **89**

Małowodzie to zmniejszenie ilości płynu owodniowego poniżej:

A. 600 ml.

B. 500 ml.

C. 400 ml.

D. 300 ml.

E. 200 ml.

Pytanie nr **90**

Która z chorób przenoszonych drogą płciową **<u>nie daje</u>** objawów w obrębie narządu

płciowego?

A. zakażenie wywołane przez HIV.

B. zakażenie wywołane przez HPV.

C. zakażenie wywołane przez HSV.

D. kiła.

E. rzeżączka.

Pytanie nr **91**

41-letnia pacjentka zgłosiła się do lekarza ginekologa po poradę dotyczącą zabezpieczenia się przed niechcianą ciążą w okresie okołomenopauzalnym. Ma dwójkę dzieci, choruje na cukrzycę typu pierwszego od 4. roku życia. Aktualne wartości hemoglobiny glikowanej HbA_1C wynoszą 8,9%, wydalanie albumin z moczem - 40 µg/mg kreatyniny, ciśnienie tętnicze waha się w granicach 130/80 mmHg, w badaniu dna oka - retinopatia przedproliferacyjna. Wobec powyższego jakiej metody antykoncepcyjnej **nie powinno się** proponować tej pacjentce?

A. metody śluzowo-termicznej.

B. mini tabletki gestagennej.

C. tabletki dwuskładnikowej z etynyloestradiolem i lewonorgestrelem.

D. metod barierowych.

E. wkładki wewnątrzmacicznej z lewonorgestrelem.

Pytanie nr **92**

Pacjentka 30-letnia w 37. tygodniu pierwszej ciąży z potwierdzonym w dwukrotnie wykonanym badaniu USG łożyskiem częściowo przodującym zgłasza się do izby przyjęć z powodu miernego krwawienia z dróg rodnych. Właściwe postępowanie polega na:

A. badaniu palpacyjnym przezpochwowym, usg przezpochwowym, postępowaniu zachowawczym (kontynuowanie ciąży do 38. tyg).

B. badaniu palpacyjnym przezpochwowym, monitorowaniu KTG, prowadzeniu porodu drogą pochwową.

C. ocenie stanu ogólnego ciężarnej, monitorowaniu tętna płodu, przygotowaniu do i wykonaniu cięcia cesarskiego.

D. ocenie stanu ogólnego ciężarnej, monitorowaniu tętna płodu, prowadzeniu porodu drogą pochwową.

E. badaniu we wziernikach, podłączeniu wlewu dożylnego z fenoterolu, kontynuowaniu ciąży do ukończenia 38. tygodnia.

Pytanie nr **93**

Do niedozwolonych szczepień w okresie ciąży zalicza się szczepienie przeciwko:

A. odrze.

B. zapaleniu wątroby typu B.

C. grypie.

D. tężcowi.

E. żółtej febrze.

Pytanie nr **94**

Do SOR-u położniczo-ginekologicznego zgłosiła się 28-letnia kobieta, która kolejny raz w domu nagle zemdlała. W trakcie przyjęcia do szpitala była blada, spocona na twarzy, miała przyśpieszone tętno. Temperatura ciała 36,6°C. Zaniepokoiło ją, że ostatnią miesiączkę miała przed 8 tygodniami, mimo założenia przed rokiem antykoncepcyjnej wkładki wewnątrzmacicznej. Wstępne badanie ginekologiczne wykazało: delikatne krwawienie z pochwy, nieco powiększoną macicę, bolesny opór w rzucie lewych przydatków oraz ciastowaty guz w zatoce Douglasa. Objawy te przemawiają za rozpoznaniem:

A. ciąży pozamacicznej - poronienie trąbkowe.

B. ciąży szyjkowej.

C. ciąży prawidłowo zlokalizowanej - poronienie niezupełne.

D. ostrego zapalenia przydatków.

E. raka jajnika.

Pytanie nr **95**

Rak kosmówki jest jednym z najrzadszych, ale najbardziej agresywnych nowotworów złośliwych u kobiet. Jego rozpoznanie stawiane jest na podstawie:

A. wyniku badania rezonansu magnetycznego jamy brzusznej i miednicy małej.

B. wyniku histopatologicznego z biopsji lub wyłyżeczkowania jamy macicy.

C. wyniku histopatologicznego uzyskanego w trakcie histerektomii.

D. wysokiego stężenia hCG w surowicy krwi.

E. wystąpienia nadciśnienia indukowanego ciążą przed 20. tygodniem ciąży.

Pytanie nr **97**

58-letnia pacjentka zgłasza objawy suchości pochwy oraz plamienia kontaktowe po współżyciu seksualnym. W badaniu ginekologicznym stwierdzono zmiany atroficzne pochwy, trzon macicy oraz przydatki bez odchyleń od normy. W wykonanym badaniu cytologicznym szyjki macicy nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości. Zdecydowano o włączeniu miejscowej, dopochwowej estrogenoterapii, w związku z czym:

A. pacjentka powinna otrzymać równocześnie terapię gestagenną w celu zapobiegania rozwojowi przerostu błony śluzowej macicy lub rozwojowi raka błony śluzowej macicy.

B. pacjentka powinna otrzymać równocześnie terapię gestagenną w celu zapobiegania rozwojowi raka piersi.

C. pacjentka powinna otrzymać równocześnie terapię gestagenną w celu zapobiegania rozwojowi raka szyjki macicy.

D. pacjentka powinna otrzymać równocześnie terapię gestagenną w celu zmniejszenia ryzyka wystąpienia udaru mózgu.

E. w opisanej powyżej sytuacji klinicznej nie ma wskazań do włączenia terapii gestagennej.

Pytanie nr **98**

Kompletny zespół niewrażliwości na androgeny cechuje się:

A. żeńskim fenotypem, brakiem owłosienia pachowego, męskimi narządami płciowymi zewnętrznymi.

B. męskim fenotypem, brakiem owłosienia łonowego, męskimi narządami płciowymi zewnętrznymi.

C. żeńskim fenotypem, występowaniem owłosienia łonowego i pachowego, żeńskimi narządami płciowymi zewnętrznymi.

D. kariotypem 46XY z obecnością jajników wydzielających estrogeny.

E. żeńskim fenotypem, brakiem owłosienia łonowego i pachowego, żeńskimi narządami płciowymi zewnętrznymi.

Pytanie nr **99**

Zaletą dostępu operacyjnego z cięcia Pfannenstiela **nie jest**:

A. dobry efekt kosmetyczny.

B. rzadkie rozchodzenie się rany.

C. dobry dostęp do pola operacyjnego.

D. rzadkie występowanie przepukliny pooperacyjnej.

E. lepsze ukrwienie rany.

Pytanie nr **100**

Do działania biologicznego progesteronu **nie należy**:

A. wywoływanie zmian sekrecyjnych w endometrium w cyklu owulacyjnym.

B. zmiana śluzu szyjkowego na nieprzenikliwy dla plemników.

C. zmniejszenie działania hipoglikemizującego insuliny.

D. zmniejszenie kurczliwości mięśnia macicy i perystaltyki jajowodów.

E. zwiększenie stężenia czynników krzepnięcia II, VII, IX i X.

Pytanie nr **102**

Podstawowym lekiem stosowanym w długotrwałej terapii nadciśnienia tętniczego w ciąży jest:

A. metyldopa.

B. peryndopryl.

C. enalapryl.

D. ramipryl.

E. lizynopryl.

Pytanie nr **103**

Wypadnięcie tętniącej pępowiny w trakcie II okresu porodu przy położeniu płodu podłużnym główkowym:

A. nie jest niebezpieczne.

B. jest wskazaniem do podjęcia próby jej odprowadzenia.

C. jest wskazaniem do natychmiastowego ukończenia porodu.

D. jest wskazaniem do obrotu wewnętrznego płodu.

E. jest wskazaniem do natychmiastowego przebicia błon płodowych.

Pytanie nr **104**

Bradykardię u płodu definiuje się jako:

A. zwolnienie podstawowej czynności serca płodu poniżej 100 uderzeń na minutę, trwające przynajmniej 15 minut.

B. zwolnienie podstawowej czynności serca płodu poniżej 110 uderzeń na minutę trwające przynajmniej 10 minut.

C. zwolnienie podstawowej czynności serca płodu poniżej 110 uderzeń na minutę trwające przynajmniej 15 minut.

D. zwolnienie podstawowej czynności serca płodu poniżej 120 uderzeń na minutę trwające przynajmniej 10 minut.

E. zwolnienie podstawowej czynności serca płodu poniżej 120 uderzeń na minutę trwające przynajmniej 15 minut.

Pytanie nr **105**

Który spośród niżej wymienionych czynników **nie predysponuje** do położenia miednicowego płodu?

A. małowodzie.

B. wielowodzie.

C. lokalizacja łożyska na tylnej ścianie macicy.

D. wodogłowie.

E. łożysko przodujące.

Pytanie nr **106**

Podawanie krótko działających analogów GnRH rozpoczyna się w 1. dniu cyklu płciowego a od 3. dnia cyklu dołącza się gonadotropiny - postępowanie dotyczy kontrolowanej hiperstymulacji jajników z wykorzystaniem:

A. techniki ICSI (docytoplazmatyczne wstrzykiwanie plemników).

B. powolnego mrożenia materiału rozrodczego (*slow freezing*).

C. protokołu z antagonistami GnRH.

D. protokołu długiego.

E. protokołu krótkiego.

Pytanie nr **107**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące wysiłkowego nietrzymania moczu:

A. wzrostowi ciśnienia wewnątrz jamy brzusznej towarzyszy mimowolne wyciekanie moczu.

B. mimowolnemu wyciekaniu moczu towarzyszy silne ale krótkie parcie na mocz.

C. objętość wyciekającego moczu jest duża.

D. wzrasta częstość mikcji w nocy.

E. w badaniu urodynamicznym obserwuje się nadmierną pobudliwość mięśnia wypierającego pęcherza moczowego.

Pytanie nr **108**

Rak endometrium stanowi obecnie najczęstszy nowotwór żeńskich narządów płciowych w krajach rozwiniętych. Wśród niżej wymienionych wskaż cechy charakterystyczne dla podtypu I raka endometrium:
1) estrogenozależność (dodatni stan receptorowy E+ i P+);
2) agresywny przebieg, częste przerzuty;
3) najczęściej występują mutacje *PTEN*, *K-ras*, niestabilność mikrosatelitarna;
4) najczęstszy typ histopatologiczny to rak endometrioidalny endometrium;
5) najczęściej występują mutacje p53, *HER2/neu*, p16.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,5.

B. 2,4,5.

C. 3,4.

D. 1,3,4.

E. tylko 1.

Pytanie nr **109**

Reakcji disulfiramowej można spodziewać się u pacjentki, która piła alkohol podczas leczenia otrzymanego od ginekologa z powodu objawów infekcji narządów płciowych:

A. wirusem HPV.

B. wirusem HSV.

C. *Chlamydia trachomatis*.

D. *Trichomonas vaginalis*.

E. *Neisseria gonorrhoeae*.

Pytanie nr **110**

Do czynników ryzyka położenia miednicowego płodu, ze strony matki zalicza się:
1) wady macicy utrudniające obrót płodu;
2) mięśniaki macicy;
3) zwężoną miednicę;
4) nadmiernie szeroką miednicę;
5) wielorództwo.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 1,2,4.

C. 1,3,5.

D. wszystkie wymienione.

E. tylko 5.

Pytanie nr **111**

Do powikłań cukrzycy u płodu należą:

A. makrosomia.

B. wcześniactwo, zespół zaburzeń oddychania.

C. hipoglikemia, policytemia, hipokaliemia.

D. wszystkie wymienione.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **112**

Mięśniaki macicy są najczęściej występującymi niezłośliwymi nowotworami macicy. Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące objawów klinicznych powodowanych przez mięśniaki macicy:

A. obejmują przedłużone, obfite krwawienia miesiączkowe i krwawienia międzymiesiączkowe.

B. obejmują bóle podbrzusza, ucisk na pęcherz moczowy lub odbytnicę.

C. mięśniaki, jeżeli są małe, mogą nie dawać objawów klinicznych.

D. charakterystyczne są uderzenia gorąca.

E. mięśniaki mogą powodować niepłodność.

Pytanie nr **113**

Rozpoznanie endometriozy należy rozważyć u pacjentki z następującymi objawami:
1) cyklicznie występujący ból, rozpoczynający się tuż przed krwawieniem miesiączkowym trwający przez cały okres miesiączki;
2) temperatura w okresie okołomiesiączkowym > 39°C;
3) dyspareunia (dolegliwości bólowe związane ze współżyciem);
4) ból w trakcie defekacji i/lub mikcji;
5) cuchnąca wydzielina z pochwy, występująca cyklicznie po miesiączce.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4.

B. 1,3,4.

C. 1,3,4,5.

D. 2,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **114**

Najczęstsze umiejscowienie ciąży ektopowej to:

A. jama brzuszna.

B. jajnik.

C. część śródścienna jajowodu.

D. cieśń jajowodu.

E. część bańkowa jajowodu.

Pytanie nr **116**

Wskaż prawdziwe zdania dotyczące pojęcia rezerwy jajnikowej:
1) jest mniejsza u Afroamerykanek w porównaniu do kobiet rasy kaukaskiej;
2) jest uwarunkowana genetycznie;
3) zmniejsza się po operacjach jajników;
4) zmniejsza się w wyniku chorób jajnika;
5) zwiększa się wraz z wiekiem kobiety;
6) zmniejsza się po stosowaniu antybiotyków.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,3,4.

C. 3,4,5.

D. 4,5,6.

E. 1,4,5.

Pytanie nr **117**

U 16-letniej niemiesiączkującej dziewczyny stwierdzono w USG krwiak zastoinowy pochwy. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

A. zarośnięcie błony dziewiczej.

B. przegroda macicy.

C. aplazja macicy.

D. zespół Mayera-Rokitansky'ego-Küstera-Hausera.

E. agenezja jajników.

Pytanie nr **118**

Brak krwawienia miesiączkowego po zapłodnieniu i zagnieżdżeniu się jaja płodowego w endometrium jest spowodowany:

A. brakiem degeneracji ciałka żółtego i zwiększającą się produkcją progesteronu i estrogenów z powodu wzrastającego poziomu gonadotropiny kosmówkowej.

B. brakiem degeneracji ciałka żółtego i zwiększającą się produkcją progesteronu i estrogenów z powodu spadającego poziomu prolaktyny.

C. brakiem degeneracji ciałka żółtego z powodu przejmowania przez łożysko produkcji progesteronu i estrogenów.

D. degeneracją ciałka żółtego z powodu przejmowania przez łożysko produkcji progesteronu i estrogenów.

E. degeneracją ciałka żółtego z powodu wzrastającego poziomu prolaktyny.

Pytanie nr **119**

Który z wymienionych leków **nie jest** wskazany w leczeniu endometriozy?

A. danazol.

B. goserelin.

C. mirabegron.

D. dienogest.

E. progesteron.

Pytanie nr **120**

Podstawową metodą leczenia ropnia gruczołu Bartholina jest:

A. nacięcie ropnia lub jego marsupializacja.

B. wyłuszczenie ropnia.

C. obserwacja.

D. wyłącznie antybiotykoterapia.

E. stosowanie okładów z sody.

Pytanie nr **121**

Czy w trakcie stosowania antykoncepcji w postaci tabletek zawierających tylko gestageny (tzw. *mini pill*) dopuszczalne jest przesunięcie terminu przyjmowania kolejnej dawki?

A. tak, do 3 godzin.

B. tak, do 12 godzin.

C. tak, do 24 godzin.

D. tak, do 72 godzin.

E. kolejną dawkę należy przyjąć bezwzględnie o tej samej porze.

Pytanie nr **122**

Doustna antykoncepcja hormonalna jest dobrze udokumentowanym czynnikiem protekcyjnym w stosunku do raka:
1) jajnika;
2) wątroby;
3) endometrium;
4) szyjki macicy;
5) nerki.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4.

B. 1,5.

C. 1,3,4.

D. 1,3.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **123**

Zaburzenia statyki narządów płciowych są wynikiem osłabienia aparatu podporowego i wieszadłowego oraz nadmiernego działania sił powodujących przemieszczenie tych narządów. Do czynników sprzyjających wystąpieniu obniżenia narządu rodnego należą:
1) uszkodzenie nerwów sromowych i miednicznych w przebiegu porodu drogami natury;
2) praca fizyczna w pozycji stojącej i związana z dźwiganiem;
3) choroby układu oddechowego związane z przewlekłym kaszlem;
4) przewlekłe zaparcia;

5) niedobór estrogenów w okresie pomenopauzalnym.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4.

B. 1,3,4,5.

C. 1,2.

D. tylko 1.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **124**

Pacjentka lat 25 zgłosiła się do lekarza z powodu wtórnego braku krwawień miesięcznych. U pacjentki występuje mlekotok oraz okresowo pojawiają się zaburzenia widzenia. Stężenie którego hormonu powinno zostać oznaczone?

A. adrenokortykotropowego.

B. glukagonu.

C. insuliny.

D. prolaktyny.

E. testosteronu.

Pytanie nr **125**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące testu podwójnego w diagnostyce prenatalnej:
1) przeprowadza się go pomiędzy 11. a 14. tygodniem ciąży;
2) ocenia się 2 markery biochemiczne z krwi ciężarnej;
3) w przypadku płodów z zespołem Downa stężenie wolnej podjednostki β-hCG jest obniżone;
4) w przypadku płodów z zespołem Downa stężenie PAPP-A jest obniżone;
5) w przypadku płodów z zespołem Edwardsa stężenie wolnej podjednostki β-hCG jest obniżone.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4.

B. 1,3,4,5.

C. 2,3,4,5.

D. 1,2,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **126**

Tętnica maciczna lewa jest bezpośrednim odgałęzieniem:

A. aorty.

B. tętnicy biodrowej wspólnej lewej.

C. tętnicy biodrowej zewnętrznej lewej.

D. tętnicy biodrowej wewnętrznej lewej.

E. tętnicy jajnikowej lewej.

Pytanie nr **127**

Najczęstszą wadą macicy jest macica:

A. jednorożna z rogiem szczątkowym.

B. podwójna.

C. przegrodzona.

D. dwurożna.

E. jednorożna.

Pytanie nr **128**

Poród rozpoczyna się w momencie wystąpienia regularnej czynności skurczowej macicy, powodującej skracanie i rozwieranie się szyjki macicy. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące pierwszego okresu porodu:
1) jest to czas od całkowitego rozwarcia do urodzenia dziecka;
2) jest to okres wydalania popłodu;
3) jest to czas od początku porodu do całkowitego rozwarcia szyjki macicy;
4) dzieli się na dwie fazy: utajoną - od początku porodu do rozwarcia ok. 3-4 cm i aktywną - od rozwarcia 3-4 cm do rozwarcia całkowitego;
5) maksymalny czas trwania pierwszego okresu porodu to 2h.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. tylko 2.

C. 3,4.

D. 3,4,5.

E. żadna z wymienionych.

Pytanie nr **129**

„Guz ten może wystąpić przed pokwitaniem, ale charakterystyczny szczyt zachorowań przypada na okres rozrodczy. Łatwo pęka co może dawać objawy otrzewnowe i konieczność operacji w trybie pilnym. U kobiet po menopauzie może powodować nieprawidłowe krwawienia z dróg rodnych. Leczenie operacyjne nie gwarantuje pełnego wyleczenia bowiem wznowy mogą wystąpić nawet po 30 latach od pierwotnego rozpoznania”. Powyższy opis charakteryzuje:

A. raka jajnika.

B. mięsaka.

C. zaśniad groniasty.

D. rozrodczaka.

E. ziarniszczaka.

Pytanie nr **130**

Azoospermia to:

A. brak plemników w ejakulacie.

B. brak ejakulatu.

C. brak ruchu postępowego plemników.

D. liczba plemników w 1 ml nasienia mniejsza niż 20 milionów.

E. mniej niż 30% plemników o prawidłowej budowie.

Pytanie nr **131**

Czynnikiem ryzyka wystąpienia nietrzymania moczu **nie jest/nie są**:

A. wiek pacjentki.

B. otyłość.

C. przebyte zabiegi ginekologiczne.

D. nierództwo.

E. przewlekłe zaparcia.

Pytanie nr **132**

Połączenie odpowiedniej terapii farmakologicznej z porodem drogą planowego cięcia cesarskiego redukuje ryzyko perinatalnej transmisji HIV do:

A. 25%.

B. 17,5%.

C. 5%.

D. 1,5%.

E. ryzyko perinatalnej transmisji HIV nie zależy od sposobu porodu.

Pytanie nr **133**

Głównym źródłem alfa-fetoproteiny (AFP) we krwi ciężarnej w 18. tygodniu ciąży jest:

A. wątroba ciężarnej.

B. wątroba płodu.

C. nadnercza płodu.

D. łożysko.

E. pęcherzyk żółtkowy.

Pytanie nr **134**

Ciąża u kobiety z zespołem Swyera będzie możliwa:

A. po stymulacji owulacji gonadotropinami.

B. po pobraniu własnych komórek jajowych pacjentki na drodze punkcji jajnika.

C. w wyniku wykorzystania komórki jajowej dawczyni.

D. po operacji wytworzenia pochwy.

E. po przeszczepieniu macicy.

Pytanie nr **135**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące interpretacji zapisu KTG:

A. występowanie akceleracji sporadycznych potwierdza dobrostan płodu.

B. bradykardia w przedziale 100-110 uderzeń na minutę nie odzwierciedla zagrożenia płodu.

C. monitorowanie kardiotokograficzne należy rozpocząć, gdy płód uzyska dojrzałość dającą szansę na samodzielne życie poza jamą macicy.

D. deceleracje to trwające 20 sekund i dłużej zwolnienia podstawowej częstości serca płodu o co najmniej 10 uderzeń na minutę.

E. deceleracje wczesne stanowią lustrzane odbicie wykresu skurczu macicy.

Pytanie nr **136**

U pacjentki z regularnymi miesiączkami występującymi co 32 dni, u której ostatnia miesiączka zaczęła się 15 lipca 2018 roku termin porodu wyliczony na podstawie reguły Naegelego to:

A. 15 kwietnia 2019.

B. 19 kwietnia 2019.

C. 21 kwietnia 2019.

D. 25 kwietnia 2019.

E. 26 kwietnia 2019.

Pytanie nr **137**

W 12. dobie po zabiegu wycięcia macicy z przydatkami z powodu rozrostu błony śluzowej macicy z atypią pacjentka zgłosiła się do poradni ginekologicznej z powodu stałego wypływu moczu z pochwy. W związku z powyższym należy podejrzewać:

A. nadreaktywność pęcherza moczowego.

B. wysiłkowe nietrzymanie moczu ze względu na naruszenie aparatu wieszadłowego macicy.

C. mieszane nietrzymanie moczu.

D. opróżnianie się zbiornika limfatycznego przez kikut pochwy.

E. przetokę pęcherzowo-pochwową.

Pytanie nr **138**

Do czynników zwiększających ryzyko pojawienia się konieczności okołoporodowego wycięcia macicy **nie zalicza się**:

A. wcześniej wykonanego cięcia cesarskiego.

B. ciąży po zapłodnieniu in vitro.

C. łożyska przodującego lub przerośniętego.

D. wysokiej rodności pacjentki.

E. starszego wieku pacjentki.

Pytanie nr **139**

Leczenie operacyjne niewydolności cieśniowo-szyjkowej opiera się na założeniu szwu okrężnego na szyjkę macicy. Jakie warunki muszą być spełnione przed przystąpieniem do operacji założenia szwu okrężnego?
1) prawidłowy rozwój płodu;
2) płód żywy;
3) brak czynności skurczowej macicy;
4) prawidłowa biocenoza pochwy;
5) wiek ciążowy powyżej 28. tyg. ciąży.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4,5.

B. 1,3,4,5.

C. 1,2,3,4.

D. wszystkie wymienione.

E. 1,2.

Pytanie nr **140**

Prawidłowa częstość akcji serca płodu to:

A. 160-180 uderzeń/minutę.

B. 110-160 uderzeń/minutę.

C. 100-120 uderzeń/minutę.

D. 80-100 uderzeń/minutę.

E. 60-80 uderzeń/minutę.

Pytanie nr **141**

Cechą charakterystyczną dla zakrzepowej plamicy małopłytkowej u ciężarnej **nie jest**:

A. niedokrwistość hemolityczna mikroangiopatyczna.

B. zespół wykrzepiania wewnątrznaczyniowego.

C. małopłytkowość.

D. niewydolność nerek.

E. gorączka.

Pytanie nr **142**

Do powikłań położniczych prowadzących do zespołu DIC (rozsiane krzepnięcie wewnątrznaczyniowe) **nie należy**:

A. zator płynem owodniowym.

B. przedwczesne oddzielenie łożyska prawidłowo usadowionego.

C. HELLP.

D. rzucawka porodowa.

E. hipotrofia płodu w przebiegu niewydolności łożyska.

Pytanie nr **144**

Metodą z wyboru w inwazyjnej diagnostyce choroby hemolitycznej płodu jest:

A. amniopunkcja.

B. kordocenteza.

C. fetoskopia.

D. biopsja łożyska.

E. biopsja wątroby płodu.

Pytanie nr **145**

W fazie opróżniania pęcherza moczowego (faza mikcji) inicjowanej przez korę mózgową dochodzi do relaksacji mięśni zwieraczy cewki i wzrostu napięcia mięśnia wypieracza pęcherza moczowego. Dzieje się tak w wyniku:

A. hamowania aktywności współczulnej i wzrostu impulsacji w układzie przywspółczulnym.

B. hamowania aktywności przywspółczulnej i wzrostu impulsacji w układzie współczulnym.

C. wzrostu impulsacji w układzie somatycznym unerwiającym mięśnie dna miednicy.

D. tylko hamowania aktywności układu współczulnego.

E. tylko hamowania aktywności układu przywspółczulnego.

Pytanie nr **146**

Osłuchiwanie tętna płodu stanowi ważny element badania położniczego oraz pozwala na bezpieczne prowadzenie porodu. Prawidłowo w czasie porodu podstawowa czynność serca płodu powinna wynosić:

A. 70 - 90 uderzeń na minutę.

B. 100 - 170 uderzeń na minutę.

C. 110 - 150 uderzeń na minutę.

D. 110 - 190 uderzeń na minutę.

E. powyżej 170 uderzeń na minutę.

Pytanie nr **147**

Objawem ultrasonograficznym całkowitego zaśniadu jest:
1) obraz „zamieci śnieżnej”;
2) brak płodu;
3) występowanie torbieli tekaluteinowych;
4) obecność echa płodu z widoczną czynnością serca;
5) obecność pęcherzyka ciążowego z płynem owodniowym.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,5.

C. 1,3,5.

D. 2,3,5.

E. 3,4,5.

Pytanie nr **148**

65-letnia chora, w dobrym stanie ogólnym, z nadciśnieniem tętniczym i cukrzycą typu 2 leczoną lekami doustnymi zgłosiła się do lekarza ginekologa z powodu miernego krwawienia z dróg rodnych. Masa ciała 87 kg przy wzroście 163 cm. Wynik biopsji endometrium: rak gruczołowy endometrialny G1. W badaniu USG TV podejrzewa się minimalne naciekanie endometrium, w badaniu tomografii komputerowej nie stwierdzono rozsiewu wewnątrz jamy brzusznej, ani patologicznych węzłów chłonnych miednicy
i okołoaortalnych. Optymalnym sposobem leczenia tej chorej będzie leczenie:

A. operacyjne: usunięcie guza w histeroskopii.

B. operacyjne: wycięcie macicy z przydatkami.

C. radioterapią (brachyterapia+teleterapia).

D. chemioterapią (paklitaksel + karboplatyna).

E. hormonalne (octan megestrolu).

Pytanie nr **149**

Do działania progesteronu na organizm kobiety **nie należy**:

A. działanie diuretyczne.

B. wpływ na śluz szyjkowy - staje się on gęsty i nieprzenikliwy dla plemników.

C. wzrost syntezy glukagonu.

D. zwiększenie masy mięśniowej macicy oraz przyspieszenie perystaltyki jajowodów.

E. podwyższenie temperatury ciała.

Pytanie nr **150**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące raka sromu:

A. najczęściej występuje przed 40. rokiem życia.

B. stanowi 3-8% wszystkich nowotworów złośliwych żeńskich narządów płciowych.

C. ponad 90% raków sromu stanowią raki gruczołowe.

D. leczeniem z wyboru jest leczenie systemowe.

E. wskaźnik pięcioletnich przeżyć dla kobiet w stopniu FIGO I wynosi 31%.

Pytanie nr **151**

Do czynności wykonywanych w przypadku dystocji barkowej **nie należy**:

A. ucisk nadłonowy.

B. manewr Zavanellego.

C. manewr Brachta.

D. manewr McRobertsa.

E. manewr Woodsa.

Pytanie nr **152**

Główka w kanale rodnym dokonuje podczas porodu fizjologicznego następujących zwrotów:

A. przygięcie, odgięcie, obrót, obrót.

B. odgięcie, obrót, przygięcie, obrót.

C. przygięcie, obrót, obrót, odgięcie.

D. obrót, przygięcie, odgięcie, obrót.

E. przygięcie, obrót, odgięcie, obrót.

Pytanie nr **153**

W przypadku którego nowotworu brachyterapia **nie jest** stosowana jako metoda uzupełniająca?

A. raka jajnika.

B. raka endometrium.

C. raka szyjki macicy.

D. raka sromu.

E. w każdym z powyższych rozpoznań brachyterapia jest stosowana jako metoda uzupełniająca.

Pytanie nr **154**

Stwierdzenie objawu „lambda” w czasie badania USG pacjentki w ciąży ok. 9. tygodnia pozwala na rozpoznanie:

A. poronienia zatrzymanego.

B. ciąży bliźniaczej jednoowodniowej.

C. ciąży bliźniaczej monozygotycznej.

D. ciąży pojedynczej.

E. ciąży bliźniaczej dwukosmówkowej.

Pytanie nr **155**

Który czynnik **nie wpływa** na wynik testu potrójnego?

A. masa ciała ciężarnej.

B. palenie tytoniu.

C. rodność.

D. rasa.

E. cukrzyca insulinozależna.

Pytanie nr **156**

Czynnikami ryzyka wystąpienia wysiłkowego nietrzymania moczu są:
1) młody wiek;
2) BMI < 30 kg/m^2;
3) przewlekłe zaparcia;
4) przyjmowanie leków diuretycznych i hipotensyjnych;
5) choroby przewlekłe przebiegające z kaszlem.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 3,4,5.

C. 1,3,5.

D. 2,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **157**

Badanie ultrasonograficzne wykonane między 11.-14. tygodniem ciąży **nie obejmuje**:

A. oceny liczby pęcherzyków ciążowych w jamie macicy.

B. pomiaru długości ciemieniowo-siedzeniowej w przekroju strzałkowym.

C. pomiaru prędkości przepływu krwi w tętnicy pępowinowej.

D. oceny czynności serca płodu (FHR) - liczby uderzeń serca płodu na minutę.

E. określenia kosmówkowatości w przypadku ciąży wielopłodowej.

Pytanie nr **158**

W przypadku ograniczenia płodności z cyklicznym zespołem bólowym miednicy mniejszej, bolesnym miesiączkowaniem, dolegliwościami bólowymi związanymi ze współżyciem, najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

A. endometrioza.

B. rak jajnika.

C. rak szyjki macicy.

D. zapalenie przydatków.

E. przedwczesne wygasanie czynności jajników.

Pytanie nr **159**

Badanie wysokości dna macicy stanowi ważny element badania położniczego. U kobiety w 24. tygodniu ciąży prawidłowo dno macicy znajduje się:

A. 3 palce powyżej spojenia łonowego.

B. na wysokości pępka.

C. 3 palce powyżej pępka.

D. 3 palce poniżej wyrostka mieczykowatego.

E. pod łukami żebrowymi.

Pytanie nr **160**

Pacjentka w 26. tygodniu ciąży uległa wypadkowi komunikacyjnemu, w efekcie przebyła leczenie operacyjne i otrzymała 2 leki oznaczone kategorią B wg klasyfikacji amerykańskiej Agencji ds. Żywności i Leków (FDA). Kategoria B oznacza, że:

A. lek wykazuje udokumentowane ryzyko uszkodzenia płodu.

B. lek posiada udokumentowane ryzyko uszkodzenia płodu, ale korzyści wynikające z jego podania uzasadniają jego zastosowanie.

C. w badaniach na zwierzętach lek powodował uszkodzenia płodów, ale brak jest badań przeprowadzonych na kobietach ciężarnych, korzyści z podania przewyższają potencjalne ryzyko uszkodzenia płodu.

D. lek jest względnie bezpieczny w ciąży, badania na zwierzętach nie wykazały działania teratogennego, ale brak jest badań przeprowadzonych na kobietach ciężarnych.

E. badania na kobietach ciężarnych nie wykazały działania teratogennego leku.

Pytanie nr **161**

Do nowotworów germinalnych jajnika **nie należy**:

A. rozrodczak.

B. potworniak.

C. rak embrionalny.

D. ziarniszczak.

E. rak kosmówki.

Pytanie nr **162**

Wskazaniem do wykonania kompleksowej diagnostyki prenatalnej I trymestru jest:
1) ciąża po 35. roku życia;

2) urodzenie dziecka z wadą genetyczną;
3) nieprawidłowy wynik pomiaru przezierności fałdu karkowego (NT);
4) preeklampsja w poprzedniej ciąży;
5) małowodzie w obrazie USG.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 2,4,5.

C. 1,2,3.

D. 4,5.

E. 3,4.

Pytanie nr **163**

Chwyt wykonywany jedną ręką podczas badania palpacyjnego brzucha rodzącej, pozwalający określić co jest częścią przodującą i jak jest ona położona w stosunku do wchodu miednicy to:

A. I chwyt Leopolda.

B. II chwyt Leopolda.

C. III chwyt Leopolda.

D. IV chwyt Leopolda.

E. żaden z powyższych.

Pytanie nr **164**

Położenie płodu to:

A. stosunek poszczególnych części ciała płodu względem siebie.

B. stosunek poszczególnych części ciała płodu do poszczególnych części macicy.

C. stosunek długiej osi płodu do długiej osi macicy.

D. stosunek poszczególnych części ciała płodu do osi macicy.

E. stosunek długiej osi płodu do poszczególnych części macicy.

Pytanie nr **165**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące raka sromu:
1) najczęściej wywodzi się z nabłonka wielowarstwowego płaskiego;
2) w etiopatogenezie części raków sromu istotną rolę odgrywają zakażenia HPV;
3) najczęstszym miejscem przerzutowania są węzły chłonne nadobojczykowe;
4) podstawą leczenia jest zabieg chirurgiczny i radiochemioterapia;
5) hormonoterapia jest najskuteczniejszą metodą leczenia raka sromu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 5.

B. 1,2,3.

C. 1,2,5.

D. 2,3,4.

E. 1,2,4.

Pytanie nr **166**

32-letni pacjent wykonał przesiewowe badanie nasienia w trakcie diagnostyki niepłodności partnerskiej. Na badanie udał się po 3 dniach abstynencji seksualnej. W otrzymanym wyniku stwierdzono: liczba plemników 18 mln/ml; ruchliwość postępowa szybka i wolna łącznie 33%; morfologia plemników - 5% prawidłowych form. Jakie rozpoznanie powinno znaleźć się na wyniku tego pacjenta?

A. normospermia.

B. astenozoospermia.

C. kryptozoospermia.

D. oligoteratozoospermia.

E. astenoteratozoospermia.

Pytanie nr **167**

U pacjentek z ciężką preeklampsją, zarówno w profilaktyce drgawek jak i w przerywaniu napadów drgawkowych, lekiem z wyboru jest:

A. atosiban podawany dożylnie.

B. atosiban podawany domięśniowo.

C. siarczan magnezu podawany dożylnie.

D. siarczan magnezu podawany domięśniowo.

E. glukonian wapnia podawany dożylnie.

Pytanie nr **168**

Przewlekłe nadużywanie alkoholu może prowadzić do zaburzenia spermatogenezy w wyniku:

A. wzrostu stężenia lewonorgestrelu.

B. obniżenia syntezy androstendionu w nadnerczach.

C. wzrostu stężenia estrogenów.

D. zwiększenia syntezy LH.

E. zwiększenia syntezy testosteronu.

Pytanie nr **169**

Charakterystycznym objawem w wysiłkowym nietrzymaniu moczu (WNM) u kobiet jest:

A. bezwiedne oddawanie moczu poprzedzone silnym parciem oraz nykturia.

B. wyciek moczu przy wzroście ciśnienia wewnątrz jamy brzusznej.

C. bezwiedne popuszczanie niewielkich ilości moczu w miarę przepełniania się pęcherza moczowego.

D. wyciek mocz przez przetokę zarówno w nocy, jak i w dzień.

E. uczucie niecałkowitego opróżnienia pęcherza po oddaniu moczu.

Pytanie nr **170**

Wtórna profilaktyka raka szyjki macicy polega na:

A. zachowaniach prozdrowotnych, których celem jest uniknięcie zakażenia HPV.

B. przesiewowym badaniu cytologicznym.

C. konizacji szyjki macicy w przypadku wykrycia w cytologii zmian typu CIN2+.

D. radykalnym wycięciu macicy z limfadenektomią w przypadku wykrycia raka inwazyjnego.

E. brachyterapii w przypadku raka z przerzutami.

Pytanie nr **171**

Co to jest sprzężna prawdziwa?

A. linia łącząca dolny brzeg spojenia łonowego ze stawem krzyżowo-guzicznym.

B. linia łącząca promontorium z górnym brzegiem spojenia łonowego.

C. linia łącząca promontorium z najbardziej do wewnątrz skierowanym punktem spojenia łonowego.

D. linia łącząca zagłębienie między wyrostkami kolczystymi L3 i L4 z górnym brzegiem spojenia łonowego.

E. linia łącząca promontorium z dolnym brzegiem spojenia łonowego.

Pytanie nr **172**

Znaczenie analogów GnRH w ginekologii jest od dawna znane. Są one stosowane w następujących wskazaniach, **z wyjątkiem**:

A. leczenia endometriozy.

B. stosowania w programach zapłodnienia pozaustrojowego.

C. leczenia mięśniaków macicy.

D. leczenia przedwczesnego dojrzewania płciowego.

E. leczenia karłowatości przysadkowej.

Pytanie nr **173**

Do obrazu klinicznego zespołu HELLP zalicza się:
1) podwyższona aktywność enzymów wątrobowych;
2) małopłytkowość;
3) hemoliza;
4) nadpłytkowość;
5) obniżone stężenie bilirubiny pośredniej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,3,4.

C. 1,3,5.

D. 2,3,5.

E. 3,4,5.

Pytanie nr **174**

Przyczynami wstecznej ejakulacji mogą być:
1) cukrzyca;
2) depresja;
3) stwardnienie rozsiane;
4) urazy rdzenia kręgowego;
5) zawał mięśnia sercowego;
6) złamanie kości udowej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4.

B. 1,4,5.

C. 2,5,6.

D. 3,4,5.

E. 4,5,6.

Pytanie nr **175**

Ultrasonograficznym czynnikiem ryzyka dystocji barkowej **nie jest**:

A. szacowana masa płodu powyżej 4500 g.

B. obwód brzucha powyżej 350 mm.

C. różnica w obwodzie brzucha i głowy płodu powyżej 40 mm.

D. różnica w wymiarach poprzecznym brzucha i dwuciemieniowym powyżej 26 mm.

E. różnica w długości kości obojczykowej i kości ramiennej powyżej 50 mm.

Pytanie nr **176**

Ciąża heterotopowa może być jednym z powikłań technik wspomaganego rozrodu i oznacza:

A. ciążę ektopową zlokalizowaną w jamie brzusznej.

B. ciążę ektopową zlokalizowaną w bliźnie po cięciu cesarskim.

C. ciążę ektopową zlokalizowaną w cieśni jajowodu.

D. ciążę ektopową zlokalizowaną w szyjce macicy.

E. jednoczesne współistnienie ciąży prawidłowo zlokalizowanej oraz ciąży pozamacicznej.

Pytanie nr **177**

Graniczna wartość hemoglobiny, poniżej której rozpoznaje się niedokrwistość w czasie ciąży:

A. jest wyższa niż poza ciążą, ponieważ w czasie ciąży wzrost objętości krwi krążącej nie nadąża za zwiększeniem się produkcji erytrocytów.

B. jest niższa niż poza ciążą, ponieważ w czasie ciąży wzrost produkcji erytrocytów nie nadąża za wzrostem objętości krwi krążącej.

C. nie zmienia się w czasie ciąży.

D. nie ma znaczenia, ponieważ niedokrwistość w ciąży rozpoznaje się tylko na podstawie oceny hematokrytu.

E. zależy od wyjściowego poziomu hemoglobiny przed ciążą.

Pytanie nr **178**

Zespół Sheehana - poporodowa martwica przysadki - charakteryzuje się:

A. hipergonadyzmem hipogonadotropowym.

B. hipogonadyzmem hipogonadotropowym.

C. hipergonadyzmem hipergonadotropowym.

D. hipogonadyzmem hipergonadotropowym.

E. pierwotnym brakiem miesiączki.

Pytanie nr **179**

W celu wytworzenia odmy podczas zabiegu laparoskopowego do jamy otrzewnej wprowadza się:

A. roztwór soli fizjologicznej.

B. dwutlenek węgla.

C. tlen.

D. azot.

E. sprężone powietrze.

Pytanie nr **180**

Który z wymienionych markerów stosuje się w diagnostyce zaśniadu?

A. Ca125.

B. beta hCG.

C. estradiol.

D. inhibina A.

E. HE4.

Pytanie nr **181**

Wskaż prawdziwe zdanie dotyczące endometriozy:

A. wystąpienie wstecznego przepływu menstruacyjnego jest niezbędnym elementem patogenetycznym.

B. leczenie chirurgiczne endometriozy nie powinno być stosowane u kobiet z bólem w miednicy.

C. płodność jest obniżona w endometriozie tylko w przypadku obecności zrostów otrzewnowych.

D. leczenie farmakologiczne endometriozy jest ograniczone ze względu na efekty uboczne stosowanych leków.

E. każda kobieta z endometriozą jest niepłodna.

Pytanie nr **182**

W ciąży wielopłodowej istnieje podwyższone ryzyko wystąpienia licznych nieprawidłowości w okresie ciąży, porodu oraz powikłań poporodowych w porównaniu z ciążą jednopłodową. Wskaż, które z poniżej wymienionych powikłań **nie są** obserwowane w ciąży wielopłodowej ze zwiększoną częstością:
1) dystocja barkowa;

2) nadciśnienie tętnicze indukowane ciążą;
3) konieczność ukończenia ciąży cięciem cesarskim;
4) poród po terminie;
5) zgon okołoporodowy;
6) łożysko przodujące;
7) wady wrodzone.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4.

B. 2,6.

C. 2,7.

D. 3,5.

E. 4,6.

Pytanie nr **183**

Leczenie raka szyjki macicy w stopniu przedinwazyjnym 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. brachyradioterapii.

Pytanie nr **184**

Do wirylizujących guzów jajnika zalicza się guz wywodzący się z:

A. komórek Sertolego i Leydiga.

B. komórek o utkaniu podścieliska endometrialnego.

C. komórek kanałów Wolffa.

D. ciałka żółtego.

E. fibroblastów.

Pytanie nr **185**

Dawka immunoglobuliny anty-D, którą powinna otrzymać pacjentka Rh ujemna, u której doszło do poronienia w 14. tygodniu ciąży wynosi:

A. 50 µg.

B. 100 µg.

C. 150 µg.

D. 300 µg.

E. 1500 µg.

Pytanie nr **186**

Stosunek długiej osi płodu do długiej osi macicy oraz kanału rodnego to:

A. położenie płodu.

B. ustawienie płodu.

C. ułożenie płodu.

D. wstawianie się płodu.

E. pozycja płodu.

Pytanie nr **187**

Wspólną cechą zespołu Mayera-Rokitansky'ego-Kustnera-Hausera i całkowitej niewrażliwości na androgeny jest:

A. kariotyp XY.

B. kariotyp XX.

C. brak macicy i pochwy.

D. defekt genu receptora androgenowego.

E. obecność jąder w jamie brzusznej.

Pytanie nr **188**

U 35-letniej kobiety, wieloródki, nieobciążonej czynnikami ryzyka, której 3 ostatnie wyniki badania cytologicznego były prawidłowe, kolejne badanie cytologiczne wystarczy zlecić:

A. za 3 miesiące.

B. za 6 miesięcy.

C. za rok.

D. za 3 lata.

E. jedynie gdy wystąpią objawy, takie jak np. upławy, krwawienia kontaktowe.

Pytanie nr **189**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące hormonalnych metod zapobiegania ciąży:

A. tabletka gestagenna może być stosowana w okresie karmienia piersią.

B. w przypadku gestagennej tabletki antykoncepcyjnej mogą występować nieregularne krwawienia oraz wtórny brak miesiączki.

C. hormonalna antykoncepcja pozwala zmniejszyć ryzyko wystąpienia raka jajnika, raka szyjki macicy oraz raka błony śluzowej trzonu macicy.

D. migrenowe bóle głowy są przeciwwskazaniem do stosowania hormonalnych tabletek antykoncepcyjnych.

E. tzw. krwawienia przełomowe są bardziej nasilone u palaczek.

Pytanie nr **190**

Pacjentka z ciążą bliźniaczą jednokosmówkową została poinformowana o ryzyku wystąpienia zespołu przetoczenia krwi między płodami. W zespole tym dochodzi do niezrównoważonego przepływu krwi między płodami poprzez funkcjonalnie czynne połączenia naczyniowe. Jednym z powikłań ww. zespołu jest występowanie u biorcy:

A. hipertrofii płodu.

B. zahamowania wzrostu.

C. anemii.

D. małowodzia.

E. hipowolemii.

Pytanie nr **191**

Występowanie endometriozy powinno być brane pod uwagę w przypadku:

A. przerostu endometrium w badaniu USG, obecności objawów hirsutyzmu.

B. nieprawidłowych krwawień pomenopauzalnych z jamy macicy.

C. ograniczenia płodności, zespołu bólowego miednicy mniejszej, bolesnego miesiączkowania.

D. rzadkiego miesiączkowania z obrazem policystycznych jajników w badaniu USG.

E. obecności polipów endometrialnych w jamie macicy.

Pytanie nr **192**

Faza proliferacyjna cyklu endometrialnego zależna jest od:

A. progesteronu produkowanego przez ciałko żółte.

B. progesteronu produkowanego przez komórki ziarniste.

C. estrogenu produkowanego przez ciałko żółte.

D. estrogenu produkowanego przez komórki ziarniste.

E. estradiolu produkowanego przez pęcherzyk dominujący.

Pytanie nr **193**

O przedwczesnym dojrzewaniu płciowym mówi się u dziewczynek, gdy trzeciorzędowe cechy płciowe pojawiają się przed:

A. 8. rokiem życia.

B. 8. rokiem życia, ale gdy razem z owłosieniem wystąpi miesiączka.

C. 10. rokiem życia.

D. 10. rokiem życia, ale gdy razem z owłosieniem wystąpi miesiączka.

E. 11. rokiem życia niezależnie od rasy.

Pytanie nr **194**

Który wymiar główki płodu jest najmniejszy i najkorzystniej pokonuje przestrzenie i płaszczyzny miednicy mniejszej podczas porodu fizjologicznego?

A. podpotyliczno-ciemieniowy.

B. czołowo-potyliczny.

C. bródkowo-potyliczny.

D. bródkowo-ciemieniowy.

E. wierzchołkowo-bródkowy.

Pytanie nr **195**

Korzystnym rokowniczo zjawiskiem w zapisie kardiotokograficznym (KTG) jest obecność:

A. deceleracji.

B. oscylacji sinusoidalnej.

C. tachykardii.

D. akceleracji.

E. bradykardii.

Pytanie nr **196**

Która z wymienionych zmian parametrów morfologicznych krwi występuje w II trymestrze prawidłowo przebiegającej ciąży?

A. wzrost wartości hematokrytu.

B. obniżenie stężenia hemoglobiny.

C. wzrost stężenia hemoglobiny.

D. wzrost liczby płytek krwi.

E. wzrost liczby krwinek białych.

Pytanie nr **197**

Bezpośrednio po trzecim okresie porodu u pacjentki wystąpił masywny krwotok wraz ze wstrząsem hipowolemicznym. Po kilku dniach uzyskano istotną poprawę stanu klinicznego pacjentki, niemniej jednak podejrzewa się wystąpienie u niej zespołu Sheehana, za czym przemawia:

A. uzyskanie 7 punktów w skali Apgar przez noworodka.

B. zmiana liczby oddechów.

C. ogólne pogorszenie nastroju i występowanie myśli depresyjnych.

D. brak laktacji.

E. pojawienie się biegunki.

Pytanie nr **198**

Do fizjologicznych przyczyn podwyższonego wydzielania prolaktyny u kobiety **nie należy**:

A. ciąża.

B. duży wysiłek fizyczny.

C. sen.

D. stres.

E. wzrost stężenia glukozy.

Pytanie nr **199**

W okresie ciąży heparyna niskocząsteczkowa:

A. działa tokolitycznie.

B. przyspiesza dojrzewanie płuc płodu.

C. zapobiega poronieniom u kobiet z dziedziczną trombofilią.

D. zmniejsza ryzyko przedwczesnego odklejenia łożyska.

E. nie powinna być stosowana ze względu na jej działanie teratogenne.

Pytanie nr **200**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące oddzielenia łożyska sposobem Duncana:

A. związane jest z mniej obfitym krwawieniem niż w sposobie Schultzego.

B. rozpoczyna się centralnie.

C. występuje w około 80% przypadków.

D. częściej zachodzi w ciąży bliźniaczej.

E. najczęściej nie prowadzi do wytworzenia się krwiaka.

Pytanie nr **201**

W leczeniu farmakologicznym endometriozy **nie stosuje** się:

A. danazolu.

B. analogów gonadoliberyn.

C. preparatów zawierających wyłącznie 17-b estradiol.

D. progestagenów.

E. preparatów estrogenowo-progestagenowych.

Pytanie nr **202**

Agonistów receptora dopaminowego D2 (bromokryptyna, chinagolid, kabergolina) stosuje się:

A. w stymulacji laktacji przy niewystarczającym wytwarzaniu pokarmu przez gruczoły piersiowe podczas połogu.

B. w leczeniu guza przysadki mózgowej wytwarzającego prolaktynę.

C. w diagnostyce hiperprolaktynemii czynnościowej.

D. w kontrolowanej hiperstymulacji owulacji.

E. wspomagająco w leczeniu antykoncepcyjnym.

Pytanie nr **203**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące analizy zapisu kardiotokograficznego (KTG):
1) zmienność krótkoterminowa (STV) jest szczególnie pomocna w przewidywaniu ryzyka wystąpienia kwasicy metabolicznej u płodu;
2) prawidłowa częstość rytmu serca płodu (FHR) wynosi 100-160 uderzeń/minutę;
3) brak akceleracji w zapisie do 180 minut uważa się za prawidłowy i traktuje jako wyraz głębokiego snu płodu;
4) prawidłowa zmienność długoterminowa (LTV) wynosi 5-25 uderzeń/minutę;
5) rytm sinusoidalny świadczy o wysokim stopniu zagrożenia płodu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 1,5.

C. 2,3.

D. 1,4,5.

E. 2,3,4.

Pytanie nr **204**

Badający obie dłonie umieszcza na bokach brzucha ciężarnej, na wysokości pępka, płasko i równolegle do siebie. Chwyt ten umożliwia określenie ustawienia płodu. Podany opis przedstawia:

A. 1. chwyt Leopolda.

B. 2. chwyt Leopolda.

C. 3. chwyt Leopolda.

D. 4. chwyt Leopolda.

E. 5. chwyt Leopolda (chwyt Zangemeistera).

Pytanie nr **205**

Zmiany adaptacyjne w układzie krążenia u kobiety ciężarnej polegają na:
1) wzroście objętości krwi krążącej, w tym o 45% objętości osocza i o 20% masy erytrocytarnej, przy czym wzrost objętości krwi krążącej jest większy u kobiet otyłych niż u szczupłych;
2) wzroście pojemności minutowej serca;
3) przyspieszeniu czynności serca o 10-15 uderzeń na minutę;
4) zwiększeniu o 20% obwodowego oporu tętniczego;
5) wzroście ośrodkowego ciśnienia żylnego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,5.

B. 1,2,3.

C. 1,3,4.

D. tylko 1.

E. 4,5.

Pytanie nr **206**

Na Izbę Przyjęć zgłasza się 27-letnia pacjentka w 29. tygodniu pierwszej ciąży. Od kilku

godzin gorączkuje do 38,3 st. C, dwa razy zwymiotowała, skarży się również na ból pleców. W kontrolnym USG stwierdza się żywy płód o biometrii odpowiadającej tygodniowi ciąży, prawidłowe łożysko w dnie macicy oraz pełen pęcherz moczowy. Brzuch jest miękki, bolesny w okolicy podbrzusza. W badaniu przez pochwę nie stwierdza się bolesności przy poruszaniu szyjką macicy. Opukiwanie okolicy lędźwiowej jest dla pacjentki bardzo bolesne, szczególnie po stronie lewej. Wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:

A. ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.

B. ostre zapalenie pęcherza moczowego.

C. kamica nerkowa lewostronna.

D. ostre odmiedniczkowe zapalenie nerek.

E. wodonercze z powodu ucisku ciężarnej macicy na moczowód.

Pytanie nr **207**

Wskaż, co **nie należy** do cech zespołu Swyera:

A. kariotyp XY.

B. obecna macica.

C. pierwotny brak miesiączki.

D. męski fenotyp.

E. hipogonadyzm.

Pytanie nr **208**

Wskaż cechy charakterystyczne dla ziarniszczaka:
1) występuje najczęściej obustronnie;
2) jest nowotworem germinalnym;
3) wydziela estrogeny i inhibinę;
4) bardzo często towarzyszy mu wodobrzusze;
5) najczęściej występuje przed pokwitaniem.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 2,4,5.

C. tylko 3.

D. 1,3,5.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **209**

U ciężarnej w 41. tygodniu ciąży podłączono zapis KTG. Stwierdzono podstawową akcję serca na poziomie 145 uderzeń na minutę. Od 20 minut pojawiają się spadki tętna do 110 /minutę na szczycie każdego skurczu. Zapis taki świadczy o:

A. niewydolności maciczno-łożyskowej i jest sygnałem alarmującym, bowiem poprzedza wewnątrzmaciczną śmierć płodu.

B. ucisku główki i podrażnieniu nerwu błędnego i nie stanowi niepomyślnego objawu, jeśli nie kojarzy się z przedłużonymi zmianami podstawowej akcji serca.

C. wskazaniu do skrócenia II okresu porodu.

D. zagrażającej wewnątrzmacicznej zamartwicy płodu i konieczności rozważenia wykonania cięcia cesarskiego.

E. żadnym z wymienionych.

Pytanie nr **210**

Który z elementów wywiadu lub diagnostyki **nie potwierdza** rozpoznania niewydolności podwzgórzowo-przysadkowej?

A. brak miesiączki.

B. wysokie stężenia FSH.

C. niskie stężenia FSH.

D. ujemny test progesteronowy.

E. dodatni test estrogenowo-progesteronowy.

Pytanie nr **211**

Reakcji disulfiramowej można spodziewać się u pacjentki z infekcją narządów płciowych, która piła alkohol podczas leczenia:

A. metronidazolem.

B. cefuroksymem.

C. klindamycyną.

D. furaginem.

E. acyklowirem.

Pytanie nr **212**

Którego z podanych leków **nie stosuje się** w leczeniu zakażenia układu moczowego u kobiety ciężarnej lub karmiącej piersią?

A. nitrofurantoina.

B. cyprofloksacyna.

C. cefuroksym.

D. amoksycylina.

E. ampicylina.

Pytanie nr **213**

Nieinwazyjny test prenatalny o najwyższej czułości w diagnostyce wad chromosomalnych u płodu to:

A. biopsja kosmówki.

B. amniopunkcja.

C. test potrójny.

D. test PAPPA.

E. ocena wolnego DNA płodowego we krwi matki.

Pytanie nr **214**

Teratozoospermia według kryteriów WHO z 2010 r. oznacza:

A. odsetek plemników o prawidłowej budowie poniżej 4%.

B. odsetek plemników o prawidłowej ruchliwości poniżej 4%.

C. brak plemników w ejakulacie.

D. liczbę plemników przekraczającą 250 mln w 1 ml ejakulatu.

E. odsetek plemników o prawidłowej budowie poniżej 40%.

Pytanie nr **215**

Obraz kliniczny wydzieliny pochwowej u pacjentki z bakteryjnym zapaleniem pochwy cechują:

A. pH < 4,5, wydzielina żółtozielona i pienista, obecność komórek jeżowych.

B. pH < 4,5, wydzielina homogenna, szara lub mleczna, obecność komórek jeżowych.

C. pH > 4,5, wydzielina homogenna, szara lub mleczna, obecność komórek jeżowych.

D. pH > 4,5, wydzielina biała, grudkowata, serowata, obecność komórek jeżowych.

E. pH < 4,5, wydzielina biała, grudkowata, serowata, brak elementów komórkowych.

Pytanie nr **216**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące chirurgii raka jajnika:

A. dąży się do pobrania wycinka z guza i wdrożenia radykalnej chemioterapii.

B. przeprowadza się cytoredukcję w największym możliwym zakresie.

C. usuwa się zawsze tylko chory jajnik.

D. po usunięciu macicy można naświetlać obszar miednicy mniejszej.

E. zawsze przedoperacyjnie stosuje się chemioterapię w celu zmniejszenia masy guza.

Pytanie nr **217**

Wskaż cechy kliniczne nowotworów germinalnych jajnika:
1) występują głównie u młodych kobiet;
2) występują przede wszystkim u kobiet w późnej menopauzie;
3) mogą być diagnozowane na podstawie wzrostu poziomu CA-125, CEA, CA 15-3 we krwi;
4) mogą być diagnozowane na podstawie wzrostu poziomu LDH, AFP, hCG we krwi;
5) są wrażliwe na chemioterapię;
6) są leczone wyłącznie metodami chirurgicznymi;
7) są zawsze nowotworami złośliwymi.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,7.

B. 3,4,6.

C. 2,4,6,7.

D. 1,4,5.

E. 2,3,7.

Pytanie nr **218**

Do cech zespołu policystycznych jajników **nie należy**:

A. nadwaga i otyłość.

B. insulinooporność i wzrost ryzyka cukrzycy typu 2.

C. wzrost ryzyka chorób sercowo-naczyniowych.

D. wzrost ryzyka raka piersi i raka odbytnicy.

E. wzrost ryzyka raka endometrium.

Pytanie nr **219**

Do nowotworów jajnika produkujących hormony steroidowe zalicza się:
1) otoczkowiaka;
2) potworniaka dojrzałego;
3) raka endometrioidalnego;
4) ziarniszczaka.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,4.

C. 2,3.

D. 2,4.

E. 3,4.

Pytanie nr **220**

Triada Sabina-Pinkertona (wodogłowie lub małogłowie, zapalenie siatkówki i naczyniówki oraz zwapnienia śródmózgowe) jest charakterystyczna dla wrodzonego zakażenia:

A. wirusem różyczki.

B. toksoplazmozą.

C. wirusem parwowirozy B19.

D. wirusem cytomegalii.

E. wirusem opryszczki.

Pytanie nr **221**

Leczenie nadciśnienia tętniczego u kobiet w ciąży obejmuje stosowanie:

A. inhibitorów konwertazy angiotensyny, metylodopy, labetalolu.

B. inhibitorów konwertazy angiotensyny, metylodopy, antagonistów receptora angiotensyny II.

C. labetalolu, nifedypiny, metylodopy.

D. diuretyków, antagonistów receptora angiotensyny II, labetalolu.

E. labetalolu, metylodopy, amiodaronu.

Pytanie nr **222**

Czynnikiem ryzyka raka trzonu macicy **nie jest**:

A. palenie tytoniu.

B. otyłość.

C. cukrzyca.

D. egzogenny estradiol.

E. późna menopauza.

Pytanie nr **223**

W przypadku wystąpienia zaburzeń miesiączkowania związanych z przewlekłym intensywnym wysiłkiem fizycznym u pacjentki występuje zwykle:

A. hipergonadyzm hipogonadotropowy.

B. hipergonadyzm hipergonadotropowy.

C. prawidłowa czynność hormonalna jajników.

D. hipogonadyzm hipergonadotropowy.

E. hipogonadyzm hipogonadotropowy.

Pytanie nr **224**

Przeciwwskazaniem do bezpiecznego przeprowadzenia porodu drogą pochwową przy położeniu miednicowym płodu jest:

A. wielorództwo.

B. wiek ciążowy 36-40 tygodni.

C. położenie pośladkowe płodu.

D. masa płodu od 2000 do 3700 g.

E. położenie stópkowe.

Pytanie nr **225**

Ciąża u kobiet z nadciśnieniem przewlekłym jest ciążą wysokiego ryzyka i może wiązać się z wymienionymi powikłaniami, **z wyjątkiem**:

A. porodu przedwczesnego w przebiegu niewydolności cieśniowo-szyjkowej.

B. wewnątrzmacicznego ograniczenia wzrostu płodu.

C. wystąpienia nałożonego stanu przedrzucawkowego.

D. przedwczesnego oddzielenia łożyska prawidłowo usadowionego.

E. małowodzia.

Pytanie nr **226**

W przypadku stwierdzenia glikemii na czczo wynoszącej 110 mg/dl w badaniu wykonanym w 9. tygodniu ciąży u pacjentki bez czynników ryzyka cukrzycy należy:

A. wykonać między 24. a 28. tygodniem ciąży test tolerancji z obciążeniem 75 g glukozy.

B. powtórzyć badanie glikemii na czczo.

C. zalecić dietę cukrzycową.

D. wykonać dobowy profil glikemii.

E. wykonać natychmiast test tolerancji z obciążeniem 75 g glukozy.

Pytanie nr **227**

W leczeniu farmakologicznym nadciśnienia tętniczego u kobiet ciężarnych **bezwzględnie przeciwwskazane** są:

A. blokery kanałów wapniowych.

B. ß-blokery.

C. diuretyki tiazydowe.

D. inhibitory konwertazy angiotensyny.

E. klonidyna.

Pytanie nr **228**

Typowym powikłaniem cukrzycy ciążowej **nie jest**:

A. wielowodzie.

B. makrosomia płodu.

C. niedojrzałość płodu.

D. cholestaza ciężarnych.

E. poród urazowy.

Pytanie nr **229**

Przeciwwskazaniem do karmienia piersią **nie jest**:

A. zakażenie HIV.

B. rak piersi.

C. ciężka choroba psychiczna.

D. stosowanie przez matkę penicylin półsyntetycznych.

E. ostra niewydolność serca.

Pytanie nr **230**

Kilkanaście miesięcy temu młoda pacjentka przebyła poród siłami natury, po którym

niezbędne było wyłyżeczkowanie ścian macicy ze względu na nieoddzielenie się fragmentów łożyska. Karmienie piersią zakończyła 4 miesiące temu, ale nadal nie wystąpiło u niej krwawienie miesięczne. Biorąc pod uwagę powyższy wywiad można podejrzewać zespół:

A. Kallmanna.

B. Sheehana.

C. Ashermana.

D. Mayera-Rokitansky'ego-Kustera-Hausera.

E. Couvelaire'a.

Pytanie nr **231**

Które z naczyń wykorzystuje się w ultrasonograficznej nieinwazyjnej diagnostyce stopnia niedokrwistości u płodu?

A. tętnicę maciczną.

B. przewód żylny.

C. tętnicę pępowinową.

D. tętnicę środkową mózgu.

E. żyłę pępowinową.

Pytanie nr **232**

Wysokie wartości FSH przy niskich wartościach estradiolu charakterystyczne są dla:
1) zespołu Turnera;
2) przedwczesnego wygasania czynności jajników (POF);
3) czystej dysgenezji gonad;
4) zespołu policystycznych jajników (PCOS);
5) okresu pomenopauzalnego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,5.

C. 1,2,3,5.

D. tylko 3.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **233**

W położnictwie termin ustawienie (*positio*) oznacza:

A. stosunek poszczególnych części płodu do poszczególnych części macicy.

B. stosunek długiej osi płodu do długiej osi macicy.

C. stosunek główki płodu do kręgosłupa płodu.

D. stosunek poszczególnych części płodu względem siebie.

E. stosunek części przodującej płodu do linii międzykolcowej.

Pytanie nr **234**

Do parametrów ocenianych przy badaniu profilu biofizycznego płodu **nie należy** analiza:

A. ruchów płodu.

B. napięcia mięśniowego płodu.

C. przepływu krwi w tętnicy pępowinowej.

D. ilości płynu owodniowego.

E. czynności serca płodu.

Pytanie nr **235**

Wskaż poprawne zestawienie fizjologicznych zmian zachodzących w układzie krążenia u kobiety w ciąży:

A. wzrost czynności serca, wzrost objętości minutowej serca, wzrost objętości krwi krążącej, obniżenie oporów naczyń obwodowych i płucnych, obniżenie ciśnienia tętniczego krwi.

B. wzrost czynności serca, obniżenie objętości minutowej serca, wzrost objętości krwi krążącej, wzrost oporów naczyń obwodowych i płucnych, obniżenie ciśnienia tętniczego krwi.

C. wzrost czynności serca, obniżenie objętości minutowej serca, wzrost objętości krwi krążącej, wzrost oporów naczyń obwodowych i płucnych, wzrost ciśnienia tętniczego

krwi.

D. wzrost czynności serca, obniżenie objętości minutowej serca, obniżenie objętości krwi krążącej, wzrost oporów naczyń obwodowych i płucnych, obniżenie ciśnienia tętniczego krwi.

E. obniżenie czynności serca, obniżenie objętości minutowej serca, wzrost objętości krwi krążącej, wzrost oporów naczyń obwodowych i płucnych, wzrost ciśnienia tętniczego krwi.

Pytanie nr **236**

Do ginekologa zgłosiła się 45-letnia kobieta, u której rozpoznano raka szyjki macicy. Wśród danych zebranych z wywiadu do czynników ryzyka tego nowotworu **nie należy/-ą**:

A. przebycie 5 porodów.

B. liczne infekcje wirusowe i bakteryjne szyjki macicy.

C. otyłość.

D. palenie papierosów.

E. częste zmiany partnerów seksualnych.

Pytanie nr **237**

Charakterystyczne powikłania występujące w ciążach bliźniaczych jednokosmówkowych jednoowodniowych obejmują:
1) ostrą postać zespołu odwróconego przetoczenia krwi między płodami (TTTS);
2) przewlekłą postać zespołu odwróconego przetoczenia krwi między płodami (TTTS);
3) uszkodzenie przeżywającego płodu po obumarciu wewnątrzmacicznym jego współbliźniaka;
4) niecałkowite rozdzielenie płodów;
5) poród przedwczesny po ukończonym 37. tygodniu ciąży.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4,5.

B. 1,3,4,5.

C. 1,2,3,4.

D. wszystkie wymienione.

E. 1,2.

Pytanie nr **238**

Immunoglobulinę anty-RhD podaje się kobietom RhD-ujemnym domięśniowo w czasie nieprzekraczającym 72 godzin po usunięciu ciąży ektopowej do 12. tygodnia jej trwania w dawce jednorazowej:

A. 50 µg.

B. 100 µg.

C. 150 µg.

D. 200 µg.

E. 300 µg.

Pytanie nr **239**

W profilu biofizycznym płodu (test Manninga) ocenia się następujące parametry, **z wyjątkiem**:

A. czynności serca płodu.

B. napięcia mięśniowego płodu.

C. stopnia dojrzałości łożyska.

D. ilości płynu owodniowego.

E. ruchów oddechowych płodu.

Pytanie nr **240**

Do czynników zwiększających ryzyko zachorowania na raka endometrium należą:
1) palenie papierosów;
2) obecność zespołu metabolicznego (otyłość, cukrzyca);
3) wielodzietność;
4) zespół policystycznych jajników;
5) długotrwałe leczenie estrogenami niezrównoważone podawaniem progesteronu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 3,4,5.

C. 2,3,4.

D. 2,4.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **241**

Najmniejszym obwodem główki płodu jest obwód:

A. czołowo-potyliczny.

B. podpotyliczno-ciemieniowy.

C. bródkowo-potyliczny.

D. podpotyliczno-gnykowy.

E. bródkowo-gnykowy.

Pytanie nr **242**

Przedwczesne *thelarche* różni się od przedwczesnego dojrzewania tym, że w jego przypadku dochodzi do izolowanego:

A. rozwoju owłosienia pachowego.

B. rozwoju owłosienia łonowego.

C. powiększenia gruczołów sutkowych.

D. pojawienia się owulacji.

E. pojawienia się zmian barwy głosu.

Pytanie nr **243**

Marsupializacja jest metodą leczenia chirurgicznego w przypadku:

A. pierwotnego leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu.

B. leczenia nawrotowego wysiłkowego nietrzymania moczu.

C. leczenia nawrotów ropnia gruczołu Bartholina.

D. leczenia zaburzeń statyki narządu płciowego.

E. wytworzenia pochwy u pacjentek z zespołem Mayera-Rokitansky'ego-Küstera-Hausera.

Pytanie nr **244**

Bezdzietna pacjentka w wieku 32 lat ma w wywiadzie 4 poronienia samoistne w I trymestrze ciąży. Ocena przyczyn wystąpienia poronień u tej pacjentki powinna obejmować:
1) diagnostykę zarażenia *Toxoplasma gondii*;
2) diagnostykę zakażenia *Human Papilloma Virus*;
3) oznaczenie przeciwciał antykardiolipinowych;
4) diagnostykę infekcji Cytomegalovirus;
5) oznaczenie antykoagulantu toczniowego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,3.

C. 3,5.

D. 2,4,5.

E. 1,4,5.

Pytanie nr **245**

Wskaż parametry dotyczące szyjki macicy, które oceniane są za pomocą skali Bishopa:

A. stosunek szyjki macicy do osi pochwy, rozwarcie, skrócenie szyjki macicy, wysokość punktu przodującego.

B. długość trwania ciąży, położenie płodu, rozwarcie szyjki macicy i jej skrócenie.

C. konsystencja szyjki macicy, położenie płodu, rozwarcie, skrócenie szyjki macicy, ułożenie płodu.

D. stosunek osi macicy do osi pochwy, rozwarcie, skrócenie szyjki macicy, ustawienie płodu.

E. stosunek długiej osi płodu do osi pochwy, rozwarcie, skrócenie szyjki macicy, siła skurczów mięśnia macicy.

Pytanie nr **246**

Rozpoznanie endometriozy powinno być brane pod uwagę we wszystkich następujących stanach, **<u>z wyjątkiem</u>**:

A. zaburzeń miesiączkowania o typie *oligomenorrhea*.

B. dyspareunii.

C. bolesnego miesiączkowania.

D. obecności torbieli o gęstej zawartości w jajnikach.

E. zespołu bólowego miednicy małej.

Pytanie nr **247**

Komórki typu *clue cells* (komórki jeżowe) są charakterystyczne dla:

A. grzybicy pochwy.

B. rzęsistka pochwy.

C. waginozy bakteryjnej.

D. prawidłowej biocenozy pochwy.

E. promienicy pochwy.

Pytanie nr **248**

Do czynników ryzyka rozwoju raka błony śluzowej trzonu macicy **nie należy**:

A. otyłość.

B. cukrzyca.

C. nadciśnienie.

D. późna menopauza.

E. endometrioza.

Pytanie nr **249**

Chemioterapia jako samodzielna metoda terapeutyczna (nie w terapii skojarzonej) ma największą skuteczność w leczeniu:

A. surowiczego raka jajnika.

B. śluzowego raka jajnika.

C. raka endometrialnego trzonu macicy.

D. raka kosmówki.

E. płaskonabłonkowego raka szyjki macicy.

Pytanie nr **250**

36-letnia wieloródka zgłosiła się do ginekologa z powodu regularnych, obfitych i bolesnych miesiączek, występujących od kilku lat. Towarzyszy temu narastające zmęczenie oraz ogólne osłabienie, a także częstsze oddawanie moczu. Z odchyleń od stanu prawidłowego stwierdzono bladość śluzówek; w badaniu ginekologicznym stwierdzono guz wielkości 4 miesięcznej ciąży. Zlecono morfologię krwi oraz USG ginekologiczne. Jaki będzie prawdopodobny wynik badań oraz rozpoznanie?

A. niedokrwistość, mięśniaki macicy.

B. niedokrwistość, ciąża.

C. prawidłowy wynik morfologii krwi, ciąża.

D. prawidłowy wynik morfologii krwi, torbiel prosta jajnika.

E. niedokrwistość, torbiel prosta jajnika.

Pytanie nr **251**

14-letnia dziewczynka zgłosiła się do ginekologa z powodu bólów w dole brzucha o charakterze skurczowym i towarzyszących im nudności i wymiotów oraz ogólnego osłabienia. Bóle rozpoczęły się tuż przed miesiączką i trwają już drugi dzień. Podobna sytuacja była w poprzednim cyklu. Dziewczynka jest zaniepokojona, ponieważ pierwsza miesiączka wystąpiła u niej przed rokiem i do tej pory nie odczuwała takich dolegliwości. W badaniu ginekologicznym nie stwierdzono odchyleń od normy. USG jamy brzusznej i miednicy mniejszej nie wykazało obecności patologii. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

A. zespół napięcia przedmiesiączkowego.

B. macica jednorożna.

C. pierwotne bolesne miesiączkowanie.

D. wtórne bolesne miesiączkowanie.

E. zespół Ashermana.

Pytanie nr **252**

Przykładem działania z zakresu profilaktyki pierwotnej w ginekologii onkologicznej jest:

A. badanie cytologiczne.

B. szczepienie profilaktyczne przeciwko HPV.

C. kolposkopia.

D. genotypowanie DNA HPV.

E. konizacja szyjki macicy/LLETZ.

Pytanie nr **253**

Szczepienie p/ grypie w ciąży:
1) zalecane jest każdej kobiecie, u której nie występują przeciwwskazania do szczepienia;
2) powinno być wykonane wyłącznie w drugim trymestrze ciąży;
3) powinno być wykonane inaktywowaną szczepionką czterowalentną;
4) jest bezpieczne zarówno dla matki jak i dla dziecka.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1, 4.

B. wszystkie wymienione.

C. 1, 3, 4.

D. 1, 2, 4.

E. 1, 2.

Pytanie nr **254**

Zespół Mayera-Rokitansky'ego-Küstnera-Hausera cechuje się:
1) pierwotnym brakiem miesiączki;
2) kariotypem żeńskim 46,XX;
3) skąpym owłosieniem łonowym i pachowym;
4) brakiem jajników;
5) brakiem pochwy;
6) brakiem macicy lub macicą szczątkową lub szczątkowymi rogami macicy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,2,5,6.

C. 2,3,4,5.

D. 2,3,4,6.

E. 1,4,5,6.

Pytanie nr **255**

W sytuacji kontaktu pacjentki ciężarnej w 36. tygodniu ciąży z chorym na ospę wietrzną, w przypadku braku odporności u pacjentki prawidłowym postępowaniem będzie:

A. podanie immunoglobuliny tylko noworodkowi bezpośrednio po porodzie.

B. poinformowanie pacjentki, że nie ma konieczności postępowania profilaktycznego.

C. w ciągu 72-96 godzin po kontakcie podanie immunoglobuliny domięśniowo pacjentce.

D. podanie immunoglobuliny domięśniowo pacjentce w ciągu 72-96 godzin po kontakcie oraz noworodkowi bezpośrednio po porodzie.

E. wykonanie w ciągu 24 godzin po kontakcie cięcia cesarskiego, następnie podanie noworodkowi immunoglobuliny bezpośrednio po porodzie.

Pytanie nr **256**

W przypadku krwawienia w okresie pomenopauzalnym właściwe postępowanie diagnostyczne to:
1) kontrola USG po 2 miesiącach;
2) biopsja aspiracyjna endometrium;
3) histeroskopia z biopsją celowaną;
4) CT miednicy małej;
5) wyłyżeczkowanie frakcjonowane jamy macicy;
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1, 2, 3.

B. 1, 2, 5.

C. 1, 2, 3, 5.

D. tylko 4.

E. 2, 3, 5.

Pytanie nr **257**

U 28-letniej pacjentki w badaniu cytologicznym uzyskano wynik ASC-H. Pacjentka nie

była w ciąży, nie była szczepiona przeciwko HPV. Postępowaniem zalecanym w tym przypadku będzie:

A. kolposkopia.

B. diagnostyczno-terapeutyczna konizacja szyjki macicy.

C. genotypowanie HPV.

D. ocena biomarkerów p16/Ki67.

E. powtórzenie cytologii za 6 msc.

Pytanie nr **258**

Do czynników ryzyka cukrzycy ciążowej **nie należy**:

A. otyłość ciężarnej.

B. cukrzyca u krewnych I stopnia.

C. cukrzyca w poprzedniej ciąży.

D. wiek powyżej 35 lat.

E. cukrzyca ojca dziecka.

Pytanie nr **259**

Przyczyną małowodzia może być:
1) hipoplazja płuc płodu;
2) przedwczesne pęknięcie błon płodowych;
3) hipotrofia płodu;
4) niewydolność łożyska;
5) infekcja wirusowa.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1, 2, 3.

B. 2, 4, 5.

C. 2, 3, 4.

D. 3, 4, 5.

E. 1, 4, 5.

Pytanie nr **260**

Endometrioza jest schorzeniem polegającym na występowaniu gruczołów endometrialnych wraz z podścieliskiem poza jamą macicy. Do objawów klinicznych tej choroby należy/należą:

A. dyspareunia.

B. niepłodność.

C. bolesne miesiączkowanie.

D. zespół bólowy miednicy mniejszej.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **261**

60-letnia pacjentka zgłosiła się do ginekologa z powodu krwawienia/plamienia z pochwy. Objawy wystąpiły po stosunku. Pacjentka nie miesiączkuje od 10 lat. Do tej pory nie obserwowała plamień ani krwawień. Od kilku lat leczona jest markumarem z powodu migotania przedsionków. Wskaż możliwą/e przyczynę/y wystąpienia tych objawów:

A. stosowanie markumaru.

B. rak szyjki macicy.

C. rozrost/rak błony śluzowej macicy.

D. atrofia błony śluzowej pochwy.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **262**

U 14-letniej dziewczynki stwierdzono brak rozwoju piersi. Może to być objawem:
1) zespołu Rokitansky’ego;
2) dysgenezji gonad;
3) opóźnionego pokwitania konstytucjonalnego;
4) zespołu niewrażliwości na androgeny;
5) niektórych chorób metabolicznych, np. cukrzycy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,3,4.

C. 3,4,5.

D. 2,3,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **263**

Do **bezwzględnych** przeciwwskazań do stosowania leczenia tokolitycznego w zagrażającym porodzie przedwczesnym **nie należy**:

A. ciąża obumarła.

B. zakażenie wewnątrzmaciczne.

C. przedwczesne pęknięcie błon płodowych.

D. przedwczesne oddzielenie łożyska.

E. rzucawka.

Pytanie nr **264**

W przypadku wystąpienia w ciąży bliźniaczej jednokosmówkowej dwuowodniowej w 27. tygodniu ciąży u jednego z płodów małowodzia, zapadniętego pęcherza moczowego, ograniczenia ruchów płodu, a u drugiego wielowodzia, nadmiernie wypełnionego pęcherza moczowego i obrzęku uogólnionego należy rozpoznać:

A. selektywne wewnątrzmaciczne zahamowanie wzrastania (sIUGR) i zalecić obserwację pacjentki oraz ponowne wykonanie badania ultrasonograficznego za 2 tygodnie.

B. zespół odwróconego kierunku przepływu krwi i zalecić podanie materiału zatorowego do tętnicy płodu „bez serca”.

C. zespół przetoczenia krwi między płodami (TTTS) i zalecić laserową obliteracje połączeń naczyniowych między płodami.

D. zespół anemia-policytemia i zalecić zakończenie ciąży w trybie pilnym drogą cięcia cesarskiego.

E. współwystępowanie choroby trofoblastycznej z ciążą wielopłodową i zalecić zakończenie ciąży w trybie pilnym drogą cięcia cesarskiego.

Pytanie nr **266**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące epidemiologii raka szyjki macicy:

A. występowanie raka szyjki macicy jest skorelowane z występowaniem infekcji wirusem ludzkiego brodawczaka (HPV).

B. względne ryzyko występowania raka szyjki macicy maleje wraz z wiekiem.

C. rak szyjki macicy częściej występuje u kobiet otyłych.

D. rak szyjki macicy nie występuje u kobiet nieaktywnych seksualnie.

E. względne ryzyko wystąpienia raka szyjki macicy maleje wraz z ilością przebytych porodów.

Pytanie nr **267**

Najczęściej występującym rakiem sromu (65-90% przypadków) jest rak:

A. gruczołowy.

B. płaskonabłonkowy.

C. jasnokomórkowy.

D. Pageta.

E. Bowena.

Pytanie nr **268**

Nowotworem żeńskiego narządu płciowego, który daje dodatni wynik testu ciążowego a w jego przebiegu często obserwowane są obustronne torbiele jajników jest:

A. *dysgeminoma*.

B. *folliculoma*.

C. *sertolioma*.

D. *choriocarcinoma*.

E. *luteoma*.

Pytanie nr **269**

W ginekologii, przykładem działania o charakterze profilaktyki pierwotnej raka szyjki macicy jest:

A. genotypowanie DNA wysokoonkogennych HPV.

B. badanie cytologiczne.

C. tzw. „co-test”, tj. badanie cytologiczne połaczone z genotypowaniem HPV.

D. szczepienie przeciwko HPV.

E. badanie kolonoskopowe.

Pytanie nr **270**

Podstawowym badaniem wykrywającym raka jajnika jest:

A. rutynowe badanie ginekologiczne.

B. badanie cytologiczne płynu otrzewnowego po punkcji jamy otrzewnej.

C. oznaczenie markera Ca125.

D. wykonanie testu ROMA (Ca125 i HE-4).

E. przezpochwowe badanie USG narządów miednicy małej.

Pytanie nr **271**

W przypadku raka jajnika diagnostycznie istotne jest rodzinne występowanie tego nowotworu. Określenie mutacji jakich genów może pomóc w ocenie podwyższonego ryzyka wystąpienia choroby u członków danej rodziny?

A. *P 53*.

B. *Bcl-2*.

C. *BRCA1* i *BRCA2*.

D. *ACE 2*.

E. *HE4*.

Pytanie nr **272**

Wskaż, które czynniki wpływają na zmniejszenie ryzyka wystąpienia raka jajnika i uważane są za czynniki działające ochronnie:
1) wielorodność;
2) dwuskładnikowa hormonalna tabletka antykoncepcyjna;
3) hormonalna stymulacja owulacji;

4) punkcja jajników w procedurze zapłodnienia pozaustrojowego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 2.

B. 1,2.

C. 1,2,3.

D. wszystkie wymienione.

E. żadna z wymienionych.

Pytanie nr **273**

Wskaż leki hormonalne stosowane w terapii uzupełniającej raka trzonu macicy:

A. estrogeny.

B. selektywne modulatory receptora estrogenowego.

C. progestageny.

D. selektywne modulatory receptora progesteronowego.

E. androgeny.

Pytanie nr **274**

Infekcja wirusem ludzkiego brodawczaka (HPV) o genotypach 6 i 11 jest uznawana za infekcję o niskim potencjale onkogennym dla raka szyjki macicy. Wskaż zmiany patologiczne, które mogą być spowodowane infekcją tymi typami HPV:

A. kłykciny kończyste.

B. neoplazja nabłonka szyjki macicy 1 stopnia.

C. brodawczakowatość krtani.

D. wszystkie wymienione.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **275**

Jednym z biochemicznych badań dodatkowych mogących służyć rozpoznaniu i wstępnemu różnicowaniu łagodnych i złośliwych zmian w obrębie narządów płciowych kobiet jest:

A. AMH.

B. antygen CA125.

C. inhibina.

D. prokalcytonina.

E. antygen CA15-5.

Pytanie nr **276**

Pierwotna czynna profilaktyka zachorowania na raka szyjki macicy obejmuje:

A. regularne wykonywanie badań cytologicznych.

B. unikanie stosowania hormonalnej antykoncepcji.

C. szczepienie dziewcząt przed inicjacją seksualną szczepionką anty-HPV.

D. leczenie infekcji pochwy.

E. leczenie nadżerek szyjki macicy.

Pytanie nr **277**

Który z wymienionych nowotworów złośliwych narządów płciowych jest hormonoczuły i hormonoterapię wykorzystuje się zarówno w leczeniu podstawowym, jak i uzupełniającym?

A. rak szyjki macicy.

B. rak endometrium.

C. mięsak macicy.

D. rak endometrialny jajnika.

E. ziarniszczak jajnika.

Pytanie nr **278**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące brachyterapii:

A. jest to sposób leczenia polegający na chemioterapii nowotworów złośliwych narządów płciowych u kobiet.

B. polega na miejscowej radioterapii nowotworów narządów płciowych u kobiet.

C. polega na hormonoterapii w przypadku krwotoku z macicy.

D. polega na paliatywnym leczeniu objawowym w rozsianym procesie nowotworowym narządów płciowych u kobiet.

E. polega na balneologicznym leczeniu uzdrowiskowym narządów płciowych u kobiet.

Pytanie nr **279**

Do objawów klinicznych stanu przedrzucawkowego zalicza się:
1) ból głowy;
2) zaburzenia widzenia;
3) nudności i wymioty;
4) wzrastająca aktywność enzymów wątrobowych;
5) nadpłytkowość.

A. 1,3.

B. 2,3.

C. 2,4,5.

D. 1,2,3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **280**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie/a dotyczące mięśniaków:
1) są to złośliwe guzy macicy zbudowane głównie z komórek mięśni gładkich macicy;
2) największe ryzyko wystąpienia mięśniaków macicy występuje u kobiet rasy czarnej;
3) u pacjentki w ciąży po stwierdzeniu mięśniaków macicy należy ukończyć ciążę cięciem cesarskim;
4) mięśniaki najczęściej manifestują się klinicznie w okresie okołomenopauzalnym;
5) u każdej pacjentki z mięśniakami macicy po zakończonym rozrodzie zaleca się chirurgiczne wycięcie trzonu macicy.

A. tylko 1.

B. 1,3.

C. 2,4.

D. 2,3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **282**

W ciąży **nie należy** wykonywać szczepień:

A. przeciw grypie i *hepatitis* B.

B. przeciw wściekliźnie i tężcowi.

C. szczepionką BCG oraz przeciw odrze.

D. przeciw krztuścowi i *hepatitis* A.

E. przeciw durowi brzusznemu i polio.

Pytanie nr **283**

Podstawowe cechy mechanizmu porodu w ułożeniu potylicowym tylnym to:

A. punkt prowadzący - okolica ciemiączka tylnego, płaszczyzna miarodajna - podpotyliczno-ciemieniowa, punkt podparcia - okolica podpotyliczna.

B. punkt prowadzący - okolica ciemiączka tylnego, płaszczyzna miarodajna - podpotyliczno-ciemieniowa, punkt podparcia - okolica ciemiączka przedniego.

C. punkt prowadzący - czoło, płaszczyzna miarodajna - bródkowo-ciemieniowa, punkt podparcia - szczęka.

D. punkt prowadzący - szczęka, płaszczyzna miarodajna - tchawiczo-ciemieniowa, punkt podparcia - podbródek.

E. punkt prowadzący - ciemiączko przednie, płaszczyzna miarodajna - czołowo-potyliczna, punkt podparcia - czoło.

Pytanie nr **284**

Do działania estrogenów **nie należy**:

A. zwiększenie syntezy białka wiążącego steroidy płciowe, kortyzol i tyroksynę.

B. hamowanie procesu osteolizy i pobudzanie osteogenezy.

C. wpływ na rozmieszczenie tkanki tłuszczowej o typie kobiecym.

D. zmniejszenie hipoglikemizującego działania insuliny.

E. korzystny wpływ na stan psychoemocjonalny.

Pytanie nr **285**

Bezwzględnym przeciwwskazaniem do stosowania dwuskładnikowej tabletki antykoncepcyjnej **nie jest**:

A. nowotwór estrogenozależny.

B. palenie tytoniu u kobiet powyżej 35. r.ż.

C. aktywna postać zakrzepicy żylnej.

D. migrena wymagająca leczenia ergotaminą.

E. podwyższone ciśnienie tętnicze krwi.

Pytanie nr **286**

Która ze zmian w układzie krążenia i hemostazy jest charakterystyczna dla ciąży?

A. wzrost objętości krwi o około 45%, wzrost ogólnej objętości erytrocytów o około 30%.

B. spadek liczby leukocytów, wzrost hemoglobiny o około 15%.

C. spadek objętości osocza o około 50%, wzrost hematokrytu o około 15%.

D. wzrost liczby płytek krwi i wydłużenie czasu protrombinowego.

E. spadek fibrynolizy i produktów degradacji fibrynogenu.

Pytanie nr **287**

Kiedy wystąpienie raka kosmówki jest najbardziej niebezpieczne?

A. po wcześniej rozpoznanym zaśniadzie częściowym.

B. po ciąży zakończonej porodem.

C. po wcześniej rozpoznanym zaśniadzie całkowitym.

D. po ciąży ektopowej.

E. po ciąży zakończonej poronieniem.

Pytanie nr **288**

Pacjentka 28 lat, w ciąży I, OM - 14.11.2022, miesiączki regularne, 31-dniowe cykle.
Wyznacz termin porodu stosując regułę Naegelego:

A. 07.08.2023.

B. 19.08.2023.

C. 21.08.2023.

D. 24.08.2023.

E. 21.09.2023.

Pytanie nr **289**

Podstawowe cechy mechanizmu porodowego w ułożeniu potylicowym tylnym to:

A. punkt prowadzący okolica ciemiączka tylnego, płaszczyzna miarodajna podpotyliczno-ciemieniowa.

B. punkt prowadzący okolica ciemiączka przedniego, płaszczyzna miarodajna podpotyliczno-ciemieniowa.

C. punkt prowadzący okolica czoła, płaszczyzna miarodajna podpotyliczno-ciemieniowa.

D. punkt prowadzący w okolicy karku płodu, płaszczyzna miarodajna podpotyliczno-ciemieniowa.

E. punkt prowadzący w okolicy czoła, płaszczyzna miarodajna czołowo-potyliczna.

Pytanie nr **290**

Przeciwwskazaniem do wykonania obrotu zewnętrznego **nie jest**:

A. ciąża wielopłodowa, położenie miednicowe pierwszego płodu.

B. ciąża wielopłodowa, położenie poprzeczne drugiego płodu po porodzie pierwszego.

C. makrosomia płodu.

D. zmniejszona ilość płynu owodniowego.

E. łożysko przodujące.

Pytanie nr **291**

Drugi chwyt Leopolda ocenia:

A. wysokość dna macicy.

B. po której stronie znajduje się grzbiet płodu.

C. część przodującą.

D. czy główka wystaje ponad poziom spojenia łonowego.

E. wstawianie się części przodującej.

Pytanie nr **292**

W panewce stawu biodrowego łączą się następujące kości miednicy kostnej:

A. biodrowa i kulszowa.

B. biodrowa, krzyżowa i kulszowa.

C. biodrowa, kulszowa i łonowa.

D. kulszowa, łonowa i krzyżowa.

E. biodrowa i łonowa.

Pytanie nr **293**

Wskaż unerwienie pochwy przenoszące bodźce bólowe:

A. nerwy pochwowe.

B. nerwy pachwinowe.

C. nerwy płciowo-udowe.

D. nerw sromowy.

E. gałęzie kroczowe nerwu skórnego tylnego uda.

Pytanie nr **294**

Główka płodu ma **najmniejszy** obwód w płaszczyźnie:

A. czołowo-potylicznej.

B. bródkowo-potylicznej.

C. czołowo-podpotylicznej.

D. podpotyliczno-ciemieniowej.

E. potyliczno-ciemieniowej.

Pytanie nr **295**

Najczęściej obserwowanymi powikłaniami podczas indukcji porodu są:
1) hiperstymulacja czynności skurczowej macicy;
2) pęknięcie macicy;
3) nadciśnienie tętnicze matki;
4) nieprawidłowy zapis KTG;
5) krwotok poporodowy;
6) zielony płyn owodniowy;
7) zespół HELLP.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,5.

B. 2,3,4,5,6.

C. 3,4,5,6,7.

D. 1,2,3,4,6.

E. 1,2,4,5,6.

Pytanie nr **296**

Poród płodu donoszonego **nie jest** możliwy drogami natury w przypadku ułożenia:

A. wierzchołkowego.

B. ciemieniowego.

C. potylicowego tylnego.

D. twarzyczkowego - odmiana przednia.

E. twarzyczkowego - odmiana tylna.

Pytanie nr **297**

Optymalny okres rozwiązania ciąży bliźniaczej jednokosmówkowej, jednoowodniowej to:

A. 32. - 34. tydzień ciąży.

B. 35. - 36. tydzień ciąży.

C. 37. - 38. tydzień ciąży.

D. 39. - 40. tydzień ciąży.

E. 41. - 42. tydzień ciąży.

Pytanie nr **298**

Do przedporodowych czynników ryzyka predysponujących do krwotoku poporodowego **nie należy**:

A. niedowaga.

B. wielorództwo.

C. wiek powyżej 35 lat.

D. cukrzyca.

E. ciąża wielopłodowa.

Pytanie nr **299**

Najczęstszą przyczyną krwotoków poporodowych jest/są:

A. wynicowanie macicy.

B. atonia macicy.

C. pęknięcie macicy.

D. zakażenia połogowe.

E. zaburzenia hemostazy.

Pytanie nr **300**

Preferowaną i najskuteczniejszą metodą znoszenia bólu porodowego jest:

A. znieczulenie ogólne dotchawicze.

B. analgezja zewnątrzoponowa.

C. zastosowanie podtlenku azotu.

D. immersja wodna.

E. psychoterapia.

Pytanie nr **301**

Tachykardię płodu, w badaniu kardiotokograficznym rozpoznaje się, gdy częstość pracy serca płodu przekracza:

A. 150/minutę przez co najmniej 15 minut.

B. 160/minutę przez co najmniej 10 minut.

C. 160/minutę przez co najmniej 30 minut.

D. 180/minutę przez co najmniej 10 minut.

E. 200/minutę niezależnie od długości trwania.

Pytanie nr **302**

Zespół aspiracji smółki występuje najczęściej:

A. po przedwczesnym odpłynięciu płynu owodniowego.

B. u noworodków przedwcześnie urodzonych.

C. po porodach w położeniu podłużnym miednicowym.

D. u noworodków donoszonych lub przenoszonych.

E. po cięciach cesarskich.

Pytanie nr **303**

U ciężarnych niedokrwistość z niedoboru żelaza rozpoznaje się przy wartościach:

A. stężenie hemoglobiny <9 g/dl, ferrytyny w surowicy krwi <20 ng/ml.

B. stężenie hemoglobiny <10 g/dl, ferrytyny w surowicy krwi <20 ng/ml.

C. stężenie hemoglobiny <11 g/dl, ferrytyny w surowicy krwi <30 ng/ml.

D. stężenie hemoglobiny <11 g/dl, ferrytyny w surowicy krwi <50 ng/ml.

E. stężenie hemoglobiny <12 g/dl, ferrytyny w surowicy krwi <20 ng/ml.

Pytanie nr **304**

Najczęstszymi podtypami HPV odpowiedzialnymi za większość kłykcin kończystych są:

A. 16 i 18.

B. 16 i 45.

C. 31 i 45.

D. 51 i 66.

E. 6 i 11.

Pytanie nr **305**

Do czynników ryzyka powstania polipów w jamie macicy **nie należy**:

A. wiek.

B. cukrzyca.

C. otyłość.

D. leczenie tamoksyfenem.

E. stosowanie tabletek antykoncepcyjnych dwuskładnikowych.

Pytanie nr **306**

Wskaż czynnik sprzyjający skręceniu jajnika u kobiet dojrzałych:

A. torbiele jajnika o średnicy powyżej 6 centymetrów.

B. zaburzenia miesiączkowania.

C. macica mięśniakowata.

D. operacje na przydatkach w wywiadzie.

E. ostre zapalenie przydatków.

Pytanie nr **307**

Przysadka **nie produkuje**:

A. FSH.

B. oksytocyny.

C. ACTH.

D. TSH.

E. prolaktyny.

Pytanie nr **308**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące endometriozy:

A. laparoskopia jest uznanym standardem diagnozowania i leczenia endometriozy. Weryfikacja histopatologiczna nie jest konieczna do rozpoznania choroby.

B. laparoskopia jest uznanym standardem diagnozowania i leczenia endometriozy. Weryfikacja histopatologiczna jest konieczna do rozpoznania choroby.

C. laparotomia jest uznanym standardem diagnozowania i leczenia endometriozy. Weryfikacja histopatologiczna jest konieczna do rozpoznania choroby.

D. laparoskopia jest uznanym standardem diagnozowania, a laparotomia leczenia endometriozy. Weryfikacja histopatologiczna jest konieczna do rozpoznania choroby.

E. ultrasonografia jest uznanym standardem diagnozowania, a laparoskopia leczenia endometriozy. Weryfikacja histopatologiczna jest konieczna do rozpoznania choroby.

Pytanie nr **309**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące hormonalnej terapii zastępczej:

A. estrogenowa nie zwiększa ryzyka raka piersi.

B. estrogenowo-progesteronowa może wiązać się ze zwiększeniem ryzyka raka piersi.

C. zmniejsza ryzyko choroby zakrzepowo-zatorowej.

D. zmniejsza ryzyko zapalenia pęcherzyka żółciowego.

E. nie ma wpływu na gospodarkę lipidową kobiety.

Pytanie nr **310**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zakażenia HPV szyjki macicy:

A. obecność zakażenia szyjki macicy HPV wykrywa się za pomocą testów mRNA HPV, natomiast zakażenie przetrwałe, rozpoczętą karcynogenezę, testami DNA HPV.

B. obecność zakażenia szyjki macicy HPV, jak również zakażenie przetrwałe czyli rozpoczętą karcynogenezę wykrywa się za pomocą testów DNA HPV,.

C. obecność zakażenia szyjki macicy HPV wykrywa się za pomocą testów DNA HPV, natomiast zakażenie przetrwałe, rozpoczętą karcynogenezę, testami mRNA HPV.

D. obecność zakażenia szyjki macicy HPV wykrywa się badaniem cytologicznym, natomiast zakażenie przetrwałe, rozpoczętą karcynogenezę, testami DNA HPV.

E. obecność zakażenia szyjki macicy HPV wykrywa się badaniem cytologicznym i kolposkopowym, natomiast zakażenie przetrwałe, rozpoczętą karcynogenezę, testami DNA HPV.

Pytanie nr **311**

Zaśniad groniasty całkowity jest diploidalny:

A. materiał genetyczny w większości jest pochodzenia matczynego.

B. cały materiał genetyczny jest pochodzenia matczynego.

C. cały materiał genetyczny jest pochodzenia ojcowskiego.

D. materiał genetyczny w większości jest pochodzenia ojcowskiego.

E. żadne z powyższych nie jest prawdziwe.

Pytanie nr **312**

Wskaż **najrzadszą** lokalizację przerzutów raka kosmówki:

A. płuca.

B. nerki.

C. kości.

D. ośrodkowy układ nerwowy.

E. jelita.

Pytanie nr **313**

Leczenie surowiczego raka jajnika obejmuje niżej wymienione metody, **z wyjątkiem**:

A. chemioterapii.

B. radioterapii.

C. leczenia operacyjnego.

D. odroczonej cytoredukcji.

E. wszystkie wyżej wymienione metody są stosowane w leczeniu surowiczego raka jajnika.

Pytanie nr **314**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące raka endometrium typu II:

A. stanowi około 80% wszystkich raków endometrium.

B. zawiera receptory estrogenowe i progesteronowe.

C. stanem przedrakowym jest rozrost endometrium.

D. występuje głównie przed menopauzą.

E. ma agresywny przebieg.

Pytanie nr **315**

W przypadku ziarniszczaka ulega podwyższeniu:

A. AFP.

B. androstendion.

C. DHEA.

D. LDH.

E. inhibina.

Pytanie nr **316**

β-hCG **nie ulega** podwyższeniu w następujących nowotworach:

A. *carcinoma embryonale*.

B. *polyembryoma*.

C. *gonadoblastoma*.

D. nowotworach mieszanych.

E. *dysgerminoma*.

Pytanie nr **317**

Do farmakologicznego leczenia krwotoków związanych z obecnością mięśniaków macicy stosuje się:

A. systemy domaciczne z lewonorgestrelem.

B. agonistyczne analogi GnRH.

C. antagonistów GnRH.

D. progestageny.

E. wszystkie wyżej wymienione.

Pytanie nr **318**

Pęcherzyk jajnikowy po uwolnieniu komórki jajowej przekształca się w:

A. ciałko żółte.

B. ciałko żółte ciążowe.

C. pęcherzyk Graafa.

D. ciałko kierunkowe.

E. każde z powyższych.

Pytanie nr **319**

Zapłodniona komórka jajowa przedostaje się do jamy macicy w stadium:

A. blastuli.

B. moruli.

C. zarodka.

D. ciałka żółtego ciążowego.

E. żadnym z powyższych.

Pytanie nr **320**

Za nawrotową brodawczakowatość dróg oddechowych odpowiada zakażenie:

A. HSV.

B. HPV typu 16, 18.

C. HPV typu 6, 11.

D. HPV typu 66, 68.

E. MCV.

Pytanie nr **321**

Leczenie polipa szyjki macicy powinno poprzedzić badanie:

A. cytologiczne.

B. ultrasonograficzne.

C. histopatologiczne.

D. kolposkopowe.

E. immunohistochemiczne.

Pytanie nr **322**

W leczeniu endometriozy **nie stosuje** się:

A. progestagenów.

B. estronu.

C. NLPZ.

D. selektywnych modulatorów receptora progesteronowego.

E. wszystkie wyżej wymienione są stosowane w leczeniu endometriozy.

Pytanie nr **323**

Niskie poprzeczne ustawienie główki płodu to:

A. przy całkowitym rozwarciu ujścia szyjki macicy główka płodu osiągnęła dno miednicy, nie dokonała drugiego zwrotu, a szew strzałkowy przebiega w wymiarze poprzecznym wychodu miednicy i dochodzi do zahamowania porodu.

B. przy całkowitym rozwarciu ujścia szyjki macicy główka płodu osiągnęła dno miednicy, nie dokonała drugiego zwrotu, a szew strzałkowy przebiega w wymiarze poprzecznym wychodu miednicy, przoduje ciemię małe i dochodzi do spowolnienia porodu.

C. przy całkowitym rozwarciu ujścia szyjki macicy główka płodu osiągnęła dno miednicy, nie dokonała drugiego zwrotu, a szew strzałkowy przebiega w wymiarze skośnym wychodu miednicy i dochodzi do spowolnienia porodu.

D. przy prawie pełnym rozwarciu ujścia szyjki macicy główka płodu osiągnęła dno miednicy, dokonała drugi zwrot i szew strzałkowy przebiega w wymiarze poprzecznym wychodu miednicy i dochodzi do spowolnienia porodu.

E. przy prawie pełnym rozwarciu ujścia szyjki macicy główka płodu osiągnęła dno miednicy, nie dokonała drugiego zwrotu, a szew strzałkowy przebiega w wymiarze poprzecznym wychodu miednicy i dochodzi do spowolnienia porodu.

Pytanie nr **324**

Przeciwwskazaniem do wykonania obrotu zewnętrznego jest/są:

A. ciąża wielopłodowa, położenie miednicowe pierwszego płodu.

B. makrosomia płodu.

C. zmniejszona ilość płynu owodniowego.

D. łożysko przodujące.

E. wszystkie powyższe.

Pytanie nr **325**

Trzeci chwyt Leopolda ocenia:

A. wysokość dna macicy.

B. po której stronie znajduje się grzbiet płodu.

C. część przodującą płodu, gdy jest ona nad wchodem miednicy.

D. czy główka wystaje ponad poziom spojenia łonowego.

E. wstawianie się części przodującej.

Pytanie nr **326**

II stopień otyłości (otyłość kliniczna) to BMI:

A. 17-18,49 kg/m^2.

B. 18,5-24,99 kg/m^2.

C. 25-29,99 kg/m^2.

D. 30-34,99 kg/m^2.

E. 35-39,99 kg/m^2.

Pytanie nr **327**

Za początek porodu przyjmuje się:

A. odpłynięcie płynu owodniowego.

B. odpłynięcie płynu owodniowego i obecność skurczów macicy.

C. rozwieranie i skracanie się szyjki macicy w wyniku regularnej czynności skurczowej; skurcze powinny występować co najmniej raz na 10 minut.

D. rozwieranie i skracanie się szyjki macicy w wyniku regularnej czynności skurczowej; skurcze powinny występować co najmniej raz na 5 minut.

E. rozwieranie i skracanie się szyjki macicy w wyniku regularnej czynności skurczowej; skurcze powinny występować co najmniej raz na 3 minuty.

Pytanie nr **328**

Główka płodu ma **<u>największy</u>** obwód w płaszczyźnie:

A. czołowo - potylicznej.

B. czołowo - podpotylicznej.

C. podpotyliczno - ciemieniowej.

D. potyliczno - ciemieniowej.

E. bródkowo - potylicznej.

Pytanie nr **329**

Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenie dotyczące raka tarczycy u ciężarnej:

A. rak tarczycy w okresie ciąży jest rzadko rozpoznawany.

B. rokowanie u ciężarnych z rozpoznanym rakiem tarczycy jest podobne jak w okresie poza ciążą.

C. wstępne rozpoznanie następuje zwykle w wyniku badania palpacyjnego.

D. rak tarczycy jest wskazaniem do terminacji ciąży.

E. w przypadku stosowania lewotyroksyny dawka leku powinna zapewnić utrzymanie stężenia TSH na poziomie 0,1-1 mIU/l.

Pytanie nr **330**

Do często obserwowanych powikłań podczas indukcji porodu należy/ą:
1) hiperstymulacja czynności skurczowej macicy;
2) pęknięcie macicy;
3) nieprawidłowy zapis KTG;
4) krwotok poporodowy;
5) wypadnięcie pępowiny.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 1,2,3.

C. tylko 2.

D. 2,3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **331**

Przeciwwskazaniem do wykonania analgezji podpajęczynówkowej **nie jest/nie są**:

A. brak zgody rodzącej.

B. stany zapalne w miejscu znieczulenia.

C. zaburzenia krzepnięcia krwi.

D. nadciśnienie tętnicze.

E. wstrząs oligowolemiczny.

Pytanie nr **332**

Przedwczesną niewydolność jajników definiuje się jako utratę funkcji jajników przed:

A. 30. rokiem życia.

B. 35. rokiem życia.

C. 40. rokiem życia.

D. 45. rokiem życia.

E. 47. rokiem życia.

Pytanie nr **333**

Leczenie operacyjne torbieli czynnościowych jajnika jest zalecane, jeżeli:

A. torbiel jest przyczyną wtórnego braku miesiączki.

B. torbiel jest przyczyną obfitych miesiączek.

C. torbiel utrzymuje się przez 2 kolejne cykle miesiączkowe.

D. wielkość torbieli przekracza 3 cm.

E. wielkość torbieli przekracza 6 cm i torbiel sprawia dolegliwości bólowe pacjentce.

Pytanie nr **334**

Profilaktyka wtórna raka szyjki macicy obejmuje:

A. szczepienie przeciw HPV.

B. wykonywanie badań cytologicznych.

C. wykonanie badań w kierunku obecności mutacji genu *BRCA*.

D. promowanie zachowań prozdrowotnych, których celem jest uniknięcie zakażeń HPV.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **335**

Złotym standardem w terapii skręconego jajnika jest:

A. leczenie zachowawcze (antykoncepcja hormonalna, niesteroidowe leki przeciwzapalne, antybiotykoterapia).

B. leczenie operacyjne na drodze laparoskopii lub laparotomii z próbą zachowania funkcji jajnika (uzyskanie ruchomości jajnika i powrotu prawidłowego krążenia).

C. leczenie operacyjne na drodze laparoskopii lub laparotomii zawsze z usunięciem przydatków ze względu na duże ryzyko nawrotu.

D. leczenie operacyjne na drodze laparoskopii lub laparotomii z usunięciem narządu

rodnego (obustronne usunięcie przydatków i amputacja nadpochwowa trzonu macicy).

E. przezpochwowa próba uwolnienia skrętu jajnika (uzyskanie ruchomości jajnika i powrotu prawidłowego krążenia).

Pytanie nr **336**

Do możliwych powikłań zabiegu amniopunkcji genetycznej zalicza się wymienione poniżej ryzyka, **z wyjątkiem**:

A. plamienia z dróg rodnych.

B. przedwczesnego odpływania płynu owodniowego.

C. infekcji wewnątrzmacicznej.

D. poronienia.

E. ujawnienia się otwartej wady cewy nerwowej.

Pytanie nr **337**

Poronienie zatrzymane definiowane jest jako:

A. krwawienie z dróg rodnych z towarzyszącymi skurczami macicy, prowadzące w konsekwencji do całkowitego wydalenia elementów jaja płodowego.

B. krwawienie z dróg rodnych z towarzyszącymi skurczami macicy, prowadzące w konsekwencji do częściowego wydalenia elementów jaja płodowego.

C. ciąża „biochemiczna”, czyli podwyższone stężenie podjednostki b-hCG bez obecności pęcherzyka ciążowego, pęcherzyka żółtkowego ani echa zarodka w badaniu USG.

D. następujące po sobie trzy poronienia.

E. obumarcie wewnątrzmaciczne płodu z całkowitym zachowaniem elementów jaja płodowego.

Pytanie nr **338**

Badanie przepływów metodą Dopplera w diagnostyce choroby hemolitycznej płodu polega na ocenie maksymalnej prędkości skurczowej w:

A. tętnicy pępowinowej.

B. przewodzie żylnym.

C. tętnicy środkowej mózgu płodu.

D. tętnicy przedniej mózgu płodu.

E. tętnicach macicznych matki.

Pytanie nr **339**

W leczeniu zachowawczym endometriozy stosuje się następujące grupy leków, **z wyjątkiem**:

A. progestagenów.

B. analogów gonadoliberyn.

C. leków antykoncepcyjnych.

D. przewlekłej steroidoterapii.

E. niesteroidowych leków przeciwzapalnych (NLPZ).

Pytanie nr **340**

Krwawienia młodocianych to nieprawidłowe krwawienia z dróg rodnych u dziewcząt:

A. o etiologii anatomicznej, związane z wadą wrodzoną macicy.

B. o etiologii czynnościowej, spowodowane nadczynnością tarczycy.

C. o etiologii organicznej, związane z pozostawieniem ciała obcego w pochwie.

D. o etiologii czynnościowej, spowodowane niedoczynnością kory nadnerczy.

E. o etiologii czynnościowej, spowodowane brakiem owulacji lub niewydolnością lutealną.

Pytanie nr **341**

Do profilaktyki trzeciorzędowej porodu przedwczesnego u pacjentek z czynnikami ryzyka, u których wystąpiła przedwczesna czynność skurczowa **nie należy**:

A. reżim łóżkowy.

B. wczesne rozpoznanie.

C. transport do ośrodka o trzecim stopniu referencyjności.

D. leczenie tokolityczne.

E. prenatalna steroidoterapia.

Pytanie nr **342**

Które z poniższych badań **nie należy** do badań zalecanych do wykonania do 10. tygodnia ciąży (lub przy pierwszym zgłoszeniu się kobiety ciężarnej) w przebiegu prawidłowej ciąży?

A. oznaczenie antygenu HBs.

B. oznaczenie TSH.

C. glukoza na czczo.

D. badanie w kierunku toksoplazmozy.

E. badanie w kierunku HCV.

Pytanie nr **343**

Zgodnie z definicją, łagodne wielowodzie rozpoznaje się, gdy największa pojedyncza kieszonka płynu owodniowego (MVP - *maximal vertical pocket*) wynosi:

A. ≥4 cm.

B. ≥6 cm.

C. ≥7 cm.

D. ≥8 cm.

E. ≥12 cm.

Pytanie nr **344**

Zgodnie z zaleceniami dotyczącymi diagnostyki poronień nawracających, **nie zaleca** się rutynowego wykonywania w pierwszym etapie diagnostyki:

A. badania kariotypu obojga partnerów.

B. oceny budowy macicy w badaniu ultrasonograficznym.

C. oznaczenia przeciwciał przeciwjądrowych (ANA).

D. oznaczenia TSH.

E. oznaczenia przeciwciał antyfosfolipidowych (antykardiolipinowych, antykoagulantu toczniowego).

Pytanie nr **345**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące małopłytkowości ciężarnych:
1) zwykle pojawia się w III trymestrze ciąży i liczba płytek krwi nie spada poniżej 70 000/µl;
2) współwystępuje z nadciśnieniem tętniczym i białkomoczem;
3) wymaga różnicowania z immunologiczną małopłytkowością;
4) może prowadzić do małopłytkowości noworodka;
5) nie wymaga leczenia i ustępuje w ciągu kilku tygodni po porodzie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,3,5.

C. 1,2,3,5.

D. 2,3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **346**

Z uwagi na obecność czynników ryzyka cukrzycy ciążowej, u pacjentki w 10. tygodniu ciąży zdecydowano o wykonaniu 75-gramowego doustnego testu obciążenia glukozą. Wyniki testu prezentują się następująco: glukoza na czczo - 96 mg/dl, po 1 godzinie - 177 mg/dl, a po 2 godzinach - 157 mg/dl. Na podstawie przedstawionych wyników wskaż, które z poniższych stwierdzeń są prawdziwe:
1) wyniki mieszczą się w normie, pacjentka jest zdrowa;
2) rozpoznaje się cukrzycę ciążową;
3) kryterium rozpoznania cukrzycy ciążowej spełnia wartość glikemii na czczo;
4) kryterium rozpoznania cukrzycy ciążowej spełnia wartość glikemii po 1 godzinie;
5) kryterium rozpoznania cukrzycy ciążowej spełnia wartość glikemii po 2 godzinach.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. 2,3,4,5.

C. 2,4.

D. 2,4,5.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **347**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące niedokrwistości w ciąży:
1) za niedokrwistość w ciąży uznaje się stężenie hemoglobiny <12 g/dl w I i III trymestrze oraz <11 g/dl w II trymestrze;
2) najczęstszą przyczyną niedokrwistości u ciężarnych jest niedobór żelaza;
3) profilaktyczna suplementacja żelaza powinna być rutynowo włączana u każdej ciężarnej od pierwszego trymestru;
4) w przypadku podejrzenia niedokrwistości z niedoboru żelaza, w diagnostyce pomocne jest oznaczenie ferrytyny;
5) niedokrwistość fizjologiczna ciężarnych wynika głównie ze zwiększenia objętości osocza.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,2,3,4.

C. 2,3,4,5.

D. 2,4,5.

E. 1,2,4,5.