Baza pytań do Lekarskiego Egzaminu Końcowego
Część 2
Położnictwo i ginekologia

Zmodyfikowano 04.12.2024.

Nr 1. Jak zachowuje się stężenie kwasu moczowego w surowicy krwi kobiet w ciąży o przebiegu fizjologicznym?
A. stale wzrasta, najszybciej w drugiej połowie ciąży.
B. zmniejsza się od początku ciąży, osiągając minimum w 22-24 tygodniu ciąży, po czym wzrasta do terminu porodu, do wartości sprzed ciąży.
C. jest niezmienione w I trymestrze ciąży, po czym wzrasta do terminu porodu.
D. nie ulega zmianie.
E. wzrasta do 24 tygodnia ciąży osiągając plateau i utrzymując je do terminu porodu.

Nr 3. Wskaż wskazania do rozpoczęcia leczenia koncentratem płytkowym, w I i II trymestrze ciąży u pacjentek z małopłytkowością izolowaną:
A. planowana punkcja owodni.
B. trombocytopenii <30 tys./mm^3 w II trymestrze ciąży.
C. planowana kordocenteza.
D. objawy skazy krwotocznej na skórze.
E. wszystkie wymienione.

Nr 4. W jakim okresie ciąży można najwcześniej zdiagnozować opóźnienie wewnątrzmacicznego wzrastania płodu związane z niewydolnością łożyska?
A. w czasie rutynowego referencyjnego badania USG płodu w I trymestrze ciąży.
B. w 16. tygodniu ciąży, kiedy łożysko osiąga pełną wydolność funkcjonalną.
C. w trakcie badania USG płodu w 19.-22. tygodniu ciąży.
D. w trakcie badania położniczego i USG płodu w okresie 26.-28. tygodnia ciąży.
E. w każdym okresie ciąży, kiedy wystąpi niewydolność łożyska.

Nr 5. Całkowity przyrost masy ciała, w czasie ciąży o fizjologicznym przebiegu u zdrowej kobiety z prawidłową przedciążową masą ciała powinien wynosić:
A. 5-9 kg.
B. 9-10 kg.
C. 11,5-16 kg.
D. 18-20 kg.
E. żadna z wymienionych.

Nr 6. Przeciwwskazaniem do indukcji porodu w ciąży, 7 dni po terminie wyznaczonym na podstawie reguły Naegelego, zweryfikowanym badaniem ultrasonograficznym w I trymestrze **nie jest**:
A. cukrzyca ciążowa z przewidywaną masą płodu >4400 g.
B. główkowe położenie pierwszego bliźniaka i poprzeczne położenie drugiego z bliźniąt.
C. mięśniak dna macicy.
D. łożysko brzeżnie przodujące.
E. przebyte klasyczne cięcie cesarskie.

Nr 7. Aktywne prowadzenie III okresu porodu jest postępowaniem mającym na celu:
A. skrócenie okresu rozwierania szyjki macicy poprzez miejscowe podawanie prostaglandyn.
B. przyspieszenie oddzielania łożyska w III okresie porodu za pomocą chwytu Credego.
C. ręczne wydobycie łożyska uwięźniętego, po oddzieleniu w jamie macicy.
D. zmniejszenie ryzyka krwotoku poporodowego przez podanie oksytocyny po zakończeniu II okresu porodu.
E. zmniejszenie ryzyka wynicowania macicy przez kontrolowaną trakcję pępowiny dopiero po uzyskaniu pewności, że łożysko oddzieliło się całkowicie.

Nr 8. Czas trwania fizjologicznego cyklu menstruacyjnego u kobiety jest uzależniony od:
A. długości fazy folikularnej cyklu jajnikowego.
B. długości fazy lutealnej cyklu jajnikowego.
C. czasu regresji ciałka żółtego.
D. wieku wystąpienia *menarche*.
E. wieku kobiety.

Nr 9. Jakie metody diagnostyczne wykorzystuje się w celu rozpoznania wad macicy?
A. badanie ginekologiczne.
B. badanie ultrasonograficzne sondą dopochwową.
C. sonohisterografia.
D. histeroskopia.
E. wszystkie wymienione.

Nr 10. Wskaż cenzurę czasową podziału zapłodnionej komórki jajowej, tak aby powstała ciąża dwuowodniowa jednokosmówkowa:
A. 24 godziny po zapłodnieniu.
B. 1-2 doby po zapłodnieniu.
C. 3 doby po zapłodnieniu.
D. 4-7 doby po zapłodnieniu.
E. po 7 dobie po zapłodnieniu.

Nr 11. Jakie leki należy zastosować w pierwszej kolejności, w standardowym leczeniu niepowikłanej kandydozy pochwy wywołanej *Candida albicans?*
A. natamycyna.
B. amfoterycyna B.
C. nystatyna.
D. azole.
E. fosfomycyna.

Nr 12. Jakie problemy położnicze mogą stwarzać mięśniaki macicy?
1) poronienie;
2) poród przedwczesny;
3) nieprawidłowe położenie płodu;
4) obfite, przedłużające się krwawienia miesięczne;
5) krwotok poporodowy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B.** 1,3,4. **C.** 4,5. **D.** 1,2,3,5. **E.** wszystkie wymienione

Nr 13. Dolegliwości bólowe narządów miednicy małej są najbardziej charakterystycznym objawem endometriozy. Jaki charakter bólu związanego z endometriozą pozwala na wstępne różnicowanie z innymi schorzeniami?
A. ostry ból brzucha z towarzyszącymi nudnościami i wymiotami.
B. ostry ból brzucha z silnie zaznaczonymi objawami otrzewnowymi.
C. przewlekły ból brzucha przebiegający z gorączką.
D. ból brzucha pojawiający się jedynie w trakcie pierwszych 2-3 dni krwawienia miesięcznego.
E. przewlekły ból podbrzusza nasilający się wraz z trwaniem krwawienia miesiączkowego.

Nr 14. W którym tygodniu ciąży obserwowana jest fizjologicznie największa ilość płynu owodniowego?
A. 20-22.
B. 24-25.
C. 27-29.
D. 31-33.
E. 36-38.

Nr 15. Jakie zaburzenie genetyczne jest charakterystyczne dla choroby trofoblastycznej i różnicuje zaśniad groniasty całkowity od częściowego?
A. aneuploidia w zakresie 15 pary chromosomów.
B. delecja krótkiego ramienia 17 chromosomu.
C. diploidia i obecność wyłącznie chromosomów pochodzenia ojcowskiego.
D. trisomia 21 pary chromosomów.
E. pentasomia chromosomu X.

Nr 16. Niedobór witaminy D u kobiet w ciąży może skutkować licznymi powikłaniami w przebiegu ciąży **z wyjątkiem**:
A. wad rozwojowych płodu.
B. poronienia samoistnego.
C. porodu przedwczesnego.
D. bakteryjnej infekcji pochwy.
E. małej masy urodzeniowej noworodka.

Nr 17. Które z wymienionych poniżej czynników zaistniałych w ciąży mogą predysponować do immunizacji matczynej czynnikiem RhD i wystąpienia choroby hemolitycznej płodu?
A. krwawienie z macicy w I trymestrze ciąży.
B. krwawienie z macicy w drugiej połowie ciąży, w przypadku łożyska przodującego.
C. amniopunkcja diagnostyczna w I trymestrze w przypadku podejrzenia wady genetycznej płodu.
D. fetoskopia w II trymestrze ciąży.
E. wszystkie wymienione.

Nr 18. W klasyfikacji Międzynarodowej Federacji Ginekologów i Położników (FIGO) z 2018 r. stopień zaawansowania klinicznego IB1 raka szyjki macicy oznacza:
A. rak ograniczony do szyjki macicy z mikroinwazją <3 mm.
B. rak gruczołowy szyjki macicy w pierwszym stopniu zaawansowania.
C. rak ograniczony do szyjki macicy z naciekaniem podścieliska >5 mm i średnicą guza <2 cm.
D. rak ograniczony do szyjki macicy z naciekaniem podścieliska >5 mm i średnicą guza ≥4 cm.
E. rak wychodzący poza szyjkę macicy i naciekający górną, ⅓ część pochwy.

Nr 19. Które z powikłań położniczych może prowadzić do powstania przewlekłego zespołu wykrzepiania wewnątrznaczyniowego z następową tzw. koagulopatią ze zużycia?
A. krwotok poporodowy.
B. udar maciczno-łożyskowy w przebiegu przedwczesnego oddzielania się łożyska.
C. obumarcie wewnątrzmaciczne płodu.
D. zator płynem owodniowym.
E. zator tętnicy płucnej.

Nr 20. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące wewnątrzwątrobowej cholestazy ciężarnych:
A. jest schorzeniem niebezpiecznym przede wszystkim dla kobiety ciężarnej.
B. może prowadzić do marskości wątroby z koniecznością transplantacji narządu.
C. zwiększa ryzyko zakrzepicy żył krążenia wrotnego.
D. zwiększa ryzyko kamicy dróg żółciowych.
E. zwiększa ryzyko wewnątrzmacicznego obumarcia płodu.

Nr 21. Wskaż objawy zespołu Meigsa:
1) ból podbrzusza;
2) przewlekłe zaparcia;
3) częstomocz;
4) obecność płynu w jamie otrzewnej;
5) obecność płynu w jamie opłucnej.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2. **B.** 1,3,4. **C.** 2,3,5. **D.** 4,5. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 22. Wskaż metody, dzięki którym można w sposób pewny rozpoznać raka endometrium?

1) ocena endometrium w przezpochwowym badaniu USG;
2) biopsja endometrium pod kontrolą wzroku w histeroskopii;
3) biopsja aspiracyjną endometrium;
4) biopsja rysowa endometrium;
5) wyłyżeczkowanie jamy macicy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2. **B.** 1,5. **C.** 2,4,5. **D.** 2,3,4,5. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 23. W jakich sytuacjach klinicznych zaleca się wykonanie Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET) w diagnostyce chorób narządu płciowego?

A. w przypadku podejrzenia nawrotu procesu nowotworowego lub poszukiwaniu możliwych odległych przerzutów po leczeniu radykalnym raka jajnika.
B. w przypadku diagnostyki różnicowej mięśniaka czy mięsaka macicy przed planowanym zabiegiem operacyjnym.
C. w przypadku oceny stopnia zaawansowania klinicznego raka szyjki macicy.
D. w przypadku szczególnie trudnego diagnostycznie raka jajowodu.
E. w przypadku diagnostyki guzów nowotworowych u dzieci.

Nr 24. Termin adenomioza oznacza:

A. ektopową lokalizację błony śluzowej w mięśniu macicy.
B. atypowe komórki nabłonka gruczołowego endometrium.
C. hormonalne przekształcenie endometrium.
D. przerost nabłonka gruczołowego endometrium.
E. gruczolaka mięśnia macicy.

Nr 25. Która z wymienionych infekcji narządu płciowego u kobiet uznawana jest za chorobę przenoszoną drogą płciową i wymaga bezwzględnie leczenia partnera seksualnego?

A. kandydoza pochwy i sromu.
B. waginoza bakteryjna.
C. zapalenie pochwy wywołane tlenową florą bakteryjną.
D. rzęsistkowe zapalenie pochwy i szyjki macicy.
E. chlamydiazowe zapalenie przydatków

Nr 26. Do leczenia jakiego typu schorzeń żeńskiego narządu płciowego znalazł zastosowanie bewacyzumab – jeden z pierwszych leków immunologicznych?

A. mięśniaków macicy.
B. endometriozy.
C. liszaja twardzinowego sromu.
D. raka jajnika.
E. choroby trofoblastycznej.

Nr 27. Według wytycznych WHO suplementacyjna dawka jodu w ciąży powinna wynosić:

A. 100 µg/dobę.
B. 200 µg/dobę.
C. 300 µg/dobę.
D. 400 µg/dobę.
E. 200-500 µg/dobę.

Nr 28. Czynniki ryzyka przedwczesnego oddzielenia łożyska to:

1) krótka pępowina;
2) niedociśnienie tętnicze;
3) małowodzie;
4) nikotynizm.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. tylko 4. **B.** 1,2. **C.** 1,4. **D.** 1,2,4. **E.** 1,3,4.

Nr 29. Cukrzyca przedciążowa klasy D to:
A. cukrzyca rozpoznana po 20 roku życia, wywiad krótszy niż 10 lat.
B. cukrzyca rozpoznana między 10. a 19. rokiem życia, trwająca 10-19 lat, bez zmian naczyniowych.
C. powikłana nefropatią.
D. powikłana retinopatią proliferacyjną.
E. powikłana chorobą niedokrwienną serca.

Nr 30. Płaszczyzna miarodajna w ułożeniu ciemieniowym to:
A. czołowo-potyliczna.
B. podpotylicowo-ciemieniowa.
C. bródkowo-ciemieniowa.
D. tchawico-ciemieniowa.
E. żadne z wymienionych.

Nr 31. Drugi chwyt Leopolda ocenia:
A. wysokość dna macicy.
B. ustawienie płodu.
C. części przodujące płodu.
D. wstawianie się części przodującej płodu do wchodu miednicy.
E. ustalenie czy główka wystaje ponad poziom spojenia łonowego.

Nr 32. Bezwzględne wskazanie do cięcia cesarskiego to:
A. ciąża bliźniacza jednokosmówkowa-dwuowodniowa.
B. stan po przebytym cięciu cesarskim.
C. ciąża bliźniacza z pierwszym płodem w położeniu niegłówkowym.
D. ciąża bliźniacza poniżej 32 tygodnia ciąży.
E. płód drugi większy od pierwszego > 20%.

Nr 33. Warunki do założenia vacuum to:
1) pęknięte błony płodowe;
2) co najmniej 8 cm rozwarcia;
3) opróżniony pęcherz moczowy rodzącej;
4) możliwość założenia przyssawki powyżej ciemiączka małego.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. wszystkie wymienione. **B.** tylko 1. **C.** 1,3. **D.**1,2,3. **E.**1,3,4.

Nr 34. Profil biofizyczny płodu nie analizuje:
A. czynności serca płodu.
B. napięcia mięśniowego.
C. ruchów płodu.
D. ilości płynu owodniowego.
E. przepływów w krążeniu matczyno-płodowym.

Nr 35. Do czynników ryzyka zachorowania na raka szyjki macicy **nie należy**:
A. zachowanie seksualne kobiety.
B. palenie tytoniu.
C. bezdzietność.
D. niski status socjoekonomiczny.
E. żadne z wymienionych.

Nr 36. Postępowanie lecznicze w przypadku raka jajnika to:
A. tylko chemioterapia.
B. zabieg operacyjny możliwie radykalny uzupełniony u części chorych radioterapią.
C. zabieg operacyjny możliwie radykalny uzupełniony u części chorych chemioterapią.
D. tylko zabieg operacyjny.
E. hormonoterapia.

Nr 37. Badaniem przesiewowym w skriningu raka szyjki macicy jest badanie:
A. markera CA-125.
B. kolposkopowe.
C. cytologiczne.
D. ultrasonograficzne.
E. histopatologiczne.

Nr 38. Który ze stanów obserwowanych w strefie przejściowej szyjki macicy jest traktowany jako stan przednowotworowy:
A. śródnabłonkowa neoplazja.
B. metaplazja.
C. epitelializacja.
D. proliferacja komórek rozetowych.
E. objawy infekcji wirusowej wewnątrzkomórkowej.

Nr 39. Pierwszym objawem raka endometrium najczęściej jest:
A. powiększenie trzonu macicy.
B. guz w jamie brzusznej.
C. upławy.
D. bóle okolicy krzyżowej.
E. nieregularne krwawienia z macicy.

Nr 40. Najczęstszym typem histologicznym raka endometrium jest:
A. rak płaskonabłonkowy.
B. rak gruczołowy.
C. mięsak gładkokomórkowy.
D. mięsak podścieliskowy.
E. rak mieszany.

Nr 41. Najważniejszym badaniem decydującym o rozpoznaniu raka endometrium jest badanie:
A. cytologiczne.
B. histopatologiczne.
C. kolposkopowe.
D. ultrasonograficzne.
E. histeroskopowe.

Nr 42. Bardzo często rakowi endometrium towarzyszy:
A. otyłość.
B. endometrioza.
C. cukrzyca.
D. *Colitis spastica*.
E. prawidłowe są odpowiedzi A i C.

Nr 43. Najczęściej występującym guzem przerzutowym do jajników jest guz:
A. Müllera.
B. Krukenberga.
C. Brennera.
D. Wilmsa.
E. Abrikosowa.

Nr 44. W diagnostyce wad rozwojowych macicy nie ma zastosowania:
A. kolposkopia.
B. ultrasonografia.
C. histeroskopia.
D. laparoskopia.
E. histerosalpingografia.

Nr 45. Do najpoważniejszych powikłań nierozpoznanego lub nieodpowiednio leczonego zakażenia *Chlamydia trachomatis* **nie należy**:
A. zespół bólowy miednicy mniejszej.
B. ciąża ektopowa.
C. endometrioza.
D. niepłodność.
E. nawracające zakażenia dróg moczowych.

Nr 46. Najprostszym sposobem indukcji jajeczkowania jest podawanie:
A. etinyloestradiolu.
B. octanu medroksyprogesteronu.
C. cytrynianu klomifenu.
D. gonadotropiny menopauzalnej.
E. analogów GnRh.

Nr 47. Do objawów okresu przekwitania **nie należy**:
A. dyspareunia.
B. uderzenia gorąca.
C. obniżenie nastroju.
D. upławy.
E. zaburzenia snu.

Nr 48. Określenie *dysmenorrhoea* oznacza:
A. obfite krwawienie miesiączkowe.
B. bolesne miesiączkowanie.
C. pierwszą miesiączkę w życiu kobiety.
D. acykliczne, przedłużające się krwawienie z macicy.
E. skąpe miesiączkowanie.

Nr 49. Wskazaniem do wykonania histeroskopii jest:
A. endometrioza.
B. ciąża ektopowa.
C. ciało obce w macicy.
D. operacja podwieszająca w wysiłkowym nietrzymaniu moczu.
E. zespół bólowy miednicy mniejszej.

Nr 50. Najczęściej występującymi guzami sutka u młodych kobiet (do 35 roku życia) są:
A. raki.
B. torbiele.
C. rozstrzenie przewodów wyprowadzających.
D. włókniako-gruczolaki.
E. brodawczaki.

Nr 51. Tętnica maciczna stanowi odgałęzienie:
A. tętnicy biodrowej wewnętrznej.
B. aorty brzusznej.
C. tętnicy biodrowej zewnętrznej.
D. tętnicy jajnikowej.
E. tętnicy biodrowej wspólnej.

Nr 52. U 36-letniej pacjentki w wykonanym wyłyżeczkowaniu szyjki macicy stwierdzono rozrost z atypią. Pacjentka nie była nigdy w ciąży, ale ma plany macierzyńskie. Jakie będzie u niej właściwe postępowanie uwzględniające rekomendacje PTGiP oraz zasady onkofertility.
A. amputację trzonu macicy z pozostawieniem jajników ze względu na ryzyko raka endometrium wynoszące 25%.
B. prosta histerektomia z pozostawieniem jajników ze względu na ryzyko raka endometrium wynoszące 25%.
C. resekcja endometrium i skierowanie pacjentki do procedury IVF (in vitro fertilization).
D. włączenie dwuskładnikowej tabletki antykoncepecyjnej lub analogów GnRH na 12 miesięcy i kontrolne wyłyżeczkowanie jamy macicy.
E. zastosowanie hormonalnej wkładki domacicznej lub progestagenów przez 6 miesięcy z kontrolą regresji zmian po 6 miesiącach (wyłyżeczkowanie jamy macicy lub biopsja pipelowa).

Nr 53. 26-letnia pacjentka zgłosiła się z wynikiem wyłyżeczkowania jamy macicy z powodu nieprawidłowych krwawień z jamy macicy, w którym stwierdzono raka endometrium G1. Pacjentka nie rodziła, ale ma plany macierzyńskie. Zgodnie z najnowszymi rekomendacjami dotyczącymi diagnostyki i leczenia raka endometrium jakie będzie u niej właściwe postępowania uwzględniające zasady onkofertility?

A. należy pobrać komórki jajowe celem bankowania, a następnie wykonać operację usunięcia macicy z węzłami chłonnymi. Pacjentka może skorzystać z opcji matki zastępczej w przyszłości.
B. należy wykonać resekcje endometrium.
C. należy włączyć doustna antykoncepcję hormonalną na 6 miesięcy i powtórzyć badanie wyskrobin. Przy wyniku prawidłowym, pacjentka powinna natychmiast podjąć starania macierzyńskie.
D. przed podjęciem decyzji należy wykluczyć naciek endometrium w badaniu MRI miednicy małej lub ekspercki USG przezpochwowy, a także wykluczyć zespoły genetyczne predysponujące do raka endometrium (zespół Lynch'a).
E. w przypadku tej pacjentki nie istnieje opcja onkofertility – należy bezwzględnie usunąć macicę z przydatkami.

Nr 54. Spośród poniżej wymienianych badań wskaż te, które znalazły zastosowanie w skryningu populacyjnym raka jajnika.

1) test OVERA;
2) test ROMA;
3) USG u pacjentek nosicielek mutacji w genach BRCA1/2 w połączeniu z oceną CA125;
4) test ROCA;
5) CA 125;
6) USG ginekologiczne wykonywane co 12 miesięcy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. tylko 3. **B.** 1,3,5. **C.** 1,2,3. **D.** 1,3,6. **E.** 1,4,5,6.

Nr 55. W ciąży bliźniaczej dwukosmówkowej dwuowodniowej za optymalny okres rozwiązania przyjmuje się:
A. w terminie porodu.
B.34-36 tyg.
C. 36-37 tyg.
D. 37-39 tyg.
E. żadne z wymienionych.

Nr 56. Wskazaniem bezwzględnym do cięcia cesarskiego w ciąży bliźniaczej **nie jest**:
A. pierwszy płód w położeniu niegłówkowym.
B. łożysko przodujące.
C. ciąża bliźniacza jednokosmówkowa.
D. stan po cięciu cesarskim.
E. naczynia przodujące.

Nr 57. Najbardziej niebezpiecznym rakiem kosmówki jest ten, który rozwinął się po:
A. poronieniu.
B. ciąży pozamacicznej.
C. porodzie.
D. zaśniadzie całkowitym.
E. zaśniadzie częściowym.

Nr 58. Do LUTS (zaburzenia czynnościowe dolnych dróg moczowych) związanych z gromadzeniem moczu nie zalicza się:
A. częstomoczu dziennego.
B. nokturii.
C. parcia naglącego.
D. nietrzymania moczu.
E. wykapywania moczu po mikcji.

Nr 59. Głównym neurotransmiterem stymulującym wypieracz pęcherza do skurczu jest:
A. dopamina.
B. adenozyna.
C. acetylocholina.
D. kwas gamma-aminomasłowy.
E. prawidłowe są odpowiedzi B i C.

Nr 60. Najczęstszym typem histologicznym występującym w raku szyjki macicy jest:
A. rak gruczołowy.
B. rak płaskonabłonkowy.
C. rak jasnokomórkowy.
D. rak surowiczy.
E. rak olbrzymiokomórkowy.

Nr 61. Do czynników ryzyka raka trzonu macicy **nie należą**:
A. tamoksyfen i długotrwała estrogenoterapia.
B. PCO i otyłość.
C. cukrzyca i bezdzietność.
D. palenie papierosów i doustne środki antykoncepcyjne.
E. wszystkie wymienione.

Nr 62. W etiologii niewydolności cieśniowo-szyjkowej bierze się pod uwagę wszystkie czynniki z wyjątkiem:
A. czynników wrodzonych.
B. urazów szyjki macicy.
C. czynników hormonalnych.
D. czynników biochemicznych.
E. czynników środowiskowych.

Nr 63. Najgroźniejsze powikłanie związane z podaniem CO_2 w celu rozszerzenia jamy macicy jest:
A. zator gazowy.
B. perforacja macicy.
C. zespół przewodnienia.
D. zakażenia.
E. zapalenie narządów miednicy mniejszej.

Nr 64. Najczęstszym czynnikiem etiologicznym nierzeżączkowego zapalenia cewki moczowej jest:
A. *Chlamydia trachomatis.*
B. *Mycoplasma genitalium.*
C. *Ureaplasma.*
D. *Trichomonas vaginalis.*
E. *Neisseria gonorrhoeae.*

Nr 65. Do działań biologicznych estrogenów **nie należy**:
A. warunkowanie rozwoju II i III-rzędowych cech płciowych.
B. zwiększanie masy mięśniowej macicy oraz nasilanie perystaltyki jajowodów.
C. działanie rozluźniające na mięśnie okrężne szyjki macicy.
D. działanie proliferacyjne na błonę śluzową macicy.
E. zmniejszanie libido.

Nr 66. Do kryteriów dodatkowych PID **nie należy**:
A. gorączka powyżej 38,3°C.
B. podwyższenie CRP.
C. przyspieszenie OB.
D. udokumentowane zakażenie *Ch. Trachomatis.*
E. tkliwość uciskowa w podbrzuszu.

Nr 67. Istnieje wiele klasyfikacji wad żeńskich narządów płciowych. Do najlepiej opisujących je i najpopularniejszych należą te zaproponowane przez ESHRE i AFS.
Według tych klasyfikacji za częściową przegrodę macicy uznaje się odpowiednio:
A. kategoria U5b i klasa VB.
B. kategoria U5b i klasa IIB.
C. kategoria U2b i klasa IIB.
D. kategoria U2a i klasa VB.
E. żadne z wymienionych.

Nr 68. Wskaż czynniki biologiczne i prognostyczne charakterystyczne dla typu II raka jajnika:
1) mutacje tp53;
2) wolny wzrost;
3) mała wrażliwość na chemioterapię;
4) złe rokowanie;
5) histopatologiczny typ; rak surowiczy G2;
6) duża genetyczna stabilność.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 3,4,5. **B.** 2,3,5,6. **C.** 1,3,5. **D.** tylko 4. **E.** 1,4.

Nr 69. Wybierz cechy określające ziarniszczaka:
1) guz produkuje najczęściej androstendion i inhibinę;
2) u części przypadków 30-50% stwierdza się zmiany przednowotworowe w zakresie szyjki macicy (CIN);
3) najczęściej występuje przed pokwitaniem;
4) charakteryzuje się występowaniem późnych nawrotów;
5) zmiany w stopniu FIGO IA można leczyć jednostronnym usunięciem przydatków z biopsją zdrowego przydatka oraz wykonaniem pełnego stagingu chirurgicznego;
6) ziarniszczak wywodzi się z guzów ze sznurów płciowych i podścieliska jajnika.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 2,4,5,6. **B.** 1,2,3,4. **C.** 4,5,6. **D.** 1,2,5,6. **E.** 2,5,6

Nr 70. Podwyższone stężenie CA125 **nie występuje** w:
A. endometriozie.
B. mięśniakach macicy.
C. raku szyjki macicy.
D. w czasie ciąży i miesiączki.
E. w raku jajnika.

Nr 71. Przyczyną pierwotnego braku miesiączki jest:
A. ciąża.
B. zespół policystycznych jajników.
C. przedwczesna menopauza.
D. hipogonadyzm hipogonadotropowy.
E. hiperprolaktynemia.

Nr 72. Dolegliwości menopauzalne na poziomie laboratoryjnym korelują z:
A. niskim stężeniem estradiolu (E2) i niskim stężeniem hormonu folikulotropowego (FSH).
B. niskim stężeniem estradiolu (E2) i wysokim stężeniem hormonu folikulotropowego (FSH).
C. wysokim stężeniem estradiolu (E2) i niskim stężeniem hormonu folikulotropowego (FSH).
D. wysokim stężeniem estradiolu (E2) i wysokim stężeniem hormonu folikulotropowego (FSH).
E. niskim stężeniem estradiolu (E2) i wysokim stężeniem prolaktyny (PRL).

Nr 73. Przyczyną dolegliwości menopauzalnych **nie jest**:
A. przedwczesne wygasanie czynności jajników.
B. stan po chemioterapii systemowej.
C. stan po radioterapii miednicy.
D. zespół policystycznych jajników.
E. depresja.

Nr 74. Do czynników ryzyka obniżenia narządu rodnego **nie należy**:
A. późna menopauza.
B. porody drogami natury.
C. długotrwała i ciężka praca fizyczna.
D. czynniki genetyczne.
E. nikotynizm.

Nr 75. Termin określający bóle w obrębie narządów płciowych oraz miednicy mniejszej, w trakcie lub po odbyciu stosunku seksualnego to:
A. wulwodynia.
B. dyspareunia.
C. dyschezja.
D. dyzuria.
E. dysmenorrhea.

Nr 76. Wskaż ginekologiczną przyczynę ostrego brzucha:
A. stan przedrzucawkowy i rzucawka.
B. zespół hiperstymulacji jajników (OHSS).
C. ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.
D. zespół policystycznych jajników (PCOS).
E. zespół antyfosfolipidowy (APS).

Nr 77. Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące *Chlamydia trachomatis*:
A. należy do najczęstszych patogenów bakteryjnych, które przenoszone są drogą płciową.
B. zakażenie wymaga leczenia partnera seksualnego.
C. lekiem z wyboru jest doksycyklina.
D. większości przypadków zakażeń towarzyszą upławy i świąd.
E. powikłaniem nieleczonego zakażenia jest niepłodność i zespół bólowy miednicy mniejszej.

Nr 78. Powikłaniem hormonoterapii w leczeniu dolegliwości menopauzalnych **nie jest**:
A. zakrzepica.
B. rak piersi.
C. udar i zawał serca.
D. otępienie.
E. marskość wątroby.

Nr 79. Metodą leczenia raka szyjki macicy w stopniu zaawansowania IIB jest:
A. konizacja szyjki.
B. trachelektomia.
C. prosta histerektomia.
D. radykalna histerektomia z poszerzonym wycięciem przymacicza.
E. radiochemioterapia.

Nr 80. Przeciwwskazaniem do farmakoterapii (zastosowanie metotreksatu) w przypadku ciąży pozamacicznej jest:
A. wczesne stadium ciąży.
B. obecna czynność serca płodu.
C. ciąża zlokalizowana w szyjce macicy.
D. ciąża zlokalizowana w bliźnie ściany macicy.
E. niskie wartości beta hCG.

Nr 81. Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące mięśniaków macicy:
A. często rozpoznawane są przypadkowo i nie stwierdza się żadnych objawów.
B. podsurowicówkowe wiążą się z obniżoną płodnością i wyższym odsetkiem poronień.
C. histeroskopowa resekcja mięśniaka stosowana jest w przypadku mięśniaków podśluzówkowych.
D. jedną z opcji terapeutycznych jest postępowanie wyczekujące.
E. wyłuszczenie mięśniaka wiąże się z podwyższonym ryzykiem pęknięcia macicy w późniejszej ciąży.

Nr 82. Wysokie ryzyko współistnienia raka endometrium lub jego późniejszego rozwoju dotyczy:
A. polipów endometrium.
B. rozrostu endometrium z atypią.
C. rozrostu endometrium bez atypii.
D. śródnabłonkowej neoplazji szyjki macicy wysokiego stopnia.
E. atroficznego endometrium.

Nr 83. Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące endometriozy:
A. chorują zwykle kobiety w wieku około- i pomenopauzalnym.
B. guzki endometrialne mogą się rozwijać na skutek jatrogennego zawleczenia komórek endometrium w związku z otwarciem macicy w trakcie cięcia cesarskiego.
C. potwierdzenie rozpoznania dokonuje się na drodze laparoskopii.
D. jedną z metod leczenia jest dwuskładnikowa terapia hormonalna.
E. jedną z metod leczenia jest gestagenna terapia hormonalna.

Nr 84. Najważniejszym czynnikiem rokowniczym w raku jajnika jest:
A. makroskopowe całkowite wycięcie zmian.
B. obecność przerzutów do węzłów chłonnych miedniczych.
C. obecność przerzutów do węzłów chłonnych okołoaortalnych.
D. naciekanie przymacicz.
E. dodatni wymaz cytologiczny z otrzewnej.

Nr 85. Operacyjna ocena zaawansowania pierwotnego raka jajnika **nie obejmuje**:
A. pobrania wymazów cytologicznych z otrzewnej.
B. usunięcia macicy.
C. usunięcia przymacicz.
D. usunięcia sieci większej.
E. biopsji ze wszystkich miejsc podejrzanych.

Nr 86. Rozpoznanie raka jajnika poprzedzają:
A. krwawienia z dróg rodnych.
B. niespecyficzne objawy brzuszne.
C. objawy dyzuryczne.
D. upławy.
E. niepowściągliwe wymioty.

Nr 87. Do zachorowania na raka jajnika predysponują wszystkie **z wyjątkiem**:
A. niepłodności.
B. niewielkiej liczby ciąż.
C. wczesnego wieku wystąpienia pierwszej miesiączki.
D. późnego wieku menopauzy.
E. długotrwałego stosowania antykoncepcji hormonalnej.

Nr 88. Nowotworem gonadalnym jajnika jest:
A. rak embrionalny.
B. rozrodczak.
C. potworniak niedojrzały.
D. ziarniszczak.
E. rak pęcherzyka żółtkowego.

Nr 89. Skrining tego nowotworu nie jest prowadzony, a ryzyko zachorowania jest wyższe u kobiet z rodzin z zespołem Lyncha II. U chorych zdyskwalifikowanych do leczenia operacyjnego stosowana jest chemioterapia neoadjuwantowa, po której możliwe są odroczone operacje cytoredukcyjne. Nawroty dotyczą ponad 70% kobiet po leczeniu operacyjnym i po chemioterapii. Powyższy opis dotyczy:
A. raka trzonu macicy.
B. raka szyjki macicy.
C. raka jajnika.
D. raka sromu.
E. raka pochwy.

Nr 90. Do rozrostów trofoblastu zalicza się:
A. zaśniad groniasty całkowity i częściowy.
B. zaśniad inwazyjny i rak kosmówki.
C. zaśniad groniasty całkowity i rak kosmówki.
D. wyłącznie zaśniad inwazyjny.
E. wyłącznie rak kosmówki.

Nr 91. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zaśniadu groniastego całkowitego:
A. materiał genetyczny jest pochodzenia ojcowskiego.
B. materiał genetyczny jest triploidalny.
C. może rozwinąć się płód.
D. konieczne jest uzyskanie histologicznego potwierdzenia nowotworu.
E. stosuje się oksytocynę i prostaglandyny.

Nr 92. Przyczyną rozbieżnego wzrastania bliźniąt w ciąży bliźniaczej jednokosmówkowej jest:
A. obecność połączeń naczyniowych (TTTS).
B. różny potencjał wzrastania.
C. nierówna powierzchnia łożysk.
D. zespoły genetyczne.
E. stłoczenie w jamie macicy.

Nr 93. Czynnikiem ryzyka przedwczesnego oddzielenia łożyska **nie jest**:
A. nadciśnienie tętnicze.
B. nieprawidłowości w budowie macicy.
C. krótka pępowina.
D. cholestaza ciążowa.
E. ciąża wielopłodowa.

Nr 94. Wskaż prawdziwe zdanie dotyczące profilaktyki konfliktu serologicznego związanej z podawaniem immunoglobuliny anty-D:
A. celem immunoprofilaktyki jest neutralizacja antygenów matczynych, które przedostały się do krążenia płodowego.
B. profilaktyka wdrażana jest przed upływem 24 godzin po ciąży ektopowej, inwazyjnych zabiegach wykonywanych w ciąży i po epizodach krwawień śródciążowych.
C. warunkiem zastosowania profilaktyki jest obecność przeciwciał anty-D w surowicy Rh-ujemnej pacjentki.
D. warunkiem zastosowania profilaktyki jest brak antygenu D na krwinkach noworodka.
E. immunoproflaktyka stanowi zabezpieczenie tylko na jedną, najbliższą ciążę.

Nr 95. Zagrożeniem związanym z ciążą po terminie **nie jest**:
A. zwiększone ryzyko wewnątrzmacicznego obumarcia płodu.
B. zwiększone ryzyko porodów zabiegowych i cięć cesarskich.
C. zwiększone ryzyko dystocji barkowej.
D. wielowodzie i związane z nim powikłania.
E. krwotok poporodowy.

Nr 96. Do powikłań cukrzycy ciążowej **nie zalicza** się:
A. małowodzia.
B. nadciśnienia tętniczego.
C. porodu urazowego.
D. otyłości w okresie dojrzewania.
E. obumarcia wewnątrzmacicznego.

Nr 97. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące typu II raka endometrium:
A. to gruczolakorak endometrioidalny (*adenocarcinoma endometrioides*).
B. występuje w 80% przypadków.
C. jest estrogenozależny.
D. poprzedzony jest rozrostem z atypią.
E. cechuje agresywny przebieg i złe rokowanie.

Nr 98. Wskaż cele leczenia zespołu policystycznych jajników (PCOS):
1) zmniejszenie nasilenia hiperandrogenizacji;
2) leczenie niepłodności;
3) indukcja owulacji;
4) poprawa parametrów metabolicznych;
5) zmniejszenie ryzyka rozwoju cukrzycy;
6) zmniejszenie ryzyka rozwoju raka endometrium.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B.** 1,3,6. **C.** 2,3,4,6. **D.** 1,2,6. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 99. Do głównych zaburzeń hormonalnych u kobiet z zespołem policystycznych jajników PCOS zalicza się:
1) zwiększone stężenia LH;
2) zwiększone stężenie FSH;
3) insulinooporność;
4) hiperinsulinemię;
5) hiperestrogenizm;
6) hiperandrogenemię.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,6. **B.** 2,3,4. **C.** 1,3,5,6. **D.** 1,3,4,6. **E.** 2,3,4,6.

Nr 100. Wskaż czynniki ryzyka rozwoju zapalenia narządów miednicy mniejszej (PID, Pelvic inflammatory disease):
1) ryzykowne zachowania seksualne;
2) stosowanie barierowych środków antykoncepcyjnych;
3) wyłyżeczkowanie kanału szyjki macicy i jamy macicy;
4) elektroresekcję endometrium;
5) założenie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,3,4,5. **B.** 1,2,3. **C.** 2,3,5. **D.** 1,2,5. **E.** 1,3,5.

Nr 101. U 35-letniej pacjentki, od 8 miesięcy utrzymują się niespecyficzne dolegliwości bólowe podbrzusza. Chora zgłasza, że dolegliwości utrudniają jej normalną aktywność zawodową. W wykonanym przez ginekologa badaniu zestawionym i skriningowym badaniu przezpochwowym ultrasonograficznym nie stwierdzono zmian patologicznych. Wskaż przyczyny zespołu bólowego miednicy mniejszej u chorej:
1) endometrioza głęboka więzadeł krzyżowo-kolcowych;
2) śródmiąższowe zapalenie pęcherza moczowego;
3) celiakia;
4) neuralgia nerwu trójdzielnego;
5) neuralgia gałęzi splotu krzyżowego.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2. **B.** 1,2,3,4. **C.** 1,2,3,5. **D.** 2,5. **E.** 1,3,5.

Nr 102. 58-letnia pacjentka zgłosiła się do lekarza z powodu objawów nietrzymania moczu. W czasie badania podmiotowego i przedmiotowego lekarz ginekolog ustalił: pacjentka po dwóch porodach drogami natury; mocz bezwiednie oddaje szczególnie w czasie kaszlu, kichania, marszu, biegu; prawidłowy wynik badania ogólnego moczu; posiew moczu – ujemny; w nocy nie wstaje do toalety; w badaniu przedmiotowym – zaburzenie statyki narządu rodnego II st. w skali POPQ; BMI – 40; dodatnia próba kaszlowa. Wskaż właściwe postępowanie:

A. zastosowanie solifenacyny doustnie z powodu objawów pęcherza nadreaktywnego.
B. leczenie operacyjne zaburzeń statyki narządu rodnego.
C. ostrzyknięcie ścian pęcherza moczowego toksyną botulinową.
D. leczenie operacyjne wysiłkowego nietrzymania moczu po uprzedniej redukcji masy ciała.
E. wycięcie macicy z przydatkami z następowym leczeniem operacyjnym wysiłkowego nietrzymania moczu.

Nr 103. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące onkogennych typów wirusa HPV:

1) mogą być przyczyną rozwoju raka szyjki macicy;
2) mogą być przyczyną rozwoju nowotworów złośliwych jamy ustnej i nosogardła;
3) wbudowanie DNA wirusa HPV do komórki gospodarza powoduje zahamowanie ekspresji dwóch białek wirusowych E6 i E7 z wtórną ekspresją białek E1 i E2, co jest uważane za początek procesu karcynogenezy;
4) po zakażeniu wirusem onkogennym HPV u nieleczonych kobiet prawie zawsze dochodzi do rozwoju raka szyjki macicy;
5) supresja białka TP53 w komórce gospodarza sprzyja nieograniczonej proliferacji zakażonej komórki.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,3,4,5. **B.** 1,2,5. **C.** 2,3,5. **D.** 1,2,4. **E.** 1,2.

Nr 104. Mutacja genu *BRCA1* sprzyja rozwojowi raka:

A. owsianokomórkowego płuc.
B. płaskonabłonkowego szyjki macicy.
C. gruczolakoraka jajnika.
D. gruczolakoraka jajnika oraz pierwotnego gruczolakoraka otrzewnej.
E. płaskonabłonkowego płuc.

Nr 105. Wskaż działania profilaktyczne w onkologii ginekologicznej:

1) szczepienia;
2) badania cytologiczne;
3) leczenie zespołu policystycznych jajników;
4) stosowanie barierowych środków antykoncepcyjnych;
5) stosowanie niezrównoważonej estrogenowej terapii hormonalnej wieku menopauzalnego.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,3. **B.** 1,2,5. **C.** 1,2,3,4. **D.** 1,2,4. **E.** 2,4,5.

Nr 106. Leczenie raka inwazyjnego szyjki macicy zależy od stopnia zaawansowania nowotworu. W leczeniu raka szyjki macicy zastosowanie znajdują:

1) LLETZ (Large Loop Excision of Transformation Zone);
2) histerektomia z limfadenektomią;
3) radioterapia;
4) chemioterapia;
5) hormonoterapia.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B.** 2,3,4. **C.** 1,2,3,4. **D.** 1,2,4. **E.** 1,4,5

Nr 107. Stopień klinicznego zaawansowania raka szyjki macicy można opisać wg skali:

A. FIGO,TNM.
B. white, FIGO, TNM.
C. GRADE, FIGO, TNM.
D. POPQ, FIGO.
E. wyłącznie FIGO.

Nr 108. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące raka trzonu macicy:

1) objawem klinicznym raka trzonu macicy może być krwawienie z dróg rodnych po menopauzie;
2) BMI <20 stanowi istotny czynnik ryzyka rozwoju raka endometrium;
3) stosowanie wkładek hormonalnych zawierających lewonorgestrel istotnie zwiększa ryzyko wystąpienia raka trzonu macicy;
4) w niektórych przypadkach można stosować leczenie hormonalne;
5) rokowanie w raku typu II jest znacznie lepsze niż w raku typu I.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3,5 **B.** 2,3,4,5 **C.** 1,4,5 **D.** 1,4, **E.** 1,2,3

Nr 109. Pięcioletnie przeżycie w raku trzonu macicy typu I wynosi około:
A. 2%. **B.** 10%. **C.** 40%. **D.** 80%. **E.** 100%.

Nr 110. Markery nowotworowe to substancje, których ocena stężenia może być wykorzystywana do oceny procesu leczenia chorób nowotworowych. Wskaż **fałszywe** stwierdzenie:
A. stężenie hCG jest podwyższone w raku kosmówki rozwijającym się na podłożu zaśniadu groniastego.
B. niskie stężenie Ca-125 właściwie wyklucza wystąpienie raka jajnika.
C. w monitorowaniu leczenia ziarniszczaków może być przydatne oznaczenie stężenia inhibiny.
D. oznaczanie stężenia HE-4 nie służy do różnicowania mięsaków od mięśniaków macicy.
E. ziarniszczaki mogą produkować estrogeny.

Nr 111. Badania przesiewowe należy prowadzić, jeśli znany jest prosty, nieinwazyjny lub małoinwazyjny test pozwalający wykryć chorobę nowotworową lub stan przednowotworowy. Wskaż prawdziwe stwierdzenia:

1) efektem badań przesiewowych powinno być obniżenie śmiertelności związanej z nowotworem;
2) rak jajnika jest nowotworem, dla którego dostępne są wysokoczułe badania przesiewowe;
3) badanie cytologii szyjki macicy to uznane badanie przesiewowe w kierunku raka szyjki macicy;
4) histeroskopia diagnostyczna to uznane badanie przesiewowe w kierunku raka trzonu macicy;
5) detekcja DNA wysokoonkogennych wirusów HPV z kanału i tarczy szyjki macicy może zwiększyć czułość i swoistość badań przesiewowych w kierunku raka szyjki macicy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B.** 2,3,4. **C.** 1,3,5. **D.** 1,3. **E.** 1,5.

Nr 112. Stężenie glikoproteiny Ca-125 może być podwyższone u pacjentki z:

1) rakiem jajnika;
2) endometriozą głębokonaciekającą (DIE);
3) rakiem endometrium;
4) PID (zapalenie miednicy mniejszej);
5) wyłącznie u pacjentki z rakiem jajnika w stadium >IA wg FIGO.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B.** 2,4. **C.** 1,3,5. **D.** 1,3. **E.** 1,2,3,4.

Nr 113. Stężenie glikoproteiny HE-4 (human epididymis protein 4) może być podwyższone u pacjentki z:

1) rakiem jajnika;
2) rakiem płuca;
3) niewydolnością nerek;
4) PID (zapalenie miednicy mniejszej);
5) wyłącznie u pacjentki z rakiem jajnika w stadium >IA wg FIGO.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B.** 2,3,4. **C.** 1,3,5. **D.** 1,3. **E.** 1,2,4.

Nr 114. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące Raka jajnika występującego u pacjentek nosicielek mutacji BRCA1 i/lub BRCA2:

1) występuje średnio o 10 lat wcześniej niż rak jajnika niezwiązany z mutacjami;
2) występuje średnio o 10 lat później niż rak jajnika niezwiązany z mutacjami;
3) cechuje się wyższą wrażliwością na leczenie systemowe niż rak jajnika niezwiązany z mutacjami;
4) cechuje się niższą wrażliwością na leczenie systemowe niż rak jajnika niezwiązany z mutacjami;
5) najczęściej jest rakiem o wysokim stopniu złośliwości histologicznej G3.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 115. U 52-pacjentki lekarz ginekolog, podczas badania przedmiotowego stwierdził w górnym zewnętrznym kwadrancie piersi lewej niebolesny, twardy, mało ruchomy guz średnicy ok. 1cm. W wykonanym natychmiast badaniu USG opisał zmianę ogniskową BI-RADS 5. Wskaż odpowiednie postępowanie:

A. mastektomia w trybie pilnym z pełną limfadenektomią pachową.
B. biopsja aspiracyjna cienkoigłowa zmiany pod kontrolą USG.
C. miejscowe wycięcie zmiany w znieczuleniu miejscowym.
D. rezonans magnetyczny piersi, badanie histopatologiczne nie jest wskazane.
E. biopsja gruboigłowa zmiany.

Nr 116. Wg protokołu ERAS (*enhanced recovery after surgery*) właściwym postępowaniem okołooperacyjnym jest:

1) szybki powrót do żywienia doustnego najlepiej w pierwszej dobie po operacji;
2) jak najdłuższe utrzymanie cewnika Foleya w pęcherzu moczowym celem ścisłego monitorowania diurezy pooperacyjnej (36-100 godzin);
3) rutynowe stosowanie zgłębnika nosowo-żołądkowego;
4) stosowanie małoinwazyjnych technik operacyjnych;
5) zakaz stosowania leków przeciwwymiotnych w okresie pooperacyjnym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 117. Klasyfikacja Querleu-Morrow odnosi się do:

A. cukrzycy przedciążowej.
B. cukrzycy ciężarnych.
C. cukrzycy typu III.
D. obniżenia narządu rodnego.
E. rodzajów histerektomii w ginekologii onkologicznej.

Nr 118. Igły Veressa użyjesz do:

A. znieczulenia podpajęczynówkowego.
B. pobrania komórek jajowych w celu zapłodnienia pozaustrojowego.
C. amniopunkcji genetycznej.
D. wytworzenia odmy otrzewnowej przed operacją laparoskopową.
E. do podania analogu GnRh.

Nr 119. Do wskazań do histeroskopii **<u>nie zalicza się</u>**:

A. podejrzenia wady wrodzonej macicy.
B. polipa endometrium.
C. podejrzenia raka trzonu macicy.
D. podsurowicówkowego mięśniaka macicy.
E. niepłodności małżeńskiej.

Nr 120. Do wskazań do histerektomii zalicza się:
1) niepoddający się leczeniu krwotok położniczy;
2) rak trzonu macicy FIGO 1B;
3) rak szyjki macicy FIGO III;
4) rak jajnika;
5) mięśniaki macicy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3,4. **B.** 1,3,5. **C.** 1,2,4,5. **D.** 2,3,4,5. **E.** 1,2,5.

Nr 121. Cięcie cesarskie jest współcześnie wykonywane najczęściej z dostępu:
A. pośrodkowego górnego.
B. pośrodkowego dolnego.
C. lędźwiowego.
D. Pfannenstiela.
E. Joel-Cohena.

Nr 122. Steroidoterapia prenatalna jest najistotniejszym elementem postępowania wobec ciężarnych z porodem przedwczesnym. Wskaż prawdziwe stwierdzenia:
1) betametazon stosujemy między 24-36 tygodniem ciąży;
2) betametazon stosujemy między 24-34 tygodniem ciąży;
3) w czasie steroidoterapii nie wolno stosować antagonistów receptorów oksytocynowych;
4) pełen cykl steroidoterapii trwa 24 godziny;
5) pełen cykl steroidoterapii trwa 48 godzin.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,3,5. **B.** 1,5. **C.** 2,3,4. **D.** 2,5. **E.** 2,4.

Nr 123. Wskaż przyczyny wielowodzia:
1) wady dysraficzne płodu;
2) wysoka niedrożność przewodu pokarmowego u płodu;
3) zespół przetoczenia krwi między płodami TTTS;
4) cukrzyca ciężarnych;
5) agenezja nerek płodu.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B.** 1,2,3,4. **C.** 2,3,4,5. **D.** 2,3,4. **E.** 1,5.

Nr 124. Do leków przeciwnadciśnieniowych stosowanych w ciąży zalicza się:
1) labetalol;
2) metyldopa;
3) dihydralazyna;
4) sartany;
5) inhibitory angiotensyny.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,4. **B.** 1,2,3. **C.** 1,2,5. **D.** 2,4,5. **E.** 1,5.

Nr 125. Płaszczyzną miarodajną w porodzie fizjologicznym jest płaszczyzna:
A. podpotyliczno-ciemieniowa.
B. czołowo-potyliczna.
C. bródkowo-potyliczna.
D. podbródkowo- ciemieniowa.
E. podpotyliczna.

Nr 126. Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenie dotyczące prolaktyny:
A. wydzielanie prolaktyny reguluje czynnik hamujący jej uwalnianie – dopamina.
B. jej wydzielanie jest niezależne od rytmu dobowego.
C. jej stężenie zwiększa się pod wpływem stresu.
D. stężenie prolaktyny u kobiet w ciąży to ok. 200-300 ng/ml.
E. w okresie karmienia piersią jej stężenie utrzymuje się na poziomie stężenia z III trymestru ciąży.

Nr 127. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące histeroskopowej resekcji przegrody macicy:
1) wskazaniem do zabiegu są powtarzające się utraty ciąż;
2) pacjentka nie może zajść w ciążę przed upływem 12 miesięcy od zabiegu;
3) do diagnostyki przegrody macicy konieczne jest wykonanie tomografii komputerowej;
4) jednym z możliwych powikłań zabiegu jest perforacja macicy;
5) najczęściej operację wykonuje się w asyście laparoskopowej.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,4. **B.** 1,3,4. **C.** 2,3,4,5. **D.** 1,4,5. **E.** 1,2,3,5.

Nr 128. Wskaż czynniki ryzyka zaburzeń statyki narządów miednicy:
1) rodność;
2) choroby genetyczne tkanki łącznej;
3) wycięcie macicy;
4) przewlekły kaszel w przebiegu POChP;
5) rodzaj wykonywanej pracy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2. **B.** 1,2,3. **C.** 1,2,4,5. **D.** 2,4,5. **E.** 1,3,4,5.

Nr 129. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące kiły II okresu:
1) jest skutkiem krwiopochodnego rozsiewu *T. pallidum;*
2) zwykle występuje w ciągu 6-9 tygodni od wystąpienia kiły I okresu;
3) jest kiłą późną;
4) objawia się jako charakterystyczna osutka skóry i błon śluzowych występującą u 25% chorych;
5) towarzyszyć jej może bolesne powiększenie węzłów chłonnych.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2. **B.** 1,2,3. **C.** 3,4,5. **D.** 2,4,5. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 130. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zapalenie narządów miednicy mniejszej:
1) bakteryjne zakażenie krwiopochodne jest najczęstszą przyczyną zapalenia narządów miednicy mniejszej;
2) choroby przenoszone drogą płciową odpowiadają za 10-25% zapaleń narządów miednicy mniejszej;
3) najczęściej zgłaszanym objawem zapalenia narządów miednicy mniejszej jest ból podbrzusza, gorączka, upławy i krwawienia z dróg rodnych;
4) dyspareunia głęboka nie jest objawem zapalenia narządów miednicy mniejszej;
5) jednorazowe przebycie zapalenia narządów miednicy mniejszej nie zwiększa ryzyka leczenia niepłodności.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. wszystkie wymienione. **B.** 2,3,4,5. **C.** 2,4,5. **D.** 3,5. **E.** tylko 3.

Nr 131. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące przewlekłego zespołu bólowego miednicy mniejszej:
A. jedynym skutecznym leczeniem jest leczenie przeciwbólowe.
B. fizjoterapia jest przeciwwskazana dla pacjentek z przewlekłym zespołem bólowym miednicy mniejszej.
C. leczenie chirurgiczne nie jest stosowane w przebiegu przewlekłego zespołu bólowego miednicy mniejszej.
D. toksyna botulinowa typu A jest wykorzystywana do leczenia pacjentek z objawami przewlekłego zespołu bólowego miednicy mniejszej.
E. zespół jelita drażliwego nie jest czynnikiem ryzyka przewlekłego zespołu bólowego miednicy mniejszej.

Nr 132. Wskaż czynniki ryzyka wystąpienia polipów w jamie macicy:
1) wiek pacjentki;
2) endometrioza;
3) wysokie BMI;
4) cukrzyca;
5) sterydoterapia.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3,4. **B.** 1,3,4,5. **C.** 2,3,4,5. **D.** 1,2,5. **E.** 1,2.

Nr 133. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące torbieli ciałka żółtego:

1) osiągają zwykle średnicę 4-6 cm;
2) ich przyczyną są zaburzenia hormonalne;
3) za niska produkcja progesteronu może prowadzić do powstania torbieli ciałka żółtego;
4) są zaliczanie do torbieli czynnościowych jajnika;
5) do czynników ryzyka powstania torbieli ciałka żółtego należą palenie tytoniu, antykoncepcja i terapia tamoksyfenem.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2. **B.** 1,2,3. **C.** 1,2,4,5. **D.** 2,4,5. **E.** 1,3,4,5.

Nr 134. W trakcie badania fizykalnego pacjentek z nietrzymaniem moczu obowiązkowo należy wykonać:

1) badanie ogólne moczu;
2) badanie ginekologiczno-urologiczne;
3) próbę kaszlową;
4) posiew moczu;
5) ocenę zalegającego moczu.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 2,5. **B.** 1,3. **C.** wszystkie wymienione. **D.** 3,4,5. **E.** 1,2,3,4.

Nr 135. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące niepowściągliwych wymiotów ciężarnych:

1) występują z częstotliwością ok. 25%;
2) mogą prowadzić do utraty masy ciała ciężarnej powyżej 5%;
3) mogą powodować kwasicę ketonową;
4) nie wymagają diagnostyki laboratoryjnej;
5) ciąża mnoga oraz zaśniad groniasty mogą nasilać dolegliwości.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,4. **B.** 2,3,4. **C.** 2,3,5. **D.** 1,4,5. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 136. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące poronień nawracających:

1) są to następujące po sobie co najmniej 2 poronienia;
2) do przyczyn zaliczamy między innymi czynniki genetyczne, immunologiczne, anatomiczne, zakrzepowe oraz zakaźne;
3) we wczesnej ciąży poronienia są zwykle związane z defektami chromosomalnymi;
4) diagnostyka poronień nawracających powinna składać się z badania kariotypu pacjentki i jej partnera;
5) diagnostyka w kierunku cukrzycy i chorób tarczycy pełni marginalną rolę w diagnostyce poronień nawykowych.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2. **B.** 2,3,4. **C.** 1,2,3. **D.** 1,3,5. **E.** 1,4,5.

Nr 137. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące ciąży ektopowej:
A. do klasycznej triady objawów zalicza się zatrzymanie miesiączki, wymioty i ból podbrzusza.
B. poronienie trąbkowe i pęknięcie jajowodu w przebiegu ciąży ektopowej powodują umiarkowane objawy kliniczne i wymagają postępowania wyczekującego.
C. ciąża w bliźnie po cięciu cesarskim jest zjawiskiem kazuistycznym.
D. diagnostyka różnicowa ciąży ektopowej powinna obejmować między innymi: skręconą lub pękniętą torbiel jajnika, poronienie zagrażające, endometriozę oraz zapalenie narządów miednicy mniejszej.
E. zabieg laparoskopowy w przypadku ciąży ektopowej jest przeciwwskazany, należy wykonać laparotomię.

Nr 138. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące przedwczesnego oddzielenia się łożyska:

1) czynniki ryzyka to między innymi: nadciśnienie tętnicze, krótka pępowina, nieprawidłowa budowa macicy oraz łożysko przodujące;
2) krwotok z dróg rodnych musi być stwierdzony w przebiegu przedwczesnego oddzielenia łożyska;
3) ryzyko wystąpienia ponownego przedwczesnego oddzielenia łożyska w następnej ciąży wzrasta;
4) powikłaniami tej jednostki są: wstrząs krwotoczny, DIC, udar macicznołożyskowy, zator płynem owodniowym oraz zgon rodzącej i płodu;
5) urazy komunikacyjne mogą prowadzić do przedwczesnego oddzielenia łożyska.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. wszystkie wymienione. **B.** 1,3,4,5. **C.** 2,4,5. **D.** 3,5. **E.** tylko 3.

Nr 139. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zespołu HELLP:

1) objawy kliniczne, które mogą wystąpić w przebiegu to złe samopoczucie, bóle w nadbrzuszu i nadciśnienie tętnicze;
2) do powikłań matczynych są zaliczane m. in.: zgon, przedwczesne oddzielenie łożyska i ostra niewydolność wątroby;
3) nie może rozwinąć się po porodzie;
4) opóźnienie w rozpoznaniu HELLP to przyczyna 50% zgonów matek z tym zespołem;
5) w badaniach laboratoryjnych należy ocenić przede wszystkim: hemolizę, wzrost enzymów wątrobowych i spadek liczby płytek.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,3,4,5 **B.** 1,2,3,4. **C.** 2,3,4. **D.** 1,2,4,5. **E.** 1,2,5.

Nr 140. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące diagnostyki cukrzycy ciążowej:

1) glikemia na czczo wyższa bądź równa 92 mg/dl wskazuje na cukrzycę ciążową;
2) po uzyskaniu wyniku glikemii na czczo poniżej 92 mg/dl, do 10. tygodnia ciąży, należy odstąpić od dalszej diagnostyki;
3) w przypadku glikemii na czczo powyżej 125 mg/dl należy pilnie wykonać test OGTT;
4) test OGTT u ciężarnych należy wykonać z użyciem 60 g glukozy;
5) podczas testu OGTT u ciężarnych należy oznaczyć wyłącznie glikemię na czczo i po 2h po podaniu glukozy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3,4. **B.** 1,3,4,5. **C.** 2,4,5. **D.** 1,2. **E.** tylko 1.

Nr 141. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zatorowości płucnej w ciąży:

1) w krajach zachodnich jest najczęstszą przyczyną zgonów kobiet w ciąży;
2) objawy kliniczne to m. in.: duszność, ból opłucnowy i krwioplucie;
3) żylna choroba zakrzepowo-zatorowa (VTE) może dotyczyć nawet 1 na 1000 ciężarnych;
4) prekoncepcyjnymi czynnikami ryzyka są między innymi: przebyty epizod VTE, otyłość i wiek pacjentki powyżej 35 r.ż.;
5) czynnikiem ryzyka jest unieruchomienie przed ponad 3 dni oraz podróże trwające powyżej 4 godzin.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2. **B.** 1,2,3. **C.** wszystkie wymienione. **D.** 2,4,5. **E.** 1,3,4.

Nr 142. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące krwotoku poporodowego:
1) najczęstszymi przyczynami są: atonia macicy, pozostałości popłodu w jamie macicy oraz urazy kanału rodnego;
2) do przedporodowych czynników predysponujących zalicza się między innymi: wielorództwo, wiek ponad 35 lat oraz otyłość;
3) śródporodowymi czynnikami ryzyka są: zakażenie wewnątrzmaciczne, indukcja i stymulacja porodu, przedłużony czas trwania porodu oraz sposób ukończenia ciąży;
4) krwotoki poporodowe podzielone są na wczesne w ciągu 24h po porodzie oraz późne od 25 godzin do 6 tygodni po porodzie;
5) objawy kliniczne w postaci obniżonego ciśnienia tętniczego lub tachykardii mogą się pojawić u matki późno, gdy utrata krwi wynosi 1000-1500 ml.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. wszystkie wymienione. **B.** 2,3,4,5. **C.** 3,4,5. **D.** 1,4,5. **E.** 1,2,3.

Nr 143. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące raka szyjki macicy:
1) jest najczęściej rakiem gruczołowym;
2) nie występuje w ciąży;
3) w nisko zaawansowanym raku szyjki macicy najczęściej nie obserwuje się żadnych objawów klinicznych;
4) jednym z objawów raka szyjki macicy są krwawienia międzymiesiączkowe;
5) rozpoznanie ustala się na podstawie wyniku biopsji szyjki macicy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,3. **B.** 1,3,4,5. **C.** 3,4,5. **D.** 4,5. **E.** tylko 5.

Nr 144. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące potworniaka niedojrzałego:
1) występuje zwykle jednostronnie;
2) praktycznie zawsze występuje po menopauzie;
3) może być oporny na chemioterapię dlatego zalecana jest maksymalna cytoredukcja;
4) jest łagodnym guzem z niskim ryzykiem przerzutów;
5) stanowi 10-20% guzów złośliwych jajników rozpoznawalnych przed 20 rokiem życia.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,4. **B.** 1,3,5. **C.** 2,3,4,5. **D.** 1,4,5. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 145. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące raka kosmówki:
1) może rozwinąć się po zaśniadzie całkowitym i częściowym;
2) nie może rozwinąć się po ciąży zakończonej porodem;
3) rozpoznanie stawia się na podstawie stężenia hCG w surowicy;
4) leczenie raka kosmówki jest leczeniem chirurgicznym;
5) przerzuty najczęściej występują w płucach.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2. **B.** 1,3,5. **C.** 1,2,4,5. **D.** 2,4,5. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 146. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące raka sromu:
A. najczęściej chorują kobiety przed 40 rokiem życia.
B. nie wyróżnia się stanów przedrakowych w tej jednostce.
C. obecnie nie wykonuje się zabiegu radykalnego wycięcia sromu.
D. do czynników ryzyka zalicza się liszaj twardzinowy i zakażenie HPV.
E. często spotykane są raki gruczołu Bartholina, czerniaki i mięsaki.

Nr 147. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące raków jajnika typu II:
1) rozwijają się bardzo szybko;
2) w momencie rozpoznania są często rozsiane w jamie brzusznej;
3) charakteryzują się małą wrażliwością na chemioterapię;
4) rokowanie jest złe (90% chorych umiera);
5) to między innymi rak jasnokomórkowy, śluzowy i rak Brennera.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. wszystkie wymienione. **B.** 2,3,4,5. **C.** 2,4,5. **D.** 3,5. **E.** 1,2,4.

Nr 148. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące raka endometrium:

1) czynnikami ochronnymi są: stosowanie doustnych środków antykoncepcyjnych, wielodzietność i palenie tytoniu;
2) zespół Lyncha predysponuje do zachorowania;
3) rzadziej chorują kobiety otyłe;
4) zespół policystycznych jajników predysponuje do zachorowania;
5) skrining obejmuje badanie USG przezpochwowe.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2. **B.** 1,2,4. **C.** 2,3,4. **D.**3,4,5. **E.** 4,5.

Nr 149. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące markerów nowotworów złośliwych:

1) oznaczenie stężenia CA 125 w surowicy krwi jest zawsze podwyższone w przypadku raka jajnika;
2) ocena stężenia CA 125 podczas chemioterapii raka jajnika nie powinna być proponowana;
3) podwyższone stężenie białka HE 4 obserwuje się w nowotworach złośliwych jajnika, raku płuc i trzustki;
4) rak pęcherzyka żółtkowego wydziela alfa-fetoproteinę, która jest czułym markerem używanym do monitorowania leczenia;
5) podwyższone stężenie CA 125 obserwowane jest między innymi w endometriozie, mięśniakach macicy, marskości wątroby oraz w trakcie miesiączki.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3,4. **B.** 1,3,4,5. **C.** 2,3,4,5. **D.** 3,4,5. **E.** 1,2.

Nr 150. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zaśniadu groniastego:

1) u ciężarnych z zaśniadem groniastym często występują nadmierne wymioty;
2) u ciężarnych z zaśniadem groniastym występują objawy niedoczynności tarczycy;
3) rozpoznanie zaśniadu groniastego całkowitego jest możliwe dzięki charakterystycznemu obrazowi w badaniu ultrasonograficznym;
4) u około 20% chorych po opróżnieniu macicy może rozwinąć się przetrwała choroba trofoblastyczna;
5) nie należy podejmować zabiegów chirurgicznych w przypadku zaśniadu groniastego całkowitego, należy zaczekać na samoistne opróżnienie jamy macicy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2. **B.** 1,2,3. **C.** 1,2,4,5. **D.** 1,3,4. **E.** 2,3,4,5.

Nr 151. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące raka jajnika:

1) podstawowym schematem chemioterapii są pochodne platyny i paklitaksel;
2) jednymi z objawów są objawów raka jajnika są wzdęcia i uczucie pełności;
3) większość raków jajnika wykrywana jest w niskim stadium zaawansowania;
4) rak jajnika nie dotyczy kobiet przed 40 rokiem życia;
5) parcia naglące nie są objawem raka jajnika.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2. **B.** 1,2,3. **C.** 3,4,5. **D.** 4,5. **E.** wszystkie wymienione.