

**Nr 1.** Obecność wałeczków erytrocytarnych u chorego z hematurią jest charakterystyczna dla:

- A. kłębuszkowego zapalenia nerek.
- B. krwawienia do kielichów nerkowych.
- C. krwawienia z cewki moczowej.
- D. zapalenia pęcherza moczowego.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.

**Nr 2.** Zespół nerczykowy cechuje:

- A. proteinuria < 3,5g/dl.
- B. dyslipidemia.
- C. niskie stężenie albuminy w moczu.
- D. wysokie stężenie albuminy we krwi.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B.

**Nr 3.** Za powikłane uważa się zakażenia układu moczowego u:

- A. kobiet w ciąży.
- B. mężczyzn.
- C. chorych na cukrzycę.
- D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawdziwe.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

**Nr 4.** Najczęściej kamienie moczowe zbudowane są:

- A. ze szczawianu wapnia oraz fosforanu wapnia.
- B. tylko z fosforanu wapnia.
- C. z kwasu moczowego.
- D. ze struwitu (magnezowo-amonowo-fosforanowe).
- E. z cystyny.

**Nr 5.** Ultrasonografia nie jest odpowiednim badaniem do:

- A. oceny wielkości nerek.
- B. różnicowania guza litego od torbieli.
- C. wizualizacji normalnego moczowodu u dorosłych.
- D. rozpoznania wielotorbielowatego zwyrodnienia nerek.
- E. rozpoznania poszerzenia układu kielichowo-miedniczkowego.

**Nr 6.** Hamowanie postępu przewlekłej choroby nerek polega na:

- A. normalizacji ciśnienia tętniczego krwi.
- B. obniżaniu białkomoczu do < 0,3 g/24 h.
- C. stosowaniu inhibitora konwertazy, gdy białkomocz przekracza 1g/24h.
- D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

**Nr 7.** Najlepszą metodą oceny funkcji wydalniczej nerek jest ocena:

- A. wydalania sodu z moczem.
- B. filtracji kłębuszkowej.
- C. ciężaru właściwego moczu.
- D. osmolalności moczu.
- E. osadu moczu.

**Nr 8.** U pacjenta odwodnionego z przednerkową ostrą niewydolnością nerek zastosujesz:

- A. diuretyk (np. furosemid).
- B. niesteroidowy lek przeciwzapalny (np. ibuprofen).
- C. inhibitor konwertazy (np. enalapril).
- D. intensywne nawodnienie (np. 3-4 litry 0,9% NaCl).
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,D.

**Nr 9.** U pacjenta z ostrym uszkodzeniem nerek (ostrą niewydolnością nerek) zanerkowym, podstawą leczenia jest:

- A. usunięcie przeszkody utrudniającej odpływ moczu.
- B. podanie leku moczopędnego.
- C. podanie leku przeciwbólowego.
- D. dializoterapia.
- E. przeszczep nerki.

**Nr 10.** Pacjent z przewlekłą chorobą nerek w ostatnio wykonanych badaniach miał stężenie kreatyniny 4,5 mg/dl, a przesączanie kłębuszkowe (klirens kreatyniny) wynosiło 20 ml/min. Z powodu masywnych obrzęków pacjent wymaga zastosowania leczenia odwadniającego. Należy mu podać:

- A. diuretyk tiazydowy.
- B. mannitol.
- C. inhibitory anhidrazy węglanowej.
- D. diuretyk pętlowy.
- E. żaden lek moczopędny już nie wykazuje działania moczopędnego.

**Nr 11.** 32-letnia kobieta od 5 lat choruje na nadciśnienie tętnicze. Nadciśnienie jest dobrze kontrolowane dwoma lekami: inhibitorem konwertazy (enalapriem) i diuretykiem (hydrochlorotiazydem). Obecnie planuje zajść w ciążę. U tej pacjentki zalecisz:

- A. utrzymam dotychczasowe leczenie.
- B. gdy pacjentka zajdzie w ciążę, to zamienię enalapril na bloker kanałów wapniowych.
- C. zamienię enalapril na bloker kanałów wapniowych lub dopegyt, zanim pacjentka zaszła w ciążę i jeśli to będzie możliwe, odstawię lek moczopędny lub zamienię go na inny (np. dihidralazynę lub dopegyt).
- D. zamienię enalapril na bloker receptora AT1 (np. losartan), utrzymam lek moczopędny.
- E. do dotychczasowego leczenia dołączę dopegyt, ponieważ w ciąży na pewno wzrośnie ciśnienie tętnicze.

**Nr 12.** Najczęstszą przyczyną schyłkowej niewydolności nerek, wymagającej leczenia nerkozastępczego (dializowania lub przeszczepienia nerki), jest:

- A. przewlekłe kłębuszkowe zapalenie nerek.
- B. zakażenie dróg moczowych.
- C. nefropatia cukrzycowa.
- D. nadciśnienie tętnicze.
- E. ostra niewydolność nerek.

**Nr 13.** 57-letni pacjent z wieloletnim wywiadem nadciśnienia tętniczego zgłosił się do lekarza z powodu utrzymujących się ostatnio wysokich wartości ciśnienia tętniczego (160/110, 150/100 mmHg). Pacjent obecnie przyjmuje następujące leki: enalapril 2 x 20 mg, amlodypina 1 x 10 mg. Wykonano podstawowe badania laboratoryjne: kreatynina 0,89 mg/dl, Na 139 mEq/l, K 5,45 mEq/l, glikemia na czczo 89 mg%. U tego pacjenta w celu lepszej kontroli nadciśnienia zastosujesz:

- A. zwiększę dawkę enalaprilu do 2x 30 mg.
- B. dołączę do leczenia sartan (np. losartan).
- C. dołączę do leczenia beta bloker (np. metoprolol).
- D. dołączę do leczenia antagonistę aldosteronu (np. spironolakton).
- E. dołączę do leczenia diuretyk (np. hydrochlorotiazyd).

**Nr 14.** 30-letni mężczyzna, aktywny seksualnie, zgłasza ból podczas oddawania moczu zlokalizowany w cewce moczowej, swędzenie zewnętrznego ujścia cewki moczowej. Zauważył ropny wyciek z cewki moczowej. Prawdopodobnie pacjent ten cierpi na:

- A. ostre zapalenie pęcherza moczowego.
- B. zapalenie gruczołu krokowego.
- C. łagodny przerost gruczołu krokowego.
- D. zapalenie cewki moczowej.
- E. kamice dróg moczowych.

**Nr 15.** Chory, u którego rozpoznano astmę oskrzelową, otrzymał wziewny budesonid w dawce 2 razy 200 µg i salbutamol jako lek ratunkowy. Po 4 tygodniach zgłosił się na kolejną wizytę. Obecnie zgłasza poprawę samopoczucia, wybudzenia nocne z powodu kaszlu co najmniej 1 x w tygodniu, utrzymuje się gorsza tolerancja wysiłku, zużycie salbutamolu 1-2 razy dziennie. Właściwym postępowaniem jest:

- A. pozostawienie dotychczasowych leków w takich samych dawkach, ponieważ uzyskano poprawę.
- B. zalecenie przyjmowania salbutamolu w stałych dawkach np. 2 wdychy co 6 godzin.
- C. dołączenie teofiliny.
- D. dołączenie kromonów.
- E. dołączenie długodziałającego beta-mimetyku lub zastąpienie wziewnego steroidu lekiem złożonym, zawierającym obydwa leki. Należy rozważyć zwiększenie dawki wziewnego steroidu.

**Nr 16.** Pacjent z ostrym napadem astmy powinien otrzymać w pierwszej kolejności:

- A. szybko działające leki rozszerzające oskrzela wziewnie.
- B. beta-mimetyki drogą doustną lub dożylnie.
- C. steroidy wziewne.
- D. teofilinę i steroidy dożylnie.
- E. adrenalinę podskórną.

**Nr 17.** Właściwym postępowaniem w łagodnej skąpoobjawowej postaci POChP jest:

- A. obserwacja tempa progresji obturacji oskrzeli, bez innych zaleceń.
- B. terapia antynikotynowa i rehabilitacja oddechowa.
- C. duże dawki wziewnych steroidów, długodziałające beta-mimetyki, krótkodziałające beta-mimetyki doraźnie – leczenie powinno być włączone jak najwcześniej, aby zahamować progresję choroby.
- D. steroidy doustne lub depot.
- E. tlenoterapia i rehabilitacja oddechowa.

**Nr 18.** Które stwierdzenie najdokładniej opisuje wartość diagnostyczną D-dimerów w zatorowości płucnej?

- A. podwyższone stężenie D-dimerów jest specyficzne dla zatorowości płucnej.
- B. niskie stężenie D-dimerów pozwala na wykluczenie zatorowości płucnej z dużym prawdopodobieństwem.
- C. stężenie D-dimerów pozwala na różnicowanie pomiędzy procesami zakrzepowo-zatorowymi a chorobami o charakterze zapalnym lub nowotworowym.
- D. wysokie stężenia stwierdza się zwłaszcza u chorych, u których doszło do zawału płuca.
- E. wysokie stężenia stwierdza się u chorych ze współistniejącym zawałem prawej komory.

**Nr 19.** Najczęstszą przyczyną środowiskowego zapalenia płuc jest/są:

- A. *Legionella pneumophila*.
- B. wirusy.
- C. *Klebsiella pneumoniae*.
- D. *Streptococcus pneumoniae*.
- E. *Pneumocystis carini*.

**Nr 20.** Dla której z niżej wymienionych chorób reumatycznych charakterystyczne jest symetryczne zapalenie błony maziowej stawów nadgarstkowych oraz drobnych stawów rąk i stóp?

- A. zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa.
- B. dna moczanowa.
- C. reumatoidalne zapalenie stawów.
- D. zespół Reitera.
- E. toczeń rumieniowaty układowy.

**Nr 21.** 55-letni otyły mężczyzna w godzinach nocnych doświadczył silnego bólu i obrzęku stawu śródstopno-paliczkowego pierwszego stopy lewej z towarzyszącym zaczerwienieniem i ociepleniem skóry tej okolicy. Po kilku dniach objawy ustąpiły, ale wkrótce (po obfitej kolacji i alkoholu) pojawił się równie bolesny obrzęk i wysięk w stawie kolanowym prawym. W płynie stawowym pobranym w celach diagnostycznych **najprawdopodobniej** należy się spodziewać:

- A. komórek Reitera.
- B. czynnika reumatoidalnego.
- C. wewnątrzkomórkowych dwoinek rzeźączki.
- D. kryształów w kształcie igieł wykazujących silnie ujemną dwójłomność w świetle spolaryzowanym.
- E. kryształów w kształcie romboidów wykazujących słabo dodatnią dwójłomność w świetle spolaryzowanym.

**Nr 22.** 32-letnia kobieta wkrótce po porodzie zaczęła się skarżyć na osłabienie, stany podgorączkowe, „wędrujące” bóle i obrzęki stawów, wypadanie włosów, niebolesne nadżerki w jamie ustnej. Po ekspozycji na światło słoneczne zaczęły się pojawiać rumieniowe zmiany skórne na policzkach i grzbiecie nosa. W kontrolnym RTG klatki piersiowej stwierdzono spłycenie obu kątów żebrowo-przeponowych. W badaniach laboratoryjnych odnotowano: Hgb - 10,5 g/dl, L - 2,0 G/l, Plt - 120 G/l.

**Najbardziej prawdopodobnym** rozpoznaniem jest:

- A. chłoniak.
- B. międzybłoniak.
- C. toczeń krążkowy.
- D. toczeń rumieniowaty układowy.
- E. zespół Sjögrena.

**Nr 23.** Do martwiczych zapaleń naczyń należą wszystkie niżej wymienione, **z wyjątkiem**:

- A. ziarniniakowatości Wegenera.
- B. guzkowego zapalenia tętnic.
- C. choroby Takayasu.
- D. twardziny układowej.
- E. olbrzymiokomórkowego zapalenia tętnicy skroniowej.

**Nr 24.** W którym z niżej wymienionych przypadków **nie stosuje** się bisfosfonianów oraz suplementacji wapnia i witaminy D<sub>3</sub>?

- A. osteoporoza starcza.
- B. osteoporoza pomenopauzalna.
- C. osteoporoza postteroidowa.
- D. osteoporoza okołostawowa.
- E. osteoporoza wtórna w chorobach endokrynologicznych.

**Nr 25.** Dla której spośród wymienionych niżej chorób reumatycznych cechą charakterystyczną jest nieobecność czynnika reumatoidalnego?

- A. reumatoidalne zapalenie stawów.
- B. zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa.
- C. zespół Sjögrena.
- D. toczeń rumieniowaty układowy.
- E. czynnik reumatoidalny może występować w każdej z ww. chorób.

**Nr 26.** Celem chemioprophylaktyki gruźlicy jest:

- A. zapobieganie przejściu zakażenia w zachorowanie.
- B. wyleczenie czynnego zakażenia.
- C. zapobieganie przeniesieniu zakażenia.
- D. ochrona przed ekspozycją na prątki.
- E. zapobieganie wznowie gruźlicy.

**Nr 27.** Lekami pierwszego rzutu w terapii sarkoidozy są:

- A. antybiotyki.
- B. glikokortykosteroidy wziewne.
- C. glikokortykosteroidy ogólnoustrojowe.
- D. długodziałające leki  $\beta$ -adrenergiczne.
- E. leki cytostatyczne.

**Nr 28.** Niepowikłane grypowe zapalenie płuc wymaga:

- A. leczenia szpitalnego.
- B. leczenia objawowego.
- C. leczenia przeciwwirusowego.
- D. antybiotykoterapii doustnej.
- E. antybiotykoterapii dożylniej.

**Nr 29.** Do niepomyślnych czynników rokowniczych szpitalnego zapalenia płuc **nie należy**:

- A. niewydolność oddechowa.
- B. przedłużona wentylacja mechaniczna.
- C. wiek < 60 r.ż.
- D. zapalenie obejmujące obydwie płuce.
- E. przewlekła choroba płuc.

**Nr 30.** Odstęp QT w elektrokardiograficznym zapisie czynności serca, mierzy się:

- A. od początku zespołu QRS do początku załamka T.
- B. od początku zespołu QRS do końca załamka T.
- C. od końca zespołu QRS do początku załamka T.
- D. od końca zespołu QRS do końca załamka T.
- E. od najwyższego wychylenia dodatniego zespołu QRS do początku załamka T.

**Nr 31.** Do objawów podmiotowych nadciśnienia płucnego **nie należy**:

- A. chrypka.
- B. obrzęki kończyn dolnych.
- C. ból dławicowy.
- D. brak apetytu.
- E. odpluwanie dużych ilości plwociny.

**Nr 32.** Które z wymienionych leków zmniejszają ryzyko incydentów sercowo-naczyniowych i zgonu u chorych na chorobę wieńcową?

- A. azotany.
- B. statyny.
- C. blokery kanału wapniowego.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. żadne z wymienionych.

**Nr 33.** Jaki obraz elektrokardiograficzny można spotkać u chorych z ostrym zespołem wieńcowym?

- A. uniesienie odcinków ST.
- B. świeży blok lewej odnogi pęczka Hisa.
- C. odwrócenie załamków T.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

**Nr 34.** Najczęstszą przyczyną występowania *chylothorax* jest:

- A. schyłkowa niewydolność nerek.
- B. ostra niewydolność nerek.
- C. nowotwór.
- D. niewydolność krążenia.
- E. marskość wątroby.

**Nr 35.** Osłabienie głośności I tonu i szmer skurczowy na koniuszku serca z promieniowaniem do lewego dołu pachowego są charakterystyczne dla:

- A. niedomykalności zastawki mitralnej.
- B. niedomykalności zastawki aortalnej.
- C. niedomykalności zastawki trójdzielnej.
- D. ubytku przegrody międzyprzedsionkowej serca.
- E. przetrwałego przewodu tętniczego Botalla.

**Nr 36.** Świeżo mrożone osocze grupy 0 można przetaczać chorym:

- A. wszystkim, niezależnie od grupy AB0.
- B. grupy A.
- C. grupy B.
- D. grupy 0.
- E. grupy AB.

**Nr 37.** Do charakterystycznych cech składających się na tetralogię Fallota, **nie zalicza się**:

- A. ubytku w przegrodzie międzykomorowej.
- B. zwężenia pnia płucnego.
- C. przesunięcia ujścia aorty w prawo nad otwór w przegrodzie międzykomorowej.
- D. przerostu prawej komory.
- E. ubytku w przegrodzie międzyprzedsionkowej.

**Nr 38.** Czynnikiem ryzyka żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej **nie jest**:

- A. zastoinowa niewydolność krążenia.
- B. hormonalna terapia zastępcza.
- C. zespół nerczycowy.
- D. przewlekła obturacyjna choroba płuc.
- E. niedobór czynnika VIII.

**Nr 39.** Do izby przyjęć zgłosił się 32-letni mężczyzna z gorączką 40°C, zapaleniem obu stawów skokowych, bolesnymi czerwonymi guzami podskórnymi na podudziach. Objawy rozpoczęły się nagle i trwają od tygodnia. W tym czasie leczony był antybiotykiem, ale objawy nie ustąpiły. W RTG stwierdza się poszerzony cień wnęk płucnych. Leukocytoza  $11,3 \times 10^3/\mu\text{l}$ , CRP 98 mg/L. **Najbardziej prawdopodobnym** rozpoznaniem jest:

- A. zapalenie płuc. D. sarkoidoza.  
B. chłoniak. E. gruźlica.  
C. rozsiana choroba nowotworowa.

**Nr 40.** Zgodnie z obowiązującym obecnie Programem Szczepień Ochronnych uodpornienie przeciwko gruźlicy przeprowadza się obowiązkowo:

- 1) u noworodków;
- 2) w 6. roku życia;
- 3) w 12. roku życia w przypadku ujemnego wyniku próby tuberkulinowej;
- 4) w 19. roku życia w przypadku ujemnego wyniku próby tuberkulinowej;
- 5) u studentów 1. roku kierunków medycznych, w przypadku ujemnego wyniku próby tuberkulinowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 41.** Zgodnie z aktualnie obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych obowiązkowemu (na koszt budżetu Państwa) szczepieniu przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW B) podlegają niżej wymienione grupy osób narażonych w sposób szczególny na zakażenie, **z wyjątkiem**:

- A. osób wykonujące zawody medyczne narażone na zakażenie.  
B. osób z bliskiego otoczenia chorych na WZW B i nosicieli tego wirusa zapalenia wątroby typu B (HBV).  
C. osób przygotowywanych do zabiegów z operacyjnych.  
D. osób przygotowywanych do zabiegów wykonywanych w krążeniu pozaustrojowym.  
E. zakażonych HIV.

**Nr 42.** U 13-miesięcznego dziecka rozpoznano celiakię. Rodzice pytają, jakie produkty mogą stosować w diecie dziecka. Które spośród niżej wymienionych wskażesz, jako dozwolone?

- 1) produkty ryżowe;
- 2) produkty z ziaren pszenicy;
- 3) produkty oparte na mące ziemniaczanej;
- 4) produkty z ziaren żyta;
- 5) produkty kukurydziane.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 43.** Który z niżej wymienionych antybiotyków należy zastosować w leczeniu zapalenia płuc o etiologii *Mycoplasma pneumoniae* u dziecka w wieku 4 lat?

- A. doksycyklinę. B. amoksycylinę. C. ampicylinę. D. cefuroksym. E. klarytromycynę.

**Nr 44.** Najczęstszym patogenem wywołującym krwotoczne zapalenie pęcherza moczowego u dzieci jest:

- A. *Pseudomonas* sp. D. *Candida albicans*.  
B. *Proteus* sp. E. *Staphylococcus saprophyticus*.  
C. adenowirus.

**Nr 45.** W leczeniu ostrego odmiedniczkowego zapalenia nerek u dzieci **nie stosujemy**:

- A. ampicyliny. D. nitrofurantoiny.  
B. amoksycyliny z kwasem klawulanowym. E. cefalosporyny II generacji.  
C. amoksycyliny.

**Nr 46.** Do czynników pogarszających rokowanie w ostrej białaczce limfoblastycznej zalicza się:

- 1) wiek w chwili zachorowania powyżej 10 roku życia;
- 2) wyjściową liczbę krwinek białych powyżej 20000/mm<sup>3</sup>;
- 3) płeć żeńską;
- 4) obecność translokacji t(9;22) lub t(4;11) w komórkach nowotworowych;
- 5) oporność na steroidoterapię.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 47.** Wymioty poranne, bóle głowy, oczopląs, ataksja, mogą sugerować rozpoznanie:

- A. choroby wrzodowej. D. guza tylnej jamy mózgu.  
B. padaczki. E. schizofrenii.  
C. wady wzroku.

**Nr 48.** Kontrolne badanie posiewu moczu u dziecka leczonego z powodu ZUM, u którego utrzymują się objawy, należy wykonać po upływie:

- A. 48 godzin od rozpoczęcia leczenia. D. 12 godzin od zakończenia leczenia.  
B. 12 godzin od rozpoczęcia leczenia. E. 72 godzin od rozpoczęcia leczenia.  
C. 48 godzin od zakończenia leczenia.

**Nr 49.** Przyczyną krwawienia z dolnego odcinka przewodu pokarmowego u niemowlęcia mogą być wszystkie wymienione choroby, **z wyjątkiem**:

- A. wady wrodzonej przewodu pokarmowego. D. zwężenia odźwiernika.  
B. wgłobienia. E. infekcji *Salmonella sp.*  
C. alergii pokarmowej.

**Nr 50.** Zapalenie płuc wykonane przez *Chlamydia trachomatis*:

- 1) występuje u noworodków w pierwszych tygodniach życia;
- 2) jest przykładem infekcji atypowej i występuje najczęściej w wieku szkolnym;
- 3) objawy kliniczne to przede wszystkim suchy, napadowy, „krztuścowy” kaszel;
- 4) objawy kliniczne to zapalenie spojówek, nieżyt nosa, kaszel, wymioty.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 51.** Zapalenie płuc, w którym:

- 1) w obrazie rtg płuc występują początkowo zmiany wieloogniskowe, następnie zmiany płatowe i ropnie,
- 2) występuje wysoka leukocytoza,
- 3) może pojawić się leukopenia będąca niepokojącym objawem rokowniczym,
- 4) objawy kliniczne pojawiają się nagle z dużą gorączką i kaszlem,

to prawdopodobnie zapalenie o etiologii:

- A. *Pneumocystis carinii*. D. *Staphylococcus aureus*.  
B. *Chlamydia pneumoniae*. E. *Mycoplasma pneumoniae*.  
C. *Pseudomonas aeruginosa*.

**Nr 52.** Niedrożność smółkowa w okresie noworodkowym, zespół złego wchłaniania, stolce tłuszczowe, wypadanie odbytu, nawracające zapalenie płuc to objawy sugerujące wykonanie badań przede wszystkim w kierunku:

- A. *colitis ulcerosa*.
- B. celiakii.
- C. alergii pokarmowej.
- D. mukowiscydozy.
- E. hemosyderozy.

**Nr 53.** Chłopiec 12-letni od 2 dni zgłaszał silny ból nadbrzusza środkowego, a w dniu dzisiejszym w godzinach porannych, kilkakrotnie wymiotował krwią oraz oddał 2 smoliste stolce. **Najbardziej prawdopodobną** przyczyną dolegliwości jest:

- A. uchyłek Meckela.
- B. żylaki przełyku.
- C. wrzód trawienny.
- D. zespół Mallory'ego-Weissa.
- E. malformacje naczyń.

**Nr 54.** Chłopiec 15-letni został przyjęty do szpitala z powodu występującej od kilku miesięcy biegunki z domieszką krwi lub okresowo śluzu oraz częstego parcia na stolec. Ponadto pacjent skarżył się na bóle podbrzusza lewego, a matka zauważyła u niego utratę apetytu. W ciągu ostatnich 2 miesięcy chłopiec schudł o 8 kg. W wykonanych badaniach laboratoryjnych z nieprawidłowości stwierdzono przyspieszone OB i podwyższone CRP. W badaniu endoskopowym, w odbytnicy, makroskopowo wykazano obecność zlewnych owrzodzeń o nieregularnym kształcie, pokrytych włóknikiem. W badaniu histopatologicznym stwierdzono mikroropnie kryptowe. Prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- A. wrzód samotny odbytnicy.
- B. choroba Leśniowskiego-Crohna.
- C. wrzodziejące zapalenie jelita grubego.
- D. niedokrwiennie zapalenie jelita grubego.
- E. kolagenowe zapalenie jelita grubego.

**Nr 55.** W leczeniu czynnościowego zaparcia stolca u 5-letniego chłopca **nie zastosujesz**:

- A. laktulozy.
- B. parafiny.
- C. makrogoli.
- D. wlewki doodbytniczej fosforanowej.
- E. loperamidu.

**Nr 56.** Którą z wymienionych poniżej diet należy zastosować u 10-letniego chłopca z ostrym zapaleniem trzustki?

- A. eliminacyjną.
- B. lekkostrawną.
- C. bogatoresztkową.
- D. ubogoresztkową.
- E. ścisłą głodówkę.

**Nr 57.** Chłopiec 15-letni skarży się na ból w okolicy lędźwiowej, nudności, brak apetytu oraz gorączkuje powyżej 39°C. W wykonanych badaniach laboratoryjnych z nieprawidłowości stwierdzono: przyspieszone OB, wzrost stężenia CRP, leukocyturię oraz bakteriurię. **Najbardziej prawdopodobnym** rozpoznaniem jest:

- A. kamica układu moczowego.
- B. idiopatyczny zespół nercycowy.
- C. ostre odmiedniczkowe zapalenie nerek.
- D. kłębuszkowe zapalenie nerek.
- E. skrobiawica nerek.

**Nr 58.** 3-tygodniowy noworodek płci męskiej. Od 2 dni chlustająco wymiotuje treścią pokarmową po każdej próbie karmienia piersią oraz jest bardzo niespokojny. W badaniu przedmiotowym lekarz stwierdził dodatni objaw oliwki. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- A. zarośnięcie przełyku.
- B. przerostowe zwężenie odźwiernika.
- C. niedrożność odbytnicy.
- D. alergia pokarmowa.
- E. ostry nieżyt żołądka.

**Nr 59.** W badaniu fizykalnym u pięcioletniego chłopca stwierdzono brak tętna na tętnicach udowych. Powyższy objaw jest charakterystyczny dla wrodzonej wady serca pod postacią:

- A. PDA.
- B. SA.
- C. VSD.
- D. ToF.
- E. CoA.

**Nr 60.** W związku z rozpowszechnieniem badania echokardiograficznego coraz częściej rozpoznawane jest występowanie strun ścięgniastych w lewej komorze serca. Które ze stwierdzeń dotyczących strun ścięgniastych jest **nieprawidłowe**?

- A. struny ścięgniaste mogą być przyczyną szmerów serca.
- B. struny ścięgniaste zawierają komórki układu przewodzącego.
- C. struny ścięgniaste mogą powodować zaburzenia repolaryzacji w zapisie Ekg.
- D. struny ścięgniaste mogą być przyczyną komorowych zaburzeń rytmu.
- E. dzieci z obecnością strun ścięgniastych w lewej komorze serca wymagają ograniczenia wysiłków fizycznych i zwolnienia z zajęć WF.

**Nr 61.** W farmakoterapii nadciśnienia tętniczego do leków I rzutu należą między innymi inhibitory konwertazy angiotensynowej (ACE). **Przeciwwskazaniem** do stosowania ACE jest nadciśnienie:

- A. tętnicze ze znacznym przerostem lewej komory.
- B. w wieku niemowlęcym.
- C. u dziecka z obustronnym zwężeniem tętnic nerkowych.
- D. z towarzyszącą cukrzycą.
- E. tętnicze z zaburzeniami gospodarki lipidowej.

**Nr 62.** Badanie radiologiczne klatki piersiowej pozostaje nadal podstawowym badaniem diagnostycznym w chorobach serca. Które ze stwierdzeń dotyczących interpretacji badania radiologicznego klatki piersiowej jest **niewłaściwe**?

- A. wskaźnik sercowo-płuczny powyżej 0,5 wskazuje na powiększenie serca.
- B. uwypuklenie prawego dolnego zarysu serca wskazuje na powiększenie prawego przedsionka.
- C. w przeroście lewej komory serca, koniuszek serca jest uniesiony ku górze.
- D. nieprawidłowy lewy górny zarys serca z ukształtowaniem proksymalnej części aorty zstępującej w kształcie cyfry 3 wskazuje na koarktację aorty.
- E. skąpy rysunek naczyniowy jest charakterystyczny dla wad serca ze zmniejszonym przepływem płucnym.

**Nr 63.** Najczęstszą spośród wad wrodzonych serca jest ubytek przegrody międzykomorowej (20%-30% wszystkich wrodzonych wad serca). Które ze stwierdzeń dotyczących tej wady jest **niewłaściwe**?

- A. wielkość przecieku przez ubytek zależy od wielkości ubytku i oporu płucnego.
- B. lewo-prawy przeciek krwi przez ubytek powoduje przeciążenie objętościowe lewej komory i zwiększony przepływ płucny.
- C. zwiększony przepływ płucny jest przyczyną postępujących zmian strukturalnych w tętniczkach płucnych, narastającego oporu płucnego aż do nieodwracalnego nadciśnienia płucnego.
- D. patognomoniczny dla ubytku przegrody międzykomorowej jest głośny szmer obejmujący fazę skurczu i rozkurczu serca najlepiej słyszalny wzdłuż lewego brzegu i w dole mostka.
- E. w części przypadków możliwe jest samoistne zamknięcie ubytków przegrody międzykomorowej.

**Nr 64.** Niedobór witaminy D u dzieci prowadzi do niskorosłości, gdyż niedobór aktywnych metabolitów tej witaminy spowalnia rozwój chrząstki wzrostowej.

- A. pierwsze zdanie jest prawdziwe, drugie fałszywe.
- B. pierwsze zdanie jest fałszywe, drugie prawdziwe.
- C. oba zdania są fałszywe.
- D. oba zdania są prawdziwe, ale brak pomiędzy nimi związku przyczynowego.
- E. oba zadania są prawdziwe i istnieje związek przyczynowy pomiędzy nimi.

**Nr 65.** 10-letni chłopiec, dotychczas zdrowy, od kilku tygodni zgłasza gorsze samopoczucie. Jest osłabiony, ma gorsze łaknienie. Dużo pije, a jego diureza jest obfita. W badaniu fizykalnym tętno 110/min (1,83 Hz), oddech przyspieszony, pogłębiony. W analizie moczu: c. właściwy 1,035g/ml, pH 5,5, leukocyty nieobecne, białko nieobecne, glukoza +++++, ciała ketonowe +++++. U tego chłopca możemy oczekiwać obecności:

- A. alkalozę oddechowej i diurezy osmotycznej.
- B. alkalozę metabolicznej i diurezy osmotycznej.
- C. kwasicy metabolicznej i diurezy osmotycznej.
- D. kwasicy oddechowej i moczówki prostej.
- E. alkalozę oddechowej i moczówki prostej.

**Nr 66.** Które z wymienionych objawów sugerować mogą niedoczynność tarczycy?

- A. niskorosłość, plamy bielacze, zaparcia, łamliwość włosów, objaw Graefego, psychoza maniakalna.
- B. plamy bielacze, zaparcia, przetłuszczanie się włosów, stany depresyjne.
- C. niskorosłość, nadkomorowe zaburzenia rytmu serca, plamy bielacze, zaparcia, przetłuszczanie się włosów, objaw Graefego, męczliwość.
- D. niskorosłość, zaparcia, łamliwość włosów, stany depresyjne, męczliwość.
- E. plamy bielacze, zaparcia, łamliwość włosów, stany depresyjne, trombocytopenia.

**Nr 67.** Najczęstszym czynnikiem etiologicznym zapalenia mięśnia sercowego jest/są:

- A. wirus EBV.
- B. wirus CMV.
- C. wirusy Coxackie grupy B.
- D. *Mycoplasma pneumoniae*.
- E. *Streptococcus aureus*.

**Nr 68.** W przewodozależnych wrodzonych wadach serca bezpośrednio po urodzeniu konieczne jest włączenie do leczenia stałego wlewu z prostaglandyny E1, która utrzymuje drożność przewodu tętniczego.

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

**Nr 69.** U pacjenta operowanego z powodu dużego zamostkowego wola guzowatego po zabiegu wystąpiło zapadnięcie gałki ocznej po stronie prawej, opadanie prawej powieki oraz zwężenie prawej źrenicy. Gdzie należy lokalizować uszkodzenie?

- A. ośrodek okoruchowy kory mózgowej.
- B. pień nerwu błędnego.
- C. oczodół.
- D. szyjno-piersiowe nerwy współczulne.
- E. gałka oczna.

**Nr 70.** Stwierdzenie którego z poniższych faktów, dyskwalifikuje bezwzględnie zmarłego jako dawcę narządów?

- A. sprzeciw wyrażony przez zmarłego za życia.
- B. sprzeciw rodziny zmarłego.
- C. dodatni wynik przeciwciał anty HCV.
- D. alkoholizm.
- E. leczenie na OIOM przez 14 dni zakończone zgonem.

**Nr 71.** U chorego około 24 h po urazie czaszkowo-mózgowym doszło do nasilenia dolegliwości bólowych głowy, pojawienia się nudności i apatii. Które z niżej wymienionych jest **najbardziej prawdopodobnym** rozpoznaniem?

- A. narastanie ciśnienia wewnątrzczaszkowego.
- B. przełom nadciśnieniowy.
- C. krwawienie domózgowe.
- D. krwiak nadtwardówkowy.
- E. krwiak podtwardówkowy.

**Nr 72.** Podczas gastroskopii wykonywanej z powodu dolegliwości dyspeptycznych u 60 letniego mężczyzny stwierdzono kraterowate owrzodzenie średnicy około 4 cm położone w części podwustowej na krzywiznie mniejszej żołądka. W pobranych wycinkach stwierdzono utkanie raka żołądka typu jelitowego. Do jakiego zabiegu operacyjnego należy w pierwszym rzędzie kwalifikować tego chorego?

- A. całkowite wycięcie żołądka.
- B. całkowite wycięcie żołądka w limfadenektomią.
- C. częściowe proksymalne wycięcie żołądka.
- D. częściowe dystalne wycięcie żołądka.
- E. częściowe dystalne wycięcie żołądka z limfadenektomią.

**Nr 73.** Do leczenia szpitalnego przyjęto 56-letnią, otyłą chorą z trwającymi od około 12 h dolegliwościami bólowymi w nadbrzuszu. W ultrasonografii stwierdzono kamice pęcherzyka żółciowego, przestrzeni pozaotrzewnowej nie uwidoczono. W badaniach laboratoryjnych stwierdza się istotnie podniesiony poziom leukocytów, białka C reaktywnego oraz amylazy. Jakie powinno być Twoim zdaniem najbardziej prawidłowe postępowanie?

- A. pilna laparoskopowa cholecystektomia.
- B. otwarta cholecystektomia z cholangiografią śródoperacyjną.
- C. endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna.
- D. przeniesienie na OIT i dokładne monitorowanie chorej.
- E. dieta „0”, płynoterapia, antybiotyki i obserwacja.

**Nr 74.** Wskaż prawdziwe twierdzenie dotyczące ostrego zapalenia wyrostka robaczkowego:

- 1) nie należy operować techniką laparoskopową;
- 2) najczęściej występuje w młodym wieku;
- 3) rozpoczyna się bólem, który przemieszcza się z nadbrzusza w prawe podbrzusze;
- 4) nie występuje u osób powyżej 50 roku życia;
- 5) często towarzyszy chorobie Leśniowskiego-Crohna.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 75.** Przepukliny pachwinowe:

- 1) u mężczyzn są kilkakrotnie częstsze niż u kobiet;
- 2) operować należy tylko duże przepukliny, schodzące do worka mosznowego;
- 3) najlepsze wyniki przynoszą operacje z użyciem siatki z tworzywa;
- 4) zawsze grożą uwięzieniem;
- 5) najczęściej operuje się metodą laparoskopową.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 76.** Zaawansowany rak kątnicy najczęściej objawia się:

- 1) bólami w prawym podbrzuszu;
- 2) guzem nad prawym talerzem biodrowym;
- 3) niedokrwistością;
- 4) smolistymi stolcami;
- 5) wyniszczeniem.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 77.** Objawami przedziurawienia wrzodu żołądka lub dwunastnicy są:

- 1) zatrzymanie wiatrów;
- 2) smoliste stolce;
- 3) wymioty z domieszką krwi;
- 4) nagły, silny ból brzucha;
- 5) obrona mięśniowa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 78.** Główne objawy raka głowy trzustki to:

- 1) fusowate wymioty;
- 2) bezbólowa żółtaczka mechaniczna;
- 3) powiększenie pęcherzyka żółciowego;
- 4) poszerzenie dróg żółciowych;
- 5) powiększenie śledziony.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 79.** Przyczyną odcinkowej martwicy jelita cienkiego może być:

- 1) uwięzienie przepukliny;
- 2) cukrzyca;
- 3) zadziergnięcie jelita wokół zrostów otrzewnowych;
- 4) zator tętnicy krezkowej;
- 5) porfiria.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 80.** Zastrzał:

- 1) jest zakażeniem toczącym się po stronie dłoniowej palców i ręki;
- 2) często przebiega bez bólu;
- 3) jest zakażeniem krwiopochodnym;
- 4) leczenie polega na nacięciu, sączkowaniu i unieruchomieniu;
- 5) przyczyną jest uraz.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 81.** Najczęstsze objawy raka esicy to:

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

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 82.** Wprawdzie dla opanowania krwotoku z żyłaków przełyku stosuje się obecnie leczenie endoskopowe, to w pewnych sytuacjach ma zastosowanie tamponada balonowa. Zakładając choremu zgłębnik Sengstakena-Blakemore'a należy stosować następującą zasadę:

- A. zgłębnik zakłada się przez usta, najlepiej pod kontrolą laryngoskopu.  
B. oba balony wypełnia się powietrzem.  
C. oba balony wypełnia się płynem.  
D. balon żołądkowy wypełnia się płynem, przełykowy powietrzem.  
E. zgłębnik należy utrzymywać w napięciu, obciążając go ciężarkiem o wadze 1 kg.

**Nr 83.** Zespoły polipowatości jelita grubego uwarunkowane genetycznie to:

- A. zespół Turcota.      D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.  
B. zespół Turnera.      E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.  
C. zespół Gardnera.

**Nr 84.** Do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zgłosiła się pacjentka lat 29 z powodu narastających bólów brzucha w okolicy lewej połowy brzucha na wysokości pępka i wymiotami, ból promieniował do lewej pachwiny, początek dolegliwości wiąże z uniesieniem z ziemi ciężkiego przedmiotu. W badaniach obrazowych nie stwierdzono nieprawidłowości, leukocytoza -  $9,6K/mm^3$ , niewielki efekt przeciwbólowy metamizolu, tramadolu, leków rozkurczowych. Lekarz zdecydował o podskórnym podaniu morfiny, po czym nastąpił bardzo silny atak bólowy. Co podejrzewamy u pacjentki?

- A. ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.      D. niecieniujący złoć w moczowodzie.  
B. zapalenie przydatków.      E. skręconą torbiel jajnika.  
C. podtorebkowe pęknięcie śledziony.

**Nr 85.** Wskazaniami do leczenia operacyjnego w chorobie Leśniowskiego-Crohna są:

- 1) ropnie i przetoki;
- 2) niedrożność jelit (skutek zwężenia lub zrostów pozapalnych);
- 3) perforacja jelit;
- 4) przemiana nowotworowa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 86.** Stan zapalny przełyku, w którym stwierdza się w okolicy połączenia przełykowo-żołądkowego zastąpienie nabłonka wielowarstwowego płaskiego nabłonkiem gruczołowym, nazywamy:

- A. zespołem Mallory'ego-Weissa.
- B. kurczem przełyku.
- C. chorobą refluksową.
- D. przełykiem Barretta.
- E. kurczem wpustu.

**Nr 87.** Zespół objawów trwający około 30 minut, wywołany posiłkiem, spożyciem alkoholu, nadmiernym wysiłkiem fizycznym obejmujący zaburzenia naczynioruchowe takie jak zaczerwienienie skóry twarzy i górnej części tułowia, biegunkę, duszność o charakterze astmatycznym i nadciśnienie tętnicze jest charakterystyczny dla zespołu:

- A. Zollingera-Ellisona.
- B. Mallory'ego-Weissa.
- C. Lyncha.
- D. Gardnera.
- E. rakowiaka.

**Nr 88.** Zespół objawów:

- ból brzucha nasilający się w czasie ruchów i kaszlu,
- przyspieszone tętno,
- gorączka,
- bolesność uciskowa, obrona mięśniowa,
- leukocytoza,

jest charakterystyczny dla:

- A. krwotoku z przewodu pokarmowego.
- B. ostrego zapalenia otrzewnej.
- C. mechanicznej niedrożności jelit.
- D. anginy brzusznej.
- E. kolki nerkowej.

**Nr 89.** Całkowite żywienie pozajelitowe (TPN) powinno być prowadzone w domu chorego po przebytej operacji:

- A. prawie całkowitego wycięcia jelita cienkiego z powodu zatoru krezki.
- B. całkowitego wycięcia jelita grubego z powodu *colitis ulcerosa*.
- C. całkowitego wycięcia żołądka z powodu raka.
- D. wycięcia przełyku powikłanego przetoką w zespoleniu.
- E. każdej z wymienionych.

**Nr 90.** W dobie stosowania leków hamujących wydzielanie HCl wskazania do chirurgicznego leczenia wrzodu żołądka istnieją w przypadku:

- A. przedziurawienia.
- B. nieskuteczności leczenia zachowawczego przez ponad 3 miesiące.
- C. nawrotu wrzodu pomimo prawidłowego leczenia zachowawczego.
- D. niemożności wykluczenia procesu złośliwego.
- E. we wszystkich wymienionych.

**Nr 91.** U dwudziestoletniej kobiety, guzek piersi o średnicy 1,5 cm, dobrze ograniczony i ruchomy, jest najprawdopodobniej:

- A. torbielą.
- B. gruczolakowłóknikiem.
- C. guzkiem liściastym.
- D. wczesną postacią raka gruczołowego.
- E. dysplazją włóknisto-torbielowatą.

**Nr 92.** Pierwotna nadczynność przytarczyc, spowodowana gruczolakiem wydzielającym parathormon może powodować:

- A. kamicę nerkową.
- B. bóle brzucha.
- C. powstawanie torbieli kostnych i łamliwość kości.
- D. zaburzenia psychiczne.
- E. wszystkie wymienione.

**Nr 93.** Leczniczą dawkę małącząsteczkowej heparyny ustala się w oparciu o:

- A. wagę chorego.
- B. APTT.
- C. czas protrombinowy.
- D. INR.
- E. liczbę płytek.

**Nr 94.** Jakich objawów należy się spodziewać u pacjenta z uszkodzeniem rdzenia kręgowego na poziomie Th2?

- A. zatrzymanie moczu i stolca.
- B. porażenie kończyn górnych.
- C. porażenie kończyn dolnych.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. wszystkie wyżej wymienione objawy są charakterystyczne dla uszkodzenia rdzenia kręgowego na poziomie Th2.

**Nr 95.** Jaka grupa krwi jest czynnikiem ryzyka raka żołądka?

- A. A.
- B. B.
- C. AB.
- D. 0.
- E. żadna z grup krwi nie predestynuje do rozwoju raka żołądka.

**Nr 96.** Które z poniższych stwierdzeń dotyczących łożyska przodującego jest prawdziwe?

- 1) częstość występowania jest niezależna od liczby przebytych ciąż;
- 2) pierwsze krwawienie jest zazwyczaj niebolesne i rzadko kiedy groźne w skutkach;
- 3) badanie przezpochwowe (palpacyjne) powinno być wykonane jak najszybciej od chwili rozpoznania;
- 4) badanie ultrasonograficzne nie wnosi bardziej istotnych informacji niż ocena kliniczna;
- 5) postępowanie zachowawcze nie znajduje uzasadnienia w przypadkach ciąż z łożyskiem przodującym poniżej 32 tygodnia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 97.** W leczeniu infekcji dróg moczowych w III trymestrze ciąży, lekiem z wyboru są:

- A. cefalosporyny.
- B. tetracykliny.
- C. sulfonamidy.
- D. nitrofurantoina.
- E. aminoglikozydy.

**Nr 98.** Do czynników ryzyka rozwoju raka błony śluzowej trzonu macicy należą:

- 1) otyłość;
- 2) cukrzyca;
- 3) nadciśnienie;
- 4) przetrwałe zakażenie HPV;
- 5) późna menopauza.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 99.** Przy wartościach  $\beta$ -hCG pomiędzy 1000 i 2000 mIU/ml, lub około 5,5 tygodnia ciąży uwidocznienie ciąży wewnątrzmacicznej powinno być możliwe przy użyciu:

- A. ultrasonograficznej głowicy dopochwowej.
- B. ultrasonograficznej głowicy przezbrzuszej.
- C. ultrasonograficznej głowicy dopochwowej i przezbrzuszej.
- D. nie powinno być możliwe.
- E. ultrasonograficznej głowicy dopochwowej jedynie przy  $\beta$ -hCG > 9500 mIU/ml.

**Nr 100.** Badanie ultrasonograficzne jest nieodzowne w celu rozpoznania, oceny i monitorowania ciąży wielopłodowej. Wykorzystanie ultrasonografii w pierwszym trymestrze ciąży wielopłodowej polega na:

- A. określeniu kosmówkowatości i owodniowości.
- B. określeniu łożyskowego miejsca przyczepu pępowiny.
- C. ocenie długości szyjki macicy.
- D. ocenie położenia płodu.
- E. badaniu w kierunku zaburzeń wzrastania płodu.

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

**Nr 101.** Zarośnięcie jamy macicy z wtórnym brakiem miesiączki lub występowaniem skąpych i bolesnych krwawień, do których najczęściej dochodzi po wyłyżeczkowaniu macicy w połogu, to zespół:

- A. Arnolda-Chiariego.
- B. Budda-Chiariego.
- C. Ashermana.
- D. Mendelсона.
- E. Sheehana.

**Nr 102.** Czynnikiem inicjującym raka szyjki macicy jest:

- A. HPV 16.
- B. HPV 6.
- C. HSV 2.
- D. HCV.
- E. CMV.

**Nr 103.** Najczęściej występujący nowotwór złośliwy u kobiet w Polsce to rak:

- A. szyjki macicy.
- B. piersi.
- C. trzonu macicy.
- D. jajnika.
- E. sromu.

**Nr 104.** Do nowotworów germinalnych jajnika zaliczamy:

- A. *folliculoma*.
- B. *thecoma*.
- C. *adenocarcinoma*.
- D. *dysgerminoma*.
- E. *Sertolioma*.

**Nr 105.** W różyczce wrodzonej może dojść do następujących embriopatii:

- 1) wrodzonej wady serca;
- 2) głuchoty;
- 3) zaćmy wrodzonej;
- 4) deformacji kończyn;
- 5) uszkodzenia zębów mlecznych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 106.** Która z podanych metod antykoncepcji jest najbardziej skuteczna?

- A. doustna antykoncepcja.
- B. wkładka domaciczna (konwencjonalna).
- C. żele dopochwowe.
- D. prezerwatywa.
- E. metody naturalne.

**Nr 107.** Jeżeli podstawowe badania diagnostyczne nie wskazują na konkretną przyczynę niepłodności, które badanie z poniżej wymienionych należy zaproponować pacjentce jako **najbardziej wartościowe**?

- A. test na przeciwciała przeciwplemnikowe.
- B. rezonans magnetyczny przysadki.
- C. określenie kariotypu.
- D. laparoskopię.
- E. histeroskopię.

**Nr 108.** U 30-letniej pacjentki, u której wystąpił wtórny brak miesiączki połączony z mlekotokiem należy podejrzewać:

- A. wtórny brak miesiączki pochodzenia podwzgórzowego.
- B. chorobę przysadki (gruczolak).
- C. guz jajnika.
- D. chorobę gruczołów sutkowych (mastodynia).
- E. chorobę genetyczną połączoną z wadą układu rozrodczego.

**Nr 109.** W mechanizmie laktacji po porodzie za wytrysk mleka odpowiada:

- A. spadek progesteronu i estrogenów po porodzie.
- B. oksytocyna.
- C. laktogen łożyskowy.
- D. prolaktyna.
- E. tyroksyna.

**Nr 110.** Które z podanych poniżej stwierdzeń o infekcji gonokokowej jest prawdziwe?

- A. można jej zapobiegać poprzez szczepienie martwym patogenem.
- B. można jej zapobiegać poprzez szczepienie żywym atenuowanym patogenem.
- C. wytwarza odporność na reinfekcję tylko w przypadku, gdy pierwotna infekcja ma lokalizację pozagenitalną.
- D. nie wytwarza odporności na reinfekcję.
- E. infekcji można zapobiegać poprzez podanie specyficznej immunoglobuliny.

**Nr 111.** Przysadka mózgowa wydziela wymienione niżej hormony, **z wyjątkiem**:

- A. oksytocyny.
- B. tyreotropiny.
- C. kortyzonu.
- D. prolaktyny.
- E. hormonu luteinizującego.

**Nr 112.** Najczęściej obserwowanymi działaniami ubocznymi hormonalnych tabletek antykoncepcyjnych są:

- 1) krwawienia i plamienia w trakcie przyjmowania tabletek;
- 2) nudności;
- 3) bóle głowy;
- 4) zwiększone libido;
- 5) biegunka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 113.** Noworodek może być zainfekowany wirusem cytomegalii poprzez:

- 1) wiremę w czasie ciąży;
- 2) ekspozycję na zainfekowaną wydzielinę szyjki macicy;
- 3) ekspozycję na zainfekowane mleko matki;
- 4) transfuzję zainfekowanej krwi.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 114.** Do niezłośliwych nowotworów sromu nie zalicza się:

- A. angiokeratoma.      D. lipoma.  
B. *ca planoepithelialae*.      E. *histiocytoma fibrosum*.  
C. *granulosa pyogenicum*.

**Nr 115.** Przeciwwskazaniem do zajścia w ciążę u pacjentek z cukrzycą jest:

- 1) ciężka nefropatia;
- 2) niepoddające się leczeniu nadciśnienie tętnicze;
- 3) niepoddająca się leczeniu retinopatia proliferacyjna;
- 4) choroba niedokrwienna serca;
- 5) uporczywa grzybica przewodu pokarmowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 116.** Najrzadszym nowotworem przerzutowym w jajniku jest:

- A. rak żołądka.      D. przerzut z drugiego jajnika.  
B. rak jajowodu.      E. rak jelita grubego.  
C. rak sutka.

**Nr 117.** Pacjentka zgłosiła się do Poradni na pierwszą wizytę około 8. tygodni po zatrzymaniu miesiączki i po wykonaniu testu ciążowego. Podaje, że nie jest pewna daty ostatniej miesiączki, ponadto często zdarzały się u niej nieregularne cykle miesiączkowe (28-60 dni). Która z poniższych metod jest najbardziej dokładna w określeniu czasu trwania ciąży?

- A. ocena wielkości macicy w badaniu dwuręcznym.  
B. ilościowa ocena poziomu ludzkiej gonadotropiny kosmówkowej w surowicy.  
C. ilościowa ocena poziomu ludzkiej gonadotropiny kosmówkowej w surowicy wraz z oceną stężenia progesteronu.  
D. ocena długości ciemieniowo-siedzeniowej płodu (CRL) badaniem ultrasonograficznym.  
E. połączenie badania dwuręcznego z oceną stężenia gonadotropiny kosmówkowej.

**Nr 118.** Zdrowa 20-letnia ciężarna zgłosiła się na pierwszą wizytę w 10. tygodniu ciąży. Przeprowadzony wywiad ogólny nie wykazał żadnych istotnych schorzeń mogących wikłać obecną ciążę. Wszystkie poniższe badania powinny być wykonane u tej pacjentki, z wyjątkiem:

- A. oznaczenia grupy krwi.      D. obciążenia 50g glukozy.  
B. badania w kierunku HIV.      E. badania w kierunku toksoplazmozy.  
C. badania krwi (morfologia) i badania ogólnego moczu.

**Nr 119.** Które z poniższych objawów sugerują konieczność założenia szwu okrężnego na szyjkę macicy?

- 1) nieregularne skurcze macicy;
- 2) krwawienie z szyjki macicy;
- 3) rozwarcie szyjki macicy do 3 cm bez czynności skurczowej;
- 4) wiek ciążowy oceniony na 29 tygodni;
- 5) zakażenie wewnątrzmaciczne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 120.** U 30-letniej ciężarnej, C2, 29 tyg, zdiagnozowano cukrzycę ciążową. Pacjentka martwi się o dalszy przebieg ciąży i wpływ cukrzycy na jej dziecko. Które z poniższych powikłań są częściej spotykane u dzieci matek z cukrzycą ciążową?

- 1) makrosomia;
- 2) uraz okołoporodowy;
- 3) wady wrodzone;
- 4) małowodzie;
- 5) przedwczesne „starzenie” łożyska.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 121.** Ochronne działanie antykoncepcji hormonalnej udowodniono w stosunku do raka:

- 1) jajnika;
- 2) wątroby;
- 3) endometrium;
- 4) nerki;
- 5) szyjki macicy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 122.** W leczeniu mononukleozy zakaźnej stosuje się:

- A.** penicyliny.      **D.** paracetamol.  
**B.** makrolidy.      **E.** fluorochinolony.  
**C.** tetracykliny.

**Nr 123.** Bólowi oka u chorego z napadem jaskry często towarzyszą:

- 1) nudności;
- 2) wymioty;
- 3) bóle brzucha;
- 4) poty;
- 5) bradykardia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 124.** Ostre niepowikłane zakażenia układu moczowego u mężczyzn występują sporadycznie, dlatego każdy przypadek infekcji dróg moczowych u mężczyzn należy traktować jako zakażenie powikłane, związane z obecnością nieprawidłowości anatomicznych, czynnościowych lub choroby, która zwiększa ryzyko rozwoju zakażenia.

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

**Nr 125.** Tradycyjnie uważa się, że ból spowodowany niedrożnością zatok przynosowych promieniuje do pewnych obszarów. Ból zlokalizowany w wierzchołku głowy wskazuje na zajęcie procesem zapalnym:

- A. zatok szczękowych.
- B. zatok sitowych.
- C. zatok czołowych.
- D. zatok klinowych.
- E. nie ma związku z zajęciem jakichkolwiek zatok.

**Nr 126.** Do przyczyn kolek jelitowych u niemowląt należą:

- A. niedojrzałość motoryczna przewodu pokarmowego.
- B. łapczywe picie, połykanie znacznej ilości powietrza.
- C. alergia na białka mleka krowiego, które spożywa matka.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

**Nr 127.** Które z niżej wymienionych **nie należy** do szczepień obowiązkowych dla wszystkich dzieci zgodnie z zaleceniami polskiego kalendarza szczepień?

- A. szczepienie przeciwko gruźlicy.
- B. szczepienie przeciwko żółtacze typu B.
- C. szczepienie przeciwko pneumokokom.
- D. szczepienie przeciw krztuścowi.
- E. szczepienie przeciw błonicy.

**Nr 128.** Triada objawów zespołu Reitera obejmuje:

- A. zapalenie błon surowiczych, niedokrwistość hemolityczną z retikulocytozą, zapalenie rogówki.
- B. zapalenie naczyńki, dnę moczanową, zapalenie ślinianek.
- C. zapalenie stawów, cewki moczowej i spojówek.
- D. owrzodzenia w jamie ustnej, białkomocz (powyżej 0,5 g/dobę), przykurcz zgięciowy palców rąk.
- E. otyłość, hiperlipoproteinemię, nadciśnienie tętnicze.

**Nr 129.** Wskaż zdanie **nieprawdziwe** dotyczące róży:

- A. czynnikiem etiologicznym jest paciorkowiec najczęściej z grupy A.
- B. częste nawroty choroby zdarzają się u chorych z zaburzeniami krążenia żylnego lub chłonnego.
- C. leczenie jest wyłącznie miejscowe.
- D. w jej przebiegu występuje wysoka temperatura.
- E. zmiany na skórze mają charakter bolesnego, ostro odgraniczzonego, żywoczerwonego rumienia.

**Nr 130.** Przyczyną zmniejszenia liczby neutrofilów we krwi może być:

- A. zakażenie wirusowe.
- B. niedokrwistość aplastyczna.
- C. choroba autoimmunologiczna.
- D. wpływ stosowanego leku.
- E. wszystkie wymienione.

**Nr 131.** **Najbardziej prawdopodobną** przyczyną niedokrwistości z niedoboru żelaza i eozynofilii u 16-letniej pacjentki jest:

- A. astma oskrzelowa.
- B. rodzinna polipowatość gruczolakowa.
- C. nieprawidłowa dieta.
- D. obfite miesiączki.
- E. zakażenie pasożytnicze.

**Nr 132.** Które zdanie na temat doustnego testu obciążenia glukozą (OGTT) jest **falszywe**?

- A. badanie należy przeprowadzić rozpuszczając 75 gramów glukozy w 300 ml wody.
- B. pacjent powinien wypić roztwór glukozy w ciągu 5 minut.
- C. wskazaniem do wykonania OGTT jest nieprawidłowa glikemia na czczo (IFG).
- D. niekiedy w celu wykrycia reaktywnej hipoglikemii należy oznaczyć glikemię w 180 minucie od obciążenia glukozą.
- E. do rozpoznania cukrzycy t. 2 konieczne jest 2-krotne stwierdzenie glikemii w 120. minucie po obciążeniu glukozą  $\geq 200$  mg/dl (11,1 mmol/l).

**Nr 133.** Profilaktyczna, dzienna dawka witaminy D<sub>3</sub> dla dzieci i młodzieży wynosi:

- A. 200 j.
- B. 300 j.
- C. 400 j.
- D. 500 j.
- E. 600 j.

**Nr 134.** W karcie ryzyka SCORE zostały uwzględnione następujące parametry:

- 1) wiek;
- 2) palenie tytoniu;
- 3) rozkurczowe ciśnienie tętnicze krwi (DBP);
- 4) stężenie cholesterolu LDL;
- 5) stężenie glukozy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 135.** **Nieprawdą** jest, że:

- A. szczepienie na grypę najlepiej wykonać wczesną jesienią.
- B. swoiste przeciwciała pojawiają się po około 20 dniach.
- C. uodpornienie przeciwko grypie wymaga corocznego podawania szczepionki.
- D. wszystkie osoby w wieku  $\geq 65$  lat powinny być zaszczepione na grypę.
- E. szczepionka może być stosowana przez cały okres epidemiologiczny.

**Nr 136.** 70-letni mężczyzna od kilku miesięcy musi wstawać co najmniej 3 razy w nocy by oddać mocz. Przyczyną tego objawu może być:

- A. niewydolność krążenia.
- B. przewlekła choroba nerek.
- C. przerost prostaty.
- D. cukrzyca.
- E. wszystkie wymienione choroby.

**Nr 137.** Wskaż zdanie prawdziwe dotyczące populacji europejskiej:

- A. otyłość III stopnia jest rozpoznawana w przypadku gdy BMI  $\geq 40$  kg/m<sup>2</sup>.
- B. otyłość brzuszna u kobiet należy rozpoznać, gdy WHR  $> 1,0$ .
- C. otyłość brzuszna u mężczyzn powinna być rozpoznana, gdy obwód talii  $\geq 102$  cm.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

**Nr 138.** Lekiem z wyboru w leczeniu ostrego zapalenia oskrzeli jest ciprofloksacyna, ponieważ w 80% zapalenie oskrzeli wywołują drobnoustroje wrażliwe na ten antybiotyk.

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

**Nr 139.** Suplementację witaminą D<sub>3</sub> w przypadku noworodków karmionych piersią, których matki **nie otrzymały** witaminy D<sub>3</sub> w ciąży należy rozpocząć:

- A. od pierwszych dni życia.
- B. po tygodniu.
- C. po 2 tygodniach.
- D. po 3 tygodniach.
- E. po miesiącu.

**Nr 140.** Perforacja błony bębenkowej oraz zapalenie ucha środkowego jest **bezwzględny przeciwwskazaniem** do pływania w naturalnych i sztucznych zbiornikach wodnych, ponieważ dostanie się wody w okolice kanałów półkolistych może wywołać silny zawrót głowy z utratą orientacji przestrzennej.

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

**Nr 141.** W przypadku zatrucia grzybami, płukanie żołądka powinno być wykonane:

- A. do 4 godzin od ich spożycia.
- B. do 6 godzin od ich spożycia.
- C. do 12 godzin od ich spożycia.
- D. do 18 godzin od ich spożycia.
- E. niezależnie od czasu spożycia.

**Nr 142.** Który z poniższych objawów **nie należy** do zaburzeń toku myślenia?

- A. myślenie magiczne.
- B. rozkojarzenie.
- C. przyspieszenie.
- D. spowolnienie.
- E. inkoherencja.

**Nr 143.** Przekonanie o niezwykłych możliwościach, talentach, wiedzy, to podstawa urojeń:

- A. ksobnych.
- B. wielkościowych.
- C. prześladowczych.
- D. nihilistycznych.
- E. żadne z wymienionych.

**Nr 144.** Myśli lub wyobrażenia uporczywie narzucające się lub czynności wielokrotnie powtarzane, są to:

- A. urojenia.
- B. fobie.
- C. natręctwa.
- D. omamy czuciowe.
- E. żadne z wymienionych.

**Nr 145.** Wszystkie z poniższych to zaburzenia popędu płciowego, **z wyjątkiem**:

- A. obniżenia popędu.
- B. wzmożenia popędu.
- C. prostytucji.
- D. zaburzeń ukierunkowania popędu.
- E. spaczono sposobu zaspokajania popędu.

**Nr 146.** Które z poniższych **nie są** charakterystycznymi objawami majaczenia?

- A. koszmary senne.
- B. pobudzenie.
- C. iluzje.
- D. omamy.
- E. niespójne urojenia.

**Nr 147.** Nieswoiste stany psychopatologiczne wywołane czynnikami zewnętrznymi nazywamy:

- A. zespołami psychoorganicznymi.
- B. ekmnezjami.
- C. zaburzeniami schematu ciała.
- D. reakcjami egzogennymi Bonhoffera.
- E. reakcjami sytuacyjnymi.

**Nr 148.** Alternatywną do Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób ICD-10 jest klasyfikacja zaburzeń psychicznych Amerykańskiego Towarzystwa Psychiatrycznego w skrócie określana jako:

- A. ABC Psych.
- B. Amer Psych.
- C. AmClasPsych.
- D. DDT.
- E. DSM.

**Nr 149.** Zaburzenia obsesyjno-kompulsyjne rozwijają się najczęściej u osób z osobowością:

- A. psychopatyczną.
- B. charakteropatyczną.
- C. schizoidalną.
- D. anankastyczną.
- E. narcystyczną.

**Nr 150.** Ostre zatrucie opiatami stanowi zagrożenie życia z powodu zaburzenia funkcji:

- A. serca.
- B. ośrodka oddechowego.
- C. kory nadnerczy.
- D. nerek.
- E. wątroby.

**Nr 151.** Dawny termin „cyklofrenia” zastąpiony został określeniem:

- A. zespół maniakalny.
- B. schizofrenia okresowa.
- C. depresja sezonowa.
- D. dystymia.
- E. choroba afektywna dwubiegunowa.

**Nr 152.** Do leków przeciwlękowych nie zalicza się:

- A. chlordiazepoksyd.
- B. chlorprotiksen.
- C. klorazepat.
- D. bromazepam.
- E. alprazolam.

**Nr 153.** W czasie leczenia solami litu należy liczyć się z jego niekorzystnym wpływem na funkcję:

- A. tarczycy (niedoczynność).
- B. tarczycy (nadczynność).
- C. nadnerczy (nadczynność).
- D. nadnerczy (niedoczynność).
- E. przytarczyc (niedoczynność).

**Nr 154.** Podstawowym mechanizmem działania większości leków przeciwpsycho-tycznych jest:

- A. agonizm wobec receptorów dopaminergicznych.
- B. częściowy agonizm wobec receptorów dopaminergicznych.
- C. antagonizm wobec receptorów dopaminergicznych.
- D. antagonizm wobec receptorów serotoniner- gicznych.
- E. wszystkie z powyższych.

**Nr 155.** Do którego z wymienionych mechanizmów działania leków przeciwpsycho-tycznych odnosi się określenie „depot”:

- A. działania przedłużonego.
- B. działania na objawy pozytywne.
- C. sedacji.
- D. możliwości podawania leku w iniekcjach dożylnych.
- E. działania na objawy negatywne.

**Nr 156.** Następujące wartości parametrów w gazometrii z krwi tętniczej wykonanej po 15 minutach akcji resuscytacyjnej: PaO<sub>2</sub> 100 mmHg, PaCO<sub>2</sub> 75 mmHg, pH 7.01, HCO<sub>3</sub> 19,3, BE -5,0 u chorego o wadze 60 kg (wytyczne ERC 2005 dla dorosłych), stanowią wskazanie do:

- A. podania 50 ml 4,2% roztworu wodorowęglanu sodu.
- B. podania 25 ml 8,4% roztworu wodorowęglanu sodu.
- C. interwencji innych niż podanie wodorowęglanu sodu i powtórzenia badania gazometrycznego.
- D. podania 25 ml 8,4% roztworu wodorowęglanu sodu; + dodatkowa interwencja + ponowne wykonanie badania gazometrycznego.
- E. podania 25 ml 4,2% roztworu wodorowęglanu sodu + dodatkowa interwencja + ponowne wykonanie badania gazometrycznego.

**Nr 157.** TRALI określa:

- A. preparat zawierający czynniki krzepnięcia zależne od wit. K oraz białka C, Z, S.
- B. potransfuzyjne ostre uszkodzenie płuc.
- C. transfuzję krwi po hemodilucji hiperwolemicznej.
- D. trombocytopenię potransfuzyjną.
- E. hipotermię po masywnym przetoczeniu krwi.

**Nr 158.** Przy masywnym przetoczeniu krwi, po podaniu 10 j koncentratu krwinek czerwonych (KKCZ), wskazane jest przetoczenie osocza świeżo mrożonego (FFP), w stosunku:

- A. KKCZ:FFP = 2:1.
- B. KKCZ:FFP = 1:1.
- C. KKCZ:FFP = 1:2.
- D. KKCZ:FFP = 1:3.
- E. KKCZ:FFP = 1:4.

**Nr 159.** Bezpośredni dostęp dotętniczny nie pozwala na:

- A. pomiar średniego ciśnienia tętniczego.
- B. pomiar ciśnienia zaklinowanego.
- C. pomiar utlenowania krwi.
- D. ocenę wypełniania łożyska naczyniowego.
- E. pomiar rzutu serca.

**Nr 160.** Strategia wentylacji mechanicznej oszczędzającej płuca np. w ARDS, polega m.in. na przestrzeganiu następującego parametru:

- A. szczytowe ciśnienie wdechowe  $\leq 30\text{cm H}_2\text{O}$ .
- B. częstość oddechów  $< 20/\text{min}$ .
- C. ciśnienie końcowo-wydechowe (PEEP)  $> 15\text{cm H}_2\text{O}$ .
- D. ciśnienie zaklinowania  $> 18\text{mmHg}$ .
- E. PaCO<sub>2</sub>  $< 60\text{ mmHg}$ .

**Nr 161.** Termodilucja to:

- A. metoda ogrzewania płynów infuzyjnych w trakcie zabiegu operacyjnego.
- B. przetoczenie ogrzanych płynów choremu w hipotermii.
- C. jedna z metod pomiaru rzutu serca.
- D. planowe oziębienie pacjenta w trakcie zabiegu operacyjnego np. w kardiochirurgii lub neurochirurgii.
- E. planowe oziębienie chorego na okres 24 godz. po NZK.

**Nr 162.** Celem wczesnej stabilizacji krążeniowej w ciężkiej sepsie jest uzyskanie:

- A. OCŻ > 4 mmHg, Scv O<sub>2</sub> > 95%.
- B. OCŻ > 8 mmHg, Scv O<sub>2</sub> > 70%.
- C. OCŻ > 10 mmHg, Scv O<sub>2</sub> > 90%.
- D. OCŻ > 16 mmHg, Scv O<sub>2</sub> > 50%.
- E. OCŻ > 20 mmHg, Scv O<sub>2</sub> > 30%.

**Nr 163.** Ciśnienie tętnicze krwi pacjenta wynosi 170/80 mmHg. Jego ciśnienie średnie wynosi:

- A. 90 mmHg.
- B. 100 mmHg.
- C. 110 mmHg.
- D. 120 mmHg.
- E. 125 mmHg.

**Nr 164.** Wybierz zdanie nieprawdziwe:

- A. zapalenie płuc jest najczęstszą postacią zakażeń szpitalnych w oddziale intensywnej terapii.
- B. zakażenie krwi jest najczęstszą postacią zakażeń szpitalnych w oddziale intensywnej terapii.
- C. ręce personelu są najistotniejszym wektorem przenoszenia zakażeń szpitalnych.
- D. zwalczanie hipoperfuzji narządowej zapobiega translokacji bakterii w przewodzie pokarmowym.
- E. *Pseudomonas aeruginosa* jest częstą przyczyną zakażeń szpitalnych.

**Nr 165.** Nieprawdziwe jest stwierdzenie:

- A. adrenalina zwiększa poziom mleczanów.
- B. dopamina ma silniejsze od noradrenaliny działanie inotropowe.
- C. inhibitory PDE III zwiększają opór naczyń systemowych.
- D. dobutamina poprawia rzut serca.
- E. noradrenalina jest aminą katecholową z wyboru we wstrząsie septycznym.

**Nr 166.** Który z poniższych objawów charakteryzuje narastający obrzęk mózgu?

- A. zaburzenia rytmu serca.
- B. skąpomocz.
- C. śpiączka.
- D. poszerzenie się źrenic.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,C,D.

**Nr 167.** Która z niżej wymienionych skal służy do oceny zaburzeń funkcji mózgu po urazach czaszkowo-mózgowych?

- A. skala Ramseya.
- B. skala śpiączki Glasgow.
- C. skala Apache.
- D. skala SOFA.
- E. skala Malampatiego.

**Nr 168.** Który z niżej wymienionych leków może być zastosowany w leczeniu stanu drgawkowego?

- A. diazepam.
- B. klonazepam.
- C. pentobarbital.
- D. kwas walproinowy.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

**Nr 169.** Chlorek wapnia jest stosowany w przypadku:

- A. hipokalcemii.
- B. hipochloremii.
- C. hiperkaliemii.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. wszystkie odpowiedzi są nieprawdziwe.

**Nr 170.** W przypadku reakcji anafilaktycznej:

- A. objawy są wywołane uwolnieniem dużych ilości histaminy.
- B. w leczeniu używane są leki przeciwhistaminowe, jak również steroidy.
- C. nie wszystkie objawy reakcji anafilaktycznej manifestują się w tym samym czasie.
- D. u pacjenta z dusznością i sinicą należy zastosować adrenalinę.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.

**Nr 171.** Ostry zespół wieńcowy – wskaż odpowiedź **falszywą**:

- A. w EKG może być widoczne uniesienie odcinka ST.
- B. występuje ryzyko migotania komór.
- C. kwas acetylosalicylowy jest lekiem pierwszego rzutu.
- D. leki przeciwplatekcyjne nie są stosowane w pomocy przedszpitalnej.
- E. zastosowanie znajdują nitrogliceryna i leki opioidowe.

**Nr 172.** Podczas resuscytacji dziecka poniżej 8 lat:

- A. wolno używać tylko automatycznych zewnętrznych defibrylatorów.
- B. nie ma nigdy wskazań do defibrylacji.
- C. wykonujemy defibrylację z użyciem normalnych elektrod samoprzylepnych.
- D. nie wolno nam używać defibrylatorów przeznaczonych dla dorosłych.
- E. energia defibrylacji powinna wynosić 40J na każde 10 kg masy ciała.

**Nr 173.** Pobudzenie psychoruchowe obserwowane u ofiar wypadku jest spowodowane przede wszystkim:

- A. oceną ciężkości własnego stanu zdrowia.
- B. niedotlenieniem i bólem.
- C. nadmierną wentylacją z towarzyszącym spadkiem ciśnienia.
- D. wypadkiem samym w sobie.
- E. krwiakiem wewnątrzczaszkowym.

**Nr 174.** W przypadku asfiksji:

- A. resuscytację zgodnie z wytycznymi BLS rozpoczynamy od 3 oddechów zastępczych.
- B. tylko intubacja może uratować życie osobie poszkodowanej.
- C. resuscytację zgodnie z wytycznymi BLS rozpoczynamy od 5 oddechów zastępczych.
- D. należy wykonać jak najszybciej defibrylację.
- E. najważniejszą czynnością z zakresu pierwszej pomocy jest wezwanie karetki.

**Nr 175.** Wskaż prawidłową odpowiedź:

- A. aktywność elektryczna bez pulsu jest wskazaniem do defibrylacji.
- B. kołnierz ortopedyczny powinien zostać zastosowany w przypadku ofiary każdego rodzaju wypadku.
- C. zadaniem lekarza na miejscu wypadku jest udział w uprzątnięciu miejsca zdarzenia.
- D. w ciężkim skurczu oskrzeli nie należy używać adrenaliny.
- E. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.

**Nr 176.** Do szpitala trafia 15-letni świadek Jehowy, lekarz stwierdza, że konieczne jest przetoczenie krwi, na co nie zgadzają się rodzice chłopca. On sam natomiast wyraża na to zgodę. Jak ma postąpić lekarz?

- A. w przypadku braku zgody rodziców lekarzowi nie wolno dokonać tego zabiegu, powinien zastosować inną metodę leczniczą.
- B. o ile chłopak ukończył lat 14, wystarczy jego zgoda, lekarz więc może działać tak, jak uważa, że jest to korzystne dla chłopca.
- C. w przypadku różnicy zdań między rodzicami a chłopcem, sprawę rozstrzygnąć powinien sąd opiekuńczy.
- D. jeśli zgadza się pacjent, lekarz powinien podać krew i zachować to w tajemnicy przed rodzicami.
- E. lekarz powinien poinformować rodziców za podpisem, że w przypadku zgonu chłopca będą odpowiadać za uniemożliwienie jego prawidłowego leczenia, natomiast nie może naruszyć ich woli.

**Nr 177.** W porozumieniu z rodziną pacjenta w stanie terminalnym, lekarz postanowił nie informować go o faktycznym rokowaniu, ze względu na jego stan psychiczny. Pacjent domyślając się prawdy domaga się od lekarza wyjaśnienia i przedstawienia mu całej prawdy. Jak powinien postąpić lekarz?

- A. lekarz od początku popełnił błąd, nie informując pacjenta o faktycznym rozpoznaniu i rokowaniu.
- B. powinien upewnić pacjenta co do prawdziwości informacji, jaką dotychczas posiadał.
- C. powinien uzgodnić z rodziną pacjenta, jak w tym przypadku postąpić.
- D. wesprzeć się opinią drugiego lekarza wprowadzonego w sposób dotychczasowego informowania pacjenta.
- E. wobec stanowczego żądania pacjenta powinien mu przedstawić całą prawdę o rokowaniu i rozpoznaniu.

**Nr 178.** Pacjent, u którego lekarz badaniem serologicznym rozpoznał kiłę, nie chce poddać się leczeniu. Po pewnym czasie do lekarza zgłasza się żona pacjenta, podejrzewająca, na co mąż jest chory i prosi lekarza o udzielenie prawdziwej informacji, bo boi się zakażenia. Jak powinien postąpić lekarz?

- A. udzielić prawdziwej odpowiedzi.
- B. porozumieć się z pacjentem co do treści informacji dla żony.
- C. zgodnie z zasadą tajemnicy zawodowej nie udzielać żadnej informacji.
- D. zaproponować, żeby poddała się badaniu serologicznemu.
- E. wyjaśnić, że tylko mąż może upoważnić lekarza do ujawnienia tajemnic jego dotyczących.

**Nr 179.** Chirurg prowadzi badania retrospektywne dotyczące wybranych metod operacyjnych. W tym celu wzywa pacjentów na badania i prócz wywiadu i badania przedmiotowego wykonuje odpowiedni zestaw badań laboratoryjnych i instrumentalnych, mających wskazać, która z wybranych metod postępowania przynosi lepsze odległe wyniki. Czy musi uzyskać zgodę komisji bioetycznej?

- A. nie, ponieważ badania te można zakwalifikować jako badania kontrolne.
- B. tak, o ile w składzie tych badań znajduje się takie, które niesie za sobą ryzyko wyższe od przeciętnego.
- C. nie, jeśli pacjenci wzywani wyrażą zgodę na badania.
- D. tak, wszystkie tematy związane z badaniami wykonywanymi wyłącznie dla celów naukowych muszą uzyskać pozytywną opinię komisji.
- E. nie, o ile dotyczy to badań właściwych dla jednostki chorobowej, która była przyczyną zabiegu operacyjnego.

**Nr 180.** Jeśli prokurator potwierdzi, że ciąża jest wynikiem gwałtu, polskie prawo dopuszcza jej przerwanie:

- A. do czasu uzyskania przez płód zdolności do życia poza organizmem matki.
- B. do 12 tygodnia ciąży.
- C. do 22 tygodnia ciąży.
- D. w ciągu 2 tygodni od orzeczenia prokuratora.
- E. prawo nie zezwala na przerwanie ciąży w takim przypadku.

**Nr 181.** Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy ma prawo do zgłaszania sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza, jeżeli opinia albo orzeczenie ma wpływ na prawa i obowiązki pacjenta. Sprzeciw ten można wnieść do:

- A. wojewody, który jest organem założycielskim zakładu opieki zdrowotnej.
- B. komisji lekarskiej, działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta za pośrednictwem Rzecznika Praw Pacjenta w terminie 30 dni od dnia wydania opinii.
- C. ministra zdrowia.
- D. dyrektora zakładu opieki zdrowotnej.
- E. pacjent nie ma prawa do zgłaszania sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza.

**Nr 182.** Ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentysty stanowi, że lekarz ma obowiązek:

- A. udzielać pomocy medycznej wyłącznie podczas wykonywania czynności służbowych.
- B. udzielać pomocy lekarskiej w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia.
- C. udzielać pomoc każdemu, jeżeli nawet nie występuje zagrożenie dla jego zdrowia i życia.
- D. udzielać pomocy wówczas, gdy ustalono zasady odpłatności.
- E. nie ma regulacji etycznych ani prawnych w zakresie obowiązku udzielania pomocy lekarskiej.

**Nr 183.** Kodeks Etyki Lekarskiej oraz prawo medyczne pozwalają lekarzowi nie informować pacjenta o jego stanie zdrowia, gdy:

- A. prosi o to jego rodzina.
- B. pacjent wyraża takie życzenie.
- C. otrzymał polecenie od przełożonych.
- D. diagnoza jest niepomyślna.
- E. pacjent jest niepełnoletni.

**Nr 184.** Czy polski Kodeks Etyki Lekarskiej utożsamia ludzki embrión z człowiekiem?

- A. tak, ale z wyjątkiem zespołów Downa.
- B. nie utożsamia.
- C. utożsamia.
- D. przemilcza problem.
- E. pozostawia problem otwartym.

**Nr 185.** Na wykonanie zabiegu operacyjnego pełnoletni i nieubezpieczony pacjent musi wyrazić zgodę:

- 1) pisemną;
- 2) blankietową;
- 3) świadomą (poinformowaną);
- 4) konkludentną (dorożumianą);
- 5) przed wykonaniem planowanego zabiegu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 186.** Zgodnie z Ustawą o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, ubezpieczony wykonujący w okresie orzeczonej czasowej niezdolności do pracy pracę zarobkową, traci prawo do zasiłku chorobowego:

- A. za cały okres tego zwolnienia.
- B. za pierwsze 2 dni tego zwolnienia.
- C. za pierwsze 3 dni tego zwolnienia.
- D. za pierwsze 5 dni tego zwolnienia.
- E. za 7 dni tego zwolnienia.

**Nr 187.** Zaświadczenie lekarskie o czasowej niezdolności do pracy może być wystawione na okres wsteczny poprzedzający dzień, w którym przeprowadzono badanie, jeżeli jego wyniki wykazują, że ubezpieczony w tym okresie niewątpliwie był niezdolny do pracy. Okres ten **nie może** być dłuższy niż:

- A. 1 dzień poprzedzający badanie.
- B. 2 dni poprzedzające badanie.
- C. 3 dni poprzedzające badanie.
- D. 4 dni poprzedzające badanie.
- E. 5 dni poprzedzających badanie.

**Nr 188.** Zaświadczenie lekarskie o czasowej niezdolności do pracy wystawia się z dwiema kopiami. Zgodnie z ustawą o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, pierwszą kopię zaświadczenia lekarskiego – lekarz wystawiający zaświadczenie przekazuje:

- A. terenowej jednostce organizacyjnej ZUS.
- B. centrali ZUS.
- C. ubezpieczonemu.
- D. NFZ.
- E. pracodawcy.

**Nr 189.** Zgodnie z Ustawą o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa lekarz wystawiający zaświadczenie lekarskie o czasowej niezdolności do pracy jest zobowiązany do przekazania oryginału tego zaświadczenia bezpośrednio do terenowej jednostki organizacyjnej ZUS w ciągu:

- A. 1 dnia od dnia wystawienia zaświadczenia.
- B. 3 dni od dnia wystawienia zaświadczenia.
- C. 5 dni od dnia wystawienia zaświadczenia.
- D. 7 dni od dnia wystawienia zaświadczenia.
- E. 9 dni od dnia wystawienia zaświadczenia.

**Nr 190.** Zgodnie z Ustawą o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa drugą kopię zaświadczenia lekarskiego o czasowej niezdolności do pracy wystawiający zaświadczenie przechowuje przez okres:

- A. 1/2 roku.
- B. 1 roku.
- C. 3 lat.
- D. 5 lat.
- E. 7 lat.

**Nr 191.** W zaświadczeniu lekarskim o czasowej niezdolności do pracy, które jest dokumentem poufnym, numer statystyczny choroby ustalony wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych, wpisuje się na:

- A. oryginalne zaświadczenia lekarskiego.
- B. oryginalne i pierwszej kopii zaświadczenia lekarskiego.
- C. oryginalne i drugiej kopii zaświadczenia lekarskiego.
- D. pierwszej kopii zaświadczenia lekarskiego.
- E. drugiej kopii zaświadczenia lekarskiego.

**Nr 192.** Lekarz leczący nie może wystawić wniosku osobie ubezpieczonej na rehabilitację leczniczą w ramach prewencji rentowej ZUS, z powodu schorzeń:

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

**Nr 193.** Na konieczność reformowania systemów ochrony zdrowia, zarówno w Polsce jak i w innych krajach wpływały i nadal mają wpływ następujące czynniki:

- 1) wzrost liczby ludności;
- 2) szybko postępujący proces starzenia się populacji;
- 3) wzrost proporcji osób wymagających intensywnej i długotrwałej opieki medycznej;
- 4) udostępnienie nowoczesnych procedur diagnostycznych i leczniczych w medycynie;
- 5) pojawienie się nowych zagrożeń zdrowotnych;
- 6) realia ekonomiczne ograniczające możliwości wzrostu nakładów na zdrowie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 194.** Według Raportu Światowej Organizacji Zdrowia z 2002 roku, do czynników ryzyka zdrowotnego związanych z zachowaniem ludzi i ich stylem życia, zaliczamy:

- 1) brak aktywności fizycznej;
- 2) palenie tytoniu;
- 3) niską masę urodzeniową;
- 4) otyłość;
- 5) wysoki poziom cholesterolu;
- 6) podwyższone ciśnienie tętnicze;
- 7) ryzykowne zachowania seksualne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 195.** Podstawowe funkcje zdrowia publicznego na rzecz ochrony zdrowia indywidualnych osób dotyczą między innymi:

- 1) nadzoru merytorycznego i pomocy finansowej dla instytucji charytatywnych udzielających pomocy medycznej i społecznej osobom ubogim;
- 2) objęcia czynnym poradnictwem grup wysokiego ryzyka zachorowania na wybrane choroby o znaczeniu społecznym;
- 3) oceny sytuacji zdrowotnej kraju na tle porównań międzynarodowych;
- 4) analizy zagrożeń wynikających z procesu globalizacji;
- 5) zapewnienia dostępności pomocy medycznej osobom niepełnosprawnym, bezdomnym;
- 6) monitorowania międzynarodowych regulacji prawnych w ochronie zdrowia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 196.** Ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne finansowane ze środków publicznych są udzielane na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. Skierowanie takie wymagane jest w przypadku:

- |                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| 1) kardiologa;             | 4) laryngologa;            |
| 2) okulisty i dermatologa; | 5) psychiatry i onkologa;  |
| 3) reumatologa;            | 6) ginekologa i położnika. |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 197.** Według zapisów Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych, świadczeniobiorcy zapewnia się i finansuje:

- |   |   |
|---|---|
| <b>A.</b> badanie i terapię psychologiczną. | <b>D.</b> opiekę nad kobietą w okresie karmienia piersią. |
| <b>B.</b> opiekę paliatywną i hospicyjną.   | <b>E.</b> wszystkie wymienione.                           |
| <b>C.</b> badanie i terapię logopedyczną.   |   |

**Nr 198.** Zapadalność to:

- A.** liczba nowych zachorowań na określoną chorobę w stosunku do liczby ludności na danym terenie, stwierdzona w określonym przedziale czasu (miesiąc, rok), wyrażana współczynnikiem.
- B.** liczba chorych na określoną chorobę w stosunku do liczby ludności na określonym terenie, stwierdzona w określonym przedziale czasu, wyrażana współczynnikiem.
- C.** liczba zgonów w stosunku do ogólnej liczby ludności na określonym terenie, stwierdzona w określonym przedziale czasu, wyrażona współczynnikiem.
- D.** liczba zgonów z powodu danej choroby w stosunku do liczby chorych na tę chorobę, przeważnie określona w odsetkach.
- E.** liczba zachorowań na choroby zakaźne w stosunku do ludności na określonym terenie.

**Nr 199.** Śmiertelność to:

- A.** liczba nowych zachorowań na określoną chorobę w stosunku do liczby ludności na danym terenie, stwierdzona w określonym przedziale czasu (miesiąc, rok), wyrażana współczynnikiem.
- B.** liczba chorych na określoną chorobę w stosunku do liczby ludności na określonym terenie, stwierdzona w określonym przedziale czasu, wyrażana współczynnikiem.
- C.** liczba zgonów w stosunku do ogólnej liczby ludności na określonym terenie, stwierdzona w określonym przedziale czasu, wyrażona współczynnikiem.
- D.** liczba zgonów z powodu danej choroby w stosunku do liczby chorych na tę chorobę, przeważnie określona w odsetkach.
- E.** wskaźnik jakości pracy służb medycznych.

**Nr 200.** W ocenie częstości występowania (nasilenia) grypy na moim terenie wykorzystam jako najbardziej racjonalny współczynnik:

- A.** chorobowości.
- B.** umieralności.
- C.** zapadalności.
- D.** śmiertelności.
- E.** absencji chorobowej.

**Dziękujemy!**