

**Nr 1.** Do **bezwzględnych przeciwwskazań** do leczenia fibrynolitycznego w świeżym zawale serca **nie należy**:

- A. przebyty udar krwotoczny w przeszłości.
- B. krwawienie z przewodu pokarmowego w ciągu ostatniego miesiąca.
- C. skaza krwotoczna.
- D. tętniak rozwarstwiający aorty.
- E. nadciśnienie tętnicze 200/100 mmHg.

**Nr 2.** Ocena ryzyka sercowo-naczyniowego przy pomocy karty SCORE obejmuje następujące czynniki ryzyka, **z wyjątkiem**:

- A. wieku.
- B. stężenia triglicerydów.
- C. stężenia cholesterolu całkowitego.
- D. płci.
- E. palenia tytoniu.

**Nr 3.** Angina Prinzmetala jest jedną z odmian choroby niedokrwiennej serca. Wskaż zdanie **falszywe**:

- A. wywoływana jest przez skurcz tętnicy wieńcowej.
- B. w Ekg w trakcie bólu obserwuje się uniesienia ST.
- C. choremu należy bezwzględnie zakazać palenia tytoniu.
- D. w farmakoterapii lekami pierwszego rzutu są blokery kanału wapniowego.
- E. jeśli leczenie blokerami kanału wapniowego nie jest skuteczne, należy dołączyć beta blokery.

**Nr 4.** Wskaż zdanie **falszywe** dotyczące stenozы aortalnej:

- A. wieloletni bezobjawowy przebieg kliniczny.
- B. typowymi objawami są kołatania serca i bóle dławicowe.
- C. w badaniu klinicznym stwierdza się między innymi szmer skurczowy nad podstawą serca i nad tętnicami szyjnymi.
- D. tętno jest wysokie i chybkie.
- E. w ekg obserwuje się cechy przerostu i przeciążenia lewej komory.

**Nr 5.** Zakażenia układu moczowego są najczęściej występującymi chorobami układu moczowego. Najczęściej są wywołane przez bakterie, przede wszystkim *Escherichia coli*. Bardzo łatwo jest je wykryć wykonując standardowe posiewy. Jednak nie wszystkie drobnoustroje możemy wykryć przy pomocy standardowych metod. Drobnoustrojami niewykrywalnymi standardowymi metodami a będącymi częstymi czynnikami etiologicznymi są wymienione poniżej, **z wyjątkiem**:

- A. *Chlamydia trachomatis*.
- B. *Neisseria gonorrhoeae*.
- C. *Proteus mirabilis*.
- D. *Mycoplasma hominis*.
- E. *Ureaplasma urealyticum*.

**Nr 6.** Zwyródnienie wielotorbielowate nerek jest jedną z najczęściej spotykanych chorób uwarunkowanych genetycznie. W obrazie klinicznym charakterystyczna jest obecność torbieli nerek i innych zmian zlokalizowanych w wielu innych narządach.

Wskaż **nieprawidłową** odpowiedź:

- A. bardzo często występują torbiele wątroby.
- B. mogą występować torbiele trzustki.
- C. mogą występować tętniaki wewnątrzczaszkowe.
- D. może występować uchyłkowatość jelita.
- E. bardzo często występują torbiele płuc.

**Nr 7.** Trudności diagnostyczne ostrego zespołu wieńcowego (OZW) u chorych z przewlekłą chorobą nerek wynikają z:

- A. częstego występowania niemego zawału mięśnia sercowego.
- B. częstego występowania bólu w klatce piersiowej o innej przyczynie niż OZW.
- C. występowania zmian w EKG sugerujących OZW, ale będących wynikiem innych zmian.
- D. podwyższonych wartości markerów uszkodzenia mięśnia sercowego z powodu niewydolności nerek.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**Nr 8.** U 75-letniego pacjenta z wieloletnim wywiadem torbieli prostych nerek (2 torbiele w nerce lewej) wystąpił epizod krwimoczu. W usg w 1 torbieli stwierdzono niejednorodną masę. Wykonano cystoskopię, w której nie znaleziono miejsca krwawienia. U tej osoby należy wykonać **w pierwszej kolejności**:

- A. biopsję nerki.
- B. usg kontrolne za 3 miesiące.
- C. ponowną cystoskopię w przypadku wystąpienia kolejnego krwawienia.
- D. tomografię komputerową.
- E. nie ma potrzeby wykonywania żadnych badań.

**Nr 9.** U 55-letniego pacjenta po urazie kręgosłupa z uszkodzeniem rdzenia kręgowego z utrzymywaniem na stałe cewnikiem w pęcherzu moczowym stwierdzamy bakteriomocz bezobjawowy. U tego pacjenta należy:

- A. podać antybiotyk przez okres 7 dni.
- B. zmieniać cewnik moczowy po każdym stwierdzeniu bakteriomoczu bezobjawowego.
- C. zastosować leczenie antybiotykiem przez okres co najmniej 6 miesięcy.
- D. leczenie antybakteryjne zastosować tylko wtedy, gdy występują objawy podmiotowe i przedmiotowe świadczące o ZUM.
- E. nigdy nie ma potrzeby leczenia takich pacjentów.

**Nr 10.** 65-letni pacjent przybył do oddziału z powodu anurii. W wykonanych badaniach stwierdzono: kreatyninę 7,8mg/dl, mocznik 145 mg/dl, stężenie potasu 5,3 mmol/L. W wykonanym badaniu usg stwierdzono obustronny duży zastój moczu, brak moczu w pęcherzu moczowym. U tego pacjenta w pierwszej kolejności należy:

- A. wykonać posiew moczu.
- B. wykonać badanie urograficzne.
- C. rozpocząć leczenie dializami.
- D. podać duże dawki diuretyków pętlowych (np. 15 ampułek furosemidu).
- E. zlecić konsultację urologa i usunąć ewentualną przeszkodę w odpływie moczu.

**Nr 11.** Najbardziej charakterystyczną zmianą stwierdzaną w badaniach laboratoryjnych u pacjenta z kolką nerkową jest:

- A. leukocyturia.
- B. białkomocz.
- C. podwyższenie stężenia kreatyniny.
- D. erytrocyturia.
- E. ropomocz.

**Nr 12.** W przednerkowej ostrej niewydolności nerek podstawą leczenia jest:

- A. rozpoczęcie leczenia hemodializami.
- B. podanie diuretyku pętlowego.
- C. odpowiednie/dobre nawodnienie pacjenta.
- D. zastosowanie diety niskosodowej.
- E. zastosowanie leczenia nefroprotekcynowego z użyciem inhibitora konwertazy.

**Nr 13.** Ropomocz jałowy – brak wzrostu bakterii na zwyczajnych pożywkach u chorego z leukocyturią może wskazywać na:

- A. zakażenie prątkami gruźlicy.
- B. zakażenie bakteriami beztlenowymi.
- C. śródmiąższowe zapalenie nerek w wyniku przyjmowania fenacetyny.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 14.** Która spośród podanych poniżej jednostek chorobowych **nie należy** do układowych chorób tkanki łącznej?

- A. toczeń rumieniowaty układowy.
- B. zespół Sjögrena.
- C. reumatoidalne zapalenie stawów.
- D. choroba zwyrodnieniowa stawów.
- E. zapalenie wielomięśniowe.

**Nr 15.** 28-letnia kobieta przeżyła dwukrotnie samoistne poronienie, a ostatnio trafiła do szpitala z powodu udaru niedokrwinnego spowodowanego zakrzepicą naczyń OUN. W badaniach laboratoryjnych stwierdzono: Hgb 12,5 g/dl, L 6,8 G/l, Plt 80 G/l, APTT 58 s. Jakich autoprzeciwciał należy się spodziewać w surowicy krwi tej chorej?

- A. przeciwciał anty-SS-A (Ro), anty-SS-B (La).
- B. przeciwciał przeciwko cytrulinowanym antygenom (ACPA).
- C. przeciwciał anty Scl-70.
- D. czynnika reumatoidalnego.
- E. przeciwciał antyfosfolipidowych (APLA).

**Nr 16.** Objaw Raynauda może występować w sposób odosobniony bądź towarzyszyć innej chorobie, np. z grupy układowych chorób tkanki łącznej. Wskaż badanie z wyboru, które umożliwi odróżnienie czynnościowego charakteru objawu Raynauda od utrwalonych zmian naczyniowych (organicznych):

- A. kapilaroskopia.
- B. angiografia.
- C. USG z funkcją Doppler.
- D. termografia.
- E. angio-CT.

**Nr 17.** W reumatoidalnym zapaleniu stawów typowo dochodzi do zajęcia następujących stawów:

- |                             |                        |
|-----------------------------|------------------------|
| 1) nadgarstkowe;            | 4) szczytowo-obrotowy; |
| 2) śródrečno-paliczkowe;    | 5) krzyżowo-biodrowe.  |
| 3) międzypaliczkowe dalsze; |                        |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 18.** Który z poniższych objawów **nie należy** do obrazu klinicznego twardziny układowej?

- A.** objaw Raynauda.  
**B.** duszność w przebiegu śródmiąższowej choroby płuc.  
**C.** maskowata twarz z mikrostomią.  
**D.** zaburzenia połykania i refluks żołądkowo-przełykowy.  
**E.** zapalenie przyczepu ścięgna Achillesa (*enthesitis*).

**Nr 19.** 42-letnia kobieta leczy się u okulisty z powodu suchego zapalenia spojówek i rogówki (*keratoconjunctivitis sicca*), cierpi na zaawansowaną próchnicę zębów, od pewnego czasu ma powiększone węzły chłonne szyjne i pachowe. W elektroforezie białek surowicy krwi stwierdzono hipergammaglobulinemię poliklonalną. Kobieta najprawdopodobniej choruje na:

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>A.</b> twardzinę układową.      | <b>D.</b> ziarniniakowatość Wegenera. |
| <b>B.</b> polimialgię reumatyczną. | <b>E.</b> chłoniaka B-komórkowego.    |
| <b>C.</b> zespół Sjögrena.         |                                       |

**Nr 20.** Bezpieczna z punktu widzenia ryzyka rozwoju osteoporozy dawka glikokortykosteroidów w przeliczeniu na prednizon wynosi:

- |                   |   |
|-------------------|---|
| <b>A.</b> 5 mg.   | <b>D.</b> leczenie jest bezpieczne, jeśli trwa nie dłużej niż 3 miesiące, |
| <b>B.</b> 7,5 mg. | niezależnie od dawki.   |
| <b>C.</b> 10 mg.  | <b>E.</b> nie można określić dawki bezpiecznej pod tym względem.          |

**Nr 21.** 30-letnia kobieta o dziecięcej budowie twarzy i zimnej suchej skórze, nie miesiączkuje. Stwierdzenie niskiego stężenia FSH, TSH i prolaktyny wskazuje na:

- A.** nadczynność tarczycy.  
**B.** ciążę.  
**C.** niedoczynność przysadki mózgowej.  
**D.** zespół przedwczesnego wygasania czynności jajników.  
**E.** wszystkie prawdziwe.

**Nr 22.** Zwiększone stężenie prolaktyny rzadko występuje u osób:

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>A.</b> ciężarnych.                           | <b>D.</b> z niewydolnością wątroby. |
| <b>B.</b> z wyrównaną niedoczynnością tarczycy. | <b>E.</b> wszystkie prawdziwe.      |
| <b>C.</b> z zaawansowaną niewydolnością nerek.  |                                     |

**Nr 23.** Bakteriomocz bezobjawowy w ciąży:

- A. występuje 2-3 razy częściej niż u kobiet nieciążarnych.
- B. nie wymaga leczenia.
- C. najczęściej jest spowodowany przez paciorkowce B.
- D. zwiększa ryzyko przedwczesnego porodu.
- E. wszystkie prawdziwe.

**Nr 24.** Do leków hamujących agregację płytek krwi zalicza się:

- 1) kwas acetylosalicylowy;
- 2) kłopidogrel;
- 3) karwedilol;
- 4) enoksaparynę;
- 5) acenokumarol.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 25.** Szorstki szmer skurczowy o stopniowo narastającej i następnie zmniejszającej się głośności (crescendo-decrescendo), oddalony od I tonu, najlepiej słyszalny w II prawej przestrzeni międzyżebrowej przy mostku z promieniowaniem w kierunku tętnic szyjnych jest charakterystyczny dla:

- A. niedomykalności zastawki mitralnej.
- B. zwężenia zastawki pnia płucnego.
- C. ubytku przegrody międzykomorowej.
- D. zwężenia zastawki aortalnej.
- E. zwężenia zastawki mitralnej.

**Nr 26.** Do czynników ryzyka sercowo-naczyniowego zalicza się:

- 1) cukrzycę;
- 2) palenie papierosów;
- 3) podwyższone stężenie cholesterolu frakcji LDL;
- 4) niskie stężenie cholesterolu frakcji HDL;
- 5) nadciśnienie tętnicze.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 27.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ostrego zespołu wieńcowego z uniesieniem odcinka ST (STEMI):

- 1) rozpoznanie różnicowe bólu w klatce piersiowej powinno uwzględniać zatorowość płucną i rozwarstwienie aorty;
- 2) u wszystkich chorych ze STEMI w okresie poniżej 12 godzin od początku objawów podstawowym postępowaniem w warunkach szpitalnych jest uzyskanie reperfuzji za pomocą pierwotnej przezskórnej angioplastyki wieńcowej lub leczenia fibrynolitycznego;
- 3) możliwym powikłaniem STEMI jest pęknięcie przegrody międzykomorowej;
- 4) współistnienie cukrzycy nie wpływa na rokowanie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 28.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące migotania przedsionków:

- 1) do częstych przyczyn ze strony układu sercowo-naczyniowego zalicza się nadciśnienie tętnicze;
- 2) występuje w przebiegu nabytych wad zastawkowych, szczególnie zwężenia mitralnego;
- 3) możliwą przyczyną jest nadczynność tarczycy;
- 4) zwiększa ryzyko powikłań zakrzepowo-zatorowych, szczególnie niedokrwienego udaru mózgu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 29.** (1) W zakresie profilaktyki kardiologicznej regularna aktywność fizyczna wykazuje korzystny efekt zmniejszający ryzyko sercowo-naczyniowe poprzez obniżenie masy ciała, ciśnienia tętniczego i zmniejszenie insulinooporności.

(2) W prewencji wtórnej u osób po zawale mięśnia sercowego ćwiczenia fizyczne są przeciwwskazane bez względu na poziom intensywności.

- A.** twierdzenie 1 prawdziwe, 2 fałszywe.      **D.** oba twierdzenia fałszywe.  
**B.** twierdzenie 1 fałszywe, 2 prawdziwe.      **E.** twierdzenie 2 wyklucza twierdzenie 1.  
**C.** oba twierdzenia prawdziwe.

**Nr 30. Przeciwwskazanie** do farmakoterapii preparatami blokującymi receptory beta adrenergiczne (beta-blokerami) stanowi:

- A.** cukrzyca.      **D.** podeszły wiek.  
**B.** przewlekła wyrównana niewydolność serca.      **E.** wszystkie powyższe.  
**C.** objawowa bradykardia.

**Nr 31.** Mechaniczne powikłania zawału serca obejmują:

- 1) ostre pęknięcie wolnej ściany lewej komory;
- 2) obrzęk płuc;
- 3) wstrząs kardiogeny;
- 4) ostre pęknięcie przegrody;
- 5) ostrą niedomykalność zastawki mitralnej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 32.** Pacjent po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem ST leczony pierwotnie angioplastyką, z objawami umiarkowanej dysfunkcji czynności skurczowej lewej komory wymaga przewlekłego podawania:

- 1) betablokerów;
- 2) clopidogrelu przez 1 miesiąc;
- 3) statyny;
- 4) inhibitora ACE;
- 5) clopidogrelu przez 12 miesięcy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 33.** Czynniki ryzyka związane ze złym rokowaniem u pacjentów z IZW (infekcyjnym zapaleniem wsierdza) obejmują:

- |                               |  |
|-------------------------------|--|
| 1) IZW na sztucznej zastawce; | 4) etiologię grzybiczą IZW;              |
| 2) niewydolność nerek;        | 5) niską frakcję wyrzutową lewej komory. |
| 3) udar;                      |  |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 34.** 58-letni mężczyzna zgłosił się do lekarza z powodu bolesnego „kielbaskowatego” obrzęku dwóch palców stopy prawej, utrudniającego chodzenie. Lekarz w badaniu przedmiotowym stwierdził ponadto: obrzęk dystalnego stawu międzypaliczkowego palca III i IV ręki prawej z przebarwieniem paznokci tychże palców oraz rumieniową zmianę z łuszczeniem w szparze pośladowej. W badaniach laboratoryjnych: CRP 35 mg/l, L 10,8 G/l, czynnik reumatoidalny nieobecny. Wskaż **najbardziej prawdopodobne** rozpoznanie w przedstawionym przypadku:

- |   |   |
|---|---|
| <b>A.</b> borelioza.                      | <b>D.</b> zespół Reitera.               |
| <b>B.</b> reumatoidalne zapalenie stawów. | <b>E.</b> łuszczycowe zapalenie stawów. |
| <b>C.</b> dna moczanowa.                  |   |

**Nr 35.** Które z wymienionych niżej zakażeń wirusami hepatotropowymi szerzą się drogą fekalno-oralną?

- 1) HAV;    2) HCV;    3) HBV;    4) HDV;    5) HEV.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 36.** Które z niżej wymienionych autoprzeciwciał są charakterystyczne dla twardziny układowej uogólnionej?

- A.** czynnik reumatoidalny.  
**B.** przeciwciała przeciwko dsDNA.  
**C.** przeciwciała przeciwko cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi (aCCP).  
**D.** przeciwciała anty SS-A, anty SS-B.  
**E.** przeciwciała przeciwko topoizomerazie I (anty-Sc170).

**Nr 37.** Nagłe pojawienie się poliurii przekraczającej 12L moczu na dobę o c.wł. 1001 wskazuje na:

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>A.</b> niewyrównaną cukrzycę.                    | <b>D.</b> wrodzoną moczówkę nerkową.  |
| <b>B.</b> poliurię w przebiegu niewydolności nerek. | <b>E.</b> żadne z wyżej wymienionych. |
| <b>C.</b> moczówkę prostą z niedoboru wazopresyny.  |                                       |

**Nr 38.** Charakterystycznym objawem niedoczynności kory nadnerczy **nie jest**:

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <b>A.</b> ciemne zabarwienie skóry i śluzówek. | <b>D.</b> hiponatremia.         |
| <b>B.</b> niedociśnienie ortostatyczne.        | <b>E.</b> utrata ciężaru ciała. |
| <b>C.</b> hipokaliemia.                        |                                 |

**Nr 39.** Do charakterystycznych objawów niedoczynności tarczycy **nie należy**:

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>A.</b> stałe uczucie zimna. | <b>D.</b> bladość i oziębienie powłok. |
| <b>B.</b> ogólne spowolnienie. | <b>E.</b> hipocholesterolemia.         |
| <b>C.</b> uporczywe zaparcia.  |  |

**Nr 40.** Który z wymienionych poniżej parametrów klinicznych **nie jest** wykorzystywany w ocenie ciężkości przebiegu choroby Leśniowskiego-Crohna w modyfikacji Ryżki?

- A. bóle brzucha.
- B. samopoczucie/aktywność.
- C. apetyt.
- D. dzienna liczba stolców.
- E. zmiany okołoodbytnicze.

**Nr 41.** Do zespołu hemolityczno-mocznicowego należą:

- 1) niedokrwistość hemolityczna;
- 2) nadpłytkowość;
- 3) małopłytkowość;
- 4) ostra niewydolność nerek z oligurią;
- 5) splenomegalia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 42.** Antybiotykiem z wyboru w terapii krztuśca u dzieci jest:

- A. cefalosporyna I generacji.
- B. penicylina.
- C. cefalosporyna II generacji.
- D. makrolid.
- E. cefalosporyna III generacji.

**Nr 43.** Niemowlę 4-miesięczne z występującym od kilkunastu godzin niepokojem, rozdrażnieniem i brakiem apetytu. W tym czasie dziecko oddało kilka luźnych stolców oraz wielokrotnie zwymiotowało mlekiem. Na podstawie nieprawidłowego wyniku badania mikrobiologicznego stolca rozpoznano zakażenie rotawirusowe. W leczeniu zastosujesz:

- A. amoksycylinę z kwasem klawulanowym.
- B. nifuroksazyd.
- C. amoksycylinę.
- D. ko-trimoksazol.
- E. tylko leczenie objawowe.

**Nr 44.** Zabieg Credego stosowany w profilaktyce rzeżączkowego zapalenia spojówek polega na zakropleniu noworodkom do worka spojówkowego roztworu:

- A. soli fizjologicznej.
- B. azotanu srebra.
- C. azotynu złota.
- D. azotynu srebra.
- E. azotanu złota.

**Nr 45.** Do alarmujących objawów klinicznych choroby refluksowej przełyku u dzieci należy:

- A. dysfagia.
- B. utrata masy ciała.
- C. niedokrwistość.
- D. nocny kaszel lub duszność.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.

**Nr 46.** Do wskazań klinicznych do leczenia nerkozastępczego w ostrej niewydolności nerek u dzieci **nie należy**:

- A. obrzęk mózgu.
- B. obrzęk płuc.
- C. nadciśnienie tętnicze.
- D. niewydolność krążenia.
- E. niedokrwistość.

**Nr 47.** Do **przeciwwskazań** bezwzględnych do płukania żołądka u dzieci **nie należy/a**:

- A. połknięcie substancji żrących.
- B. uogólniona skaza krwotoczna.
- C. pobudzenie pacjenta i brak współpracy.
- D. żylaki przełyku.
- E. przebyte operacje przełyku.

**Nr 48.** Do przeciwwskazań do wstrzyknięć domięśniowych u dzieci nie należy:

- A. wysypka na skórze.
- B. zwłóknienie w tkance mięśniowej.
- C. leczenie przeciwzakrzepowe.
- D. wstrząs.
- E. wysoka gorączka.

**Nr 49.** Przy konieczności pobrania krwi tętniczej u noworodka, tętnicą z wyboru pozostaje:

- A. tętnica promieniowa.
- B. tętnica łokciowa.
- C. aorta.
- D. tętnica udowa.
- E. tętnica piszczelowa.

**Nr 50.** Lekiem z wyboru w leczeniu lambliozy u 10-letniej dziewczynki jest:

- A. amoksycylina.
- B. cefuroksym.
- C. nifuroksazyd.
- D. klarytromycyna.
- E. metronidazol.

**Nr 51.** Ile wynosi profilaktyczna dawka witaminy D<sub>3</sub> u zdrowych niemowląt?

- A. 100 j. dziennie.
- B. 200 j. dziennie.
- C. 400 j. dziennie.
- D. 600 j. dziennie.
- E. 800 j. dziennie.

**Nr 52.** Do objawów charakterystycznych dla anginy bakteryjnej u dzieci zaliczane są niżej wymienione, z wyjątkiem:

- A. wysokiej gorączki (38,5-40°C).
- B. silnego bólu gardła, utrudniającego połykanie.
- C. bólów brzucha, wymiotów.
- D. nagłego początku objawów.
- E. stopniowo narastających objawów.

**Nr 53.** Wybierz prawdziwą odpowiedź dotyczącą obrzęku Quinckego:

- 1) to rodzinna, dziedziczna postać obrzęku naczynioruchowego;
- 2) związany jest z wrodzonym defektem dopełniacza;
- 3) na nasilenie objawów może mieć wpływ stres;
- 4) mogą występować objawy ostrego brzucha.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 54.** Przyczyną wystąpienia obrzęku naczynioruchowego są alergeny pokarmowe, rzadziej wziewne, ale wywoływać go mogą również:

- A. wysiłek fizyczny.
- B. leki.
- C. ukąszenia owadów.
- D. zakażenia.
- E. wszystkie powyższe.

**Nr 55.** Najczęstszym czynnikiem etiologicznym zakażeń układu moczowego u dzieci jest:

- A. *Escherichia coli*.
- B. *Klebsiella*.
- C. *Haemophilus influenzae*.
- D. *Pseudomonas*.
- E. *Proteus mirabilis*.

**Nr 56.** Zgodnie z obowiązującym obecnie Programem Szczepień Ochronnych uodpornienie przeciwko gruźlicy przeprowadza się obowiązkowo:

- 1) w ciągu 24 godzin po urodzeniu;
- 2) po osiągnięciu przez noworodka urodzonego przedwcześnie masy ciała 2000g;
- 3) przed wypisaniem dziecka z oddziału noworodkowego;
- 4) po urodzeniu jednocześnie z pierwszą dawką szczepionki przeciwko wzv B;
- 5) u studentów 1. roku kierunków medycznych, w przypadku ujemnego wyniku próby tuberkulinowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 57.** Dla których z niżej wymienionych osób szczepienie przeciwko zakażeniom *Streptococcus pneumoniae* jest obowiązkowe (wykonywane na koszt budżetu Państwa)?

- 1) 2-letnie dziecko chorujące na małopłytkowość idiopatyczną;
- 2) 1,5 roczne dziecko zakażone HIV;
- 3) 4-letnie dziecko z pierwotnym zaburzeniem odporności;
- 4) 8-letnie dziecko po wszczepieniu implantu ślimakowego;
- 5) 13-letni pacjent po usunięciu śledziony.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 58.** 8-letni chłopiec doznał urazu na placu zabaw (rana kłuta stopy). Ranę zaopatrzono w ciągu 3 godzin po urazie. Z analizy karty uodpornienia wynika, że chłopiec otrzymał wszystkie szczepienia obowiązkowe zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych. Wskaż prawidłowe postępowanie w tym przypadku w zakresie profilaktyki tężca:

- A.** nie ma wskazań do podawania anatoksyny tężcowej.  
**B.** należy podać jedną dawkę anatoksyny tężcowej.  
**C.** należy podać jedną dawkę anatoksyny tężcowej oraz jedną dawkę swoistej immunoglobuliny.  
**D.** należy podać dwie dawki anatoksyny tężcowej w odstępie 4 tygodni.  
**E.** należy podać jedną dawkę szczepionki skojarzonej błoniczo-tężcowej (DT).

**Nr 59.** Dziecko 6-letnie od dwóch dni wysoko gorączkuje, skarży się na ból gardła i ból przy połykaniu. Gardło silnie przekrwione, migdałki podniebienne duże, pokryte włóknikowym nalotem. Lekarz wykonał szybki test z wymazu z gardła potwierdzając obecność paciorkowców. Wybierz właściwe leczenie:

- A.** tylko leczenie miejscowe – płukanie gardła środkami odkażającymi.  
**B.** penicylina doustna 50 000 – 100 000 j.m./kg m.c. na dobę w 3 dawkach.  
**C.** doksycyklina 100 mg 1 x na dobę.  
**D.** trimetoprim- sulfametoksazol 24-36 mg/kg m.c./dobę doustnie.  
**E.** ciprofloksacyna 10 mg/kg m.c./dobę co 8 godzin.

**Nr 60.** Do lekarza zgłaszają się rodzice z 5-tygodniowym niemowlęciem z powodu utrzymującego się od 2 tygodni zażółcenia powłok. Dziecko pozostaje na wyłącznym karmieniu naturalnym. Według relacji rodziców stolce są koloru żółtego, luźne. W badaniach dodatkowych: stężenie bilirubiny całkowitej 8,2 mg%, w tym bilirubiny bezpośredniej (związanej) 0,8 mg%. W badaniu USG drogi żółciowe są nieposzerzone, a pęcherzyk żółciowy wyraźnie widoczny. Podejmując dalsze decyzje należy przyjąć, że **najbardziej prawdopodobną** przyczyną obserwowanych objawów jest:

- A. żółtaczką fizjologiczną.
- B. niedrożność dróg żółciowych zewnątrzwątrobowych.
- C. niedrożność dróg żółciowych wewnątrzwątrobowych.
- D. żółtaczką związaną z karmieniem piersią.
- E. postępującą rodzinną cholestazą wewnątrzwątrobową.

**Nr 61.** U matki noworodka stwierdzono jeden dzień po porodzie objawy ospy wietrznej. Wskaż postępowanie profilaktyczne z wyboru u noworodka w takiej sytuacji:

- A. natychmiastowe podanie szczepionki przeciwko ospie wietrznej.
- B. natychmiastowe podanie szczepionki przeciwko ospie wietrznej oraz swoistej immunoglobuliny przeciwko ospie wietrznej.
- C. natychmiastowe podanie swoistej immunoglobuliny przeciwko ospie wietrznej.
- D. podanie acyklowiru dożylnie przez okres 7 dni od rozpoznania ospy wietrznej u matki.
- E. dziecko nie wymaga podawania szczepionki i immunoglobuliny, natomiast konieczna jest obserwacja noworodka i rozpoczęcie leczenia w razie wystąpienia objawów ospy wietrznej.

**Nr 62.** Gluten jest zawarty w produktach takich jak:

- 1) pszenica; 2) żyto; 3) kukurydza; 4) jęczmień; 5) ryż; 6) mąka ziemniaczana.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 63.** Wskazaniem do wykonania badania przesiewowego w kierunku celiakii jest stwierdzenie u pacjenta:

- 1) cukrzycy typu I;
- 2) niedoczynności zewnątrzwydzielniczej trzustki;
- 3) izolowanego niedoboru IgA;
- 4) autoimmunologicznego zapalenia tarczycy;
- 5) hipoplazji szkliwa zębowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 64.** W badaniu fizykalnym u sześciolatniego chłopca stwierdzono wysokie ciśnienie tętnicze na kończynach górnych oraz słabo wyczuwalne tętno na tętnicach udowych. Powyższe objawy są charakterystyczne dla wrodzonej wady serca pod postacią:

- A. tetralogii Fallota.
- B. zwężenia zastawki pnia płucnego.
- C. przetrwałego przewodu tętniczego.
- D. koarktacji aorty.
- E. zwężenia zastawki aorty.

**Nr 65.** Ból w klatce piersiowej u dzieci jest częstym objawem. Przyczyny tej dolegliwości są przede wszystkim pozasercowe, rzadziej sercowe. Do przyczyn sercowych należą następujące, **z wyjątkiem**:

- A. anomalii tętnic wieńcowych.
- B. chorób infekcyjnych serca.
- C. zawału mięśnia sercowego.
- D. zaburzeń rytmu serca.
- E. nadciśnienia tętniczego.

**Nr 66.** Niemiarowość zatokowa jest jedną z przyczyn skierowań dzieci do Poradni Kardiologicznej. Które z podanych poniżej stwierdzeń dotyczących niemiarowości zatokowej u dzieci jest **niewłaściwe**?

- A. niemiarowość zatokowa u dzieci jest fizjologiczna, jeżeli zakres częstości rytmu serca jest w granicach normy dla wieku.
- B. niemiarowość zatokową rozpoznaje się, gdy w zapisie EKG różnice pomiędzy kolejnymi odstępami R-R są większe niż 0,08 sek.
- C. niemiarowość zatokowa jest związana z fazą oddechową.
- D. przyczyną niemiarowości zatokowej jest obniżenie ciśnienia wewnętrznego klatki piersiowej we wdechu, powodujące zwiększenie objętości krwi napływającej do prawego przedsionka.
- E. charakterystyczne dla niemiarowości zatokowej jest to, że podczas wydechu następuje przyśpieszenie, a podczas wdechu zwolnienia czynności serca.

**Nr 67.** Większość stwierdzanych u dzieci szmerów nad sercem to szmery niewinne. Które z poniższych stwierdzeń dotyczących szmerów niewinnych **nie jest** prawdziwe?

- A. szmery niewinne to zjawisko osłuchowe występujące w zdrowym sercu bez wady anatomicznej.
- B. szmery niewinne są przeważnie ciche i mają niewielki zakres promieniowania.
- C. natężenie i promieniowanie szmerów niewinnych maleje w czasie gorączki i po wysiłku.
- D. szmery niewinne wykazują zmienność pozycyjną.
- E. jedną z przyczyn szmerów niewinnych jest obecność struny rzekomej w lewej komorze serca.

**Nr 68.** Przetrwwały przewód tętniczy (PDA) stanowi około 10% wszystkich wad wrodzonych serca. Które ze stwierdzeń dotyczących PDA u dzieci jest **niewłaściwe**?

- A. u większości donoszonych noworodków w ciągu pierwszych 24 godzin życia następuje czynnościowe zamknięcie przewodu tętniczego.
- B. w pierwszych trzech tygodniach życia noworodka dochodzi do całkowitego anatomicznego zamknięcia przewodu tętniczego.
- C. na częstość występowania i utrzymywania się drożności przewodu tętniczego ma wpływ przede wszystkim wcześniactwo, stopień nawodnienia oraz stopień niedojrzałości i nasilenia zmian w płucach.
- D. u dzieci starszych klasycznym objawem drożnego przewodu tętniczego jest szmer ciągły (maszynowy) nad tętnicą płucną.
- E. u noworodków lekiem powodującym zamknięcie przewodu tętniczego jest prostaglandyna E<sub>1</sub>.

**Nr 69.** Który z wymienionych nie jest czynnikiem ryzyka rozejścia się rany pooperacyjnej?

- A. wiek (powyżej 30 lat).
- B. cukrzyca.
- C. żółtaczką.
- D. nadciśnienie w jamie brzusznej.
- E. wszystkie wymienione są czynnikami ryzyka.

**Nr 70.** Pół godziny po założeniu cewnika do żyły podobojczykowej u pacjenta wystąpiły duszności, obserwowano spadek saturacji. Co mogą oznaczać wymienione objawy?

- A. stan normalny po założeniu dostępu dożylnego związany z uwalnianiem chemokin, wystarczającym jest leczenie zachowawcze (tlenoterapia).
- B. zator powietrzny. Konieczna jest szybka diagnostyka (UKG) i intensywne leczenie zachowawcze.
- C. odma opłucnowa. Konieczna jest pilna diagnostyka obrazowa (RTG klatki piersiowej), doraźnie punkcja i/lub drenaż opłucnej.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. żadna z powyższych odpowiedzi nie uzasadnia wystąpienia wymienionych objawów.

**Nr 71.** U pacjenta chirurg wykonał nacięcie skóry na wysokości jednego palca powyżej wcięcia mostka i po sprowadzeniu cieśni tarczycy do dołu i nacięciu pionowym dwóch chrząstek pierścieniowatych tchawicy, wprowadził do jej światła rurkę, którą następnie przymocował szwem do skóry. Zabieg został wykonany bez znieczulenia. Jak nazywa się opisywany zabieg?

- A. konikotomia planowa.
- B. konikotomia nagła.
- C. tracheostomia planowa.
- D. tracheostomia nagła.
- E. bronchostomia.

**Nr 72.** Podczas operacji, w której resekowano odbytnicę doszło do otwarcia światła jelita na perforowanym guzie i wycieku treści kałowej do jamy otrzewnej. W jaki sposób kwalifikuje się taką ranę?

- A. rana czysta.
- B. rana czysto-skażona.
- C. rana skażona.
- D. rana brudna.
- E. rana operacyjna.

**Nr 73.** Uszkodzenia w mnogich obrażeniach ciała najczęściej dotyczą:

- A. głowy.
- B. klatki piersiowej.
- C. brzucha.
- D. miednicy.
- E. kończyn.

**Nr 74.** Nastawienie zwichnięcia stawu ramiennego wykonuje się najczęściej sposobem Kochera i wykonuje się w 4 fazach w odpowiedniej kolejności:

- A. abdukcja, rotacja do wewnątrz, przywiedzenie do klatki piersiowej i rotacja na zewnątrz.
- B. abdukcja, rotacja na zewnątrz, odwiedzenie od klatki piersiowej i rotacja do wewnątrz.
- C. abdukcja, rotacja na zewnątrz, przywiedzenie do klatki piersiowej, rotacja do wewnątrz.
- D. abdukcja, rotacja do wewnątrz, odwiedzenie od klatki piersiowej, rotacja na zewnątrz.
- E. abdukcja, rotacja na zewnątrz, przywiedzenie do klatki piersiowej, rotacja na zewnątrz.

**Nr 75.** Który z wymienionych objawów nie odpowiada przełomowi hiperkalcemicznemu?

- A. oliguria.
- B. polidypsja.
- C. nudności i wymioty.
- D. senność i śpiączka.
- E. obniżenie ciśnienia.

**Nr 76.** Sonda Sengstakena-Blakemore'a nie powinna być utrzymywana dłużej niż:

- A. 12 godzin.
- B. 24 godziny.
- C. 48 godzin.
- D. 36 godzin.
- E. nie ma ograniczeń czasowych utrzymywania założonej sondy Sengstakena-Blakemore'a.

**Nr 77.** Unaczynienie trzustki pochodzi z następujących tętnic.

- A. tętnica trzustkowo-dwunastnicza górna.
- B. tętnica trzustkowo-dwunastnicza dolna.
- C. tętnica śledzionowa.
- D. prawidłowe są odpowiedzi A i B.
- E. prawidłowe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 78.** Które stwierdzenia dotyczące zaburzeń gospodarki potasowej są prawdziwe?

- 1) potas jest głównym kationem przestrzeni zewnątrzkomórkowej;
- 2) jedną z przyczyn hipokaliemii jest nadmierna utrata potasu w wyniku biegunek;
- 3) w leczeniu hipokaliemii podaje się 20% roztwór glukozy i krótko działającą insulinę;
- 4) ostra i przewlekła niewydolność nerek zaburza wydalanie potasu i jest przyczyną hiperkaliemii;
- 5) zatrzymanie serca w mechanizmie asystolii jest wynikiem hiperkaliemii.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 79.** Które stwierdzenia dotyczące płynoterapii są prawdziwe?

- 1) roztwory koloidów są stosowane do wypełnienia łożyska naczyniowego;
- 2) roztwory krystaloidów służą do uzupełnienia przestrzeni zewnątrzkomórkowej;
- 3) w monitorowaniu stanu nawodnienia chorego uwzględnia się średnie ciśnienie tętnicze, częstość czynności serca i ośrodkowe ciśnienie żyłne;
- 4) płyn Ringera jest przykładem roztworu koloidów;
- 5) Dekstran i żelatyna są roztworami krystaloidów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 80.** Które stwierdzenia dotyczące zakażeń leczonych chirurgicznie są prawdziwe?

- 1) zastrzał to ostry proces zapalny rozwijający się na grzbietowej powierzchni palców;
- 2) czyrak mnogi, gromadny, najczęściej umiejscowiony jest na karku;
- 3) zanokcica jest stanem zapalnym tkanek otaczających paznokieć;
- 4) w dobie antybiotyków wszystkie zakażenia leczy się zachowawczo, a leczenie chirurgiczne stosuje się tylko w przypadku powikłań;
- 5) ropień to ograniczone zapalenie tkanek miękkich z martwicą i obecnością treści ropnej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 81.** Które stwierdzenia dotyczące podstawowych zabiegów w chirurgii są prawdziwe?

- 1) venflon to cewnik zakładany do żyły;
- 2) odsłonięcie żyły obwodowej to wenesekcja;
- 3) chory nieprzytomny przed założeniem zgłębnika (sondy) do żołądka powinien być wcześniej zaintubowany;
- 4) nudności i wymioty są przeciwwskazaniem do założenia zgłębnika (sondy) do żołądka;
- 5) urazy cewki moczowej są przeciwwskazaniem do nakłucia nadłonowego pęcherza moczowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 82.** Które stwierdzenia dotyczące zaburzeń hemostazy są prawdziwe?

- 1) triada Virchowa dotyczy powstawania zakrzepów żylnych;
- 2) trombogenezą to proces rozpuszczania zakrzepów;
- 3) koagulopatia z zużycia jest wynikiem rozsianego krzepnięcia wewnątrznaczyniowego;
- 4) przeciwwagę dla układu krzepnięcia stanowi układ fibrynolityczny, którego fizjologiczna funkcja polega na rozpuszczeniu wewnątrznaczyniowych złągów fibryny;
- 5) zmniejszenie przepływu krwi hamuje powstawanie zakrzepów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 83.** Najczęstszym nowotworem złośliwym w skali całego świata jest rak:

- A. gruczołu piersiowego.
- B. żołądka.
- C. szyjki macicy.
- D. płuca.
- E. jelita grubego.

**Nr 84.** U chorych z oddziałów intensywnej terapii należy wdrażać postępowanie zapobiegające owrzodzeniom stresowym poprzez:

- A. podawanie inhibitorów pompy protonowej.
- B. prowadzenie chorych w śpiączce farmakologicznej w celu zmniejszenia stresu.
- C. badanie kwaśności treści żołądkowej.
- D. eradykację infekcji *Helicobacter pylori*.
- E. wykonywanie testu na obecność infekcji HP i eradykację przy wynikach dodatnich.

**Nr 85.** Jediną pewną metodą rozpoznania raka piersi jest:

- A. USG.
- B. mammografia.
- C. badanie cytologiczne.
- D. badanie histopatologiczne.
- E. badanie genetyczne.

**Nr 86.** Powodem rozwoju samoistnej pierwotnej odmy opłucnowej jest:

- A. pęknięty, leżący podopłucnowo pęcherzyk (bleb).
- B. gruźlica.
- C. nowotwór płuca.
- D. rozedma pęcherzowa.
- E. astma oskrzelowa.

**Nr 87.** Najczęstszym powodem perforacji przełyku jest:

- A. połknięte ciało obce.
- B. wziernikowanie przełyku.
- C. samoistne pęknięcie (zespół Boerhaave).
- D. zabieg operacyjny kręgosłupa szyjnego.
- E. pourazowe pęknięcie.

**Nr 88.** Na szpitalny oddział ratunkowy zgłosił się pacjent lat 45 z powodu zranienia podudzia. Około 7 godzin wcześniej, podczas porządkowania garażu doszło do rozerwania bocznej powierzchni podudzia przez fragment blachy. Rana ma długość około 6 cm i głębokość około 1,5-2 cm. Brzegi rany są nierówne, widoczne jest zaczerwienienie wokół rany. Chory był szczepiony przeciwko tężcowi podczas służby wojskowej w wieku lat 19. Który z niżej wymienionych sposobów postępowania jest najbardziej prawidłowy?

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

**Nr 89.** Które z niżej wymienionych jest badaniem z wyboru u chorego z objawami krwawienia do dolnego odcinka przewodu pokarmowego?

- A. tomografia komputerowa z kontrastem dożylnym.
- B. wlew barytowy.
- C. kolonoskopia.
- D. angiografia selektywna.
- E. angiografia subtrakcyjna.

**Nr 90.** Pacjent lat 65 wezwał Pogotowie Ratunkowe z powodu silnego bólu prawej kończyny dolnej. Ból sięga od kolana w dół, chory nie może poruszać stopą. Podczas badania fizykalnego stwierdzasz ochłodzenie kończyny, zaburzenia czucia skórniego. Chory obciążony jest chorobą niedokrwienną serca i migotaniem przedsionków. Jakie jest Twoim zdaniem najbardziej prawdopodobne rozpoznanie?

- A. zator tętniczy.
- B. ostra niewydolność żylna.
- C. rwa kulszowa.
- D. zespół ciasnoty wewnątrzprzeziółowej podudzia.
- E. ropowica podudzia.

**Nr 91.** Triada Whippla to objawy towarzyszące:

- A. ostremu zapaleniu trzustki.
- B. guzowi trzustki – *insulinoma*.
- C. perforowanemu owrzodzeniu dwunastnicy.
- D. krwawieniu z górnego odcinka przewodu pokarmowego.
- E. niedrożności przewodu pokarmowego.

**Nr 92.** Który z wymienionych odcinków jelita grubego jest najczęstszym miejscem lokalizacji raka jelita grubego?

- A. okrężnica wstępująca.
- B. odbytnica.
- C. okrężnica zstępująca.
- D. okrężnica poprzeczna.
- E. wszystkie równie często.

**Nr 93.** Objaw Courvoisiera to:

- A. bolesny opór patologiczny nad prawym talerzem biodrowym.
- B. wyczuwalny, niebolesny, powiększony pęcherzyk żółciowy.
- C. stawianie się pętli jelita cienkiego widoczne przez powłoki.
- D. powiększona wyczuwalna wątroba.
- E. powiększenie wątroby i śledziony.

**Nr 94.** W przepuklinie okołoprzełykowej rozworu przełykowego dochodzi do przemieszczenia:

- A. całego żołądka wraz z wpustem do śródpiersia.
- B. dna i krzywizny większej żołądka bez wpustu.
- C. jelita cienkiego.
- D. żołądka z wpustem i wątrobą.
- E. wpustu i górnej części żołądka.

**Nr 95. Przeciwwskazaniem** do badania endoskopowego górnego odcinka przewodu pokarmowego jest:

- A. krwawienie z żyłaków przełyku.
- B. zwężenie odźwiernika.
- C. perforowany wrzód żołądka.
- D. żółtaczką.
- E. rak jelita grubego.

**Nr 96.** Pierwszy chwyt Leopolda ma na celu:

- A. zbadanie wysokości dna macicy i określenie, jaka część płodu się w nim znajduje.
- B. określenie, jakie części płodu znajdują się po obu stronach macicy.
- C. określenie części przodującej.
- D. określenie zstępowania główki.
- E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

**Nr 97.** Czynniki predysponujące do powstania położenia miednicowego to:

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

**Nr 98.** Wymiar międzykolcowy, stosowany do oceny wielkości miednicy to:

- A. odległość między kolcami biodrowymi przednimi górnymi.
- B. odległość między górnym brzegiem spojenia łonowego a promontorium.
- C. odległość między kolcami biodrowymi przednimi dolnymi.
- D. odległość między kolcami kulszowymi.
- E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

**Nr 99.** Hipotrofia spowodowana niewydolnością łożyska występuje w:

- 1) konflikcie serologicznym;
- 2) nadciśnieniu w ciąży;
- 3) niedoczynności tarczycy;
- 4) cukrzycy klasy F wg White;
- 5) cukrzycy klasy R wg White.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 100.** Który z wymienionych tokolityków jest antagonistą oksytocyny?

- A. siarczan magnezu.
- B. rytodryna.
- C. atosiban.
- D. nifedypina.
- E. klenbuterol.

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

**Nr 101.** Lekami stosowanymi w celu hamowania czynności skurczowej macicy są:

- A. beta mimetyki.
- B. antagoniści wapnia.
- C. spazmolityki.
- D. donory tlenu azotu.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**Nr 102.** Postępowanie w porodzie przedwczesnym opiera się na:

- A. hamowaniu czynności skurczowej macicy.
- B. stymulacji dojrzewania płuc płodu.
- C. wyborze sposobu rozwiązania.
- D. intensywnej opiece neonatologicznej.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**Nr 103.** Patomechanizm porodu przedwczesnego obejmuje:

- A. stres i aktywację matczyno-płodowej osi podwzgórze-przysadka-nadnercza.
- B. zakażenie i stan zapalny.
- C. krwawienie wewnątrzmaciczne.
- D. nadmierne rozciągnięcie macicy.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**Nr 104.** We wtórnej profilaktyce zakrzepicy żył głębokich u kobiet w ciąży stosuje się heparyny drobnocząsteczkowe. Terapeutyczną dawką Clexane jest:

- A. 0,01 mg/kg masy ciała.
- B. 0,1 mg/kg masy ciała.
- C. 1,0 mg/kg masy ciała.
- D. 1,5 mg/kg masy ciała.
- E. 2,0 mg/kg masy ciała.

**Nr 105.** W rozpoznaniu różnicowym zakrzepicy żył głębokich u kobiet ciężarnych należy brać pod uwagę następujące schorzenia, z wyjątkiem:

- A. obrzęku chłonnego.
- B. róży.
- C. różyczki.
- D. zapalenia nerwu kulszowego.
- E. zapalenia naczyń chłonnych.

**Nr 106.** Niskie wartości laktogenu łożyskowego obserwuje się w wielu powikłaniach ciąży, z wyjątkiem:

- A. nadciśnienia tętniczego.
- B. wewnątrzmacicznego ograniczenia wzrostu płodu.
- C. infekcji bakteryjnej pęcherza moczowego ciężarnej.
- D. wewnątrzmacicznego obumarcia płodu.
- E. krwawień w drugiej połowie ciąży.

**Nr 107.** Laktogen łożyskowy (hPL) jest hormonem polipeptydowym wytwarzanym i wydzielanym przez komórki syncytiotrofoblastu łożyska. Najwyższe stężenie hPL osiąga około:

- A. 8. tygodnia ciąży.
- B. 18. tygodnia ciąży.
- C. 24. tygodnia ciąży.
- D. 38. tygodnia ciąży.
- E. 40. tygodnia ciąży.

**Nr 108.** Najrzadszą przyczyną powstawania wrodzonych wad rozwojowych u dzieci żywo urodzonych są:

- A. choroby ciężarnej.
- B. infekcje wewnątrzmaciczne.
- C. teratogeny chemiczne i fizyczne.
- D. mutacje poszczególnych genów.
- E. abberacje chromosomowe.

**Nr 109.** Do objawów ubocznych po podaniu  $\beta$ -mimetyków należą:

- 1) hiperglikemia;
- 2) tachykardia;
- 3) hipoglikemia;
- 4) obrzęk płuc;
- 5) hiperkalcemia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 110.** W trakcie porodu granicę pomiędzy bierną a czynną częścią macicy stanowi:

- A. ujście wewnętrzne szyjki macicy.      D. cieśń macicy.  
B. ujście zewnętrzne szyjki macicy.      E. okolice rogów macicy.  
C. pierścień skurczowy Bandla.

**Nr 111.** W II połowie cyklu miesięczkowego progesteron wydzielany jest przez:

- A. pęcherzyk jajnikowy.      D. komórki wnękowe jajnika.  
B. ciało żółte.      E. endometrium.  
C. gruczoły endometrialne.

**Nr 112.** Do czynników ryzyka ciąży pozamacicznej zalicza się:

- 1) przebytą uprzednio ciążę pozamaciczną;
- 2) leczoną niepłodność;
- 3) przebyte stany zapalne miednicy mniejszej;
- 4) przebyte operacje jajowodów;
- 5) alkoholizm.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 113.** Który z poniższych objawów stwierdzonych podczas badania klinicznego 34-letniej kobiety w **najmniejszym stopniu** sugeruje występowanie endometriozy?

- A. guzkowatość więzadeł krzyżowo-maciczych.  
B. bolesność tyłozgiętej macicy przy palpacji.  
C. bolesność w rzucie blizny po cięciu cesarskim.  
D. obustronne powiększenie węzłów chłonnych pachwinowych.  
E. tkliwy, powiększony i słabo ruchomy jajnik lewy.

**Nr 114.** Wybierz główne czynniki ryzyka raka szyjki macicy:

- A. zakażenie HPV 16/18, duża liczba partnerów seksualnych, duża liczba porodów.  
B. zakażenie HPV 16/18, zakażenie CMV, niski status socjoekonomiczny.  
C. CIN 2 w wywiadzie, stan zapalny pochwy wywołany przez *Chlamydia trachomatis*, dieta uboga w antyoksydanty.  
D. palenie papierosów, CIN 1 w wywiadzie, zakażenie EBV.  
E. stosowanie antykoncepcji hormonalnej, zakażenie HSV-2, wczesne rozpoczęcie współżycia płciowego.

**Nr 115.** Wybierz typy wirusa HPV o wysokim potencjale onkogennym:

- A. 16,18,39,45.      B. 16,6,11,34.      C. 16,18,6,11.      D. 6,11,34,42.      E. 16,11,34,44.

**Nr 116.** Do czynników ryzyka raka endometrium zalicza się:

- A. palenie papierosów, nadciśnienie tętnicze, otyłość.
- B. cukrzycę, nadciśnienie tętnicze, otyłość.
- C. stosowanie doustnej antykoncepcji, nadciśnienie tętnicze, otyłość.
- D. ekspozycję na talk, palenie papierosów, otyłość.
- E. mutacje genów BRCA1 i BRCA2, cukrzycę, otyłość.

**Nr 117.** Podstawową metodą leczenia raka pochwy jest:

- A. chemioterapia z zastosowaniem fluorouracylu.
- B. chemioterapia z zastosowaniem cisplatyny.
- C. radioterapia.
- D. leczenie operacyjne.
- E. chemioradioterapia.

**Nr 118.** 35-letnia pacjentka skarży się na bardzo obfite krwawienie miesiączkowe. W badaniu ultrasonograficznym stwierdzono w jamie macicy zmianę, która może odpowiadać polipowi endometrialnemu. Proszę zaproponować dalsze postępowanie:

- A. wycięcie macicy z pozostawieniem przydatków.
- B. wykonanie histeroskopii i w przypadku potwierdzenia polipa, wycięcie go.
- C. dalsza obserwacja.
- D. zastosowanie leków antykoncepcyjnych w schemacie ciągłym.
- E. wdrożenie leczenia analogami GnRH.

**Nr 119.** Inhibitory konwertazy angiotensyny (ACE):

- 1) hamują przekształcanie angiotensyny I w angiotensynę II;
- 2) blokują kanały wapniowe;
- 3) są lekiem z wyboru w nadciśnieniu ciążowym (PIH);
- 4) są skuteczne w leczeniu nadciśnienia u kobiet nieciążarnych;
- 5) nie mogą być stosowane w ciąży.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 120.** W przypadku ciąży bliźniaczej dwujajowej, kiedy stwierdzono w rutynowym badaniu ultrasonograficznym w I trymestrze śmierć jednego płodu, postępowaniem z wyboru jest:

- A. amnioredukcja i usunięcie martwego płodu.
- B. postępowanie jak w ciąży wysokiego ryzyka.
- C. wdrożenie diagnostyki prenatalnej.
- D. diagnostyka biochemiczna w kierunku choroby trofoblastycznej.
- E. diagnostyka w kierunku rozsianego wewnątrznaczyniowego wykrzepiania.

**Nr 121.** Najczęstszym zaburzeniem chromosomalnym u żywo urodzonych chłopców jest zespół:

- A. Downa.
- B. Turnera.
- C. Klinefeltera.
- D. Edwardsa.
- E. *cri du chat* (miauczącego kota).

**Nr 122.** Choremu z napadem kolki żółciowej nie należy podawać morfiny, ponieważ wywołuje ona skurcz zwieracza bańki wątrobowo-trzustkowej.

- A. oba zdania są prawdziwe i jest między nimi związek przyczynowy.
- B. oba zdania są prawdziwe, ale nie ma między nimi związku przyczynowego.
- C. pierwsze zdanie jest prawdziwe, a drugie fałszywe.
- D. pierwsze zdanie jest fałszywe, a drugie prawdziwe.
- E. oba zdania są fałszywe.

**Nr 123.** Podczas doustnego podawania paracetamolu u dzieci maksymalne dawkowanie (w przeliczeniu na kg masy ciała) to:

- A. 150 mg co 4 godz.
- B. 15 mg co 4 godz.
- C. 5 mg co 4 godz.
- D. 150 mg co 12 godz.
- E. 15 mg co 12 godz.

**Nr 124.** Ponieważ nieleczonej anginy paciorkowcowej może stać się przyczyną poważnych powikłań, w każdym przypadku stwierdzenia tej choroby lekarz ma obowiązek zgłoszenia tego faktu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu.

- A. oba zdania są prawdziwe i jest między nimi związek przyczynowy.
- B. oba zdania są prawdziwe, ale nie ma między nimi związku przyczynowego.
- C. pierwsze zdanie jest prawdziwe, a drugie fałszywe.
- D. pierwsze zdanie jest fałszywe, a drugie prawdziwe.
- E. oba zdania są fałszywe.

**Nr 125.** Świąd odbytu i krocza, bezsenność, nerwowość i brak łaknienia mogą być objawem:

- A. owsicy.
- B. glistnicy.
- C. włosogłówczy.
- D. tasiemczy.
- E. toksokarozy.

**Nr 126.** Lekarz podejrzewający u pacjenta tendencje samobójcze powinien wprost zapytać go o to, ponieważ większości skutecznych samobójstw dokonują osoby z myślami samobójczymi w okresie poprzedzającym.

- A. oba zdania są prawdziwe i jest między nimi związek przyczynowy.
- B. oba zdania są prawdziwe, ale nie ma między nimi związku przyczynowego.
- C. pierwsze zdanie jest prawdziwe, a drugie fałszywe.
- D. pierwsze zdanie jest fałszywe, a drugie prawdziwe.
- E. oba zdania są fałszywe.

**Nr 127.** Przeciwnie rozpoznaniu pozaszpitalnego zapalenia płuc przemawia:

- A. brak tachykardii powyżej 100/min.
- B. brak tachypnoe powyżej 24/min.
- C. brak temperatury powyżej 38°C.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 128.** Czas leczenia niepowikłanego pozaszpitalnego zapalenia płuc o lekkim i umiarkowanym ciężkim przebiegu powinien wynosić:

- A. około 5 dni.
- B. około 5 dni lub około 2 dni od uzyskania stabilizacji stanu klinicznego.
- C. około 7 dni lub około 3 dni od uzyskania stabilizacji stanu klinicznego.
- D. 10 dni.
- E. 14 dni.

**Nr 129.** Za etiologią wirusową, a przeciwko etiologii bakteryjnej ostrego zapalenia gardła przemawia:

- A. kaszel.
- B. wysoka gorączka.
- C. nagły początek.
- D. obecność nudności i wymiotów.
- E. wiek chorego 5-15 lat.

**Nr 130.** Zastosowanie bez opóźnienia antybiotyku w ostrym zapaleniu ucha środkowego jest zalecane u dzieci z grup ryzyka oraz w ciężkich zakażeniach:

- A. u dzieci poniżej 6. miesiąca życia.
- B. u dzieci poniżej 2. roku życia z obustronnym zapaleniem ucha środkowego.
- C. u dzieci z wysoką gorączką i wymiotami.
- D. u chorych z wyciekami z ucha.
- E. we wszystkich wymienionych przypadkach.

**Nr 131.** Leczenie podstawowe w bakteryjnym zapaleniu gardła polega na stosowaniu:

- A. cefadroksylu doustnie w dawce 30mg/kg/dobę w 1-2 dawkach przez 10 dni.
- B. fenoksymetylpenicyliny doustnie w dawce 100.000-200.000 j.m./kg/dobę w 2 dawkach przez 10 dni.
- C. amoksycyliny z kwasem klawulanowym w dawce 90/6,5 mg/kg/dobę w 2 dawkach przez 5 dni.
- D. cefuroksymu doustnie w dawce 30 mg/kg/dobę w 2 dawkach przez 5 dni.
- E. ceftriaksonu w dawce 50 mg/kg 1 x dobę przez 3 dni.

**Nr 132.** Antybiotykiem z wyboru w ambulatoryjnym leczeniu infekcyjnych zaostrzeń POCHP jest:

- A. klarytromycyna.
- B. amoksycylina.
- C. doksycyklina.
- D. cefuroksym.
- E. ceftriakson.

**Nr 133.** Według WHO badanie w kierunku cukrzycy należy wykonać raz w roku u osób:

- A. z nadwagą i otyłością.
- B. z zespołem policystycznych jajników.
- C. z dyslipidemią.
- D. z chorobami układu sercowo-naczyniowego.
- E. we wszystkich wymienionych przypadkach.

**Nr 134.** Zalecana częstość samokontroli glikemii u pacjentów z cukrzycą typu 2 stosujących doustne leki przeciwcukrzycowe lub analogi GLP-1 to:

- A. wykonanie raz w miesiącu skróconego profilu glikemii.
- B. wykonanie raz w tygodniu skróconego profilu glikemii.
- C. codziennie 1-2 pomiary glikemii, wykonanie dodatkowo raz w tygodniu skróconego profilu glikemii.
- D. wielokrotne w ciągu doby pomiary glikemii według ustalonych zasad.
- E. wielokrotne w ciągu doby pomiary glikemii według ustalonych zasad oraz dodatkowe pomiary w razie złego samopoczucia.

**Nr 135.** Szacunkowy ciężar ciała 5-miesięcznego zdrowego niemowlaka, z masą urodzeniową 3500g powinien wynosić około:

- A. 6 kg.            B. 7 kg.            C. 8 kg.            D. 9 kg.            E. 10 kg.

**Nr 136.** Dwumiesięczne niemowlę, karmione naturalnie, powinno mieć zaleconą suplementację witamin:

- A. D.            B. E.            C. K.            D. D oraz E.            E. D oraz K.

**Nr 137.** Wyczuwanie oporu uniemożliwiającego dotknięcie brodą do mostka, podczas biernego przyginania głowy do przedniej ściany klatki piersiowej – to objaw:

- A. Brudzińskiego dolny.            D. sztywności karku.  
B. Brudzińskiego górny.            E. Amosa.  
C. Kerniga.

**Nr 138.** Wskaż stwierdzenie prawdziwe dotyczące paracetamolu:

- A. po podaniu doodbytniczym biodostępność leku jest niższa niż po podaniu doustnym.  
B. lek ma działanie przeciwgorączkowe.  
C. lek ma działanie przeciwzapalne.  
D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.  
E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 139.** Typowym objawem dla płonicy (szkarlatyny) jest obecność:

- 1) plamek Koplika;
- 2) trójkąta Fiłatowa;
- 3) linii Pastii;
- 4) powiększonych węzłów chłonnych karkowych i potylicznych;
- 5) gruboplamistej, zlewnej wysypki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 140.** Wskaż zdanie prawdziwe dotyczące biernej profilaktyki przeciwróżyczkowej:

- A. u kobiet w ciąży szczepienie można wykonać najpóźniej do końca I trymestru.  
B. przeciwwskazaniem do szczepienia jest przechorowanie różyczki.  
C. obowiązkowym szczepieniem w Polsce podlegają dziewczynki.  
D. szczepienie jest wykonywane obowiązkowo w pierwszym roku życia.  
E. wszystkie powyższe są fałszywe.

**Nr 141.** Jakie jest właściwe postępowanie u 2-letniego dziecka, które oddało 6 luźnych stolców w ciągu ostatniej doby, nie wymiotuje, nie gorączkuje, nie ma cech odwodnienia?

- A. hospitalizacja.            D. antybiotykoterapia.  
B. zastosowanie ko-trimoksazolu.            E. zastosowanie metronidazolu.  
C. nawadnianie doustne.

**Nr 142.** Pierwszą grupą leków, które znalazły zastosowanie w psychiatrii były:

- A. benzodiazepiny.
- B. barbiturany.
- C. butyrofenony.
- D. fenotiazyny.
- E. tioksanteny.

**Nr 143.** Do charakterystycznych cech urojeń nie należy:

- A. reakcja na bodziec zewnętrzny.
- B. fałszywość.
- C. chorobowy kontekst (współwystępowanie innych objawów psychopatologicznych).
- D. niekorygowalność.
- E. silne poczucie oczywistości.

**Nr 144.** Stereotypie należą do zaburzeń:

- A. świadomości.
- B. orientacji.
- C. emocji.
- D. ekspresji ruchowej.
- E. uwagi.

**Nr 145.** Do typowych objawów majaczenia nie zalicza się:

- A. iluzji.
- B. omamów.
- C. dezorientacji.
- D. nasilenia objawów wieczorem i w nocy.
- E. urojeń.

**Nr 146.** Wśród otępień w klasyfikacji w ICD-10 nie występuje:

- A. zespół Gansera.
- B. otępienie w chorobie Alzheimera.
- C. otępienie naczyniowe.
- D. organiczny zespół amnestyczny.
- E. otępienie bliżej nieokreślone.

**Nr 147.** Gen odpowiedzialny za wytwarzanie amyloidu w płytkach starczych w chorobie Alzheimera, znajduje się w chromosomie:

- A. 12.
- B. 15.
- C. 17.
- D. 21.
- E. 22.

**Nr 148.** Najczęściej stwierdzane zaburzenie funkcji psychicznych w AIDS to:

- A. depresja.
- B. paranoja.
- C. zaburzenia poznawcze.
- D. zespół obsesyjno-kompulsyjny.
- E. uogólnione zaburzenia lękowe.

**Nr 149.** Liczba osób uzależnionych od alkoholu w Polsce, to szacunkowo:

- A. 100 000 – 200 000.
- B. 250 000.
- C. 300 000 – 350 000.
- D. 600 000 – 800 000.
- E. około 1 000 000.

**Nr 150.** Gdy pod wpływem substancji psychoaktywnych podejmowane są zachowania potencjalnie zagrażające zdrowiu lub życiu, stan taki nazywamy:

- A. uzależnieniem.
- B. używaniem ryzykownym.
- C. zespołem abstynencyjnym.
- D. używaniem towarzyskim.
- E. stan ten nie należy do patologii.

**Nr 151.** Nazwę „schizofrenia” wprowadził:

A. Kraepelin. B. Alzheimer. C. Bohnhoffer. D. Parkinson. E. Bleuler.

**Nr 152.** Program popularyzacji problematyki schizofrenii w społeczeństwie pt. „10 tez” nie zawiera tezy:

A. schizofrenia jest chorobą. D. nie ma schizofreników, jest schizofrenia.  
B. schizofrenia jest dziedziczna. E. chorzy na schizofrenię nie zagrażają innym  
C. schizofrenia nie jest nieuleczalna. bardziej niż osoby zdrowe.

**Nr 153.** W obrazie klinicznym jakich zaburzeń dominuje imitowanie różnych objawów chorób somatycznych, o symbolicznym niekiedy charakterze?

A. zaburzenia dysocjacyjne. D. zespół amnestyczny.  
B. zaburzenia obsesyjno-kompulsyjne. E. schizofrenia hebefreniczna.  
C. pseudodemencja.

**Nr 154.** „Zaburzenia identyfikacji płciowej” należą (według ICD-10) do:

A. zaburzeń nastroju (F 30 – 39).  
B. zaburzeń nerwicowych (F 40 – 48).  
C. zespołów behawioralnych związanych z zaburzeniami fizjologicznymi (F 50 – 59).  
D. zaburzeń osobowości i zachowania dorosłych (F 60 – 69).  
E. w ICD-10 „zaburzenia identyfikacji płciowej” nie figurują.

**Nr 155.** Leki pochodne benzodiazepiny są przede wszystkim antagonistami receptora:

A. BDZ. B. NMDA. C. 5HT1A. D. D2. E. A1.

**Nr 156.** Z leków stosowanych w leczeniu bólu pooperacyjnego:

A. metamizol ma również działanie spazmolityczne.  
B. metamizol jest najdłużej działającym nieopiodowym lekiem przeciwbólowym.  
C. paracetamol może dawać czerwone zabarwienie moczu.  
D. morfinę można podawać u chorych z porfirią wątrobową.  
E. diklofenak nie może być podawany dożylnie.

**Nr 157.** Utonięcie suche to termin, który charakteryzuje fazę utonięcia, kiedy:

A. następuje skurcz strun głosowych i bezdech niezależny od woli.  
B. następuje bezdech zależny od woli.  
C. następuje zalanie płuc wodą.  
D. następuje ustąpienie skurczu krtani i ruchy oddechowe.  
E. jest to zjawisko charakterystyczne dla utonięcia w wodzie słonej.

**Nr 158.** Przy wychłodzeniu ciała, akcję resuscytacyjną należy kontynuować, dopóki temperatura centralna ciała pacjenta nie wzrośnie do:

A. 24°C. B. 26°C. C. 28°C. D. 30°C. E. 32°C.

**Nr 159.** Uzupełnienie niedoboru objętości wewnątrznaczyniowej za pomocą koloidów wymaga podaży:

A. 1 x deficyt objętości. D. 4 x deficyt objętości.  
B. 1,5 x deficyt objętości. E. 7 x deficyt objętości.  
C. 3 x deficyt objętości.

**Nr 160.** Wskaż nieprawdziwe stwierdzenie dotyczące saturacji krwi żyłnej mieszanej:

- A. w posocznicy możliwe są podwyższone wartości.
- B. trudności w interpretacji w przypadku przecieków.
- C. wartość prawidłowa wynosi  $\approx 70$  mmHg.
- D. może wzrastać przy wzroście hemoglobiny przy stałym zużyciu tlenu.
- E. zazwyczaj wzrasta po wprowadzeniu chorego w stan znieczulenia ogólnego.

**Nr 161.** Co wchodzi w skład „triady śmierci”?

- A. kwasica, hipoksemia, hipokapnia.
- B. hipoksemia, hiperkapnia, hipotermia.
- C. kwasica, koagulopatia, hipertermia.
- D. koagulopatia, hipoksemia, hipokapnia.
- E. kwasica, koagulopatia, hipotermia.

**Nr 162.** Co rozumiesz przez termin *Damage Control*?

- A. wstępne opanowanie największych zagrożeń życia, stabilizację chorego.
- B. opanowanie drgawek, ogrzanie chorych.
- C. wypełnienie łożyska naczyniowego, antybiotykoterapia.
- D. diagnostykę obrażeń chorego i stabilizację hemodynamiczną.
- E. hipotensję kontrolowaną i tlenoterapię.

**Nr 163.** W jakim zdarzeniu stosuje się udzielanie pomocy w niepełnym zakresie?

- A. w wypadkach lotniczych.
- B. w wypadkach kolejowych.
- C. w wypadkach na morzu.
- D. w wypadkach mnogich.
- E. w wypadkach masowych.

**Nr 164.** W głębokiej hipotermii jedynym pewnym objawem śmierci jest:

- A. brak odruchów.
- B. nieskuteczna resuscytacja pomimo ogrzania pacjenta.
- C. brak odpowiedzi na defibrylację elektryczną.
- D. szerokie sztywne źrenice.
- E. brak spontanicznego oddechu.

**Nr 165.** Przyczyną ostrej przednerkowej niewydolności nerek może być:

- A. zapalenie nerek.
- B. kamica nerkowa.
- C. zakrzepica naczyń nerkowych.
- D. posocznica.
- E. przerost gruczołu krokowego.

**Nr 166.** Przy masywnym krwiopłuciu zgon pacjenta może nastąpić w wyniku:

- A. utraty dużej ilości krwi.
- B. wystąpienia wykrzepiania wewnątrznaczyniowego.
- C. wystąpienia koagulopatii ze zużycia.
- D. ciężkiej niewydolności oddechowej prowadzącej do uduszenia.
- E. ciężkiej niewydolności krążenia.

**Nr 167.** W zatorowości płucnej najczęstszymi objawami są:

- A. zmiany w Ekg.
- B. duszność i krwioplucie.
- C. ból w klatce piersiowej i kaszel.
- D. stłumienie szmeru pęcherzykowego i głuchość tony serca.
- E. hipoksja i hiperkapnia.

**Nr 168.** W zaburzeniach równowagi kwasowo-zasadowej największe zmiany stężeń elektrolitów dotyczą:

- A. magnezu.
- B. sodu.
- C. wapnia.
- D. potasu.
- E. chloru.

**Nr 169.** W jakich z wymienionych stanów zagrożenia życia **nie występuje** rabdomioliza?

- A. zatruciach kokainą.
- B. oparzeniach.
- C. zatruciach benzodiazepinami.
- D. zespole zmiężdżenia.
- E. zatruciach z drgawkami.

**Nr 170.** U chorego z ciężką dusznością należy w pierwszej kolejności:

- A. wykonać badanie EKG.
- B. wykonać badanie Rtg klatki piersiowej.
- C. wykonać badanie gazometryczne.
- D. podać do oddychania tlen.
- E. założyć wkłucie dożylnie.

**Nr 171.** U pacjenta nieprzytomnego przywiezionego do SOR należy wykonać w pierwszej kolejności badanie laboratoryjne:

- A. hematokrytu i hemoglobiny.
- B. gazometryczne krwi.
- C. mocznika i kreatyniny.
- D. markerów sercowych.
- E. glukozy.

**Nr 172.** Pacjent po urazie głowy z zamkniętymi oczami, otwierający je na bodziec bólowy, lokalizujący ból oraz odpowiadający na pytania niewłaściwymi słowami. Stan świadomości ocenimy w skali Glasgow Coma Scale (GCS) na:

- A. 10 pkt.
- B. 11 pkt.
- C. 12 pkt.
- D. 13 pkt.
- E. takiego pacjenta nie można ocenić wspomnianą skalą.

**Nr 173.** Pierwsza pomoc przy oparzeniu wrzątkiem kończyny górnej u dorosłego mężczyzny w wieku około 50 lat polega na:

- A. okryciu miejsca poparzonego czystym i suchym prześcieradłem.
- B. czekaniu na przyjazd ambulansu i pozostawieniu poszkodowanego w spokoju.
- C. założeniu mokrego opatrunku i czekaniu na przyjazd ambulansu.
- D. schłodzeniu kończyny poprzez zanurzenie w zimnej wodzie przez 10-15 minut.
- E. schłodzeniu kończyny zimną wodą bieżącą lub użyciu opatrunku hydrożelowego.



**Nr 181.** Pod pojęciem dyżuru medycznego rozumie się wykonywanie czynności zawodowych lekarza:

- 1) w normalnym czasie pracy;
- 2) w zakładzie opieki zdrowotnej przeznaczonym dla osób, których stan zdrowia wymaga udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych;
- 3) w godzinach nadliczbowych;
- 4) poza normalnymi godzinami pracy, w czasie wliczanym jednak do czasu pracy;
- 5) objętych dodatkiem w wysokości 200% stawki godzinowej obliczonej od minimalnego wynagrodzenia za pracę.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 182.** Termin realizacji recepty od daty jej wystawienia nie może przekroczyć:

- 1) 7 dni na leki recepturowe;
- 2) 14 dni na antybiotyki oraz recepty wystawione w ramach pomocy doraźnej;
- 3) zasadniczo 30 dni;
- 4) 90 dni na preparaty immunologiczne wytwarzane dla indywidualnego pacjenta;
- 5) 150 dni na leki lub wyroby medyczne sprowadzane z zagranicy dla użytkowników indywidualnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 183.** Obowiązkiem lekarza stwierdzającego zgon jest:

- 1) ustalenie, o ile to możliwe, tożsamości zwłok;
- 2) zapoznanie się z dokumentami dotyczącymi stanu zdrowia zmarłego w okresie poprzedzającym zgon;
- 3) wystawienie aktu zgonu;
- 4) poinformowanie właściwego prokuratora lub Policji w przypadku podejrzenia, że przyczyną zgonu było przestępstwo;
- 5) przeprowadzenie sekcji zwłok.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 184.** Na oddziale szpitalnym przebywa pełnoletni i nieubezważniony pacjent, który jednak znajduje się w stanie śpiączki farmakologicznej. Upřednio nie upoważnił lekarza do udzielania informacji osobom trzecim. W takiej sytuacji lekarz może przekazać informację o stanie zdrowia chorego:

- 1) małżonkowi;
- 2) teściom;
- 3) osobie, która pozostaje z nim we wspólnym pożyciu;
- 4) dziennikarzowi;
- 5) przedstawicielowi ustawowemu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 185.** Wobec lekarza, który popełni przestępstwo w związku z wykonywaniem zawodu, sąd karny może orzec:

- 1) zakaz wykonywania zawodu na okres od 1 roku do lat 10;
- 2) pozbawienie prawa wykonywania zawodu na zawsze;
- 3) przepadek przedmiotów służących do popełnienia przestępstwa;
- 4) naganę z wpisem do rejestru okręgowej izby lekarskiej;
- 5) obowiązek naprawienia szkody w całości albo w części.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 186.** Renta szkoleniowa przysługuje osobie mającej odpowiedni okres ubezpieczenia, której orzeczono celowość przekwalifikowania zawodowego ze względu na niezdolność do pracy w dotychczasowym zawodzie. Łączny okres wypłacania renty szkoleniowej **nie może przekraczać**:

- A.** 12 miesięcy.   **B.** 18 miesięcy.   **C.** 24 miesięcy.   **D.** 30 miesięcy.   **E.** 36 miesięcy.

**Nr 187.** Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 1 lutego 2002 roku w sprawie kryteriów oceny niepełnosprawności u osób w wieku do 16-go roku życia jako stanu chorobowego uzasadniającego konieczność stałej opieki lub pomocy **nie uwzględnia**:

- A.** psychoz i zespołów psychotycznych.
- B.** autyzmu.
- C.** częstych infekcji dróg oddechowych.
- D.** padaczki z częstymi napadami lub wyrażonymi następstwami psychoneurologicznymi.
- E.** upośledzenia umysłowego.

**Nr 188.** Podstawowy okres zasiłkowy w ubezpieczeniu społecznym rolników wynosi 180 dni. Jeżeli po wyczerpaniu tego okresu zasiłkowego osoba ubezpieczona jest nadal niezdolna do pracy, a w wyniku dalszego leczenia i rehabilitacji rokuje odzyskanie zdolności do pracy, okres zasiłkowy przedłuża się, **nie dłużej** jednak niż na okres:

- A.** 60 dni.      **B.** 120 dni.      **C.** 180 dni.      **D.** 240 dni.      **E.** 360 dni.

**Nr 189.** Przy orzekaniu o niezdolności do pracy dla lekarzy orzekających w ZUS o niezdolności do pracy **nie mają** mocy wiążącej:

- A.** decyzje organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej stwierdzające chorobę zawodową.
- B.** ustalenia starosty o braku możliwości przekwalifikowania zawodowego.
- C.** prawomocne ustalenia dotyczące uznania zdarzeń jako wypadki przy pracy.
- D.** orzeczenia lekarzy medycyny pracy.
- E.** orzeczenia Wojskowych Komisji Lekarskich dotyczące ustalenia związku pomiędzy stwierdzonymi zranieniami i kontuzjami a działaniami wojennymi lub chorobami a służbą wojskową.

**Nr 190.** Warunek posiadania wymaganego okresu składkowego i nieskładkowego dla przyznania renty z tytułu niezdolności do pracy osobie, która nie ukończyła 20 roku życia uważa się za spełniony, jeżeli osoba ubezpieczona posiada okres składkowy i nieskładkowy wynoszący łącznie **co najmniej**:

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

**Nr 191.** W ubezpieczeniu społecznym pracowników **nie jest** ubezpieczona:

- A. czasowa niezdolność do pracy z powodu choroby.  
B. długotrwała niezdolność do pracy z powodu choroby.  
C. niezdolność do samodzielnej egzystencji.  
D. długotrwała niezdolność do pracy z powodu choroby zawodowej.  
E. długotrwała niezdolność do pracy w związku z wypadkiem w drodze do i z pracy.

**Nr 192.** Zaświadczenie lekarskie o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby lub konieczności osobistego sprawowania przez pracownika opieki nad chorym członkiem rodziny wystawia się:

- A. po przeprowadzeniu bezpośredniego badania stanu zdrowia ubezpieczonego lub chorego członka rodziny.  
B. na podstawie karty informacyjnej ze szpitala.  
C. na podstawie zaświadczenia od lekarza specjalisty.  
D. na podstawie zaświadczenia z Pogotowia Ratunkowego.  
E. na podstawie karty informacyjnej z sanatorium.

**Nr 193.** Które stwierdzenie na temat przeciętnego trwania życia na początku XXI wieku jest prawdziwe?

- A. najdłużej wśród mieszkańców Europy żyją mieszkańcy Bułgarii i Grecji.  
B. średnia długość życia mężczyzn w Polsce w ciągu ostatnich 20 lat nie uległa istotnym zmianom.  
C. przeciętne trwanie życia kobiet w Polsce wynosi obecnie ok. 85 lat, co stawia nasz kraj wśród najbardziej długowiecznych populacji w Europie.  
D. średnia długość życia mężczyzn w Polsce wynosi obecnie ok. 71 lat, zaś kobiet ok. 80 lat.  
E. średnia długość życia mężczyzn w Polsce wynosi obecnie ok. 75 lat, zaś kobiet ok. 83 lat.

**Nr 194.** Które stwierdzenia dotyczące najważniejszych przyczyn umieralności w Polsce obecnie i w okresie ostatnich dwudziestu lat są **falszywe**?

- 1) w analizowanym okresie czasu nie nastąpiły istotne zmiany ogólnej liczby zgonów;
- 2) spadek wskaźników umieralności z powodu chorób nowotworowych był znacznie większy, niż z powodu chorób serca i naczyń;
- 3) najważniejszą przyczyną redukcji ogólnej liczby zgonów był wyraźny spadek liczby zgonów z powodu chorób serca i naczyń;
- 4) choroby układu krążenia i nowotwory są obecnie przyczyną ponad 70% wszystkich zgonów;
- 5) umieralność z powodu chorób serca i naczyń u kobiet jest wyższa niż u mężczyzn.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 195.** Wszczepienie kardiowertera-defibrylatora u pacjenta po przebytych incydencie zatrzymania czynności serca i udanej resuscytacji to działanie z zakresu:

- A. promocji zdrowia.                      D. ambulatoryjnej rehabilitacji kardiologicznej.  
B. profilaktyki pierwotnej.              E. Narodowego Programu Zdrowia na lata 2010-2015.  
C. profilaktyki wtórnej.

**Nr 196.** Według prognoz ekspertów WHO najbardziej rozpowszechnionymi przyczynami umieralności w krajach europejskich o wysokim i średnim poziomie rozwoju ekonomicznego (w tym także w Polsce) w roku 2030 będą:

- A. gruźlica i AIDS.  
B. urazy, wypadki i samobójstwa.  
C. cukrzyca, zespół metaboliczny i otyłość.  
D. choroba Alzheimera oraz zespoły otępienne o etiologii naczyniowej.  
E. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.

**Nr 197.** Które stwierdzenie lub stwierdzenia dotyczące promocji zdrowia jest lub są **falszywe**?

- 1) promocja zdrowia jest procesem umożliwiającym ludziom zwiększenie kontroli nad własnym stanem zdrowia;
- 2) promocja zdrowia jest adresowana przede wszystkim do ludzi zagrożonych określonymi chorobami lub osób chorych;
- 3) ważnym elementem promocji zdrowia jest działalność wielosektorowa np. współpraca różnych ministerstw, towarzystw naukowych i organizacji społecznych w propagowaniu zdrowego żywienia i aktywności fizycznej;
- 4) ważnym elementem promocji zdrowia jest budowanie prozdrowotnej polityki;
- 5) siedliskowe podejście do promocji zdrowia oznacza, że działania z tego zakresu są lub mogą być prowadzone m.in. w szkołach, szpitalach, klubach sportowych oraz więzieniach.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 198.** Wśród najważniejszych czynników, które spowodowały zmniejszenie liczby zgonów z powodu choroby niedokrwiennej serca w Polsce w okresie ostatnich dwudziestu lat wymienić należy:

- 1) ograniczenie częstości palenia wśród mężczyzn;
- 2) korzystne zmiany spożycia tłuszczów (m.in. wzrost spożycia olejów roślinnych, ograniczenie konsumpcji masła);
- 3) zmniejszenie rozpowszechnienia otyłości wśród dzieci, młodzieży i osób dorosłych;
- 4) większą częstość stosowania w prewencji wtórnej aspiryny oraz statyn;
- 5) większą dostępność badań angiograficznych oraz leczenia inwazyjnego (PCI, CABG) w ostrych zespołach wieńcowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 199.** Do badań przesiewowych umożliwiających wczesne wykrycie chorób przewlekłych zalecanych przez międzynarodowe i krajowe komitety ekspertów należą:

- 1) badania przesiewowe w celu wczesnego wykrywania nowotworów szyjki macicy;
- 2) badania przesiewowe w celu wczesnego wykrywania nowotworów gruczołu krokowego oraz nowotworów płuc;
- 3) badania przesiewowe w kierunku wczesnej diagnostyki cukrzycy;
- 4) badania przesiewowe w celu wykrywania raka piersi;
- 5) badania przesiewowe w celu wykrycia nowotworów przełyku i wątroby.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 200.** Do podstawowych zadań zdrowia publicznego należy:

- 1) zapobieganie chorobom zakaźnym i niezakaźnym o znaczeniu społecznym;
- 2) zapewnienie powszechnego i równego dostępu do opieki medycznej;
- 3) monitorowanie stanu zdrowia populacji;
- 4) kształtowanie nawyków zdrowego stylu życia;
- 5) legislacja obszaru zdrowia publicznego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Dziękujemy!**