

**Nr 1.** Który(e) z poniższych leków stosuje się w celu zapobiegania najczęstszemu objawom niepożądanym terapii skojarzonej niesteroidowymi lekami przeciwzapalnymi (NLPZ) i glikokortykosteroidami?

- A. inhibitory receptora H<sub>2</sub>.
- B. inhibitory pompy protonowej.
- C. kwas foliowy.
- D. witaminę D<sub>3</sub>.
- E. ACE-inhibitory.

**Nr 2.** Wskaż, która z poniższych sytuacji stanowi **przeciwwskazanie** do terapeutycznej bądź diagnostycznej punkcji stawu:

- A. podwyższona temperatura ciała.
- B. łuszczyca skóry w okolicy stawu.
- C. czyrak w okolicy stawu.
- D. podejrzenie reaktywnego zapalenia stawów.
- E. dna moczanowa.

**Nr 3.** W ostrej przepuklinie krążka międzykręgowego L5-S1 w badaniu przedmiotowym stwierdza się dodatni test:

- A. Schirmera.
- B. Patricka.
- C. Otta.
- D. Schobera.
- E. Lasegue'a.

**Nr 4.** Wskaż spośród niżej wymienionych autoprzeciwciała najbardziej swoiste dla toczenia rumieniowatego układuowego:

- A. czynnik reumatoidalny.
- B. przeciwciała antySS-A, anty SS-B.
- C. przeciwciała anty dsDNA.
- D. przeciwciała przeciwko histonom.
- E. przeciwciała anty-Scl 70.

**Nr 5.** Które z poniższych stwierdzeń odnosi się do choroby zwyrodnieniowej stawów?

- A. swoistym objawem jest sztywność poranna.
- B. typowo występuje zapalny ból krzyża.
- C. po ćwiczeniach ból stawów całkowicie ustępuje.
- D. uczucie sztywności pojawia się po dłuższym przebywaniu w bezruchu.
- E. typowa jest nadmierna ruchomość stawów.

**Nr 6.** Wskaż typowe wyniki badań laboratoryjnych w toczeniu rumieniowatym układowym:

- 1) niedokrwistość;
- 2) leukopenia;
- 3) nadpłytkowość;
- 4) wysoka aktywność enzymów mięśniowych;
- 5) wysokie stężenie ferrytyny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 7.** Które z niżej wymienionych należą do czynników zwiększających ryzyko rozwoju raka płaskonabłonkowego przełyku?

- 1) palenie tytoniu;
- 2) przełyk Barretta;
- 3) uszkodzenie substancjami chemicznymi (kwasy, zasady);
- 4) zakażenie *Helicobacter pylori*;
- 5) zespół Plummera-Vinsona.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 8.** 75-letni chory leczony od kilku lat z powodu choroby refluksowej przełyku, w ciągu ostatnich tygodni oprócz uporczywej zgagi zaczął zgłaszać trudności z połykaniem pokarmów stałych. Pacjent przyjmuje lek z grupy inhibitorów pompy protonowej (IPP) w dawce 1 x dziennie przed śniadaniem. W takiej sytuacji lekarz pierwszego kontaktu powinien **w pierwszej kolejności** zalecić:

- A. zwiększenie dawki IPP (2 x dziennie rano i wieczorem).
- B. dołączyć lek hamujący receptory histaminowe H<sub>2</sub> przed snem.
- C. zalecić pilną pH-metrię.
- D. dołączyć lek o działaniu prokinetycznym.
- E. zalecić pilną gastroskopię.

**Nr 9.** Ryzyko rozwoju raka jelita grubego w zespole gruczolakowatej polipowatości rodzinnej (FAP – ang. *familial adenomatous polyposis*) wynosi:

- A. 50%.      B. 30%.      C. 5%.      D. 100%.      E. nie ma takiego ryzyka.

**Nr 10.** W diagnostyce różnicowej nieswoistych zapalnych chorób jelit poza obrazem klinicznym, endoskopowym, można posłużyć się diagnostyką serologiczną. Jaki układ badań przeciwciał przemawia za rozpoznaniem choroby Leśniowskiego –Crohna?

- A. ASCA (+), pANCA (-).      D. ASCA (-), pANCA (+).
- B. ASCA (+), pANCA (+).      E. żaden z wymienionych.
- C. ASCA (-), pANCA (-).

**Nr 11.** Jednym z celów leczenia przewlekłego zapalenia trzustki jest leczenie niewydolności zewnątrzwydzielniczej, wskazaniem do rozpoczęcia terapii substytucyjnej enzymami trzustkowymi jest:

- A. postępująca utrata masy ciała.      D. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.
- B. biegunka tłuszczowa.      E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- C. popołykowy ból w nadbrzuszu.

**Nr 12.** Oznaczając stężenie ferrytyny w surowicy możemy ocenić zasoby żelaza u pacjenta. Prawidłową ocenę zasobów żelaza na podstawie stężenia ferrytyny uniemożliwia (utrudnia) współistniejący:

- A. stan zapalny.      D. nic nie uniemożliwia.
- B. krwawienie.      E. podawanie kwasu foliowego
- C. podawanie preparatów żelaza doustnie.      łącznie z preparatami żelaza.

**Nr 13.** U chorych z obustronnym zwężeniem tętnic nerkowych, albo z zwężeniem tętnicy nerkowej jedynej nerki w leczeniu nadciśnienia tętniczego **nie zastosujesz**:

- A. inhibitora konwertazy.      D. bloker receptoru AT1.
- B. beta bloker.      E. prawdziwe są odpowiedzi A i D.
- C. bloker kanału wapniowego.

**Nr 14.** Zespół Alporta jest to:

- A. dziedziczna nefropatia spowodowana zaburzeniami syntezy łańcuchów alfa kolagenu typu IV.
- B. postać amyloidozy pierwotnej.
- C. inna nazwa nefropatii IgA.
- D. nefropatia cienkich błon podstawnych.
- E. dziedziczna nefropatia spowodowana mutacją genu PKD1 kodującego polycystynę 1.

**Nr 15.** Bakteriurię bezobjawową u kobiety leczymy:

- A. zawsze, gdy ją stwierdzimy.
- B. u wszystkich kobiet w wieku rozrodczym.
- C. w ciąży.
- D. przed cewnikowaniem.
- E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.

**Nr 16.** Stężenie kwasu moczowego jest podwyższone we wszystkich wymienionych stanach, z wyjątkiem:

- A. dny.
- B. ostrej niewydolności nerek.
- C. zespołu lizy nowotworu po chemioterapii.
- D. ciąży.
- E. leczenia diuretykami.

**Nr 17.** Oliguria należy do typowych objawów:

- A. polidypsji.
- B. hiperkalcemii.
- C. hiponatremii.
- D. moczówki prostej.
- E. leczenia diuretykami.

**Nr 18.** W praktyce ambulatoryjnej do oceny wydalniczej funkcji nerek zwykle stosuje się:

- A. klirens kreatyniny.
- B. eGFR wyliczany w oparciu o stężenie kreatyniny w surowicy, wiek i płeć.
- C. klirens inuliny.
- D. eGFR wyliczany w oparciu o stężenie mocznika i kreatyniny we krwi.
- E. klirens cystaliny C.

**Nr 19.** Do oddziału ratunkowego szpitala rejonowego przewieziono pracownika budowlanego, którego kończyny dolne zostały w trakcie budowy mostu przygniecione obsuwającą się płytą żelbetonową. W wykonanych badaniach dodatkowych stwierdzono wysokie stężenia kinazy kreatynowej, ASPAT, dehydrogenazy mleczanowej, kwasu moczowego, potasu, fosforu i niskie stężenie wapnia w surowicy krwi, prawidłowa morfologia krwi obwodowej. Pacjent jest zacewnikowany- w worku Foleya widać czerowono-różowy mocz. W takiej sytuacji najbardziej prawdopodobne jest rozpoznanie:

- A. zawału serca.
- B. zatrucia tlenkiem węgla.
- C. zespołu hemolityczno-mocznicowego.
- D. zaawansowanej choroby nowotworowej.
- E. zespołu zmiążdżenia.

**Nr 20.** Główną przyczyną niedokrwistości w przewlekłej chorobie nerek jest:

- A. nadmierne niszczenie krwinek czerwonych.      D. niedobór erytropoetyny.  
B. niedobór kwasu foliowego.                              E. hamujący wpływ toksyn  
C. niedobór wit. B<sub>12</sub>.    mocznicowych na erytropoezę.

**Nr 21.** Krwinkomocz może być objawem:

- 1) kamicy nerkowej;
- 2) gruźlicy dróg moczowych;
- 3) raka nerki, pęcherza moczowego i prostaty;
- 4) kłębuszkowego zapalenia nerek.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 22.** Które z wymienionych badań pomocniczych pozwala stwierdzić dysfunkcję prawej komory u chorego z podejrzeniem ostrej zatorowości płucnej?

- A. echokardiografia.  
B. spiralna tomografia komputerowa.  
C. oznaczenie stężenia peptydu natriuretycznego typu B (BNP) lub NT-proBNP w surowicy.  
D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.  
E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 23.** W ocenie prawdopodobieństwa klinicznego ostrej zatorowości płucnej uwzględnia się m.in.:

- A. wcześniej przebytą zakrzepicę żył głębokich lub zatorowość płucną.  
B. występowanie nowotworu złośliwego.  
C. przyspieszoną czynność serca.  
D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.  
E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 24.** Które z wymienionych leków, oprócz kwasu acetylosalicylowego, powinien – zgodnie z aktualnymi wytycznymi – przyjmować do końca życia każdy chory po zawale serca, jeśli tylko nie ma swoistych przeciwwskazań?

- 1) klopidogrel;
- 2) statyna;
- 3) β-bloker;
- 4) inhibitor konwertazy angiotensyny;
- 5) azotan.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 25.** W klasyfikacji przewlekłego niedokrwienia kończyn dolnych według Fontaine'a stadium III oznacza:

- A. owrzodzenie niedokrwienne kończyny.  
B. ból spoczynkowy kończyny.  
C. ból kończyny pojawiający się po przejściu <200 m.  
D. ból kończyny pojawiający się po przejściu >200 m.  
E. żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawidłowa.

**Nr 26.** Do objawów przedmiotowych niedoczynności tarczycy należy:

- A. zimna, szorstka, sucha, mało elastyczna, blada skóra o żółtawym zabarwieniu.
- B. tachykardia.
- C. obrzęk ciastowaty.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 27.** Które z wymienionych leków mają dowiedzioną skuteczność w zmniejszaniu śmiertelności chorych z przewlekłą niewydolnością serca ze zmniejszoną frakcją wyrzutową lewej komory?

- A. inhibitory konwertazy angiotensyny.
- B.  $\beta$ -blokery.
- C. digoksyna.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 28.** W którym przypadku u chorego z dyspepsją dotychczas niediagnozowaną należy zalecić niezwłoczne wykonanie endoskopii górnego odcinka przewodu pokarmowego?

- A. dysfagia.
- B. niewyjaśniona utrata masy ciała.
- C. ból lub uczucie pieczenia w nadbrzuszu.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 29.** Wysięk fizyczny może wywołać:

- A. skurcz oskrzeli.
- B. pokrzywkę.
- C. reakcję anafilaktyczną.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 30.** Przeciwwskazaniem do bronchoskopii terapeutycznej nie jest:

- A. ciężka niewydolność serca (IV klasa NYHA).
- B. ciężka niewydolność oddechowa ( $\text{PaO}_2 < 50$  mmHg).
- C. zawał serca w ciągu ostatnich 2 tygodni.
- D. niestabilna dławica piersiowa.
- E. ciężkie zaburzenia rytmu, zwłaszcza komorowe.

**Nr 31.** Objaw sygnetu (ang. *signet-ring sign*) w obrazie tomografii komputerowej klatki piersiowej spotyka się w przypadku:

- A. raka płuca.
- B. gruźlicy opłucnej.
- C. rozstrzeni oskrzeli.
- D. POCHP.
- E. ziarnicy złośliwej.

**Nr 32.** Odprowadzenie przedsercowe V4 do standardowego zapisu EKG powinno być umieszczone w następującej lokalizacji:

- A. w IV przestrzeni międzyżebrowej przy prawym brzegu mostka.
- B. w IV przestrzeni międzyżebrowej przy lewym brzegu mostka.
- C. w V przestrzeni międzyżebrowej w lewej środkowej linii pachowej.
- D. w V przestrzeni międzyżebrowej w lewej przedniej linii pachowej.
- E. w V przestrzeni międzyżebrowej w lewej linii środkowo-obończykowej.

**Nr 33.** Prawidłowy czas trwania zespołów QRS w elektrokardiograficznym zapisie czynności serca wynosi:

- A.  $<0,06$  s.    B.  $0,06-0,11$  s.    C.  $0,11-0,12$  s.    D.  $\geq 0,12$  s.    E.  $\geq 0,12$  ms.

**Nr 34.** W tamponadzie serca nakłucie osierdzia jest wskazane, gdy grubość warstwy płynu w worku osierdziowym w badaniu echokardiograficznym wynosi:

- A.  $>20$  mm w fazie rozkurczu.    D. 20 mm w fazie skurczu.  
B.  $>20$  mm w fazie skurczu.    E. nakłucie jest wskazane przy każdej  
C. 20 mm w fazie rozkurczu.    ilości płynu w osierdziu.

**Nr 35.** W przypadku obturacji dróg oddechowych w badaniu fizykalnym stwierdza się:

- A. wypuk stłumiony.    D. rzężenia.  
B. wypuk bębnekowy.    E. zwiększone ruchy klatki piersiowej.  
C. wzmożone drżenie piersiowe.

**Nr 36.** (1) SCORE (*Systemic Coronary Risk Evaluation*) służy do oceny ryzyka sercowo-naczyniowego u pacjentów z cukrzycą t.2, (2) pozwala na oszacowanie 10-letniego ryzyka incydentu sercowo-naczyniowego zakończonego zgonem.

- A. pierwsze i drugie twierdzenie jest prawdziwe i istnieje między nimi związek logiczny.  
B. pierwsze i drugie twierdzenie jest prawdziwe ale nie istnieje między nimi związek logiczny.  
C. pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie fałszywe.  
D. pierwsze twierdzenie jest fałszywe, drugie prawdziwe.  
E. oba twierdzenia są fałszywe.

**Nr 37.** Do powikłań narządowych nadciśnienia tętniczego zaliczamy:

- 1) przerost lewej komory mięśnia sercowego;
- 2) oceniona ultrasonograficznie wartość IMT (*intima-media thickness*)  $> 0,9$ mm;
- 3) mikroalbuminuria;
- 4) cukrzyca;
- 5) nieznacznie obniżone stężenie kreatyniny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 38.** Wskaż grupę modyfikowalnych czynników ryzyka sercowo-naczyniowego:

- A. palenie papierosów, otyłość, płeć, wiek.  
B. brak aktywności fizycznej, nadwaga, palenie papierosów, niski HDL-cholesterol.  
C. palenie papierosów, wywiad rodzinny, wysokość ciśnienia tętniczego, wysoki poziom trójglicerydów.  
D. wywiad rodzinny, brak aktywności fizycznej, płeć, wysokość ciśnienia tętniczego.  
E. ciśnienie tętnicze, CRP, płeć, wywiad rodzinny.

**Nr 39.** Bezwzględny przeciwwskazaniem do wykonania elektrokardiograficznej próby wysiłkowej jest.

- A. zapalenie wsierdzia.    D. hemodynamicznie istotna arytmia serca.  
B. bradykardia  $< 60$ .    E. blok przedsionkowo-komorowy II stopnia.  
C. stabilna choroba wieńcowa.

**Nr 40.** Najlepsza profilaktyka zakażeń u dzieci to szczepienia ochronne, **z wyjątkiem** szczepienia przeciwko:

A. ospie wietrznej. B. różyczce. C. odrze. D. cytomegalii. E. śwince.

**Nr 41.** Następujące stwierdzenia na temat choroby von Willebranda (vWD) są prawdziwe, **z wyjątkiem**:

A. dziedziczenie jest zwykle autosomalnie dominujące.  
B. występują krwawienia z nosa.  
C. charakterystyczne są przedłużające się i bardzo obfite krwawienia miesięczne.  
D. często pacjenci mają wylewy i wybroczyny na skórze.  
E. leczenie ciężkiej postaci polega na podawaniu adiuretyny i koncentratów czynnika VIII.

**Nr 42.** W przypadku splenektomii u dzieci ze sferocytozą wrodzoną lub małopłytkowością przewlekłą konieczne jest zalecenie szczepień profilaktycznych przeciwko następującym zakażeniom, **z wyjątkiem** zakażenia wywołanego przez:

A. *Streptococcus pneumoniae*. D. *Neisseria meningitidis*.  
B. *Haemophilus influenzae*. E. wirusa zapalenia wątroby typu B.  
C. prątek gruźlicy.

**Nr 43.** U 9-miesięcznego niemowlęcia z ostrą białaczką limfoblastyczną stwierdzono zapalenie płuc. W jamie ustnej obserwowano pianistą wydzielinę, a obraz radiologiczny płuc charakteryzował się występowaniem rozsianych obustronnych nacieków w okolicach przywnękowych (obraz tak zwanej „mlecznej szyby”). Najbardziej prawdopodobnym czynnikiem etiologicznym jest:

A. *Staphylococcus aureus*. D. *Mycoplasma pneumoniae*.  
B. *Streptococcus pneumoniae*. E. wirus RS.  
C. *Pneumocystis jiroveci* (dawniej *Pneumocystis carini*).

**Nr 44.** Badanie bronchoskopowe z pobraniem popłuczyn oskrzelikowo – pęcherzykowych (BAL) **nie jest** użyteczne w diagnostyce:

A. zespołów aspiracyjnych. D. choroby nowotworowej.  
B. hemosyderozy płucnej. E. podejrzenia ciała obcego.  
C. podejrzenia infekcji oportunistycznej.

**Nr 45.** Śródmiąższowe choroby płuc mogą być wywołane przez:

- 1) wirus cytomegalii (CMV);
- 2) wirus Ebsteina – Barra (EBV);
- 3) *Mycoplasma pneumoniae*;
- 4) *Chlamydia trachomatis*;
- 5) *Legionella*.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 46.** Do bakterii atypowych mogących wywoływać zapalenie płuc należą:

- 1) *Mycoplasma pneumoniae*;
- 2) *Legionella pneumophila*;
- 3) *Klebsiella pneumoniae*;
- 4) *Staphylococcus aureus*;
- 5) *Haemophilus influenzae*.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 47.** Dla rozpoznania ostrej białaczki limfoblastycznej celem prawidłowego zakwalifikowania dziecka do odpowiedniej grupy ryzyka konieczne jest wykonanie następujących działań, **z wyjątkiem**:

- A. biopsji szpiku.
- B. badania cytogenetycznego szpiku.
- C. biopsji węzła chłonnego.
- D. badań immunologicznych w cytometrze przepływowym z oceną typu białaczki.
- E. badań molekularnych szpiku.

**Nr 48.** Czynnikiami złej prognozy (wpływającymi na wybór leczenia, rokowanie) u dzieci z ostrą białaczką limfoblastyczną są następujące, **z wyjątkiem**:

- A. wieku między 1 a 6 rokiem życia.
- B. obecności genu bcr/abl.
- C. leukocytozy powyżej  $20 \times 10^3/\text{ml}$ .
- D. powyżej 5% blastów w szpiku kostnym w 33 dobie leczenia.
- E. złej odpowiedzi na sterydy (powyżej 1000 blastów we krwi obwodowej w 8 dobie leczenia).

**Nr 49.** Niebolesne powiększenie jądra u kilkuletniego chłopca najczęściej wskazuje na:

- A. stan zapalny.
- B. proces rozrostowy.
- C. uraz.
- D. wodniak.
- E. żadną z wymienionych.

**Nr 50.** Pneumocystozowe zapalenie płuc występujące u dzieci z niewydolnym układem immunologicznym rozpoznaje się na podstawie charakterystycznych danych z wywiadu i:

- A. wyniku badania przedmiotowego.
- B. wyniku badania radiologicznego płuc.
- C. wyniku badania bakteriologicznego płwociny.
- D. wyniku badania PCR.
- E. podwyższonych wskaźników zapalenia.

**Nr 51.** Rozpoznanie odpływu pęcherzowo-moczowodowego opiera się głównie na:

- A. USG układu moczowego.
- B. rtg przegładowym A-P jamy brzusznej.
- C. urografii.
- D. cystografii mikcyjnej.
- E. renoscyntygrafii.

**Nr 52.** Leczenie niefarmakologiczne stosuje się w przypadku dzieci z nadciśnieniem tętniczym granicznym lub łagodnym bez zmian narządowych i czynników ryzyka naczyniowo-sercowego. Obejmuje następujące, **z wyjątkiem**:

- A. zwiększenia aktywności fizycznej (bez wysiłku izometrycznego).
- B. ograniczenia podaży soli  $< 5 \text{ g NaCl}$  na dobę.
- C. diety ze zredukowaną zawartością nasyconych kwasów tłuszczowych.
- D. utrzymania prawidłowej masy ciała (redukcja nadwagi masy ciała).
- E. diety z ograniczoną zawartością białka.

**Nr 53.** W trakcie badania okresowego u 5-letniego chłopca osłuchiwaniami stwierdzono w prawym polu podobojczykowym szmer ciągły, ustępujący po zmianie pozycji z siedzącej na leżącą, lub przy pochyleniu głowy do przodu. Obecność takiego szmeru jest charakterystyczna dla:

- A. zapalenia systemowo-płucnego.
- B. szmeru buczenia żylnego.
- C. przetoki tętnic wieńcowych.
- D. przetrwałego przewodu tętniczego.
- E. zwężenia zastawkowego aorty.



**Nr 54.** Które z poniższych określeń dotyczących drgawek gorączkowych jest **falszywe**?

- A. mogą występować kilka razy podczas tej samej choroby przebiegającej z gorączką.
- B. najczęściej przebiegają jako drgawki uogólnione, kloniczno-toniczne.
- C. często towarzyszą gorączce trzypdniowej.
- D. jeżeli mają charakter ogniskowy i trwają > 15 minut są określone jako drgawki złożone.
- E. wykazują podłoże dziedziczne.

**Nr 55.** Mechanizmy patogenetyczne w niewydolności krążenia to:

- 1) spadek frakcji wyrzutowej serca;
- 2) zmniejszenie pojemności minutowej;
- 3) obniżenie przepływu nerkowego;
- 4) zmniejszenie wydzielania aldosteronu;
- 5) zmniejszenie wydzielania angiotensyny II.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 56.** Kiedy w przypadku drgawek towarzyszących gorączce należy wykonać nakłucie łądźwiowe?

- A. u dzieci w wieku < 18 miesięcy.
- B. u dzieci otrzymujących przed wystąpieniem drgawek antybiotyk.
- C. u dziecka w każdym wieku, jeżeli występuje dodatni objaw Brudzińskiego.
- D. wszystkich powyższych.
- E. żadnym z powyższych, ponieważ drgawki gorączkowe nie są związane z neuroinfekcją.

**Nr 57.** Wskaż prawdziwe twierdzenie dotyczące stosowania acyklowiru w leczeniu półpaśca:

- A. nie jest rekomendowany.
- B. zalecany jest tylko dla kobiet w ciąży.
- C. jest zalecany dla noworodków chorujących na półpasiec.
- D. stosuje się go tylko u osób z zaburzeniami odporności.
- E. stosuje się 50% dawki zalecanej dla zakażenia wirusem opryszczki.

**Nr 58.** U 6-letniego dziecka rozpoznano ostre zapalenie ucha środkowego. Posiew treści ropnej uzyskanej w czasie paracentezy wykazał obecność *Haemophilus influenzae*. Wybierz antybiotyk, który należy zastosować w opisanej sytuacji klinicznej:

- A. penicylina fenoksymetylowa.
- B. roksytromycyna.
- C. doxycyklina.
- D. cefuroksym.
- E. erytromycyna.

**Nr 59.** Które z niżej podanych twierdzeń dotyczących zakażenia wirusem B zapalenia wątroby u dzieci jest **nieprawdziwe**?

- A. do zakażenia wewnątrzmacicznego dochodzi wyjątkowo rzadko.
- B. zakażenie nie występuje u dzieci prawidłowo zaszczepionych przeciwko wzv B.
- C. ostre zapalenie wątroby u dzieci zakażonych w okresie niemowlęcym często przebiega bezobjawowo lub skąpoobjawowo.
- D. najczęstszą postacią u dzieci jest przewlekłe zapalenie wątroby.
- E. może prowadzić do przewlekłego kłębkowego zapalenia nerek.

**Nr 60.** W przebiegu guza Wilmsa (*nephroblastoma*) mogą wystąpić poniżej wymienione objawy:

- A. powiększenie się obwodu brzucha.                      D. podwyższone ciśnienie krwi.  
B. bóle brzucha.    E. wszystkie wymienione.  
C. krwimocz lub krwinkomocz.

**Nr 61.** W leczeniu hipertrójglicydemii znajdują zastosowanie:

- 1) dieta z ograniczeniem podaży węglowodanów;                      4) statyny;  
2) dieta z ograniczeniem podaży kalorii;                                      5) tiazidy.  
3) fibraty;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 62.** Oznaczenie parametrów gospodarki lipidowej znajduje uzasadnienie w monitorowaniu przebiegu leczenia następującymi lekami:

- 1) beta-blokery;    4) glikokortykosteroidy;  
2) estrogeny stosowane doustnie;                                      5) statyny.  
3) fibraty;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 63.** Wśród objawów ubocznych obserwowanych w trakcie leczenia kortykosteroidami wymienia się osteoporozę, psychozy, działanie diabetogenne, dlatego leczenie substytucyjne w przewlekłej niewydolności kory nadnerczy powinno trwać co najwyżej 1½ roku.

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

**Nr 64.** Gorączka reumatyczna rozwija się na podłożu:

- 1) uogólnionego zapalenia tkanki łącznej;  
2) uogólnionego odczynu układu mezenchymalnego;  
3) uogólnionego zapalenia naczyń;  
4) zaburzeń immunologicznych;  
5) autoimmunizacji ustroju (zjawisko molekularnej mimikry).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 65.** Do obrazu klinicznego niedoczynności tarczycy w wieku noworodkowym należy:

- 1) duży rozlany brzuch, przepuklina pępkowa;  
2) niechęć do ssania, krztuszenie się w czasie karmienia;  
3) przedłużająca się żółtaczka fizjologiczna;  
4) skóra bladożółta, później bladoszara, zimna, sucha, naskórek zrogowaciały, łuszczący się;  
5) drgawki uogólnione toniczno-kloniczne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 66.** W mukowiscydozie często występuje przewlekła kolonizacja bakteriami patogennymi. Spośród niżej wymienionych najczęściej jest to:

- A. *Streptococcus pneumoniae*.
- B. *Mycoplasma pneumoniae*.
- C. *Bordatella pertusis*.
- D. *Haemophilus influenzae*.
- E. *Pseudomonas aeruginosa*.

**Nr 67.** Najczęstszą przyczyną rozwoju niemowlęcej postaci zespołu hemolityczno-mocznicowego jest zakażenie o etiologii:

- A. *Staphylococcus aureus*.
- B. *E. coli* O157:H7.
- C. *Candida albicans*.
- D. *Streptococcus pneumoniae*.
- E. *Pseudomonas aeruginosa*.

**Nr 68.** Guz mózgu najlepiej jest diagnozować poprzez wykonanie nakłucia lędźwiowego razem z rezonansem magnetycznym (MR), bowiem u dzieci z guzami mózgu często stwierdza się wymioty, bóle głowy i obrzęk tarczy nerwu wzrokowego.

- A. oba stwierdzenia są prawdziwe, lecz nie ma między nimi związku przyczynowego.
- B. oba stwierdzenia są prawdziwe i łączy je związek przyczynowy.
- C. pierwsze stwierdzenie jest prawdziwe, drugie jest fałszywe.
- D. pierwsze stwierdzenie jest fałszywe, drugie jest prawdziwe.
- E. oba stwierdzenia są fałszywe.

**Nr 69.** Oszczędzająca operacja raka sutka:

- A. wykonywana jest w przypadkach małych guzów nowotworowych.
- B. polega na miejscowym wycięciu segmentu gruczołu wraz z guzem.
- C. niezbędne jest jednoczesne wycięcie pachowych węzłów chłonnych.
- D. po operacji konieczna jest radioterapia.
- E. wszystkie twierdzenia są prawdziwe.

**Nr 70.** Najlepsze rokowanie po leczeniu chirurgicznym przerzutów nowotworowych do wątroby istnieje w przypadku:

- A. raka żołądka.
- B. czerniaka.
- C. raka piersi.
- D. raka jelita grubego.
- E. raka trzustki.

**Nr 71.** Pacjent doznał w wypadku komunikacyjnym otwartego złamania kości udowej. Złamania zaopatrzone operacyjnie. W następnym dniu chory skarży się na narastający ból kończyny, nie reagujący na normalne dawki leków przeciwbólowych. Jest blady, spocony, mający, choć nie ma wysokiej gorączki. Rana jest obrzęknięta i bardzo bolesna bez wyczuwalnego trzeszczenia. Po zdjęciu jednego szwu z rany wycieka posokowaty brudnoszary płyn. Należy przede wszystkim podejrzewać:

- A. zakażenie gronkowcem metycylooopornym.
- B. zgorzel gazową.
- C. wcześniej występującą ropowicę paciorkowcową.
- D. masywne zakażenie *Escherichia coli*.
- E. zakażenie meningokokowe.

**Nr 72.** W okresie pooperacyjnym u chorego po hemikolektomii wystąpiła zakrzepica głębokich żył podudzia. Ustalono, że pacjent będzie leczony heparyną drobnocząsteczkową. Dawkę należy ustalić w zależności od:

- A. wskaźnika protrombinowego i INR.
- B. APTT.
- C. masy ciała chorego.
- D. liczby płytek.
- E. rozległości zmian zakrzepowych w ocenie USG-doppler.

**Nr 73.** W rutynowym badaniu histopatologicznym usuniętego laparoskopowo pęcherzyka żółciowego stwierdzono nacieki raka. Właściwym postępowaniem będzie:

- A. obserwacja i kontrola USG.
- B. reoperacja: wycięcie łoża pęcherzyka i limfadenektomia więzadła wątrobowo-dwunastniczego.
- C. naświetlenie prawego podżebrza, następnie laparotomia (*second look*).
- D. wyłącznie chemioterapia.
- E. chory nie wymaga leczenia.

**Nr 74.** Czterdziestoletni mężczyzna, przed 2 miesiącami wypisany ze szpitala po ciężkim zapaleniu trzustki, skarży się na dyskomfort w nadbrzuszu i zauważył uwypuklenie w tej okolicy. Przy badaniu wyczuwa się duży, niebolesny, nieruchomy guz. Badanie USG potwierdza obecność guza o średnicy 20 cm, prawie całkowicie wypełnionego płynem. Optymalną metodą leczenia będzie:

- A. nakłucie i opróżnienie z płynu.
- B. nacięcie i drenaż.
- C. zespolenie z jelitem lub żołądkiem.
- D. usunięcie guza w całości.
- E. resekcja trzustki wraz z guzem.

**Nr 75.** Siedemdziesięcioletni mężczyzna nagle zasłabł. Jest blady, spocony. Skarży się na ból w nadbrzuszu oraz silny ból w okolicy lędźwiowej z promieniowaniem do lewej pachwiny. Stwierdza się czynność serca przyspieszoną do 130/min oraz hipotensję 80/40 mmHg. W pierwszej kolejności należy zlecić:

- A. EKG i koronarografię.
- B. TK lub NMR kręgosłupa lędźwiowego.
- C. gastroskopię.
- D. usg lub TK brzucha.
- E. urografię i badanie moczu.

**Nr 76.** Wskaż zdania prawdziwe:

- 1) perforacja wrzodu żołądka jest wskazaniem do pilnego leczenia operacyjnego;
- 2) najczęstszym objawem perforacji wrzodu żołądka jest nagle pojawiający się, silny ból w nadbrzuszu;
- 3) podstawowym badaniem dodatkowym pozwalającym na postawienie rozpoznania perforacji wrzodu żołądka jest zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej;
- 4) typowym objawem perforacji wrzodu żołądka na zdjęciu rtg jest obecność wolnego powietrza w jamie otrzewnej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 77.** Najczęstszym nowotworem złośliwym żołądka jest:

- A. gruczolakorak.      D. rak płaskonabłonkowy.  
B. chłoniak.          E. wszystkie wymienione występują porównywalnie często.  
C. guz stromalny.

**Nr 78.** Do określenia aktywności krwawienia w obrazie gastroskopowym służy skala:

- A. Ransoma.    B. APACHE II.    C. Forresta.    D. Sengstakena.    E. Mallory'ego.

**Nr 79.** Zaznacz **nieprawidłowe** stwierdzenie dotyczące przepuklin przeponowych:

- A. częściej występuje przepuklina rozworu przełykowego okołoprzełykowa niż wślizgowa.  
B. leczeniem przepuklin rozworu przełykowego jest fundoplikacja.  
C. przepuklinie wślizgowej towarzyszy refluksowe zapalenie przełyku.  
D. przepuklinie okołoprzełykowej towarzyszyć może krwawienie i uwięźnięcie.  
E. wrota wrodzonych przepuklin przeponowych to otwór Bochdaleka i Morgagniego.

**Nr 80.** W raku kątnicy często występują:

- 1) guz nad prawym talerzem biodrowym;      4) wymioty;  
2) bóle w prawym podbrzuszu;              5) biegunki.  
3) niedokrwistość;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 81.** Przedziurawienie wrzodu żołądka lub dwunastnicy objawia się:

- 1) smolistymi stolcami;                      4) zatrzymaniem wiatrów;  
2) wymiotami z domieszką krwi;          5) obroną mięśniową.  
3) okresowymi bólami brzucha;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 82.** Zastrzał:

- 1) jest zakażeniem toczącym się po stronie dłoniowej palców i ręki;  
2) jest zakażeniem grzybiczym;  
3) jest krwiopochodnym zakażeniem bakteryjnym;  
4) leczenie polega na nacięciu, sączkowaniu i unieruchomieniu;  
5) jest zakażeniem wału paznokciowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 83.** Charakterystyczne objawy raka esicy to:

- 1) wąskie stolce;                              4) spadek ciężaru ciała;  
2) podwyższona ciepłota ciała;          5) domieszka krwi w stolcu.  
3) niedokrwistość;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 84.** Trzy najczęstsze przyczyny krwawień z górnego odcinka przewodu pokarmowego to:

- 1) rak żołądka;
- 2) krwotoczne zapalenie śluzówki żołądka;
- 3) choroba wrzodowa;
- 4) zespół Mallory – Weissa;
- 5) żylaki przełyku.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 85.** Niedrożność jelita grubego najczęściej jest spowodowana:

- A. rakiem esicy.      D. chorobą Crohna.  
B. rakiem kątnicy.      E. skrętem esicy.  
C. zrostami po przebytych operacjach.

**Nr 86.** Trzy najczęstsze przyczyny niedrożności mechanicznej jelit to:

- 1) zrosty pooperacyjne;
- 2) rak jelita grubego;
- 3) uchyłek Meckela;
- 4) wgłobienie jelita;
- 5) uwięźnięcie przepukliny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 87.** Rak głowy trzustki objawia się:

- 1) żółtaczką;
- 2) podwyższoną temperaturą;
- 3) silnymi falowymi bólami brzucha;
- 4) poszerzeniem dróg żółciowych i pęcherzyka żółciowego widocznym w USG;
- 5) niedokrwistością.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 88.** Typowy objaw „ręki błogosławiącej” lub „ręki kaznodziei” jest charakterystyczny dla:

- A. neuropraksji nerwu łokciowego.      D. neurotmezy nerwu łokciowego.  
B. neuropraksji nerwu pośrodkowego.      E. neuropraksji nerwu promieniowego.  
C. aksonotmezy nerwu promieniowego.

**Nr 89.** 35-letnia pacjentka skarży się na wyczuwalny guz lokalizowany w dolnym zewnętrznym kwadrancie piersi prawej. Twór jest bolesny, a skóra nad nim zaczerwieniona i nadmiernie ucieplona. Pacjentka gorączkuje. W wykonanym USG opisano regularną hipoechogeniczną zmianę o średnicy 7cm. Właściwym postępowaniem będzie:

- A. nacięcie i drenaż ropnia piersi, dodatkowo antybiotykoterapia.  
B. wycięcie zmiany w całości i przesłanie jej do badania histopatologicznego.  
C. leczenie okładami z Rivanolum i antybiotykiem empirycznie.  
D. biopsja cienkoigłowa zmiany pod osłoną antybiotyku.  
E. żadna z wymienionych odpowiedzi nie jest poprawna.

**Nr 90.** W przebiegu której z wymienionych chorób może dojść do martwicy palców stopy?

- A. choroba Raynauda.
- B. choroba Buergera.
- C. cukrzyca.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**Nr 91.** Ciężarna w 8. miesiącu ciąży skarży się na silne bóle umiejscowione pod prawym łukiem żebrowym. 2 lata wcześniej przebyła cholecystektomię klasyczną. W badaniu fizykalnym stwierdzono tachykardię 140/min, obronę mięśniową w rzucie blizny po laparotomii, objaw Blumberga dodatni, perystaltyka nie do oceny. Chora gorączkuje do 38,0°C, wymiotowała. Tętno płodu 140/min. W badaniach laboratoryjnych próby wątrobowe w normie, WBC 15 tys./mm<sup>3</sup>, CRP 120 mg/l. Jakie rozpoznanie wydaje się być najbardziej prawdopodobne?

- A. zapalenie uchyłków jelita grubego.
- B. zapalenie przewodu żółciowego wspólnego na tle kamicznym.
- C. choroba zrostowa.
- D. ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.
- E. poród przedwczesny.

**Nr 92.** Najczęstszymi przyczynami ostrego zapalenia trzustki są:

- 1) kamica żółciowa;
- 2) dieta wysokosodowa;
- 3) alkohol;
- 4) dieta niskobiałkowa;
- 5) otyłość.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 93.** Przepukliny pachwinowe:

- 1) są równie częste u mężczyzn i u kobiet;
- 2) każda przepuklina powinna być zoperowana;
- 3) najmniej nawrotów jest po operacji z użyciem siatki z tworzywa;
- 4) częściej ulegają uwięzieniu niż przepukliny udowe;
- 5) większość przepuklin pachwinowych jest obustronna.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 94.** Typowe nakłucie jamy opłucnej celem odbarczenia płynu wykonuje się w:

- A. II przestrzeni międzyżebrowej w linii środkowoobojczykowej.
- B. IV-V przestrzeni międzyżebrowej w linii pachowej środkowej.
- C. III przestrzeni międzyżebrowej w linii środkowoobojczykowej.
- D. V-VI przestrzeni międzyżebrowej w linii pachowej przedniej.
- E. VII-VIII przestrzeni międzyżebrowej w linii pachowej tylnej.

**Nr 95.** Który z wazopresorów w dawce 3 mg/kg masy ciała będzie zwiększał perfuzję nerkową?

- A. adrenalina.
- B. noradrenalina.
- C. dopamina.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. żadna z odpowiedzi nie jest prawdziwa.

**Nr 96.** W etiopatogenezie stanu przedrzucawkowego u kobiet w drugiej połowie ciąży rozpatruje się:

- A. czynniki genetyczne.
- B. czynniki immunologiczne.
- C. zaburzenia równowagi pomiędzy syntezą prostacykliny i tromboksanu.
- D. zaburzenia inwazji trofoblastu.
- E. wszystkie wyżej wymienione.

**Nr 97.** W okresie prekonceptyjnym i w pierwszym trymestrze ciąży najbardziej istotna dla prawidłowego rozwoju płodu jest suplementacja diety kobiety ciężarnej:

- A. żelazem.
- B. jodem.
- C. kwasem foliowym.
- D. wapniem.
- E. witaminą E.

**Nr 98.** Młoda 19-letnia nieaktywna seksualnie kobieta zgłosiła się do lekarza z powodu pieczenia sromu, częstomocz, dolegliwości dyzurycznych oraz niewielkiego (niezłownego) wysięku z pochwy. Pacjentka nie ma krwawienia z pochwy.

**Najbardziej prawdopodobna** diagnoza w tym przypadku to:

- A. infekcja rzęsistkowa.
- B. rzeżączka.
- C. zapalenie pęcherza moczowego.
- D. ciało obce w pochwie.
- E. niespecyficzne zapalenie pochwy.

**Nr 99.** Diagnozowanie obecności przeciwciał nieregularnych wobec krwinek czerwonych w surowicy krwi każdej kobiety ciężarnej ok. 28. tygodnia ciąży, niezależnie od jej grupy krwi ma na celu stwierdzenie:

- A. przecieku płodowo-matczynego w ciąży.
- B. matczynej izoimmunizacji na antygeny płodowych krwinek czerwonych.
- C. grupy krwi płodu.
- D. ciężkości choroby hemolitycznej.
- E. nie ma uzasadnienia dla tego badania.

**Nr 100.** Zespół HELLP jest najcięższym powikłaniem stanu przedrzucawkowego u kobiet ciężarnych. Który z wymienionych niżej parametrów **nie występuje** w tym schorzeniu?

- A. małopłytkowość.
- B. nadciśnienie tętnicze.
- C. leukopenia.
- D. podwyższona aktywność transaminaz.
- E. hemoliza wewnątrznaczyniowa.

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

**Nr 101.** Diagnostyka krwotoków poporodowych polega na:

- A. ocenie stopnia obkurczenia macicy.
- B. ocenie uszkodzenia dróg rodnych.
- C. wyłżeczowaniu jamy macicy.
- D. ocenie parametrów układu krzepnięcia.
- E. wszystkich wymienionych.

**Nr 102.** Najczęstszym nowotworem złośliwym występującym w ciąży jest:

- A. czerniak.
- B. rak sutka.
- C. rak jajnika.
- D. rak szyjki macicy.
- E. rak jajowodu.



**Nr 103.** Charakterystyczną cechą ultrasonograficzną całkowitego zaśniadu groniastego jest/są:

- A. obraz „zamieci śnieżnej”.  
B. brak tkanek zarodkowych lub płodowych.  
C. brak worka i płynu owodniowego.  
D. występowanie torbieli tekaluteinowych.  
E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**Nr 104.** Najczęściej rak kosmówki rozwija się po:

- A. zaśniedziałym groniastym.  
B. poronieniu.  
C. porodzie 1 płodu.  
D. porodzie bliźniaczym.  
E. ciąży ektopowej.

**Nr 105.** Który z wymienionych stanów nie jest związany z fizjologiczną hiperprolaktynemią?

- 1) ciąża;  
2) karmienie piersią;  
3) stres;  
4) niewydolność nerek;  
5) marskość wątroby.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 106.** Badaniem skriningowym w wykrywaniu raka szyjki macicy jest:

- 1) wymaz cytologiczny z tarczy, ujścia zewnętrznego oraz kanału szyjki macicy;  
2) pobranie wycinków z tarczy części pochwowej szyjki macicy;  
3) frakcjonowane wyłóżczkowanie kanału szyjki macicy;  
4) HPV-DNA;  
5) HPV-mRNA.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 107.** Wyniki poniższych badań diagnostycznych:

- AFI /*amniotic index fluid*/ - 4
- pH pochwy 7,0
- komórki nabłonka owodni w badaniu mikroskopowym osadu płynu owodniowego
- dodatni test krystalizacji płynu owodniowego
- obecność IL GFBP-1 /*insulin-like growth factor binding protein-1*/ w wydzielinie pochwowej

sugerują:

- A. małowodzie idiopatyczne.  
B. małowodzie wynikające z wad płodu.  
C. wielowodzie idiopatyczne.  
D. przedwczesne odpływanie płynu owodniowego.  
E. niewydolność cieśniowo-szyjkową.

**Nr 108.** Proszę zaznaczyć najczęstsze objawy endometriozy:

- |   |  |
|---|--|
| 1) bolesne miesiączki;                    | 4) stały rozlany ból w miednicy mniejszej; |
| 2) obfite miesiączki;                     | 5) bolesne stosunki.                       |
| 3) wzmożone napięcie gruczołów sutkowych; |  |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 109.** Które z poniższych określeń dotyczących ciąży bliźniaczej jest **falszywe**?

- |   |   |
|---|---|
| A. ciąża dwukosmówkowa, dwuowodniowa.     | D. ciąża dwukosmówkowa, jednoowodniowa. |
| B. ciąża jednokosmówkowa, jednoowodniowa. | E. bliźniaki nierozdzielone.            |
| C. ciąża jednokosmówkowa, dwuowodniowa.   |   |

**Nr 110.** Które z poniżej wymienionych chorób matki są przyczyną samoistnych poronień?

- |                                  |                                    |
|----------------------------------|------------------------------------|
| 1) cukrzyca;                     | 4) trombofilia wrodzona;           |
| 2) zespół antyfosfolipidowy;     | 5) reumatoidalne zapalenie stawów. |
| 3) wrzodziejące zapalenie jelit; |                                    |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 111.** Które z poniżej podanych objawów należą do klasycznej triady objawów ciąży ektopowej?

- |                                       |                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 1) ból brzucha;                       | 4) brak lub opóźniona miesiączka; |
| 2) wymioty;                           | 5) ból w śródpiersiu.             |
| 3) nieprawidłowe krwawienie z macicy; |                                   |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 112.** Które z czynników mają niekorzystną wartość rokowniczą u kobiety z nawracającymi poronieniami?

- 1) wiek powyżej 30 lat;
- 2) dodatnie miana przeciwciał przeciw  $\beta_2$  glikoproteinie 1;
- 3) niskie stężenie progesteronu w środkowej fazie lutealnej;
- 4) zwiększony poziom mucyny;
- 5) brak dziecka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 113.** U 28-letniej pacjentki po 3 poronieniach samoistnych w 1. trymestrze ciąży rozpoznano przegrodę macicy. Jakie powinno być postępowanie przed kolejną ciążą?

- A. operacja sposobem Strassmana.
- B. stosowanie tabletek estrogenno-progestagenowych w sposób ciągły.
- C. zalecenie kolejnej ciąży bez uprzedniego leczenia.
- D. wycięcie przegrody drogą histeroskopii.
- E. leczenie analogami GnRH.

**Nr 114.** Do szpitala przyjęto 39-letnią kobietę z bólami brzucha, dreszczami, gorączką oraz krwisto-ropną wydzieliną z pochwy. Ostatnia miesiączka była przed 3 miesiącami. Które ze schorzeń jest najbardziej prawdopodobne?

- A. ropne zapalenie pęcherzyka żółciowego. D. zapalenie wyrostka robaczkowego.  
B. zapalenie miedniczek nerkowych. E. wrzodziejące zapalenie jelita.  
C. poronienie septyczne.

**Nr 115.** Do przeciwwskazań bezwzględnych do leczenia tokolitycznego w zagrażającym porodzie przedwczesnym zaliczysz:

- 1) przedwczesne oddzielenie się łożyska;
- 2) ciąża obumarła;
- 3) zakażenie wewnątrzmaciczne;
- 4) zespół wewnątrzmacicznego ograniczenia wzrostania płodu;
- 5) stan przedrzucawkowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 116.** Powikłania ciąży powodujące małowodzie:

- 1) przedwczesne odpłynięcie wód płodowych;
- 2) hipotrofia płodu;
- 3) ciąża przenoszona;
- 4) efekt niepożądany po zastosowaniu środków farmakologicznych (inhibitorów syntezy prostaglandyn, konwertazy angiotensyny).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 117.** Kryteria rozpoznania nadciśnienia indukowanego przez ciążę to:

- 1) ciśnienie rozkurczowe  $\geq 90$  mmHg;
- 2) ciśnienie skurczowe  $\geq 140$  mmHg;
- 3) wzrost ciśnienia rozkurczowego o co najmniej 15 mmHg;
- 4) wzrost ciśnienia skurczowego o co najmniej 30 mmHg;
- 5) średnie ciśnienie tętnicze  $> 105$  mmHg.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 118.** Podane poniżej informacje z wywiadu położniczego oraz wyniki badań laboratoryjnych:

- RR  $\geq 160/110$
- białkomocz dobowy  $\geq 2$  g
- diureza  $\leq 400$  ml
- płytki krwi  $< 100000$  mm<sup>3</sup>
- bóle i zawroty głowy, zaburzenia widzenia, zaburzenia świadomości
- bóle w nadbrzuszu, prawym podżebrzu, nudności, wymioty

sugerują:

- A. łagodny stan przedrzucawkowy. D. wewnątrzwątrobową cholestazę ciężarnych.  
B. ciężki stan przedrzucawkowy. E. cukrzycę ciążową.  
C. rzucawkę.

**Nr 119.** Najczęstszym powikłaniem ciąży pozamacicznej w I trymestrze jest:

- A. nagłe pęknięcie jajowodu.
- B. poronienie trąbkowe.
- C. mumifikacja płodu.
- D. przetrwała ciąża pozamaciczna.
- E. jednoczesna ciąża wewnątrz- i zewnątrzmaciczna.

**Nr 120.** W ciąży fizjologicznej maksymalną objętość płynu owodniowego stwierdza się w:

- A. 25-26 Hbd.
- B. 33-34 Hbd.
- C. 38-40 Hbd.
- D. 41-42 Hbd.
- E. w I trymestrze ciąży.

**Nr 121.** Jednostka Montevideo jest najczęściej stosowaną i powszechnie akceptowaną miarą:

- A. intensywności skurczów macicy.
- B. poziomu przeciwciał przeciwtoksoplazmowych.
- C. aktywności enzymatycznej fosfatazy alkalicznej.
- D. wydolności układu krążenia.
- E. aktywności biologicznej oksytocyny.

**Nr 122.** Czynnikiem etiopatogenetycznym róży jest:

- A. wirus VZV.
- B. paciorkowiec.
- C. gronkowiec.
- D. meningokok.
- E. enterokok.

**Nr 123.** Biała źrenica i niemożność uzyskania odblasku z dna oka są objawami:

- A. jaskry.
- B. zaćmy.
- C. jaglicy.
- D. gradówki.
- E. zapalenia błony naczyniowej oka.

**Nr 124.** W każdym przypadku rozpoznania padaczki należy wykonać badanie obrazowe mózgu, ponieważ istnieje konieczność wykluczenia wtórnego charakteru choroby:

- 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.** Nitraty stosowane w celu przerywania bólu wieńcowego są niezbędnym elementem zaleceń dla pacjenta ze stabilną chorobą niedokrwienną serca, ponieważ ich regularne przyjmowanie zmniejsza ryzyko zawału mięśnia sercowego.

- 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 126.** Powszechnie akceptowana strategia postępowania w GERD zakłada rozpoczynanie terapii od inhibitorów pompy protonowej, bowiem u większości chorych powodują one szybkie ustępowanie objawów klinicznych i powrót parametrów jakości życia do wartości prawidłowych.

- 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 127.** Powikłaniami grypy ze strony układu nerwowego mogą być:

- 1) napady drgawkowe;
- 2) wtórne bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych;
- 3) zespół Reya;
- 4) porażenia i niedowład;
- 5) zespół Guillaina Barry'ego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 128.** Głęboka kwasica metaboliczna jest typowym objawem zatrucia:

- A. tlenkiem i dwutlenkiem węgla.
- B. alkoholem metylowym i glikolem etylenowym.
- C. morfiną i heroiną.
- D. pestycydami fosforoorganicznymi i karbaminianami.
- E. amfetaminą i metamfetaminą.

**Nr 129.** U kobiety ciężarnej należy zastosować leczenie w:

- A. każdym przypadku stwierdzenia obecności bakteriomoczu w ilości większej lub równej  $10^5$  CFU/ml moczu.
- B. każdym przypadku stwierdzenia bakteriomoczu w ilości większej lub równej  $10^3$  CFU/ml moczu, u kobiety z objawami zapalenia pęcherza moczowego.
- C. każdym przypadku stwierdzenia bakteriomoczu w ilości większej lub równej  $10^4$  CFU/ml moczu, u kobiety z objawami ostrego odmiedniczkowego zapalenia nerek.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 130.** Czynnikiem sprzyjającym powstawaniu trądziku różowatego są:

- A. zaburzenia naczynioruchowe.
- B. łojotok.
- C. schorzenia przewodu pokarmowego.
- D. zaburzenia hormonalne u kobiet.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.

**Nr 131.** Odporność czynna jest osiągnięta przez zastosowanie:

- A. szczepionek.
- B. immunoglobulin.
- C. antytoksyn.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 132.** Postaciami skórnymi boreliozy są poniższe, **z wyjątkiem**:

- A. rumienia przewlekłego pełzającego.
- B. pemfigoidu.
- C. zanikowego zapalenia skóry kończyn.
- D. pęcherzycy zwykłej.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i D.

**Nr 133.** Do oceny ryzyka sercowo-naczyniowego zaleca się korzystanie z karty ryzyka SCORE (*Systematic Coronary Risk Evaluation*). Karta SCORE pozwala oszacować 10-letnie ryzyko incydentu sercowo-naczyniowego zakończonego zgonem w zależności od:

- 1) płci;
- 2) wieku;
- 3) palenia tytoniu;
- 4) ciśnienia tętniczego skurczowego;
- 5) ciśnienia tętniczego rozkurczowego;
- 6) stężenia cholesterolu całkowitego;
- 7) stężenia cholesterolu LDL;
- 8) stężenia cholesterolu HDL;
- 9) występowania cukrzycy.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,4,7,9.
- B. 1,2,3,4,6.
- C. 2,3,5,7,9.
- D. 1,2,3,6,9.
- E. wszystkie wymienione.

**Nr 134.** Który z niżej wymienionych objawów **nie wymaga** szybkiej diagnostyki w celu wykluczenia choroby nowotworowej?

- A. chrypka trwająca od tygodnia.
- B. kaszel utrzymujący się ponad dwa miesiące.
- C. dysfagia trwająca od dwóch tygodni.
- D. krwiotłucie od dwóch dni.
- E. krew w stolcu od roku.

**Nr 135.** Spośród niżej wymienionych nieprawidłowości w badaniach pomocniczych wskaż charakterystyczne dla niedokrwistości hemolitycznej:

- A. retikulocytoza.
- C. zwiększone stężenie bilirubiny niesprzężonej (pośredniej) w surowicy.
- D. zwiększona aktywność LDH w surowicy.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 136.** Opiekę lekarską nad zdrowym niemowlęciem może sprawować lekarz specjalista medycyny rodzinnej.

- A. powyższe zdanie jest nieprawdziwe.
- B. powyższe zdanie jest prawdziwe.
- C. powyższe zdanie jest prawdziwe pod warunkiem wykonywania u dziecka obowiązkowych szczepień w Poradni Konsultacyjnej Szczepień Ochronnych.
- D. powyższe zdanie jest prawdziwe pod warunkiem okresowych konsultacji dziecka przez lekarza specjalistę pediatrii.
- E. powyższe zdanie jest prawdziwe pod warunkiem okresowych konsultacji dziecka przez lekarza specjalistę pediatrii i wykonywania u dziecka obowiązkowych szczepień w Poradni Konsultacyjnej Szczepień Ochronnych.

**Nr 137.** Pacjent po ukąszeniu przez kleszcza:

- A. powinien być obserwowany przez około 30 dni pod kątem wystąpienia pełzającego.
- B. powinien otrzymać profilaktycznie amoksycylinę lub doksycylinę przez 14-21 dni.
- C. powinien otrzymać dawkę swoistej immunoglobuliny przeciwko boreliozie.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 138.** Jeżeli u dorosłego chorego na astmę oskrzelową w ciągu ostatnich 4 tygodni występują napady duszności i kaszlu 3-4 razy w tygodniu ograniczające jego codzienną aktywność oraz duszność wybudzająca ze snu 2-3 razy w tygodniu zmuszająca do stosowania leczenia doraźnego, to u takiego pacjenta należy rozpoznać (wg GINA 2006) astmę:

- A. niekontrolowaną.
- B. częściowo kontrolowaną.
- C. kontrolowaną.
- D. przewlekłą ciężką.
- E. sporadyczną.

**Nr 139.** U pacjenta z cukrzycą typu II i współistniejącym nadciśnieniem tętniczym oraz dobowym wydalaniem albumin 150  $\mu\text{g}/\text{min}$  (wyliczonym na podstawie stężenia albuminy w próbce moczu ze zbiórki 24-godzinnej) preferowanym lekiem w leczeniu nadciśnienia tętniczego jest:

- A. inhibitor konwertazy angiotensyny.
- B. bloker receptorów  $\beta$ -adrenergicznych.
- C. bloker kanału wapniowego.
- D. diuretyk pętlowy.
- E. bloker receptorów  $\alpha$ -adrenergicznych.

**Nr 140.** Najskuteczniejszym działaniem zmniejszającym ryzyko rozwoju przewlekłej obturacyjnej choroby płuc i hamującym jej postęp jest:

- A. zaprzestanie palenia tytoniu.
- B. utrzymanie należnej masy ciała.
- C. rehabilitacja pulmonologiczna.
- D. coroczne szczepienia przeciw grypie.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B,C,D.

**Nr 141.** Kryterium wyrównania gospodarki węglowodanowej u chorych z długotrwałą cukrzycą typu II (powyżej 5 lat trwania choroby) jest:

- A. poziom HbA1  $\leq 7\%$ .
- B. glikemia na czczo i przed posiłkami 70-110 mg/dl.
- C. glikemia 2 godziny po posiłku  $< 160$  mg/dl.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 142.** Stężenie we krwi litu stosowanego w profilaktyce choroby afektywnej dwubiegunowej powinno wynosić (w mmol/l):

- A. 1,5-2,0.
- B. 1,0-1,5.
- C. 0,5-0,8.
- D. 0,3-0,5.
- E. stężenie to nie ma znaczenia terapeutycznego.

**Nr 143.** Omamy w czasie zasypiania to:

- A. objawy hipnagogiczne.
- B. objawy hipnopompiczne.
- C. parahalucynacje.
- D. omamy rzekome.
- E. omamy wzrokowe.

**Nr 144.** Majaczenie charakteryzują wszystkie poniższe, z wyjątkiem:

- A. jakościowych zaburzeń świadomości.
- B. iluzji i omamów.
- C. wahania nastroju.
- D. snu terminalnego.
- E. eutymii.

**Nr 145.** Testy projekcyjne służą do badania:

- A. zmian organicznych mózgu.
- B. osobowości.
- C. sprawności pamięci.
- D. sprawności funkcji poznawczych.
- E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.

**Nr 146.** Najczęstsze zaburzenia psychiczne wywołane bezpośrednim działaniem wirusa HIV to:

- A. dystymia.
- B. zespół parkinsonowski.
- C. zespół Wernickego-Korsakowa.
- D. zaburzenia funkcji poznawczych.
- E. paranoja.

**Nr 147.** Do objawów niepowikłanego zespołu abstynencyjnego po alkoholu nie zalicza się:

- A. drżenia dłoni.
- B. drżenia języka.
- C. senności.
- D. bólów głowy.
- E. niepokoju.

**Nr 148.** Stan, gdy pod wpływem substancji psychoaktywnej podejmowane są zachowania potencjalnie zagrażające zdrowiu i życiu użytkownika nazywamy:

- A. uzależnieniem.
- B. używaniem ryzykownym.
- C. używaniem szkodliwym.
- D. abstynencją.
- E. stan ten nie ma definicji.

**Nr 149.** Którego z poniższych nie zaliczamy do substancji psychostymulujących?

- A. amfetamina.
- B. nikotyna.
- C. kofeina.
- D. kokaina.
- E. pochodne amfetaminy.

**Nr 150.** Prawdziwe stwierdzenie dotyczące terminu „schizofrenia” to:

- A. wywodzi się od słowa rozszczepienie (schizis).
- B. odnosi się do zaburzenia schematu (np. ciała).
- C. zaproponował go Krapelin.
- D. wprowadził go Kępiński.
- E. jest spowodowana rozpadem neuronów.

**Nr 151.** Synonimem „ekwiwalentu depresji” jest:

- A. dystymia.
- B. nerwica depresyjna.
- C. depresja lekooporna.
- D. depresja maskowana.
- E. depresja agitowana.



**Nr 152.** Które ze stwierdzeń dotyczących pedofilii nie jest prawdziwe?

- A. dotyczy preferencji seksualnej osoby dorosłej wobec dzieci.
- B. wiek dzieci ma znaczenie (przed lub w czasie pokwitania).
- C. jest częstsza u mężczyzn.
- D. może występować u kobiet.
- E. leczenie polega głównie na stosowaniu leków obniżających popęd płciowy.

**Nr 153.** Które z niżej wymienionych nie są przeciwwskazaniem do stosowania leków uspokajających pochodnych benzodiazepiny?

- A. padaczka.
- B. miastenia.
- C. zatrucie alkoholem.
- D. ciąża.
- E. niewydolność krążenia.

**Nr 154.** Usystematyzowane, wewnętrznie spójne i logiczne urojenia to urojenia:

- A. paranoiczne. B. paranoidalne. C. inkoherentne. D. nihilistyczne. E. odosłonecia.

**Nr 155.** Objawami osiowymi schizofrenii nie są:

- A. urojenia odosłonecia myśli.
- B. omamy słuchowe.
- C. zachowania katatoniczne.
- D. urojenia nasyłania myśli.
- E. urojenia oddziaływania.

**Nr 156.** Według systemu START osoba dorosła poszkodowana w zdarzeniu masowym, u której stwierdzono częstość oddechów 15/minutę oraz powrót włóśniczkowy powyżej 2s, zostanie przydzielona do grupy:

- A. zielonej.
- B. żółtej.
- C. czerwonej.
- D. powrotu włóśniczkowego nie bada się, gdy liczba oddechów wynosi 15/minutę.
- E. w zdarzeniu masowym nie przeprowadza się segregacji medycznej.

**Nr 157.** Podczas przeprowadzania segregacji medycznej przy pomocy systemu START oceniamy poniższe parametry, z wyjątkiem:

- A. częstości oddechów.
- B. obecności tętna na tętnicy promieniowej.
- C. obecności tętna na tętnicy szyjnej.
- D. czasu powrotu krążenia włóśniczkowego.
- E. stanu świadomości.

**Nr 158.** Zaznacz błędna odpowiedź dotyczącą segregacji medycznej osób dorosłych wg systemu START:

- A. gdy poszkodowany oddycha z częstością 40/min zostanie oznaczony kolorem czerwonym.
- B. gdy poszkodowany oddycha z częstością 26/min, powrót włóśniczkowy jest powyżej 2s to zostanie oznaczony kolorem czerwonym.
- C. gdy poszkodowany jest chodzący zostanie oznaczony kolorem zielonym.
- D. gdy poszkodowany nie oddycha, nie sprawdza się obecności tętna na tętnicy promieniowej tylko od razu oznacza się go kolorem czarnym.
- E. gdy poszkodowany nie oddycha, zawsze należy sprawdzić obecność tętna na tętnicy promieniowej przed oznaczeniem go kolorem czarnym.

**Nr 159.** Zaznacz **błędna** odpowiedź dotyczącą podawania Amiodaronu w RKO:

- A. jest stosowany w opornym na leczenie migotaniu komór i częstoskurczu komorowym.
- B. jest podawany przed 3. defibrylacją.
- C. wstępna dawka leku to 300mg rozcieńczone 5% glukozą do objętości 20ml.
- D. może powodować hipotensję i bradykardię.
- E. gdy amiodaron nie jest dostępny, można zastosować lidokainę w dawce całkowitej 300mg w czasie 1 godziny.

**Nr 160.** W przypadku którego złamania możemy się spodziewać największej utraty krwi, a co za tym idzie najszybciej wystąpią objawy wstrząsu hipowolemicznego?

- A. kości udowej.
- B. kości podudzia.
- C. kości przedramienia.
- D. pięciu kręgów.
- E. kości miednicy.

**Nr 161.** W skali AVPU pacjent został oceniony na U. Oznacza to, że:

- A. reaguje na głos.
- B. nie reaguje na bodźce bólowe i słowne.
- C. reaguje na ból.
- D. ma anizokorię.
- E. prawdopodobnie ma złamanie podstawy czaszki.

**Nr 162.** Powierzchnia oparzenia II stopnia obu kończyn górnych i krocza wyrażona w procentach u osoby dorosłej wynosi:

- A. 9%.
- B. 35%.
- C. 37%.
- D. 50%.
- E. 19%.

**Nr 163.** Które z opisanych objawów mogą wskazywać na uraz klatki piersiowej o charakterze zmiążdżenia?

- A. złamanie żeber.
- B. zatarcie cienia aorty.
- C. płyn w opłucnej.
- D. odma śródpiersia.
- E. wszystkie wymienione.

**Nr 164.** Adrenalinę w NZK w mechanizmie VF podajemy:

- A. zaraz po uzyskaniu dostępu dożylnego.
- B. przed trzecią defibrylacją.
- C. przed drugą defibrylacją.
- D. co minutę.
- E. w dawce 3 mg (pierwsza dawka).

**Nr 165.** Które stwierdzenie dotyczące ostrego zawału serca jest **nieprawdziwe**?

- A. ból ma charakter wieńcowy i pojawia się w spoczynku.
- B. ból wykazuje znaczne nasilenie.
- C. ból trwa dłużej niż 20 minut.
- D. występuje słaba reakcja na nitroglicerynę.
- E. prawidłowe EKG wyklucza potwierdzenie choroby.

**Nr 166.** Diazepam **nie przejawia** następującego działania klinicznego:

- A. sedacja.
- B. działanie przeciwlękowe.
- C. działanie nasenne.
- D. działanie przeciwwymiotne.
- E. działanie przeciwdrgawkowe.

**Nr 167.** Główną drogą eliminacji gazów anestetycznych po znieczuleniu ogólnym jest:

- A. metabolizm we krwi głównie przez esterazy osocza.
- B. metabolizm wątrobowy z udziałem specyficznych enzymów.
- C. wychwyt anestetyku przez układ siateczkowo – śródbłonkowy.
- D. wydalanie drogą nerkową niezmienionej postaci środka wziewnego.
- E. wydalanie przez płuca w postaci niezmienionej.

**Nr 168.** Pulsoksymetria nie jest przydatna w poniższych stanach chorobowych, z wyjątkiem:

- A. zatrucia tlenkiem węgla.
- B. w przypadku silnego promieniowania podczerwonego do oceny oksyhemoglobiny.
- C. monitorowania pacjenta w trakcie tlenoterapii biernej.
- D. oceny przepływu włóscinkowego u chorych z anemią (hemoglobina poniżej 5 g/dL).
- E. wychłodzenia z obkurczeniem naczyń obwodowych.

**Nr 169.** Którego z wymienionych objawów nie powoduje ośrodkowe działanie leków opioidowych?

- A. analgezja.
- B. depresja oddychania.
- C. tłumienie odruchu kaszlowego.
- D. osłabienie napięcia mięśni szkieletowych.
- E. nudności i wymioty.

**Nr 170.** Każda minuta opóźnienia wykonania defibrylacji podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej redukuje prawdopodobieństwo przeżycia do wypisu ze szpitala o:

- A. 1-2%.
- B. 3-5%.
- C. 5-7%.
- D. 10-15%.
- E. 15-20%.

**Nr 171.** Miejsca odpowiednie dla wdrożenia programu publicznego dostępu do defibrylacji można wyznaczyć na podstawie prawdopodobieństwa wystąpienia co najmniej jednego przypadku zatrzymania krążenia w ciągu:

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

**Nr 172.** U chorego porażonego prądem elektrycznym lub rażonego piorunem mogą wystąpić następujące powikłania:

- 1) złamania awulsyjne kości długich;
- 2) zaburzenia oddychania;
- 3) pęknięcie błony bębenkowej;
- 4) niewydolność nerek;
- 5) uszkodzenia neurologiczne włącznie z uszkodzeniem rdzenia kręgowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 173.** Hiperkaliemią określa się stan, gdy stężenie potasu w surowicy wynosi:

- A. > 4,5 mEq/l.
- B. > 5,0 mEq/l.
- C. > 5,5 mEq/l.
- D. > 6,0 mEq/l.
- E. > 6,5 mEq/l.

**Nr 174.** Prawidłowa sekwencja resuscytacji z rozpoznaniem, utrzymującym się, pomimo prowadzonej resuscytacji migotaniem komór przedstawia się następująco:

- A. defibrylacja, lek, RKO, ocena rytmu serca.
- B. defibrylacja, RKO, ocena rytmu serca, lek.
- C. defibrylacja, ocena rytmu serca, RKO, lek.
- D. defibrylacja, ocena rytmu serca, lek, RKO.
- E. defibrylacja, lek, ocena rytmu serca, RKO.

**Nr 175.** Propofol jest to:

- A. emulsja lipidowa.
- B. pochodna fenolowa.
- C. barbituran.
- D. benzodwuazepina.
- E. lek zwiotczający mięśnie szkieletowe.

**Nr 176.** Do szpitala trafiła z poronieniem w toku młoda kobieta pozostająca w trwałym związku z mężczyzną będącym jej konkubentem. Mężczyzna ten zwrócił się do lekarza z prośbą o informację o stanie chorej.

- A. prawo do takiej informacji przysługuje tylko prawnie poślubionemu małżonkowi.
- B. o ile lekarz wie, że jest to mężczyzna pozostający z tą kobietą w trwałym związku powinien informacji takiej mu udzielić.
- C. niezależnie od stosunków rodzinnych czy innych związków, lekarz może udzielić informacji dopiero po uzyskaniu zgody pacjentki.
- D. informacji można udzielić krewnym w linii prostej i współmałżonkowi, pozostałym osobom tylko po uzyskaniu zgody pacjentki.
- E. w tym przypadku konkubenta należy traktować jak małżonka i krewnych w linii prostej i informacji udzielić.

**Nr 177.** U pacjenta, którego przywieziono jako ofiarę wypadku, stwierdzono śmierć mózgową. Lekarze chcą narządy zmarłego pobrać do przeszczepu. Aby to było możliwe:

- A. musi wyrazić zgodę rodzina zmarłego.
- B. niezbędna jest deklaracja woli wyrażona za życia.
- C. musi być decyzja sądu opiekuńczego.
- D. należy sprawdzić, czy zmarły za życia nie zgłaszał sprzeciwu.
- E. należy uzyskać zgodę lokalnej Komisji Bioetycznej.

**Nr 178.** Jakie kryterium śmierci człowieka jest zapisane w polskim Kodeksie Etyki Lekarskiej w związku z pobieraniem komórek, tkanek lub narządów ze zwłok, jeżeli mają one być przeszczepione?

- A. zatrzymanie czynności serca.
- B. zatrzymanie oddechu.
- C. martwica tkanek.
- D. śmierć mózgową.
- E. zerowe ciśnienie tętnicze.

**Nr 179.** Jaką formę zgody na pobieranie komórek, tkanek lub narządów ze zwłok zaleca polski Kodeks Etyki Lekarskiej?

- A. zgodę świadomą.
- B. zgodę domniemaną.
- C. zgodę na piśmie.
- D. zgodę prawnika.
- E. zgodę rodziny zmarłego.

**Nr 180.** W polskim Kodeksie Etyki Lekarskiej jest zapis dotyczący pobierania tkanki od dziecka. Jakiej tkanki dotyczy ten zapis?

- A. tkanki nerwowej.
- B. tkanki mięśniowej.
- C. tkanki łącznej.
- D. szpiku kostnego.
- E. tkanki tłuszczowej.

**Nr 181.** Na jakich kryteriach, zgodnie z polskim Kodeksem Etyki Lekarskiej, powinien opierać się lekarz ustalający kolejność pacjentów w przypadkach szczególnych form diagnostyki, terapii lub działań zapobiegawczych, które nie mogą być zastosowane równocześnie u wszystkich potrzebujących?

- A. administracyjnych.
- B. medycznych.
- C. biologicznych.
- D. prawa karnego.
- E. organizacyjnych.

**Nr 182.** Rehabilitację osoby, która w wyniku używania środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych albo używania ich w celach medycznych znajduje się w stanie uzależnienia od tych środków lub substancji mogą prowadzić:

- 1) zakład opieki zdrowotnej;
- 2) lekarz prowadzący indywidualną praktykę lekarską;
- 3) lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie psychiatrii;
- 4) osoba posiadająca specjalistyczne wyższe wykształcenie niemedyczne;
- 5) osoby posiadające certyfikat specjalisty terapii uzależnień.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 183.** Zgodnie z zas. bioetyki i prawa medycznego lekarz może zalecić zastosowanie przymusu bezpośredniego w formie unieruchomienia lub izolacji na czas **nie dłuższy niż**:

- A. 8 godzin.
- B. 4 godziny, a w razie potrzeby, po osobistym badaniu pacjenta może przedłużyć unieruchomienie na następne okresy 6-cio godzinne.
- C. maksymalnie do 10 godzin.
- D. stosowanie przymusu bezpośredniego nie podlega ograniczeniom czasowym.
- E. do 24 godzin, a następnie obowiązkowo uwolnić chorego z zastosowanego przymusu bezpośredniego w formie unieruchomienia lub izolacji.

**Nr 184.** Lekarz może wykonać świadczenia zdrowotne bez zgody pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, jeżeli:

- 1) zachodzi potrzeba udzielenia natychmiastowej pomocy lekarskiej, a pełnoletni pacjent jest nieprzytomny;
- 2) zachodzi potrzeba udzielenia natychmiastowej pomocy, a nie można skontaktować się z przedstawicielem ustawowym małoletniego pacjenta;
- 3) kiedy zgodę na udzielenie czynności leczniczych wyrażają zamiast pełnoletniego pacjenta osoby z jego najbliższej rodziny;
- 4) kiedy pacjent nie wyraża ani zgody, ani sprzeciwu na podjęcie czynności leczniczej;
- 5) zachodzi konieczność wykonania badania psychiatrycznego wobec osoby, której zachowanie wskazuje, że osoba ta może zagrażać własnemu życiu albo życiu lub zdrowiu innych osób.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 185.** Przyjęcie do szpitala psychiatrycznego bez wymaganej zgody pacjenta następuje na podstawie decyzji:

- A. każdego lekarza i dokumentacji medycznej.
- B. lekarza wyznaczonego do tej czynności po uprzednim osobistym zbadaniu osoby.
- C. lekarza wyznaczonego do tej czynności po uprzednim osobistym zbadaniu osoby i w miarę możliwości zasięgnięcia opinii drugiego lekarza psychiatry lub psychologa.
- D. lekarza, wydanej na podstawie opinii rodziny lub innej osoby przedstawiającej wiarygodne informacje o stanie zdrowia pacjenta.
- E. lekarza na podstawie opinii przedstawionej przez policję.

**Nr 186.** Upoważnienie do wystawiania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy jest wydawane przez ZUS na okres:

- A. 3 miesięcy.
- B. 1 roku.
- C. 2 lat.
- D. 3 lat.
- E. bezterminowo.

**Nr 187.** W przypadku stwierdzenia, że zaświadczenie lekarskie ZUS ZLA zostało wystawione przez lekarza bez przeprowadzenia bezpośredniego badania stanu zdrowia osoby ubezpieczonej Zakład Ubezpieczeń Społecznych może wydać decyzję o cofnięciu upoważnienia do wystawienia zaświadczeń lekarskich na okres:

- A. nieprzekraczający 3 miesięcy od daty uprawomocnienia się decyzji.
- B. nieprzekraczający 6 miesięcy od daty uprawomocnienia się decyzji.
- C. nieprzekraczający 12 miesięcy od daty uprawomocnienia się decyzji.
- D. nieprzekraczający 3 lat od daty uprawomocnienia się decyzji.
- E. bezterminowo.

**Nr 188.** Ile zaświadczeń lekarskich ZUS ZLA należy wydać osobie ubezpieczonej zatrudnionej u trzech pracodawców?

- A. jedno.
- B. dwa.
- C. trzy.
- D. cztery.
- E. pięć.

**Nr 189.** Zakład Ubezpieczeń Społecznych nie prowadzi rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej dla osób ubezpieczonych zagrożonych utratą zdolności do pracy z powodu schorzeń:

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

**Nr 190.** Prawidłowość orzekania o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby oraz prawidłowość wystawiania zaświadczeń lekarskich podlegają kontroli, którą wykonują:

- A. lekarze orzecznicy Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
- B. lekarze rzeczoznawcy Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
- C. Wojskowe Komisje Lekarskie.
- D. Komisje Lekarskie Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.
- E. Zespoły Orzekania o Niepełnosprawności.

**Nr 191.** Druki zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy są formularzami Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. Są one wydawane:

- A. lekarzom specjalistom.
- B. lekarzom leczącym.
- C. lekarzom rodzinnym.
- D. lekarzom mającym upoważnienie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych do wystawiania zaświadczeń lekarskich.
- E. wszystkim lekarzom mającym prawo wykonywania zawodu.

**Nr 192.** Dodatek (zasilek) pielęgnacyjny nie przysługuje:

- A. dziecku w wieku do 16 lat, jeśli zostało uznane za niepełnosprawne.
- B. osobie w wieku powyżej 16 lat, jeżeli jest niepełnosprawna w stopniu znacznym, a także w przypadku, gdy jest niepełnosprawna w stopniu umiarkowanym, jeżeli niepełnosprawność powstała w wieku uprawniającym do zasiłku rodzinnego na dziecko.
- C. osobom uprawnionym do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, jeżeli zostały uznane za całkowicie niezdolne do pracy oraz do samodzielnej egzystencji.
- D. osobom, które ukończyły 75 lat, bez względu na stan zdrowia i upośledzenie funkcji organizmu.
- E. osobom, które ukończyły 70 lat, bez względu na stan zdrowia i upośledzenie funkcji organizmu.

**Nr 193.** Koncepcja „pól zdrowia” M. Landona do czynników wpływających na zdrowie nie zalicza:

- A. czynników genetycznych.
- B. czynników psychologicznych.
- C. czynników środowiskowych.
- D. zachowań zdrowotnych.
- E. systemu opieki zdrowotnej.

**Nr 194.** Które z niżej wymienionych świadczeń zdrowotnych są finansowane z budżetu państwa?

- 1) wysokospecjalistyczne świadczenia zdrowotne;
- 2) zabiegi z zakresu chirurgii plastycznej i zabiegi kosmetyczne;
- 3) świadczenia z zakresu medycyny pracy;
- 4) szczepienia ochronne zalecane przez Resort Zdrowia;
- 5) leczenie ubezpieczonego za granicą w przypadkach, które nie mogą być leczone w kraju;
- 6) koszty pobytu i wyżywienia w zakładach opiekuńczo-leczniczych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 195.** Do negatywnych mierników oceny stanu zdrowia zaliczamy niżej wymienione, z wyjątkiem:

- A. współczynnika zapadalności.
- B. umieralności niemowląt.
- C. oczekiwanej długości życia w momencie urodzenia.
- D. współczynnika chorobowości.
- E. współczynnika śmiertelności.

**Nr 196.** Wskaźnik oczekiwanej długości życia odzwierciedla:

- A. stan zdrowia ludności.
- B. jakość opieki medycznej.
- C. warunki życia.
- D. stan środowiska.
- E. wszystkie wymienione.

**Nr 197.** Które z poniższych świadczeń nie są finansowane ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia?

- 1) świadczenia z zakresu medycyny pracy;
- 2) orzeczenia o zdolności do prowadzenia pojazdów;
- 3) orzeczenia wydawane na życzenie ubezpieczonego niezwiązane z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy;
- 4) koszty zakwaterowania i wyżywienia w związku z leczeniem uzdrowiskowym;
- 5) szczepienia ochronne zalecane przez Ministerstwo Zdrowia;
- 6) zabiegi chirurgii plastycznej w przypadkach nie będących następstwem choroby, wady wrodzonej, urazu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 198.** Epidemia to:

- A. występowanie niektórych chorób, w charakterystycznym dla nich terenie, w określonych odstępach czasu.
- B. formalne uznanie, że na danym terenie istnieją warunki i znacznego stopnia prawdopodobieństwo wystąpienia epidemii.
- C. zachorowania, zgony, stany nosicielstwa oraz stan zagrożenia zdrowia ludności na określonym terenie i w określonym czasie z uwzględnieniem cech osobniczych i środowiskowych.
- D. występowanie zachorowań na daną chorobę wśród ludności na określonym terenie i w określonym czasie, w liczbie większej niż w poprzednich latach.
- E. sytuacja na obszarze, na którym doszło do katastrofy ekologicznej.

**Nr 199.** W celu oceny skuteczności szczepionki należy wykonać:

- A. losowe badanie kontrolowane z pełną randomizacją próby i grupy kontrolowanej.
- B. badanie metodą reprezentacyjną z precyzyjną oceną wymaganej liczebności próby.
- C. badanie kliniczno – epidemiologiczne osób szczepionych.
- D. badanie screeningowe szczepionych.
- E. badanie laboratoryjne jakości zastosowanej szczepionki w porównaniu ze standardową.

**Nr 200.** Procedura badania screeningowego wymusza:

- A. zastosowanie kilku jednocześnie prostych testów diagnostycznych.
- B. objęcie badaniem 90% wyznaczonych do badań.
- C. zastosowanie pełnego postępowania diagnostycznego w odniesieniu do wszystkich chorób objętych badaniem.
- D. stosowanie testów diagnostycznych w odniesieniu do osób, u których wynik zastosowanego testu był dodatni.
- E. zastosowanie pełnego postępowania diagnostycznego w odniesieniu do osób, u których wynik zastosowanego testu był dodatni.