

- c) Oznaczenie odpowiedzi następuje przez zamazanie **ołówkiem 2B lub 3B całej powierzchni prostokąta** wybranej przez Ciebie odpowiedzi. Pamiętaj, że od poprawności zamazania pola w dużej mierze zależy poprawność odczytu podanej przez Ciebie odpowiedzi. Przykłady poprawnego zamazywania pola możesz zobaczyć powyżej.
- d) Proponujemy, aby w czasie rozwiązywania testu najpierw zaznaczać odpowiedź delikatną kropką. Gdy przekonasz się, że dobrze wybrałaś/eś, zakreślisz silnie całe pole. Jeżeli chcesz zmienić odpowiedź, wymaż gumką owe wcześniejsze zaznaczenie i wprowadź nową, zgodną ze swoją wiedzą, właściwą odpowiedź. Gdy upewnisz się, że kartę z odpowiedziami wypełniłaś/eś poprawnie, zamaż starannie prostokąty.

**Niedopuszczalne jest zniszczenie karty, jej uszkodzenie (załamanie, zagięcie) zarysowanie brzegu karty, gdyż może to być przyczyną złego jej odczytu.**

- e) Wybieraj zawsze tylko **jedną odpowiedź**. Zakreślenie więcej niż jednej odpowiedzi powoduje jej niezaliczenie.
- f) Na cały egzamin masz **2 godziny 40 minut**. Jeżeli nie będziesz tracić czasu na próżno, na pewno zdążysz odpowiedzieć.
- g) Jeżeli ukończysz rozwiązywanie zadań wcześniej, możesz oddać kartę odpowiedzi Przewodniczącemu Komisji i opuścić salę. Wraz z kartą odpowiedzi zwracasz również broszurkę z zadaniami, która jest drukiem ścisłego zachowania.
- h) Porozumiewanie się z sąsiadami oraz korzystanie z jakichkolwiek materiałów pomocniczych pociąga za sobą dyskwalifikację i ocenę niedostateczną z egzaminu.

Twój zestaw zadań testowych został oznaczony jako **WERSJA I**. W związku z tym przypominamy Ci, że Twój numer karty winien być **nieparzysty**. Dla potwierdzenia tego, że rozwiązujesz wersję I **w wierszu 7 górnej części karty** zakreślono pole z **cyfrą 1**. Prawidłowe zaznaczenie widać na rysunku niżej

**NUMER KODOWY.....**

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

**cem** EGZAMIN SPECJALIZACYJNY Z  
MEDYCYNY RODZINNEJ  
WIOSNA 2022

1	A	B	C	D	E
61	A	B	C	D	E



**Nr 1.** Szczepienie przeciwko *Haemophilus influenzae* typu b u dziecka, które ukończyło 1 r.ż. wykonuje się w schemacie:

- A. jedna dawka szczepionki.
- B. dwie dawki szczepionki w odstępie 6–8 tygodni.
- C. dwie dawki szczepionki w odstępie 6–8 tygodni i jedna dawka przypominająca po roku.
- D. jedna dawka szczepionki podstawowej i dawka przypominająca po roku.
- E. dwie dawki szczepionki w odstępie 6 miesięcy.

**Nr 2.** Szczepienie przeciwko gruźlicy w przypadku noworodków urodzonych przedwcześnie wykonuje się, gdy:

- A. osiągną masę ciała >2500 g.
- B. ukończą 4 d.ż.
- C. ich stan kliniczny można ocenić jako dobry i stabilny.
- D. osiągną masę ciała >2000 g.
- E. ukończą 6 t.ż.

**Nr 3.** Odstęp pomiędzy dwiema różnymi szczepionkami zawierającymi żywe drobnoustroje wynosi:

- A. nie mniej niż 4 tygodnie.
- B. nie mniej niż 6 tygodni.
- C. jest dowolny.
- D. nie mniej niż 2 tygodnie.
- E. co najmniej 3 miesiące.

**Nr 4.** Podawane w wywiadzie przebycie odry, świnki lub różyczki:

- A. stanowi bezwzględnie przeciwwskazanie do realizacji szczepienia przeciwko tym chorobom.
- B. pozwala przeprowadzić standardowy schemat szczepienia po co najmniej 6 tygodniach od wyzdrowienia.
- C. pozwala przeprowadzić standardowy schemat szczepienia po co najmniej 4 tygodniach od wyzdrowienia.
- D. wiąże się z podaniem tylko jednej dawki szczepionki.
- E. pozwala przeprowadzić szczepienia dopiero po 13 r.ż. (okres dojrzewania).

**Nr 5.** Niepożądanym odczynem poszczepiennym (NOP) nie jest / nie są:

- A. gorączka >39°C.
- B. przejściowa małopłytkowość.
- C. ślinotok.
- D. drgawki.
- E. reakcja alergiczna.



**Nr 6.** Szczepienie podstawowe skojarzoną szczepionką przeciwko odrze, śwince i różyczce należy podać w 13–15 m.ż., a według polskiego kalendarza szczepień dawkę przypominającą:

- A. w 2 r.ż.
- B. w 6 r.ż.
- C. nie podaje się dawki przypominającej.
- D. w 10 r.ż. – tylko dzieciom bez wywiadu dotyczącego przechorowania odry, świnki i różyczki.
- E. po 6 tygodniach od pierwszej dawki.

**Nr 7.** Niemowlęta w wieku 12–23 miesięcy nieszczepione wcześniej przeciwko meningokokom typu B należy zaszczepić wg schematu:

- A. dwie dawki szczepionki w odstępie 1 miesiąca i dawka przypominająca po 2 miesiącach od szczepienia podstawowego.
- B. dwie dawki szczepionki w odstępie 2 miesięcy i dawka przypominająca po 12–23 miesiącach od szczepienia podstawowego.
- C. tylko dwie dawki szczepienia podstawowego w odstępie minimum 2 miesięcy.
- D. dwie dawki szczepionki w odstępie 1 miesiąca i dawka przypominająca po 6 miesiącach od szczepienia podstawowego.
- E. trzy dawki szczepionki w odstępie 1 miesiąca i dawka przypominająca między 12 a 23 m.ż.

**Nr 8.** *Mycoplasma pneumoniae* jest częstym czynnikiem etiologicznym zapaleń płuc u dzieci w wieku:

- A. noworodkowym.
- B. do 3 m.ż.
- C. powyżej 5 r.ż.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.

**Nr 9.** Bakteryjne ostre zapalenie błony śluzowej nosa i zatok przynosowych można rozpoznać, gdy występują:

- 1) ropny wyciek z nosa (głównie jednostronny) lub ropna wydzielina w przewodach nosowych;
- 2) silny ból miejscowy (z przewagą jednej strony);
- 3) gorączka ( $>39^{\circ}\text{C}$ ), podwyższone OB/CRP;
- 4) nasilenie objawów po początkowym łagodniejszym okresie choroby;
- 5) dodatni wynik posiewu wymazu wydzieliny z nosa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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



**Nr 10.** U dorosłego pacjenta z ostrym zapaleniem oskrzeli zaleca się wykonanie badania RTG klatki piersiowej, w przypadku:

- 1) tachykardii ( $>100/\text{min}$ );
- 2) tachypnoe ( $>24/\text{min}$ );
- 3) gorączki  $>38^{\circ}\text{C}$  i ogniskowych zmian osłuchowych;
- 4) ropnej płwociny;
- 5) gdy pacjent ma  $>75$  r.ż. – niezależnie od objawów klinicznych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 11.** Głównymi objawami bakteryjnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych są:

- 1) silne bóle głowy o charakterze pulsującym lub rozpierającym, niereagujące na leki przeciwbólowe i przeciwzapalne, nudności i wymioty;
- 2) wysoka temperatura ciała ( $>39^{\circ}\text{C}$ );
- 3) objawy oponowe;
- 4) światłowstręt;
- 5) przeczulica.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 12.** Wskazaniem do pobrania posiewu pokarmu u kobiety karmiącej z zapaleniem piersi jest:

- 1) szpitalne zapalenie piersi;
- 2) zapalenie piersi o ciężkim lub nietypowym przebiegu;
- 3) brak poprawy po 12 godz. leczenia antybiotykiem;
- 4) uczulenie na penicylinę;
- 5) zapalenie nawracające.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 13.** Najczęstszym czynnikiem etiologicznym wywołującym zapalenie mięśnia sercowego w postaci ostrego zespołu wieńcowego z uogólnionym uniesieniem odcinków ST jest:

- |  |   |
|--|---|
| <b>A.</b> parwowirus B19.                            | <b>D.</b> <i>Toxoplasma gondii</i> .    |
| <b>B.</b> ludzki wirus <i>Herpes</i> typu 6 (HHV-6). | <b>E.</b> <i>Borrelia burgdorferi</i> . |
| <b>C.</b> <i>Mycobacterium tuberculosis</i> .        |   |

**Nr 14.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące migotania przedsionków (AF):

- A.** niedoczynność tarczycy należy do pozasercowych przyczyn AF.
- B.** nadczynność tarczycy należy do pozasercowych przyczyn AF.
- C.** przetrwałe AF zawsze wymaga podjęcia próby przywrócenia rytmu zatokowego.
- D.** po opanowaniu objawów pierwszego epizodu napadowego AF nie stosuje się profilaktycznie leków antyarytmicznych.
- E.** w utrwalonym AF celem leczenia jest kontrola częstotliwości rytmu komór.



**Nr 15.** Typowa lokalizacja zmian ST-T dla zawału ściany tylnej lewej komory to:  
**A.** II, III, aVF.    **B.** I, aVL, V<sub>5</sub>–V<sub>6</sub>.    **C.** V<sub>1</sub>–V<sub>4</sub>.    **D.** V<sub>7</sub>–V<sub>9</sub>.    **E.** VR<sub>3</sub>–VR<sub>4</sub>.

**Nr 16.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące choroby niedokrwiennej serca:  
**A.** w leczeniu dławicy naczynioskurczowej (Prinzmetal) wskazane jest stosowanie  $\beta$ -blokerów.  
**B.** w leczeniu dławicy naczynioskurczowej (Prinzmetal) nie stosuje się azotanów przyjmowanych doraźnie.  
**C.** każdy chory powinien bezterminowo przyjmować długo działający azotan.  
**D.** każdy chory powinien bezterminowo przyjmować lek przeciwplatek i ACEI.  
**E.** każdy chory powinien bezterminowo przyjmować lek przeciwplatek i statynę.

**Nr 17.** *Red flags* w przebiegu bólu lędźwiowo-krzyżowego to:

- 1) stosowanie steroidów;
- 2) stosowanie narkotyków;
- 3) ból obustronny;
- 4) pierwszy epizod w wieku poniżej 20 r.ż.;
- 5) pierwszy epizod w wieku powyżej 55 r.ż.;
- 6) brak poprawy po lekach z grupy NLPZ.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 18.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące prowadzenia dokumentacji medycznej:

- 1) wpisu w dokumentacji dokonuje się niezwłocznie po udzieleniu świadczenia medycznego;
- 2) błędny wpis w dokumentacji medycznej można usunąć bez dodatkowych wymogów;
- 3) dokumenty włączone do dokumentacji indywidualnej wewnętrznej nie mogą zostać z niej usunięte;
- 4) dokumentacja papierowa musi być prowadzona w sposób chronologiczny, z odpowiednią numeracją stron oraz musi zostać opatrzona podpisem;
- 5) dokumentacja wewnętrzna może być prowadzona tylko dla pacjenta z ustaloną tożsamością.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 19.** Zasiłek opiekuńczy w przypadku opieki nad chorym członkiem rodziny (innym niż dziecko <6 r.ż. i bez orzeczenia o niepełnosprawności) przysługuje przez okres:

- A.** 14 dni w roku kalendarzowym, a jego wartość wynosi 80% podstawy wymiaru zasiłku.  
**B.** 14 dni w roku kalendarzowym, a jego wartość wynosi 100% podstawy wymiaru zasiłku.  
**C.** 30 dni w roku kalendarzowym, a jego wartość wynosi 80% podstawy wymiaru zasiłku.  
**D.** 30 dni w roku kalendarzowym, a jego wartość wynosi 100% podstawy wymiaru zasiłku.  
**E.** dowolną liczbę dni w roku kalendarzowym, a jego wartość wynosi 100% podstawy wymiaru zasiłku.



**Nr 20.** Wskaż procedury medyczne, do których wykonania zobowiązany jest lekarz w ramach programu profilaktyki chorób układu krążenia:

- 1) badania biochemiczne – stężenie cholesterolu całkowitego, LDL i HDL oraz hemoglobiny glikowanej;
- 2) ocena wg klasyfikacji SCORE globalnego ryzyka wystąpienia incydentu sercowo-naczyniowego w przyszłości;
- 3) wypełnienie karty badania profilaktycznego;
- 4) wykonanie EKG;
- 5) przeprowadzenie edukacji prozdrowotnej, wydanie zaleceń dotyczących modyfikacji stylu życia oraz ewentualnie skierowanie na dalszą diagnostykę lub leczenie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 21.** Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej świadczenia lekarza POZ udzielane są z zachowaniem pewnych warunków. Wskaż prawdziwe stwierdzenie:

- A.** w dni robocze w poradni lekarz musi być stale obecny od 8:00 do 18:00.  
**B.** punkt szczepień przynajmniej raz w tygodniu musi być otwarty po godz. 15:00.  
**C.** świadczeniodawca zobowiązany jest udzielić porady pacjentowi w dniu zgłoszenia.  
**D.** punkt szczepień przynajmniej dwa razy w tygodniu musi być otwarty po godz. 15:00.  
**E.** w dni robocze w poradni musi być stale obecna pielęgniarka środowiskowa od 8:00 do 18:00.

**Nr 22.** Zasilek opiekuńczy przysługuje:

- 1) z powodu niespodziewanego zamknięcia żłobka matce 3-letniego zdrowego chłopca;
- 2) z powodu nieprzewidzianego zamknięcia szkoły podstawowej ojcu 9-letniego zdrowego dziecka;
- 3) opiekunowi prawnemu chorego na zapalenie płuc 13-latka;
- 4) kobiecie, której 85-letnia matka nagle zachorowała i wymaga stałej opieki w okresie rekonwalescencji;
- 5) matce 17-letniego dziecka z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeśli stałym opiekunem jest ojciec dziecka, który przebywa w szpitalu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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



**Nr 23.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące orzekania o niezdolności do pracy:

- 1) jeśli niezdolność do pracy została spowodowana gruźlicą, zasiłek chorobowy przysługuje na okres nie dłuższy niż 182 dni;
- 2) niemożność wykonywania pracy z powodu przebywania w stacjonarnym zakładzie leczenia odwykowego w celu leczenia uzależnienia alkoholowego traktuje się tak samo, jak niezdolność do pracy z powodu choroby;
- 3) po wyczerpaniu zasiłku chorobowego pacjentowi przysługuje świadczenie rehabilitacyjne, jeśli dalsze leczenie rokuje odzyskanie zdolności do pracy;
- 4) świadczenie rehabilitacyjne przysługuje pacjentowi na okres nieprzekraczający 6 miesięcy;
- 5) symbol B na druku ZLA oznacza niezdolność do pracy spowodowaną nadużyciem alkoholu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 24.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące procedury zakładania „Niebieskiej Karty” zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów:

- 1) przedstawicielem ochrony zdrowia uprawnionym do wdrożenia procedury jest tylko lekarz rodzinny;
- 2) przedstawiciel ochrony zdrowia zobowiązany jest każdorazowo do poinformowania osoby dotkniętej przemocą o możliwościach uzyskania pomocy prawnej oraz medycznej;
- 3) zgłoszenie procedury może odbyć się wyłącznie w obecności osoby dotkniętej przemocą w rodzinie;
- 4) zgłoszenie procedury może odbyć się wyłącznie za zgodą osoby dotkniętej przemocą w rodzinie;
- 5) w przypadku stosowania przemocy wobec dziecka działania przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 25.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące odstawiania benzodiazepin:

- A.** należy rozważyć substytucję długo działających benzodiazepin benzodiazepinami o krótkim okresie półtrwania.
- B.** dawki ekwiwalentne różnych benzodiazepin określone są względem alprazolamu.
- C.** podczas odstawiania benzodiazepin nie powinno się stosować leków z grupy SSRI i przeciwpsychotycznych.
- D.** pacjentów przyjmujących dawki >20 mg diazepam, przyjmujących preparaty wielokrotnie w ciągu dnia lub uzależnionych od innych substancji należy kierować na oddziały detoksykacyjne.
- E.** u pacjenta uzależnionego od klonazepam należy zastosować równoważną dawkę midazolamu stosowanego co 8 godz..



**Nr 26.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące benzodiazepin:

- 1) w dużych dawkach mogą powodować depresję oddechową;
- 2) są bezpieczne dla kobiet w ciąży;
- 3) w niektórych grupach wiekowych mogą zwiększać ryzyko upadków;
- 4) w przypadku przewlekłego stosowania nie rozwija się tolerancja na ich działanie;
- 5) typowymi przedstawicielami długo działających benzodiazepin są diazepam, midazolam i klorazepat.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 27.** Zgodnie z kryteriami diagnostycznymi *International Diabetes Federation* (IDF) otyłość trzewną rozpoznaje się u dzieci:

- A.** jeżeli wartość pomiaru obwodu talii przekracza 75 centyl dla płci i wieku.  
**B.** jeżeli wartość pomiaru obwodu talii przekracza 90 centyl dla płci i wieku.  
**C.** jeżeli wartość pomiaru obwodu talii przekracza 97 centyl dla płci i wieku.  
**D.** jeżeli wartość BMI mieści się w zakresie 90–97 centyla dla płci i wieku.  
**E.** jeżeli wartość BMI mieści się w zakresie  $\geq 97$  centyla dla płci i wieku.

**Nr 28.** W leczeniu nadciśnienia tętniczego u otyłych pacjentów jako leki pierwszego wyboru należy zastosować:

- A.** blokery kanału wapniowego (CCB) lub  $\beta$ -blokery.  
**B.** leki moczopędne lub blokery receptora angiotensynowego (ARB).  
**C.** blokery kanału wapniowego (CCB).  
**D.** inhibitory konwertazy angiotensyny (ACEI) lub blokery receptora angiotensynowego (ARB).  
**E.** blokery receptora angiotensynowego (ARB) w połączeniu z tiazydowymi lekami moczopędnymi.

**Nr 29.** Zgodnie z kryteriami diagnostycznymi *International Diabetes Federation* (IDF) otyłość trzewną rozpoznaje się u dorosłych Europejczyków:

- A.** przy obwodzie talii u mężczyzn  $\geq 100$  cm, u kobiet  $\geq 80$  cm.  
**B.** przy obwodzie talii u mężczyzn  $\geq 94$  cm, u kobiet  $\geq 80$  cm.  
**C.** przy obwodzie talii u mężczyzn  $\geq 94$  cm, u kobiet  $\geq 86$  cm.  
**D.** przy BMI  $\geq 27$  dla obu płci.  
**E.** przy BMI  $\geq 29$  dla mężczyzn i  $> 27$  dla kobiet.

**Nr 30.** W przypadku bezobjawowego obniżenia stężenia TSH do wartości 0,1–0,4 mIU/l (FT<sub>4</sub> i FT<sub>3</sub> w normie) rekomendowanym postępowaniem jest:

- A.** powtórzenie badania TSH, FT<sub>4</sub> i FT<sub>3</sub> po 3 miesiącach i wtedy podjęcie decyzji dotyczącej skierowania pacjenta do endokrynologa.  
**B.** powtórzenie badania TSH, FT<sub>4</sub> i FT<sub>3</sub> po 6 miesiącach i wtedy podjęcie decyzji dotyczącej skierowania pacjenta do endokrynologa.  
**C.** powtórzenie badania TSH, FT<sub>4</sub> i FT<sub>3</sub> po 4 tygodniach.  
**D.** natychmiastowe skierowanie pacjenta do endokrynologa.  
**E.** jeżeli pacjent nie zgłasza żadnych objawów, nie trzeba podejmować żadnych działań.



**Nr 31.** W przypadku diagnostyki guzków tarczycy (pojedynczego lub wola wieloguzkowego) do kompetencji lekarza rodzinnego należy zebranie wywiadu lekarskiego i szczegółowa analiza czynników ryzyka. Do najważniejszych czynników ryzyka w przypadku guzków tarczycy należą:

- 1) rak tarczycy w rodzinie;
- 2) płeć żeńska;
- 3) chrypka;
- 4) dysfagia;
- 5) wiek pacjenta 30–50 lat;
- 6) przebyte napromienienie;
- 7) szybkie powiększanie się guzka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 32.** W diagnostyce różnicowej hipokalcemii nie bierze się pod uwagę:

- A.** zaburzeń wchłaniania.
- B.** niedoczynności kory nadnerczy i akromegalii.
- C.** niewydolności nerek.
- D.** niedoczynności przytarczyc.
- E.** niektórych leków, np. diuretyków pętlowych.

**Nr 33.** Zawał ściany dolnej zwykle obejmuje również:

- A.** prawą komorę.
- B.** ścianę tylną.
- C.** ścianę przednią.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A, B.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 34.** Obniżenie odcinka ST w odprowadzeniach II, II, aVF może być lustrzanym odbiciem zawału:

- A.** ściany przedniej.
- B.** ściany dolnej.
- C.** ściany bocznej.
- D.** ściany tylnej.
- E.** prawej komory.

**Nr 35.** W przypadku przedawkowania glikozydów naparstnicy występuje charakterystyczne miseczkowate obniżenie odcinka ST. Związane jest ono:

- A.** ze zwiększeniem amplitudy załamka T.
- B.** ze skróceniem odstępu QT.
- C.** z brakiem załamka U.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A, B.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.



**Nr 36.** Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące załamka T prawidłowego elektrokardiogramu:

- A. odpowiada repolaryzacji komór.
- B. ma początkowe wychylenie w tym samym kierunku, w którym skierowany jest zespół QRS.
- C. powinien być symetryczny.
- D. w odprowadzeniach kończynowych nie powinien przekraczać 6 mm wysokości.
- E. jest ujemny w aVR.

**Nr 37.** Niemiarkowość zupełną charakteryzuje:

- A. nadkomorowe wędrowanie rozrusznika.
- B. blok p-k II stopnia typu 1.
- C. blok p-k II stopnia typu 2.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

**Nr 38.** W zapisie EKG u pacjenta z zapaleniem osierdza można stwierdzić jeden lub więcej z poniższych objawów:

- 1) obniżenie odcinka PQ;
- 2) uniesienie odcinka ST w wielu odprowadzeniach;
- 3) miseczkowaty, wklęsły ku górze kształt odcinka ST;
- 4) zazębienie na końcu zespołu QRS, szczególnie w odprowadzeniach znad ścian bocznej;
- 5) tachykardia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 39.** Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące elektrokardiograficznego rozpoznania migotania przedsionków:

- A. odstępy między zespołami QRS są całkowicie niemiarkowe.
- B. w określonych przypadkach odstępy RR mogą być regularne.
- C. w odprowadzeniu V1 może być widoczna regularna czynność elektryczna przedsionków.
- D. częstość rytmu przedsionków nie przekracza 300/min.
- E. zespoły QRS mają prawidłową szerokość.

**Nr 40.** Parkinsonizm objawowy może być wywołany m.in. przez:

- 1) metoklopramid;
- 2) itopryd;
- 3) antagonistów kanałów wapniowych;
- 4) kwas walproinowy;
- 5) agonistów dopaminy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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



**Nr 41.** Wskaż grupy leków najczęściej stosowane w nietrzymaniu moczu:

- 1) antymuskarynowe (antycholinergiczne);
- 2) estrogenowe;
- 3) antagoniści receptorów adrenergicznych;
- 4) agoniści receptorów adrenergicznych;
- 5) imidazolinowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 42.** Skala MMSE (*mini mental state examination*) służy do oceny:

- 1) orientacji i pamięci;
- 2) zaburzeń depresyjnych;
- 3) liczenia i koncentracji;
- 4) funkcji językowych;
- 5) aktywności życiowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 43.** Wskaż, kiedy lekarz podstawowej opieki zdrowotnej może udzielić świadczenia w formie teleporady:

- 1) w przypadku 4-letniego dziecka z objawami infekcji COVID-19;
- 2) w przypadku 15-miesięcznego dziecka z objawami infekcji COVID-19;
- 3) aby wydać kartę DLO 55-letniemu pacjentowi;
- 4) w przypadku 3-letniego dziecka z biegunką, którego rodzice odmawiają wizyty osobistej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 44.** Rodzicom tydzień temu urodziło się dziecko. Matka ma swojego lekarza rodzinnego w przychodni w Katowicach. Ojciec ma swojego lekarza rodzinnego w przychodni w Bytomiu. Noworodek został zapisany do przychodni w Bytomiu. Matka jest osłabiona po porodzie, straciła dużo krwi w trakcie porodu, rozpoznano u niej anemię, ciężko jej dźwigać noworodka.. Wskaż, jakie działanie powinien podjąć ojciec chcąc otrzymać 14-dniowy zasiłek opiekuńczy z tytułu opieki nad żoną:

- A.** powinien zarejestrować się na wizytę w przychodni w Bytomiu.
- B.** powinien zarejestrować żonę na wizytę w przychodni w Bytomiu.
- C.** powinien zarejestrować się na wizytę w przychodni w Katowicach.
- D.** powinien zarejestrować żonę na wizytę w przychodni w Katowicach.
- E.** powinien zarejestrować noworodka na wizytę w przychodni w Bytomiu.



**Nr 45.** Wskaż badania, które w ramach POZ może zlecić lekarz rodzinny w diagnostyce przewlekłego kaszlu przed pierwszą wizytą pacjenta u pulmonologa :

- 1) badanie obecności przeciwciał IgM i IgG przeciwko *Mycoplasma pneumoniae*;
- 2) RTG klatki piersiowej;
- 3) spirometria;
- 4) bronchoskopia;
- 5) tomografia komputerowa klatki piersiowej;
- 6) badanie kału na pasożyty.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** wszystkie wymienione.    **B.** 2,3,4,6.    **C.** 2,3,4.    **D.** 2,3,6.    **E.** 2,6.

**Nr 46.** Tachypnoe u dzieci w wieku 1–5 lat to zwiększenie częstości oddechów powyżej:

- A.** 20 oddechów/min.
- B.** 30 oddechów/min.
- C.** 40 oddechów/min.
- D.** 50 oddechów/min.
- E.** 60 oddechów/min.

**Nr 47.** Do lekarza rodzinnego zgłasza się 68-letni pacjent z utrwalonym migotaniem przedsionków przyjmująca codziennie w ramach profilaktyki powikłań zatorowo-zakrzepowych 1 tabletkę warfaryny 5 mg. Zalecany przedział terapeutyczny INR dla pacjenta wynosi 2,0–3,0. Pacjent regularnie 1 raz w miesiącu mierzy INR. W dniu zgłoszenia się do lekarza rodzinnego ma INR 4,8. Krwawienie nie występuje. Wskaż właściwe postępowanie:

- A.** odstawienie warfaryny i kontrola INR po 48 godz.
- B.** zmniejszenie dawki warfaryny o 20% w ciągu tygodnia (zmiana dawkowania na 1 i 0,5 mg co drugi dzień) i kontrola INR po 1–2 tygodniach.
- C.** kontynuacja przyjmowania warfaryny w dotychczasowej dawce i kontrola INR po 1 tygodniu.
- D.** odstawienie warfaryny, podanie witaminy K<sub>1</sub> 5 mg doustnie i kontrola INR po 24 godz.
- E.** odstawienie warfaryny i skierowanie pacjentki do szpitala w celu dożylnego podania witaminy K<sub>1</sub>.

**Nr 48.** W przypadku podejrzenia przemocy w rodzinie ofiara przemocy powinna otrzymać od lekarza natychmiast:

- A.** „Niebieską Kartę” A.
- B.** „Niebieską Kartę” B.
- C.** „Niebieską Kartę” C.
- D.** „Niebieską Kartę” D.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A i B.



**Nr 49.** Do gabinetu lekarza POZ zgłosił się pacjent pogryziony przez wilka. Skóra pacjenta była lekko pogryziona i zadrapana oraz ośliniona. Zwierzę ma swój indywidualny numer identyfikacyjny, może być obserwowane przez służby weterynaryjne. U wilka nie występowały żadne objawy wścieklizny. Wskaż dalsze postępowanie:

- 1) lekarz POZ powinien skierować pacjenta do poradni chorób zakaźnych;
- 2) można zastosować 15-dniową obserwację weterynaryjną i jeżeli u zwierzęcia zaobserwowane zostaną objawy wścieklizny, to należy rozpocząć podawanie pacjentowi szczepionki przeciwko wściekliźnie;
- 3) należy natychmiast rozpocząć podawanie szczepionki przeciwko wściekliźnie i przerwać je, jeśli podczas 15-dniowej obserwacji weterynaryjnej u zwierzęcia nie wystąpią objawy wścieklizny;
- 4) pacjent powinien otrzymać zalecenie natychmiastowego rozpoczęcia podawania szczepionki przeciwko wściekliźnie;
- 5) należy natychmiast rozpocząć podawanie szczepionki przeciwko wściekliźnie i swoistej immunoglobuliny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 50.** W zespole cieśni nadgarstka istotne jest zbadanie następujących objawów:

- 1) Tinela-Hoffmana;
- 2) Phalena;
- 3) opaskowego;
- 4) Prehna;
- 5) Murphy'ego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 51.** Które z poniższych **nie jest** wskazaniem do eradykacji *H. pylorii*?

- A.** choroba wrzodowej żołądka lub dwunastnicy w wywiadzie.  
**B.** zanikowe zapalenie żołądka.  
**C.** pierwotna małopłytkowość samoistna.  
**D.** rak żołądka u krewnych II stopnia.  
**E.** życzenie chorego po konsultacji z lekarzem.

**Nr 52.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące jaskry:

- A.** ubytki paracentralne w polu widzenia są charakterystyczne dla jaskry zamykającego się kąta.  
**B.** częstość występowania jaskry pierwotnej kąta zamykającego się oraz jaskry pierwotnej kąta otwartego jest podobna.  
**C.** przyczyną choroby jest zmętnienie soczewki.  
**D.** podczas ostrego ataku jaskry zamykającego się kąta źrenica jest szeroka, porażona pionowo.  
**E.** w jaskrze otwartego kąta ciśnienie wewnątrzgałkowe jest prawidłowe.



**Nr 53.** Schorzenie kwalifikujące ucznia do grupy B na zajęciach wychowania fizycznego to:

- A.** krótkowzroczność przed okresem pokwitania do  $-3,0$  D.
- B.** choroba Ménière'a.
- C.** hemofilia.
- D.** stan po urazie głowy ze wstrząśnieniem mózgu.
- E.** zaburzenia widzenia barwnego.

**Nr 54.** Wskaż **falszywe** stwierdzenia dotyczące POChP:

- 1) spirometrię po podaniu  $400\text{ }\mu\text{g}$  krótkodziałającego  $\beta_2$ -mimetyku należy wykonać po 30–45 min;
- 2) grupa C oznacza występowanie u pacjentów nasilonych objawów i niskie ryzyko zaostrzenia;
- 3) rehabilitacja oddechowa jest wskazana u pacjentów w grupach B, C i D;
- 4) w przypadku zaostrzenia wskazane jest stosowanie leków przeciwkaszlowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 55.** Wskaż **falszywe** stwierdzenia dotyczące zapalenia piersi:

- 1) postać przewlekła zapalenia może maskować nowotwór piersi;
- 2) uszkodzenie lub zakażenie brodawek piersiowych jest wskazaniem do włączenia antybiotykoterapii;
- 3) antybiotykami I rzutu są cefalosporyny II generacji;
- 4) w postępowaniu leczniczym stosuje się bandażowanie piersi;
- 5) pewnym kryterium rozpoznania jest temperatura ciała  $>38^\circ\text{C}$ .

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 56.** Do lekarza POZ zgłasza się mężczyzna, który otrzymał pozytywny wynik badania w kierunku HIV. Wskaż właściwe postępowanie lekarza uwzględniając fakt, że na listę pacjentów tej poradni wpisana jest też żona pacjenta:

- 1) powinien zgłosić ten fakt Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej wystawiając formularz ZLK-1 w formie elektronicznej lub papierowej;
- 2) powinien zgłosić ten fakt Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej wystawiając formularz ZLK-4 w formie elektronicznej lub papierowej;
- 3) powinien zgłosić ten fakt telefonicznie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej oraz potwierdzić w formie elektronicznej lub papierowej wystawiając formularz ZLK-4;
- 4) powinien osobiście poinformować żonę pacjenta o pozytywnym wyniku badania w kierunku HIV u jej męża i zaprosić na wizytę;
- 5) lekarz ma obowiązek poinformować mężczyznę o konieczności zgłoszenia się do lekarza partnerów seksualnych zakażonego, informację o poinformowaniu lekarz wpisuje w dokumentację medyczną, a pacjent swoim podpisem potwierdza fakt bycia poinformowanym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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



**Nr 57.** Pacjentkom w ciąży przysługują bezpłatne leki wymienione w odpowiednim wykazie. Lekarz POZ może wystawić receptę na lek z tzw. listy C na podstawie zaświadczenia o stwierdzonej ciąży, które zostało wystawione przez:

- A. lekarza specjalistę w zakresie ginekologii i położnictwa.
- B. lekarza w trakcie specjalizacji z zakresu ginekologii i położnictwa.
- C. położną podstawowej opieki zdrowotnej.
- D. położną wykonującą świadczenia z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w poradni położniczo-ginekologicznej.
- E. wszystkich wymienionych.

**Nr 58.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące szczepienia przeciw rotawirusom:

- 1) preferuje się podanie pierwszej dawki szczepionki doustnie po ukończeniu przez dziecko 6 t.ż., jednak nie później niż przed ukończeniem 12 t.ż.;
- 2) w przypadku realizowania szczepienia w schemacie dwudawkowym zaleca się zakończenie pełnego schematu przed ukończeniem przez dziecko 16 t.ż.;
- 3) w przypadku realizowania szczepienia w schemacie dwudawkowym zaleca się zakończenie pełnego schematu przed ukończeniem przez dziecko 22 t.ż.;
- 4) pomiędzy kolejnymi dawkami zaleca się utrzymanie odstępów krótszych niż 4 tygodnie;
- 5) szczepienie przeciw rotawirusom jest obowiązkowe dla dzieci urodzonych po 31 grudnia 2020 r.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 59.** Wskaż **falszywe** stwierdzenia dotyczące szczepienia przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW typu B):

- 1) u dzieci z masą urodzeniową <2000 g należy zastosować szczepienie w schemacie trójdawkowym 0, 1, 6 miesięcy;
- 2) u pacjentów po przeszczepieniu narządów zaleca się utrzymanie poziomu przeciwciał anti-HBs  $\geq 10$  j.m./l;
- 3) u pacjentów z cukrzycą zaleca się rewakcyzację 1–3 dawkami szczepionki, gdy po szczepieniach podstawowych stężenie przeciwciał anti-HBs wynosi <10 j.m./l;
- 4) u pacjentów dializowanych zaleca się badanie poziomu przeciwciał co 6–12 miesięcy;
- 5) wykonywanie zabiegów medycznych związanych z naruszeniem ciągłości tkanek należy uzależniać od wcześniejszego przeprowadzenia szczepienia przeciw WZW typu B.

Prawidłowa odpowiedź to:

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



**Nr 60.** Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące choroby Kawasaki:

- 1) najczęściej dotyczy dzieci w wieku >12 lat;
- 2) w obrazie choroby występują: gorączka trwająca powyżej 5 dni, przekrwienie spojówek, powiększenie węzłów chłonnych szyjnych, zaczerwienione i obrzęknięte dłonie oraz podeszwy stóp;
- 3) w przebiegu choroby w drugim tygodniu występuje małopłytkowość ;
- 4) w leczeniu stosuje się kwas acetylosalicylowy;
- 5) powikłaniem mogą być tętniaki tętnic wieńcowych oraz nagły zgon.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 61.** Przyspieszona czynność serca, podwyższone ciśnienie tętnicze krwi, rozszerzone źrenice oraz zmniejszona potliwość to objawy przedawkowania:

- 1) trójpierścieniowych leków przeciwdepresyjnych;
- 2) opioidów;
- 3) benzodiazepin;
- 4) amfetaminy;
- 5) leków antyhistaminowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 62.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zasad żywienia kobiet w ciąży:

- 1) ze względu na zwiększone zapotrzebowanie na kwasy omega-3 wskazane jest spożywanie produktów będących ich naturalnym źródłem (tłuste ryby morskie, orzechy, nasiona lnu);
- 2) zapotrzebowanie energetyczne (EER) jest największe w III trymestrze ciąży;
- 3) ze względu na ryzyko zakażenia *Listeria monocytogenes* należy unikać spożywania surowych ryb i owoców morza;
- 4) u kobiet, które przyjmują leki przeciwpadaczkowe, wskazana jest suplementacja kwasem foliowym w dawce 0,4 mg/d;
- 5) zbyt mała ilość kwasu dokozaheksaenowego (DHA) w diecie sprzyja skróceniu czasu trwania ciąży.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 63.** Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące zaburzeń lękowych uogólnionych:

- A.** charakterystycznymi objawami są m.in. nieracjonalne zamartwianie się, uczucie wewnętrznego napięcia, towarzyszące objawy somatyczne.
- B.** nie powodują istotnego upośledzenia funkcjonowania społecznego i zawodowego.
- C.** częściej występują u kobiet.
- D.** w ich różnicowaniu należy uwzględnić choroby somatyczne, m.in. epizod hipoglikemii, zaburzenia funkcji tarczycy.
- E.** żadne z wymienionych.



**Nr 64.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące szczepienia przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) wg PSO 2022:

- A. zaleca się osobom od ukończenia 9 r.ż.
- B. zaleca się tylko przed inicjacją seksualną.
- C. zaleca się tylko dziewczynkom od ukończenia 12 r.ż.
- D. nie zaleca się kobietom, które już rozpoczęły współżycie seksualne.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.

**Nr 65.** W ramach szczepień poekspozycyjnych przeciw tężcowi wg PSO 2022 można podać:

- 1) szczepionkę przeciw tężcowi (T);
- 2) szczepionkę skojarzoną przeciw błonicy i tężcowi (Td);
- 3) szczepionkę przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi ze zmniejszoną zawartością komponentu krztuścowego zawierającą bezkomórkowy komponent krztuśca (Tdap) osobom, które otrzymały ostatnią dawkę Tdap >10 lat temu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 66.** Do przychodni zgłasza się młody mężczyzna z silnym bólem gardła po prawej stronie. Skarży się na utrzymujące się i nawracające stany podgorączkowe. W badaniu znaczna próchnica, jednostronny nalot na górnym biegunie migdałka z owrzodzeniem pod nim. Wskaż prawidłowe rozpoznanie:

- A. paciorkowcowe zapalenie gardła - PBHA.
- B. anginę Plauta i Vincenta.
- C. wirusowe zapalenie gardła - EBV.
- D. zakażenie *Arcanobacterium heamoliticum*.
- E. błonica.

**Nr 67.** Antybiotykiem z wyboru w leczeniu bakteryjnego ostrego zapalenia zatok przynosowych jest:

- A. cefuroksym 2 × 500 mg/d przez 7 dni.
- B. amoksycylina 2 × 1500 mg/d przez 7 dni.
- C. amoksycylina z kwasem klawulanowym 2 × 1500 mg/d przez 7 dni.
- D. amoksycylina 2 × 1500 mg/d przez 10 dni.
- E. amoksycylina z kwasem klawulanowym 2 × 1500 mg/d przez 10 dni.

**Nr 68.** Jakie leki należy przepisać pacjentce z wynikami badań:

TSH <0,001 mIU/l (norma: 0,4–4,0 mIU/l), FT<sub>4</sub> 24,4 pmol/l (norma: 9,1–23,8 pmol/l), FT<sub>3</sub> 5,9 pmol/l (norma: 3,15–5,61 pmol/l), TRAb 2,21 IU/l (norma do 1,75 IU/l)?

- A. preparaty wapnia, NLPZ.
- B. lewotyroksynę, witaminę D<sub>3</sub>.
- C. tiamazol, β-bloker.
- D. alfadiol, preparaty wapnia.
- E. lewotyroksynę, alfadiol.



**Nr 69.** Wskaż objawy charakterystyczne dla niewydolności lewokomorowej serca:

- 1) kaszel;
- 2) *orthopnoe*;
- 3) obrzęki w okolicy kostek;
- 4) trzeszczenia u podstawy płuc;
- 5) objaw Kussmaula.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 70.** Które  $\beta$ -blokery zaleca się stosować w maksymalnych tolerowanych dawkach u pacjentów z objawową niewydolnością serca z obniżoną frakcją wyrzutową lewej komory?

- A.** pindolol, sotalol, propranolol.  
**B.** bisoprolol, metoprolol, karwedilol.  
**C.** labetalol, propranolol, betaksolol.  
**D.** sotalol, atenolol, alprenolol.  
**E.** żadne z wymienionych.

**Nr 71.** Wskaż postępowanie w przypadku 10-letniego chłopca z rozpoznaną inwazyjną chorobą meningokokową:

- 1) wdrożenie chemioprophylaktyki u wszystkich domowników mieszkających z chłopcem;
- 2) pobranie wymazu z nosogardła w kierunku meningokoków od wszystkich domowników i zastosowanie chemioprophylaktyki w zależności od wyniku;
- 3) zastosowanie w chemioprophylaktyce ryfampicyny, cyprofloksacyny lub ceftriaksonu;
- 4) zastosowanie w chemioprophylaktyce ryfampicyny, lewofloksacyny lub cefuroksymu;
- 5) chemioprophylaktyka u wszystkich domowników jest zasadna do 2 tygodni od zachorowania.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 72.** 16-letnia dziewczynka zgłosiła się do gabinetu lekarza rodzinnego z powodu bólu gardła, gorączki, zmęczenia, powiększenia węzłów chłonnych. Po zastosowaniu amoksycyliny pojawiła się u niej plamisto-grudkowa wysypka. Wskaż prawidłowe rozpoznanie:

- A.** odra.  
**B.** rumień zakaźny.  
**C.** angina paciorkowcowa.  
**D.** płonica.  
**E.** mononukleoz.



**Nr 73.** 54-letni pacjent, palący papierosy od wielu lat, zgłosił się do lekarza rodzinnego z powodu bólu przy przełykaniu, zgagi, niezamierzonej utraty masy ciała (8 kg w ciągu 2 miesięcy). Wskaż właściwe postępowanie:

- A. przepisanie pacjentowi inhibitorów pompy protonowej na 8 tygodni.
- B. skierowanie pacjenta na badanie endoskopowe górnego odcinka przewodu pokarmowego w trybie pilnym.
- C. przeprowadzenie eradykacji *Helicobacter pylori* i leczenie PPI przez 12 tygodni.
- D. zalecenie stosowania diety lekkostrawnej i wizyta kontrolna za 4 tygodnie.
- E. skierowanie na USG jamy brzusznej w trybie planowym.

**Nr 74.** Zespół nerczycowy charakteryzuje:

- A. nadciśnienie tętnicze, białkomocz dobowy  $<3,5$  g/d, obrzęki, skąpomocz.
- B. aktywny osad moczu, białkomocz dobowy  $>3,5$  g/d, hipoproteinemia z hiperalbuminemią.
- C. hiperlipidemia, obrzęki, lipiduria, białkomocz dobowy  $>3,5$  g/1,73 m<sup>2</sup> powierzchni ciała, hipoalbuminemia.
- D. hiperlipidemia, obrzęki, białkomocz dobowy  $>3,5$  g/1,73 m<sup>2</sup> powierzchni ciała, hiperalbuminemia.
- E. leukocyturia, gęstość moczu  $<1,020$  g/ml, białkomocz dobowy  $<1$  g/d, obrzęki.

**Nr 75.** U 12-letniego chłopca rozpoznano pierwszy raz w życiu glistnicę. Wskaż prawidłowe postępowanie:

- 1) doustne podanie metronidazolu 15 mg/kg m.c. w 3 dawkach przez 5–7 dni;
- 2) doustne podanie albendazolu jednorazowo 400 mg;
- 3) leczenie bezobjawowych domowników, u których potwierdzono zarażenie;
- 4) leczenie domowników bez potwierdzania zarażenia;
- 5) brak wskazań do leczenia, ponieważ choroba ma charakter samoograniczający się i ustępuje samoistnie w ciągu 6 miesięcy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 76.** 64-letni pacjent z rozpoznaną przewlekłą obturacyjną chorobą płuc w ciągu ostatnich 12 miesięcy był dwukrotnie hospitalizowany z powodu zaostrzenia choroby. Obecnie czuje się dobrze, w kwestionariuszu CAT uzyskał 6 pkt. W leczeniu należy zastosować:

- A. LAMA.    B. SAMA/SABA.    C. LABA/LAMA.    D. LAMA i GKSw.    E. GKSw.

**Nr 77.** Lekarz bada 10-letnią dziewczynkę, u której przed 7 dniami na skórze twarzy pojawiły się pęcherzyki na rumieniowym podłożu tworzące po pęknięciu i wyschnięciu miodowożółte strupy. Jakie leczenie należy zastosować:

- A. maść steroidową.
- B. maść z kwasem fusydowym.
- C. maść z cynkiem.
- D. mechaniczne usuwanie strupów.
- E. acyklowir w postaci kremu.



**Nr 78.** 6-latek w trakcie bilansu zdrowia stoi na baczność, jego kolana stykają się, a odległość pomiędzy kostkami przyśrodkowymi podudzi wynosi 7,5 cm. Na tej podstawie można rozpoznać:

- A. szpotawość kolan.
- B. koślawość kolan.
- C. koślawe ustawienie stopy.
- D. szpotawe ustawienie stopy.
- E. wynik pomiaru świadczy o fizjologicznym ustawieniu kończyn.

**Nr 79.** Typowym objawem choroby zwyrodnieniowej stawów nie jest / nie są:

- A. ból stawu.
- B. trwająca >60 min sztywność stawu po okresie bezruchu.
- C. zniekształcenie i poszerzenie obrysu stawów.
- D. osłabienie siły mięśniowej i zaniki mięśniowe.
- E. trzeszczenie w stawie podczas ruchu.

**Nr 80.** Do przyczyn krwawienia z nosa należy/ą:

- A. kiła.
- B. szpiczak, białaczka.
- C. małopłytkowość.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 81.** Wskazaniem do pilnej konsultacji laryngologicznej u pacjenta z bakteryjnym ostrym zapaleniem nosa i zatok nie jest:

- A. silny ból miejscowy w rzucie zatok obocznych nosa z przewagą jednej strony.
- B. wytrzeszcz.
- C. zaburzenie ruchomości gałki ocznej.
- D. podwójne widzenie.
- E. zaburzenie ostrości widzenia.

**Nr 82.** Na wirusową etiologię ostrego zapalenia gardła wskazuje:

- A. gorączka >38°C.
- B. kaszel.
- C. powiększone węzły chłonne szyjne.
- D. nalot włóknikowy i obrzęk migdałków.
- E. wiek pacjenta 5–15 lat.

**Nr 83.** Wskaż chorobę, której rozpoznanie wymaga nie tylko wywiadu i badania fizykalnego, lecz także wykonania badania obrazowego:

- A. ostre zapalenie zatok obocznych nosa.
- B. ostre zapalenie gardła.
- C. zapalenie płuc.
- D. ostre zapalenie oskrzeli.
- E. ostre zapalenie ucha środkowego.



**Nr 84.** Objawem ostrego zatrucia alkoholem metylowym nie jest / nie są:

- A. zaburzenia świadomości.
- B. spadek ciśnienia tętniczego.
- C. zaburzenia widzenia.
- D. ostra niewydolność oddechowa.
- E. objawy neuropatii obwodowej.

**Nr 85.** Czynniki wyzwalającymi pobudzenie u osób z otępieniem są:

- 1) zaburzenia elektrolitowe;
- 2) zakażenia;
- 3) wiek >80 lat;
- 4) zaostrzenie chorób przewlekłych;
- 5) wielolekowość.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 86.** Obecność i nasilenie objawów przewlekłej obturacyjnej choroby płuc ocenia się za pomocą:

- 1) FEV<sub>1</sub>;
- 2) testu CAT (COPD *assessment test*);
- 3) testu CCQ (*Clinical COPD Questionnaire*);
- 4) mMRC (*modified Medical Research Council*);
- 5) RTG klatki piersiowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 87.** Do zakresu zadań lekarza POZ nie należy:

- A. rozpoznanie środowiska świadczeniobiorcy.
- B. wystawianie skierowania do domu pomocy społecznej.
- C. orzekanie o stanie zdrowia świadczeniodawcy po zbadaniu za pomocą systemów teleinformatycznych.
- D. wystawianie skierowania na zabiegi fizjoterapeutyczne.
- E. wystawianie skierowania do pielęgniarstwa długoterminowej opieki domowej.

**Nr 88.** Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące rozpoznania reumatoidalnego zapalenia stawów (RZS):

- A. występuje symetryczny ból i obrzęk stawów rąk i stóp.
- B. występuje sztywność poranna o różnym czasie trwania, zwykle >1 godz.
- C. czynnik reumatoidalny RF w klasie IgM jest dodatni.
- D. OB >100 mm po 1 godz.
- E. łokciowe odchylenie palców występuje w późniejszym okresie choroby.



**Nr 89.** Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK):

- A. charakterystycznym objawem jest ból w okolicy lędźwiowo-krzyżowej promieniujący do pachwin, pośladków i stawów kolanowych, występujący po raz pierwszy u młodych dorosłych (<40 r.ż.), częściej u mężczyzn.
- B. HLA B27 występuje u 96% chorych w populacji europejskiej.
- C. prawidłowy wynik badania OB i CRP jest kryterium wykluczającym.
- D. w diagnostyce można zastosować zmodyfikowane nowojorskie kryteria diagnostyczne i nowe kryteria ASAS.
- E. NLPZ są lekami pierwszego rzutu u chorych z bólem i sztywnością.

**Nr 90.** Do lekarza rodzinnego zgłosił się pacjent z powodu złego samopoczucia, temperatury ciała do 40°C, pobudzenia, nudności i biegunki, tachykardii 115/min. Leczy się z powodu nadczynności tarczycy, ale nie przyjmuje leków regularnie. W badaniach laboratoryjnych sprzed tygodnia TSH <0,05 mIU/l, FT<sub>3</sub> i FT<sub>4</sub> nieznacznie podwyższone. Wskaż właściwe postępowanie:

- A. należy zastosować leczenie objawowe nieżytu żołądkowo-jelitowego i zlecić kontrolne badanie morfologii krwi, aby wykluczyć agranulocytozę.
- B. ze względu na duże prawdopodobieństwo przełomu tarczycowego (50 pkt wg kryteriów Burcha i Wartofsky'ego) pacjent wymaga niezwłocznego leczenia przeciwtarczycowego.
- C. przełom tarczycowy należy uznać za mało prawdopodobny (20 pkt wg kryteriów Burcha i Wartofsky'ego) i zlecić objawowe leczenie nieżytu żołądkowo-jelitowego oraz badania kontrolne.
- D. ze względu na duże prawdopodobieństwo przełomu tarczycowego (40 pkt w skali Wellsa) pacjent wymaga niezwłocznego leczenia przeciwtarczycowego.
- E. przełom tarczycowy należy uznać za mało prawdopodobny (16 pkt w skali Wellsa) i zlecić objawowe leczenie nieżytu żołądkowo-jelitowego oraz badania kontrolne.

**Nr 91.** Objaw Murphy'ego może pomóc zdiagnozować:

- A. ostre zapalenie pęcherzyka żółciowego.
- B. ostre odmiedniczkowe zapalenie nerek.
- C. zakrzepicę żył głębokich kończyn dolnych.
- D. ostre niedokrwienie mięśnia sercowego.
- E. tworzący się ropień tkanki podskórnej.

**Nr 92.** Wskaż lek, którego nie należy stosować w leczeniu kolki żółciowej:

- A. diklofenak.
- B. hioscyna.
- C. buprenorfina.
- D. morfina.
- E. drotaweryna.



**Nr 93.** Szczepienie przeciwko BCG standardowo należy podać:

- A. podskórnio, w lewe ramię.
- B. podskórnio, w prawe ramię.
- C. śródskórnio, w prawe ramię.
- D. śródskórnio, w lewe ramię
- E. domięśniowo, w dowolny mięsień udowy .

**Nr 94.** Leczenie zarówno pacjenta jak i członków jego rodziny jest zalecane w przypadku:

- A. owsicy.
- B. lambliozy.
- C. glistnicy.
- D. toksokarozy.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B.

**Nr 95.** Do praktyki lekarza rodzinnego zgłasza się niechorująca dotychczas przewlekłe 52-letnia pacjentka, która chciałaby schudnąć. W badaniu fizykalnym BMI 35,5 kg/m<sup>2</sup>, bez innych nieprawidłowości. Pacjentka twierdzi, że „mało je” i „dużo się rusza, bo jest ciągle na nogach”. Wskaż właściwe postępowanie lekarza:

- A. powinien zalecić, żeby pacjentka jeszcze bardziej ograniczyła porcje i ruszała się jeszcze więcej.
- B. powinien zalecić tylko dietoterapię.
- C. powinien przeprowadzić interwencję dotyczącą zmiany stylu życia i skierować pacjentkę do poradni bariatrycznej.
- D. powinien przeprowadzić interwencję dotyczącą zmiany stylu życia i ocenić wskazania oraz przeciwwskazania do farmakoterapii ukierunkowanej na leczenie otyłości.
- E. powinien zaproponować tylko farmakoterapię.

**Nr 96.** Jak często należy wykonywać oznaczenia stężenia glukozy, profilu lipidowego i stężenia kwasu moczowego u pacjenta z nadwagą?

- A. zlecenie tych badań zależy od decyzji lekarza.
- B. co najmniej 1 raz na 6 miesięcy.
- C. co najmniej 1 raz w roku.
- D. co najmniej 1 raz na 2 lata.
- E. co najmniej 1 raz na 5 lat.

**Nr 97.** Do praktyki lekarza rodzinnego zgłasza się 72-letni pacjent skarżący się na osłabienie i pogorszenie samopoczucia. W badaniu fizykalnym bladość powłok i RR 110/75 mm Hg. Lekarz zlecił wykonanie podstawowych badań laboratoryjnych, w tym morfologii krwi – wynik wskazuje na niedokrwistość megaloblastyczną. Wskaż właściwy kierunek diagnostyki różnicowej:

- 1) nadużywanie alkoholu;
- 2) nowotwór złośliwy;
- 3) niedobór kwasu foliowego i/lub witaminy B<sub>12</sub>;
- 4) niedobór żelaza;
- 5) przewlekła niewydolność nerek;
- 6) niedoczynność tarczycy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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



**Nr 98.** Do lekarza rodzinnego zgłosiła się na szczepienie matka z 14-letnim dotychczas zdrowym synem,. Masa ciała chłopca jest na 90 centylu, poza tym w badaniu fizykalnym bez nieprawidłowości. Wskaż właściwe postępowanie:

- A. zakwalifikowanie do szczepienia bez innych interwencji.
- B. zakwalifikowanie do szczepienia i skierowanie do poradni endokrynologicznej.
- C. zakwalifikowanie do szczepienia, pomiar ciśnienia tętniczego oraz skierowanie na badania laboratoryjne w celu oznaczenia stężenia glukozy, lipidogramu i aktywności aminotransferaz.
- D. zakwalifikowanie do szczepienia i zlecenie wykonania doustnego testu tolerancji glukozy.
- E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

**Nr 99.** Do praktyki lekarza rodzinnego zgłosiła się 52-letnia pacjentka, skarżąc się na osłabienie, suchość w gardle mimo spożywania dużej ilości płynów i częste oddawanie moczu. W badaniu fizykalnym bez nieprawidłowości, poza BMI 36 kg/m<sup>2</sup>. Lekarz rodzinny zlecił podstawowe badania laboratoryjne, których wyniki pacjentka przyniosła na następną konsultację. W wynikach stężenie glukozy na czczo z krwi żyłnej 204 mg/dl. Wskaż właściwe postępowanie:

- A. lekarz powinien rozpoznać cukrzycę.
- B. lekarz powinien zlecić wykonanie doustnego testu tolerancji glukozy.
- C. lekarz powinien zlecić powtórzenie badania glikemii na czczo z krwi żyłnej.
- D. lekarz powinien zlecić wykonanie oznaczenia hemoglobiny glikowanej (HbA<sub>1c</sub>) w celu potwierdzenia lub wykluczenia cukrzycy.
- E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

**Nr 100.** W grupie 300 przebadanych pacjentów jest 100 chorych: 90 z nich ma dodatni wynik testu diagnostycznego, 10 ujemny. Wśród osób zdrowych 10 ma dodatni wynik testu diagnostycznego, 190 ujemny. Oznacza to, że:

- A. czułość testu diagnostycznego wynosi 90%.
- B. swoistość testu diagnostycznego wynosi 90%.
- C. wartość predykcyjna wyniku dodatniego testu wynosi 95%.
- D. wartość predykcyjna wyniku ujemnego testu wynosi 90%.
- E. trafność testu wynosi 99%.

**Nr 101.** Do praktyki lekarza rodzinnego zgłosił się 43-letni pacjent skarżący się na męczliwość oraz pogorszenie tolerancji wysiłku fizycznego. Dotychczas uważał się za osobę zdrową. W badaniu fizykalnym: BMI 30,5 kg/m<sup>2</sup>, ciśnienie tętnicze badane było dwukrotnie – w obu pomiarach 155/95 mm Hg. Wskaż właściwe postępowanie:

- A. pacjent nie wymaga dalszej interwencji lekarskiej – wystarczy zalecenie redukcji masy ciała, która spowoduje obniżenie ciśnienia tętniczego.
- B. pacjent powinien zostać skierowany do poradni hipertensjologicznej.
- C. pacjent powinien zostać skierowany do poradni bariatrycznej.
- D. należy zlecić badania laboratoryjne, wykonać EKG, przekazać rekomendacje dotyczące zmiany stylu życia i zalecić domowe pomiary ciśnienia tętniczego.
- E. należy natychmiast rozpocząć terapię złożonym lekiem hipotensyjnym.



**Nr 102.** Wskaż maksymalny czas, który może upłynąć pomiędzy lekarskim badaniem kwalifikacyjnym przeprowadzonym w celu wykluczenia przeciwwskazań do szczepienia a szczepieniem:

- A.** 2 godz.      **B.** 8 godz.      **C.** 12 godz.      **D.** 24 godz.      **E.** 48 godz.

**Nr 103.** Wskaż minimalny odstęp czasu pomiędzy kolejnymi dawkami szczepionki przeciwko ospie wietrznej:

- A.** jest dowolny.      **B.** 4 tygodnie.      **C.** 6 tygodni.      **D.** 8 tygodni.      **E.** 90 dni.

**Nr 104.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące obowiązku poddania się szczepieniom ochronnym przeciwko ospie wietrznej u dzieci:

- A.** obowiązek dotyczy dzieci do ukończenia 12 r.ż. z upośledzeniem odporności z wysokim ryzykiem ciężkiego przebiegu choroby.  
**B.** obowiązek dotyczy dzieci do ukończenia 12 r.ż. przed leczeniem immunosupresyjnym lub chemioterapią.  
**C.** obowiązek dotyczy dzieci do ukończenia 12 r.ż. zakażonych HIV.  
**D.** obowiązek dotyczy dzieci do ukończenia 12 r.ż. urodzonych przedwcześnie.  
**E.** obowiązek dotyczy dzieci do ukończenia 12 r.ż. przebywających w rodzinnych domach dziecka.

**Nr 105.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące wyboru lekarza POZ przez świadczeniobiorcę:

- A.** świadczeniobiorca ma prawo bezpłatnego wyboru lekarza POZ, nie częściej niż dwa razy w roku kalendarzowym, a w przypadku każdej kolejnej zmiany wnosi opłatę w wysokości 80 złotych. Świadczeniobiorca nie wnosi opłaty w przypadku zmiany swojego miejsca zamieszkania lub w przypadku zaprzestania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez wybranego świadczeniodawcę.  
**B.** świadczeniobiorca ma prawo bezpłatnego wyboru lekarza POZ, nie częściej niż trzy razy w roku kalendarzowym, a w przypadku każdej kolejnej zmiany wnosi opłatę w wysokości 80 złotych. Świadczeniobiorca nie wnosi opłaty w przypadku zmiany swojego miejsca zamieszkania lub w przypadku zaprzestania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez wybranego świadczeniodawcę.  
**C.** świadczeniobiorca ma prawo bezpłatnego wyboru lekarza POZ, nie częściej niż dwa razy w roku kalendarzowym, a w przypadku każdej kolejnej zmiany wnosi opłatę w wysokości 80 złotych. Jeśli ta liczba została przekroczona, świadczeniobiorca wnosi opłatę, także w przypadku zmiany swojego miejsca zamieszkania lub w przypadku zaprzestania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez wybranego świadczeniodawcę.  
**D.** świadczeniobiorca ma prawo bezpłatnego wyboru lekarza POZ, nie częściej niż trzy razy w roku kalendarzowym, a w przypadku każdej kolejnej zmiany wnosi opłatę w wysokości 80 złotych. Jeśli ta liczba została przekroczona, świadczeniobiorca wnosi opłatę, także w przypadku zmiany swojego miejsca zamieszkania lub w przypadku zaprzestania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez wybranego świadczeniodawcę.  
**E.** świadczeniobiorca ma prawo bezpłatnego wyboru lekarza POZ, nie częściej niż dwa razy w roku kalendarzowym, a w przypadku każdej kolejnej zmiany wnosi opłatę w wysokości 100 złotych. Świadczeniobiorca nie wnosi opłaty w przypadku zmiany swojego miejsca zamieszkania lub w przypadku zaprzestania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez wybranego świadczeniodawcę.



**Nr 106.** Na liście świadczeń medycznych diagnostyki laboratoryjnej związanych z realizacją świadczeń przez lekarza POZ nie znajduje się oznaczanie stężenia:

- A. sodu.
- B. potasu
- C. żelaza.
- D. magnezu.
- E. wapnia całkowitego.

**Nr 107.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie/a dotyczące wskazań do wykonania USG jamy brzusznej z oceną układu moczowego u dzieci w przypadku zakażenia układu moczowego (ZUM):

- 1) pierwsze ZUM u dziecka w wieku do 24 m.ż.;
- 2) pierwsze gorączkowe ZUM (OOZN) u dziecka powyżej 24 m.ż.;
- 3) pierwsze ZUM o nietypowym przebiegu u dziecka powyżej 24 m.ż.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 108.** U dzieci za znamiennej bakteriurii uważa się obecność bakterii w moczu w ilości:

- A.  $10^4$  CFU/ml w próbce moczu pobranego przez cewnikowanie.
- B.  $10^3$  CFU/ml w próbce moczu pobranego przez cewnikowanie.
- C.  $10^2$  CFU/ml w próbce moczu pobranego przez nakłucie nadłonowe.
- D.  $\geq 10^4$  CFU/ml w próbce moczu pobranego ze środkowego strumienia.
- E. u dzieci nie stosuje się kryteriów znamiennej bakteriurii.

**Nr 109.** *Cover test* i test Hirschberga u dzieci służą do diagnostyki:

- A. wad postawy.
- B. słuchu.
- C. rozwoju fizycznego.
- D. ostrości wzroku.
- E. zeza.

**Nr 110.** Która z chorób u dzieci nie wymaga zgłoszenia do stacji sanitarno-epidemiologicznej?

- A. biegunka o etiologii infekcyjnej lub nieustalonej u dzieci do 2 lat.
- B. grypa.
- C. ospa wietrzna.
- D. glistnica.
- E. płonica.

**Nr 111.** Natychmiastowe zastosowanie antybiotyku w ostrym zapaleniu ucha środkowego jest zalecane:

- A. u dzieci poniżej 6 m.ż.
- B. u dzieci z wysoką gorączką ( $>39^{\circ}\text{C}$ ), znacznie nasilonymi dolegliwościami bólowymi i wymiotami.
- C. u dzieci poniżej 2 r.ż. z obustronnym zapaleniem ucha środkowego.
- D. u dzieci z wadami twarzoczaszki, zespołem Downa, zaburzeniami odporności i nawracającymi zapaleniami ucha.
- E. we wszystkich wymienionych sytuacjach.



**Nr 112.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące leczenia ostrego podgłośniowego zapalenia krtani (krupu) u dzieci:

- A.** w przypadku objawów krupu zalecane jest podanie deksametazonu w jednorazowej dawce 0,15–0,6 mg/kg m.c.
- B.** w leczeniu krupu umiarkowanego i ciężkiego budezonid podawany wziewnie ma skuteczność porównywalną z glikokortykosteroidem podawanym systemowo. Wziewne podanie jest mniej stresujące dla dzieci, które często boją się zastrzyków. Budezonid należy podawać w nebulizacji w dawce nie większej niż 0,5 mg.
- C.** w cięższych przypadkach można podać w nebulizacji adrenalinę 0,1% w dawce 2 ml/kg m.c. (maks. 50 ml).
- D.** często uzasadnione jest stosowanie antybiotyków, a lekiem z wyboru jest amoksycylina – u dzieci o masie ciała <40 kg w dawce 70–90 mg/kg m.c./d w 2 dawkach podzielonych przez 10 dni.
- E.** stosowanie inhalacji wilgotnym powietrzem (lub solą fizjologiczną w nebulizacji) jest istotnym elementem pomocniczym leczenia wziewnymi glikokortykosteroidami.

**Nr 113.** Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące szczepień przeciwko rotawirusom u dzieci:

- A.** szczepienie przeciwko zakażeniom wywołanym przez rotawirusy przeprowadza się w schemacie dwu- lub trzydawkowym, zależnie od tego, jaka szczepionka jest dostępna.
- B.** preferuje się wczesne rozpoczęcie i wczesne zakończenie schematu szczepienia, zgodnie z zaleceniami producenta i towarzystw naukowych, oraz podanie pierwszej dawki szczepionki doustnie po ukończeniu 6 t.ż., jednak nie później niż przed ukończeniem 12 t.ż.
- C.** w przypadku realizowania szczepienia w schemacie trzydawkowym zaleca się zakończenie pełnego schematu przed ukończeniem 22 t.ż. Trzecią dawkę szczepionki, jeśli jest konieczna, można podać zgodnie ze wskazaniami z ChPL szczepionki.
- D.** pomiędzy kolejnymi dawkami należy zachować odstępy nie krótsze niż 6 tygodni.
- E.** szczepienie przeciwko zakażeniom wywołanym przez rotawirusy można przeprowadzać jednocześnie z innymi szczepieniami.

**Nr 114.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie/a dotyczące diagnostyki boreliozy u dzieci:

- 1) wyniki dodatnie bez objawów klinicznych typowych dla boreliozy z Lyme nie mają znaczenia diagnostycznego;
- 2) swoiste IgG, które można wykryć po 6–8 tygodniach od zakażenia, utrzymują się przez wiele lat (10 lat nawet u pacjentów skutecznie leczonych antybiotykami);
- 3) swoiste IgM pojawiają się w krwi po 1–2 tygodniach od zakażenia (szczyt: 3–4 tygodnie) i zwykle zanikają w ciągu 2–3 miesięcy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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



**Nr 115.** „Może występować przez cały okres laktacji, obejmuje najczęściej jedną pierś, przebieg jest ostry, trwa 3–4 dni, obecne są objawy ogólne.” Powyższy opis dotyczy:

- A. zapalenia piersi.
- B. zastoju w piersi.
- C. nowotworu piersi.
- D. zatkania przewodu mlekowego.
- E. ropnia piersi.

**Nr 116.** Do rzadkich objawów grypy należy/a:

- A. gorączka.
- B. bóle głowy i mięśni.
- C. suchy kaszel.
- D. bóle stawów.
- E. chrypka.

**Nr 117.** Która z podanych poniżej dawek ekwianalgetycznych w stosunku do morfiny doustnej w dawce 10 mg jest **nieprawidłowa**?

- A. kodeina 90 mg.
- B. tramadol 50 mg.
- C. fentanyl 0,2 mg.
- D. buprenorfina 0,13 mg.
- E. oksykodon 7,5 mg.

**Nr 118.** Który z opioidów **nie należy** do III stopnia drabiny analgetycznej?

- A. kodeina.
- B. morfina.
- C. oksykodon.
- D. fentanyl.
- E. metadon.

**Nr 119.** U chorego na nowotwór zalecaną maksymalną dawką dobową NLPZ **nie jest**:

- A. 200 mg ketoprofenu.
- B. 2400 mg ibuprofenu.
- C. 150 mg diklofenaku.
- D. 4 g metamizolu.
- E. 200 mg nimesulidu.

**Nr 120.** Monitorowanie jakości udzielanych świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej **nie obejmuje**:

- A. dostępności świadczeń opieki zdrowotnej.
- B. ciągłości świadczeń opieki zdrowotnej.
- C. bezpieczeństwa zdrowotnego świadczeniobiorców.
- D. kompleksowości świadczeń opieki zdrowotnej.
- E. zarządzania i organizacji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.

**Dziękujemy!**