

1	A	B	C	D	E
2	A	B	C	D	E
3	A	B	C	D	E
4	A	B	C	D	E
5	A	B	C	D	E
6	A	B	C	D	E
7	A	B	C	D	E
8	A	B	C	D	E
9	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E
26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E
31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E
36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E
40	A	B	C	D	E
41	A	B	C	D	E
42	A	B	C	D	E
43	A	B	C	D	E
44	A	B	C	D	E
45	A	B	C	D	E
46	A	B	C	D	E
47	A	B	C	D	E
48	A	B	C	D	E
49	A	B	C	D	E
50	A	B	C	D	E
51	A	B	C	D	E
52	A	B	C	D	E
53	A	B	C	D	E
54	A	B	C	D	E
55	A	B	C	D	E
56	A	B	C	D	E
57	A	B	C	D	E
58	A	B	C	D	E
59	A	B	C	D	E
60	A	B	C	D	E
61	A	B	C	D	E
62	A	B	C	D	E
63	A	B	C	D	E
64	A	B	C	D	E
65	A	B	C	D	E
66	A	B	C	D	E
67	A	B	C	D	E
68	A	B	C	D	E
69	A	B	C	D	E
70	A	B	C	D	E
71	A	B	C	D	E
72	A	B	C	D	E
73	A	B	C	D	E
74	A	B	C	D	E
75	A	B	C	D	E
76	A	B	C	D	E
77	A	B	C	D	E
78	A	B	C	D	E
79	A	B	C	D	E
80	A	B	C	D	E
81	A	B	C	D	E
82	A	B	C	D	E
83	A	B	C	D	E
84	A	B	C	D	E
85	A	B	C	D	E
86	A	B	C	D	E
87	A	B	C	D	E
88	A	B	C	D	E
89	A	B	C	D	E
90	A	B	C	D	E
91	A	B	C	D	E

Nr 1. Jeśli się podejrzewa zatorowość płucną niewysokiego ryzyka i prawdopodobieństwo kliniczne zatorowości płucnej jest duże, w celu potwierdzenia rozpoznania należy wykonać:

- A. badanie echokardiograficzne przezklatkowe.
- B. badanie echokardiograficzne przezprzełykowe.
- C. oznaczenie dimeru D we krwi.
- D. angio-TK.
- E. radiogram klatki piersiowej.

Nr 2. W ocenie prawdopodobieństwa klinicznego ostrej zakrzepicy żył głębokich kończyn dolnych według skali Wellsa uwzględnia się:

- 1) nowotwór złośliwy leczony lub rozpoznany w ciągu ostatnich 6 miesięcy;
- 2) niedawne unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym;
- 3) obrzęk całej kończyny dolnej;
- 4) widoczne żyły powierzchowne krążenia obocznego (nieżyłakowe).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 3. W której sytuacji u pacjenta z ciśnieniem tętniczym utrzymującym się na poziomie około 165/95 mmHg zaleca się zastosowanie leków hipotensyjnych bez czekania na efekt modyfikacji stylu życia?

- A. pacjent pali papierosy.
- B. pacjent ma zwiększone stężenie cholesterolu we krwi.
- C. pacjent choruje na cukrzycę.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. zawsze, niezależnie od występowania innych czynników ryzyka sercowo-naczyniowego.

Nr 4. Podstawowe znaczenie w leczeniu zakrzepowo-zarostowego zapalenia naczyń ma:

- A. stosowanie alprostadylu.
- B. stosowanie kwasu acetylosalicylowego.
- C. stosowanie pentoksyfiliny.
- D. zaprzestanie palenia tytoniu.
- E. stentowanie zwężonych tętnic.

Nr 5. Swoistym antidotum dla rywaroksabanu jest:

- A. idarucizumab.
- B. omalizumab.
- C. witamina K.
- D. protamina.
- E. żadne z powyższych.

Nr 6. Choremu z ostrym zespołem wieńcowym wszczepiono to tętnicy wieńcowej stent uwalniający lek. Ryzyko krwawienia związane z leczeniem przeciw płytkowym jest u niego małe. Zalecono, by przyjmował codzienne kwas acetylosalicylowy i kłopidogrel. Powinien przyjmować oba leki **nie krócej** niż:

- A. przez 1 miesiąc.
- B. przez 6 miesięcy.
- C. przez 12 miesięcy.
- D. do końca życia.
- E. kłopidogrel został zlecony niepotrzebnie, ponieważ w tym przypadku wystarczy jeden lek przeciw płytkowy.

Nr 7. W przypadku którego z wymienionych leków rozpoczynanie nim leczenia zakrzepicy żył głębokich wymaga jednoczesnego stosowania heparyny?

- A. rywaroksaban.
- B. dabigatran.
- C. acenokumarol.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 8. Chory po zawale serca, bez dysfunkcji skurczowej lewej komory, powinien przyjmować przewlekłe do końca życia (jeśli nie ma swoistych przeciwwskazań):

- A. lek przeciw płytkowy.
- B. beta-bloker.
- C. azotan.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

Nr 9. U chorego z świeżym udarem niedokrwiennym mózgu można zastosować alteplazę, jeśli od wystąpienia objawów upłynęło **nie więcej** niż:

- A. 1 godzina.
- B. 2 godziny.
- C. 4,5 godziny.
- D. 8 godzin.
- E. 12 godzin.

Nr 10. Zastosowanie diuretyku tiazydowego/tiazydopodobnego w leczeniu nadciśnienia tętniczego jest szczególnie wskazane w przypadku:

- A. współistnienia dny moczanowej.
- B. współistnienia zespołu metabolicznego.
- C. izolowanego nadciśnienia tętniczego skurczowego u osoby w podeszłym wieku.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Nr 11. Typowo w niewyrównanej przewlekłej niedomykalności zastawki mitralnej, w przeciwieństwie do ostrej niedomykalności:

- A. lewa komora jest znacznie poszerzona.
- B. lewy przedsionek nie jest poszerzony.
- C. czynność skurczowa lewej komory jest upośledzona.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

Nr 12. W celu przywrócenia rytmu zatokowego u chorego z migotaniem przedsionków i przewlekłą niewydolnością serca ze zmniejszoną frakcją wyrzutową lewej komory lekiem antyarytmicznym z wyboru jest:

- A. beta-bloker.
- B. diltiazem.
- C. amiodaron.
- D. propafenon.
- E. żaden z wyżej wymienionych.

Nr 13. Przed rozpoczęciem leczenia statyną powinno się oznaczyć w surowicy aktywność:

- 1) ALT i AST; 2) LDH; 3) GGT; 4) kinazy kreatynowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 14. U osób, które przebyły ostry zespół wieńcowy, należy dążyć do utrzymywania stężenia cholesterolu frakcji LDL w osoczu poniżej:

- A. 1,8 mmol/l (70 mg/dl).
- B. 2,6 mmol/l (100 mg/dl).
- C. 3,0 mmol/l (115 mg/dl).
- D. 3,8 mmol/l (145 mg/dl).
- E. 5,0 mmol/l (190 mg/dl).

Nr 15. Który z wymienionych leków stosuje się podczas defibrylacji wykonywanej z powodu migotania komór, jeśli wyładowania są nieskuteczne?

- A. adrenalina.
- B. amiodaron.
- C. propranolol.
- D. atropina.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

Nr 16. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące kardiomiopatii takotsubo:

- A. występuje nagle po silnym stresie.
- B. występuje głównie u starszych kobiet.
- C. w EKG stwierdza się uniesienie odcinków ST.
- D. zmiany w EKG ustępują zaraz po ustaniu bólu w klatce piersiowej.
- E. rokowanie jest dobre.

Nr 17. Do przyczyn tętniczego nadciśnienia płucnego (grupa 1 klasyfikacji nadciśnienia płucnego) należy:

- 1) POChP;
- 2) ubytek przegrody międzyprzedsionkowej;
- 3) ubytek przegrody międzykomorowej;
- 4) postać ograniczona twardziny układowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 18. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące dławicy naczynioskurczowej (Prinzmetala):

- A.** charakteryzuje się przejściowym uniesieniem odcinka ST w EKG.
- B.** występuje najczęściej w spoczynku.
- C.** bardzo rzadko prowadzi do zawału serca.
- D.** lekami pierwszego wyboru są blokery kanału wapniowego.
- E.** jako leki alternatywne stosuje się beta-blokery.

Nr 19. Test IGRA:

- A.** daje wynik dodatni u osób zaszczepionych BCG.
- B.** u chorych z obniżoną odpornością ma większą czułość w wykrywaniu zakażenia prątkiem gruźlicy niż odczyn tuberkulinowy.
- C.** ma znaczną przewagę nad odczynem tuberkulinowym w różnicowaniu utajonego zakażenia prątkami gruźlicy i czynnej gruźlicy.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E.** żadne z powyższych nie jest prawdziwe.

Nr 20. Zastosowanie glikokortykosteroidów doustnych u chorych na astmę jest wskazane:

- A.** w zaostrzeniach astmy.
- B.** przewlekłe, gdy leczenie samymi lekami rozkurczającymi oskrzela nie zapewnia kontroli choroby.
- C.** przewlekłe wyłącznie w najcięższych przypadkach, gdy inne zalecane leczenie nie zapewnia kontroli choroby.
- D.** przewlekłe w każdym przypadku astmy.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A i C.

Nr 21. Które z wymienionych zmian w obrazie radiologicznym klatki piersiowej występują w sarkoidozie?

- A.** powiększenie węzłów chłonnych wnęk i śródpiersia.
- B.** zmiany guzkowe w mięszu płuc.
- C.** włóknienie płuc.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 22. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące krztuśca:

- A. we krwi typowo stwierdza się leukopenię.
- B. badania serologiczne nie mają znaczenia w diagnostyce krztuśca.
- C. przechorowanie krztuśca nie daje trwałej odporności.
- D. zalecanym lekiem pierwszego wyboru jest amoksycylina.
- E. nie stosuje się chemioprophylaktyki poekspozycyjnej.

Nr 23. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące nakładania astmy i POChP:

- A. rozpoznanie wymaga stwierdzenia objawów astmy oraz utrwalonej obturacji oskrzeli w spirometrii.
- B. wynik próby rozkurczowej jest na ogół ujemny.
- C. w leczeniu stosuje się głównie wziewne leki przeciwocholinergiczne.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

Nr 24. W leczeniu empirycznym dorosłych chorych na ciężkie pozaszpitalne zapalenie płuc wymagających hospitalizacji zaleca się jako antybiotyki pierwszego wyboru:

- A. antybiotyki aminoglikozydowe.
- B. fluorochinolony.
- C. cefalosporyny.
- D. amoksycylinę z klawulanianem + antybiotyk makrolidowy.
- E. ampicylinę.

Nr 25. Do leków stosowanych przewlekłe w celu kontroli przebiegu astmy należą:

- A. glikokortykosteroidy wziewne.
- B. długo działające beta₂-mimetyki wziewne.
- C. leki przeciwhistaminowe.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 26. Który z wymienionych objawów zwiększa prawdopodobieństwo zakażenia paciorkowcem beta-hemolizującym grupy A u chorego z anginą?

- A. kaszel.
- B. odkrztuszanie wydzieliny.
- C. wysięk na migdałkach i ich obrzęk.
- D. powiększenie węzłów chłonnych szyjnych przednich.
- E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.

Nr 27. Przed wykonaniem spirometrycznej próby rozkurczowej chory przyjmujący salmeterol powinien odstawić ten lek na co najmniej:

- A. 48 godzin przed badaniem.
- B. 24 godziny przed badaniem.
- C. 12 godzin przed badaniem.
- D. 6 godzin przed badaniem.
- E. 3 godziny przed badaniem.

Nr 28. Wybór leków do stosowania przewlekłego u chorych na POChP uzależnia się:

- A. tylko od nasilenia objawów podmiotowych.
- B. tylko od nasilenia objawów podmiotowych i wartości FEV1.
- C. tylko od liczby zaostrzeń choroby i liczby hospitalizacji z tego powodu przebytych w ciągu ostatniego roku.
- D. od liczby zaostrzeń choroby i liczby hospitalizacji z tego powodu przebytych w ciągu ostatniego roku oraz od nasilenia objawów podmiotowych.
- E. głównie od stopnia ciężkości obturacji w badaniu spirometrycznym.

Nr 29. Do kryteriów rozpoznania alergicznego zapalenia pęcherzyków płucnych zalicza się:

- 1) zidentyfikowanie odpowiedzialnego antygeny;
- 2) typowy obraz zmian w płucach w tomografii komputerowej o wysokiej rozdzielczości;
- 3) limfocytozę w BALu;
- 4) cechy obturacji w spirometrii.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 30. Krwioplucie może być objawem:

- 1) raka płuca;
- 2) rozstrzeni oskrzeli;
- 3) zatorowości płucnej;
- 4) układowego zapalenia naczyń.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 31. Ostre zapalenie oskrzeli jest najczęściej wywołane przez:

- A. *Mycoplasma pneumoniae*.
- B. *Chlamydophila pneumoniae*.
- C. *Streptococcus pneumoniae*.
- D. wirusy.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

Nr 32. W której grupie chorych na POChP zaleca się rozpoczynanie leczenia samym lekiem rozkurczającym oskrzela?

- A. chorzy z małym nasileniem objawów i małym ryzykiem zaostrzeń.
- B. chorzy z małym nasileniem objawów i dużym ryzykiem zaostrzeń.
- C. chorzy z dużym nasileniem objawów i małym ryzykiem zaostrzeń.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 33. Rozpoznanie mukowiscydozy potwierdza wynik:

- A. testu potowego.
- B. badania spirometrycznego.
- C. tomografii komputerowej płuc.
- D. badania serologicznego.
- E. żadnego w wyżej wymienionych badań.

Nr 34. Do kryteriów rozpoznania szpitalnego zapalenia płuc zalicza się:

- A. gorączkę.
- B. leukocytozę albo leukopenię.
- C. stężenie prokalcytoniny lub białka C-reaktywnego.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 35. Najważniejszym skutkiem niepożądanym podstawowego schematu leczenia gruźlicy jest uszkodzenie:

- A. serca. B. nerek. C. wątroby. D. przewodu pokarmowego. E. narządu wzroku.

Nr 36. W leczeniu raka drobnokomórkowego płuca metodą podstawową jest:

- A. terapia inhibitorem kinazy tyrozynowej EGFR.
- B. radioterapia.
- C. chemioterapia.
- D. immunoterapia.
- E. leczenie operacyjne.

Nr 37. W kwalifikacji do leczenia przeciwwirusowego z powodu przewlekłego zapalenia wątroby typu B uwzględnia się:

- 1) obecność HBsAg w surowicy;
- 2) stężenie DNA HBV w surowicy;
- 3) aktywność ALT w surowicy;
- 4) cechy przewlekłego zapalenia lub włóknienia w badaniu histologicznym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 38. Wykonanie badań diagnostycznych w kierunku zakażenia *H. pylori* jest wskazane w przypadku:

- A. niewyjaśnionej niedokrwistości z niedoboru żelaza.
- B. chłoniaka żołądka typu MALT.
- C. pierwotnej małopłytkowości immunologicznej.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 39. W celu potwierdzenia skuteczności leczenia eradykacyjnego u chorego z zakażeniem *H. pylori* wykonuje się:

- A. test serologiczny.
- B. test oddechowy.
- C. test ureazowy.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B lub C.
- E. dowolny z ww. testów.

Nr 40. W jakich odstępach czasowych wskazane jest wykonywanie endoskopowego badania przesiewowego w kierunku raka jelita grubego u osób obciążonych przeciętnym (jak w populacji ogólnej) ryzykiem zachorowania?

- A. co 3 lata.
- B. co 5 lat.
- C. co 10 lat.
- D. co 15 lat.
- E. wystarczy jednorazowe wykonania badania w 50. roku życia.

Nr 41. W leczeniu ostrego zapalenia dróg żółciowych stosuje się:

- A. ścisłą dietę i dożylne nawadnianie chorego.
- B. leki przeciwbólowe i rozkurczowe.
- C. antybiotykoterapię empiryczną.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 42. W leczeniu przewlekłego zapalenia wątroby typu C największą skutecznością cechują się:

- A. interferony pegylowane.
- B. rybawiryna i lamiwudyna.
- C. entekawir i tenofowir.
- D. inhibitory NS3, NS5A i NS5B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

Nr 43. Polecanym środkiem przeczyszczającym w celu przygotowania jelit do kolonoskopii jest:

- A. doustny preparat fosforanowy.
- B. bisakodyl.
- C. glikol polietylenowy (makrogol).
- D. laktuloza.
- E. parafina płynna.

Nr 44. Wskazanie do zastosowania antybiotykoterapii w ostrym zapaleniu trzustki (OZT) stanowi:

- A. zakażona martwica trzustki.
- B. każda martwica trzustki.
- C. każde ciężkie OZT.
- D. każde OZT, niezależnie od ciężkości choroby.
- E. każde OZT spowodowane przez alkohol.

Nr 45. W badaniach laboratoryjnych krwi u chorych na alkoholowe zapalenie wątroby zwykle stwierdza się:

- 1) stosunek aktywności ALT i AST $>1,5$;
- 2) skrócenie czasu protrombinowego;
- 3) niedokrwistość mikrocytową;
- 4) małopłytkowość.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 46. W zespole jelita drażliwego z dominującą biegunką stosuje się:

- A.** rifaksyminę.
B. difenoksylation z atropiną.
C. symetykon.
D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 47. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące samoistnego bakteryjnego zapalenia otrzewnej (SBZO) w przebiegu marskości wątroby:

- A.** ujemny wynik posiewu płynu puchlinowego wyklucza rozpoznanie SBZO.
B. w każdym przypadku SBZO konieczne jest niezwłoczne zastosowanie antybiotykoterapii empirycznej.
C. po przebytych epizodach SBZO chory powinien przyjmować inhibitor pompy protonowej w celu zapobiegania nawrotom.
D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Nr 48. Które z wymienionych przeciwciał są serologicznymi markerami chorób jelit?

- 1) przeciwko okołojądrowemu antygenowi granulocytów;
- 2) przeciwendomizjalne;
- 3) przeciwko transglutaminazie tkankowej;
- 4) przeciwko *Saccharomyces cerevisiae*.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 49. W leczeniu ciężkiego rzutu wrzodziejącego zapalenia jelita grubego podstawowym lekiem jest:

- A.** mesalazyna p.o.
B. mesalazyna i.v.
C. prednizon p.o.
D. glikokortykosteroid i.v.
E. metotreksat.

Nr 50. Który z wymienionych leków biologicznych stosuje się w leczeniu zaawansowanego raka żołądka?

- A. imatynib.
- B. trastuzumab.
- C. infliksymab.
- D. erlotynib.
- E. żaden z wyżej wymienionych.

Nr 51. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące autoimmunologicznego zapalenia trzustki:

- A. pierwszym objawem jest zwykle biegunka tłuszczowa.
- B. przydatne w rozpoznaniu jest oznaczenie stężenia IgG4 we krwi.
- C. w większości przypadków dobrze odpowiada na kortykoterapię.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 52. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące przełyku Barretta:

- A. rozpoznaje się go tylko w endoskopii z biopsją błony śluzowej.
- B. częstość monitorowania endoskopowego zależy od stopnia dysplazji nabłonka.
- C. dysplazja nigdy nie cofa się samoistnie.
- D. leczenie inhibitorem pompy protonowej nie powoduje ustąpienia metaplazji.
- E. w przypadku dysplazji dużego stopnia preferuje się endoskopową resekcję lub ablację zmienionej błony śluzowej.

Nr 53. Która z wymienionych substancji może się naturalnie znajdować w pokarmach i wywołać reakcję nadwrażliwości niealergiczej?

- 1) histamina; 2) tyramina; 3) tryptamina; 4) serotonina.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 54. W przypadku stwierdzenia w przygodnym badaniu stężenia glukozy w surowicy wynoszącego 6,5 mmol/l (117 mg/dl) u pacjenta bez żadnych objawów chorobowych powinno się:

- A. zaniechać dalszej diagnostyki, ponieważ jest to wynik prawidłowy.
- B. wykonać doustny test tolerancji glukozy.
- C. oznaczyć glikemię na czczo.
- D. powtórzyć przygodne (nie na czczo) oznaczenie glikemii.
- E. rozpoznać nieprawidłową tolerancję glukozy.

Nr 55. Odsetek HbA1c odzwierciedla:

- A. dobowe wahania glikemii.
- B. międzydobowe wahania glikemii.
- C. średnią glikemię w ciągu ostatniego miesiąca.
- D. średnią glikemię w ciągu ostatnich 3 miesięcy.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Nr 56. Kryteria wyrównania cukrzycy obejmują wyrównanie:

- A. gospodarki węglowodanowej.
- B. gospodarki lipidowej.
- C. ciśnienia tętniczego.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 57. Która z wymienionych insulin działa najszybciej?

- A. lizpro.
- B. insulina neutralna.
- C. insulina izofanowa.
- D. glargine.
- E. degludec.

Nr 58. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące inhibitorów SGLT-2:

- A. zmniejszają ryzyko sercowo-naczyniowe.
- B. zwiększają stężenie insuliny endogennej w osoczu.
- C. zwiększają ryzyko hipoglikemii.
- D. powodują przyrost masy ciała.
- E. można je stosować u chorych z niewydolnością nerek.

Nr 59. Do skórnych objawów hiperandrogenizmu należy:

- A. trądzik.
- B. hirsutyzm.
- C. łysienie.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 60. W zespole nieadekwatnego wydzielania wazopresyny (SIADH) stwierdza się:

- A. obrzęki obwodowe i obniżone ciśnienie tętnicze.
- B. hiponatremię i hipoosmolalność osocza.
- C. hipernatremię i hiperosmolalność osocza.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

Nr 61. U chorego na przewlekłą chorobę nerek rozwinęła się wtórna nadczynność przytarczyc. W badaniu laboratoryjnym krwi należy się spodziewać:

- | | |
|--------------------------------|---------------------|
| 1) zwiększonego stężenia PTH; | 4) hipokalcemii; |
| 2) zmniejszonego stężenia PTH; | 5) hiperfosfatemii; |
| 3) hiperkalcemii; | 6) hipofosfatemii. |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 62. W poamidaronowej nadczynności tarczycy typu I, w odróżnieniu od typu II:

- A. nadczynność tarczycy jest spowodowana uszkodzeniem tyreocytów przez amiodaron.
- B. tarczyca nigdy nie jest powiększona.
- C. w leczeniu stosuje się tiamazol.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B,C.
- E. żadne z powyższych nie jest prawdziwe.

Nr 63. Leczenie ciężkiej śpiączki hipometabolicznej u chorego z niedoczynnością tarczycy polega na niezwłocznym zastosowaniu:

- A. L-tyroksyny.
- B. płynoterapii 0,45% roztworem NaCl.
- C. hydrokortyzonu.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 64. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące choroby Hashimoto:

- A. występuje znacznie częściej u kobiet.
- B. w surowicy stwierdza się zmniejszone stężenie TSH.
- C. w surowicy stwierdza się zwiększone stężenie przeciwciał anty-TPO.
- D. leczenie glikokortykosteroidami jest nieskuteczne.
- E. zwykle prowadzi do trwałej niedoczynności tarczycy.

Nr 65. Subkliniczna niedoczynność tarczycy przejawia się:

- A. prawidłowym stężeniem FT4 i zwiększonym stężeniem TSH w surowicy.
- B. zmniejszonym stężeniem FT4 i prawidłowym stężeniem TSH w surowicy.
- C. zmniejszonymi stężeniami FT4 i TSH.
- D. prawidłowymi stężeniami FT4 i TSH.
- E. żadne z powyższych nie jest prawdziwe.

Nr 66. Do badań przesiewowych w kierunku zespołu Cushinga (potwierdzających hiperkortyzolemię) należy:

- A. test hamowania 1 mg deksametazonu.
- B. pomiar dobowego wydalania wolnego kortyzolu z moczem.
- C. oznaczenie stężenia kortyzolu w surowicy albo w ślinie późnym wieczorem.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 67. Alkalizacja moczu wskutek zakażenia przez bakterie wytwarzające ureazę powoduje wytrącanie się w drogach moczowych złogów:

- A. cystynowych.
- B. struwitowych.
- C. ze szczawianu wapnia.
- D. z kwasu moczowego.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i D.

Nr 68. Przyczyną zwiększonego stężenia prolaktyny we krwi może być:

- 1) nadczynność tarczycy;
- 2) niewydolność wątroby;
- 3) przyjmowanie metoklopramidu;
- 4) ciąża.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 69. Chory z przewlekłą niedoczynnością kory nadnerczy leczony substytucyjnie ma zostać poddany kolonoskopii. Które stwierdzenie dotyczące przygotowania chorego do tego badania jest prawdziwe?

- A.** chory wymaga tylko osłony hydrokortyzonem.
- B.** chory wymaga tylko odpowiedniego nawodnienia.
- C.** chory wymaga osłony hydrokortyzonem i odpowiedniego nawodnienia.
- D.** chory wymaga osłony prednizonem podawanym doustnie przez kilka dni przed badaniem.
- E.** chory nie wymaga żadnego specjalnego przygotowania ze względu na niedoczynność kory nadnerczy.

Nr 70. Który diuretyk należy stosować w leczeniu moczopędnym u chorych z ostrym uszkodzeniem nerek?

- A.** hydrochlorotiazyd.
- B.** spironolakton.
- C.** furosemid.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A lub C.
- E.** dowolny.

Nr 71. Kryterium GFR dla przewlekłej niewydolności nerek, wyrażone w ml/min/1,73 m², wynosi:

A. < 90. **B.** < 60. **C.** < 30. **D.** < 15. **E.** < 5.

Nr 72. Zespół MIA w przewlekłej chorobie nerek obejmuje:

- A.** niedożywienie białkowo-kaloryczne.
- B.** nasiloną reakcją zapalną.
- C.** przyspieszony rozwój miażdżycy.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 73. Zwyródnienie wielotorbielowate nerek:

- A.** w postaci autosomalnej dominującej jest najczęstszą genetycznie uwarunkowaną chorobą nerek.
- B.** w postaci objawowej typowo manifestuje się bólem w okolicy lędźwiowej i krwimoczem.
- C.** nie stanowi wskazania do przeszczepienia nerki.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 74. W niepowikłanym ostrym odmiedniczkowym zapaleniu nerek niewymagającym leczenia szpitalnego antybiotykiem pierwszego wyboru w leczeniu empirycznym jest:

- A. kotrimoksazol.
- B. cyprofloksacyna.
- C. amoksycylina.
- D. azytromycyna.
- E. gentamycyna.

Nr 75. Na chorobę układu moczowego wskazuje obecność w osadzie moczu wałeczków:

- 1) szklistych; 2) ziarnistych; 3) leukocytowych; 4) tłuszczowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 76. Które stwierdzenie dotyczące zespołu nerczycowego jest **falszywe**?

- A. najczęstszą przyczyną zespołu nerczycowego są glomerulopatie pierwotne.
- B. podstawową przyczyną obrzęków jest zatrzymywanie sodu i wody w ustroju.
- C. jeśli obrzęki są umiarkowane a nerki wydolne, leczenie moczopędne należy zaczynać furosemidem.
- D. inhibitory konwertazy angiotensyny mogą istotnie zmniejszyć białkomocz.
- E. nie zaleca się rutynowego stosowania farmakologicznej profilaktyki przeciwzakrzepowej w każdym przypadku zespołu nerczycowego.

Nr 77. W ostrej białaczce limfoblastycznej bez chromosomu Ph podstawową metodą leczenia indukującego remisję jest:

- A. radioterapia.
- B. polichemioterapia.
- C. stosowanie inhibitorów kinaz tyrozynowych.
- D. alogeniczne przeszczepienie komórek krwiotwórczych.
- E. autologiczne przeszczepienie komórek krwiotwórczych.

Nr 78. O niedoborze żelaza w ustroju świadczy:

- A. zwiększone stężenie ferrytyny w surowicy.
- B. zmniejszone stężenie ferrytyny w surowicy.
- C. zmniejszona całkowita zdolność wiązania żelaza.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Nr 79. Do kryteriów rozpoznania szpiczaka plazmocytozowego zalicza się:

- 1) niedokrwistość; 2) hiperkalcemię; 3) objawy zespołu lepkości; 4) powiększenie obwodowych węzłów chłonnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 80. Do obrazu zespołu hemolityczno-mocznicowego należy:

- 1) niedokrwistość;
- 2) małopłytkowość;
- 3) zwiększone stężenie bilirubiny sprzężonej w surowicy;
- 4) dodatni odczyn Coombsa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 81. W hemofilii typu B:

- A.** zmniejszona jest aktywność czynnika VIII w osoczu.
- B.** nie występują samoistne krwawienia do stawów.
- C.** APTT jest przedłużony, a czas protrombinowy prawidłowy.
- D.** w postaci łagodnej stosuje się desmopresynę.
- E.** żadne z powyższych nie jest prawdziwe.

Nr 82. Które stwierdzenie dotyczące limfohistiocytozy hemofagocytowej jest falszywe?

- A.** może się rozwinąć w przebiegu ciężkiego zakażenia, najczęściej EBV.
- B.** przebiega ze stałą gorączką oraz powiększeniem wątroby i śledziony.
- C.** wymaga różnicowania z sepsą.
- D.** wiąże się z małym stężeniem ferrytyny w surowicy.
- E.** prowadzi do zgonu, jeśli się nie zastosuje właściwego leczenia.

Nr 83. W chorobie von Willebranda:

- A.** czas protrombinowy jest przedłużony.
- B.** czas trombinowy jest przedłużony.
- C.** APTT może być przedłużony.
- D.** zwykle występuje małopłytkowość.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A i D.

Nr 84. Do kryteriów przełomu blastycznego przewlekłej białaczki szpikowej według WHO zalicza się:

- A.** odsetek blastów we krwi obwodowej lub szpiku $\geq 20\%$.
- B.** przetrwała nadpłytkowość $>1 \text{ mln}/\mu\text{l}$, nieodpowiadającą na leczenie.
- C.** pozaszpikowe nacieki białaczkowe (poza śledzioną).
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A i C.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 85. Świąd skóry jest typowym objawem:

- A.** mastocytozy.
- B.** chłoniaka Hodgkina.
- C.** czerwienicy prawdziwej.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 86. Która z wymienionych niedokrwistości przebiega z mikrocytozą?

- A. niedokrwistość z niedoboru żelaza.
- B. niedokrwistość z niedoboru witaminy B₁₂.
- C. niedokrwistość hemolityczna.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Nr 87. Które stwierdzenie dotyczące choroby związanej z przeciwciałami przeciwko błonie podstawnej jest **falszywe**?

- A. występuje krwawienie do pęcherzyków płucnych.
- B. występuje kłębuszkowe zapalenie nerek.
- C. przebieg choroby zwykle jest gwałtowny.
- D. lekiem pierwszego wyboru jest metotreksat.
- E. nawroty choroby występują bardzo rzadko.

Nr 88. Zapalenie przedniego odcinka błony naczyniowej oka może wystąpić w przebiegu:

- A. wrzodziejącego zapalenia jelita grubego.
- B. zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa.
- C. sarkoidozy.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 89. Przeciwciała przeciwko cytrulinowanym peptydom są najbardziej swoistym markerem serologicznym:

- A. reumatoidalnego zapalenia stawów.
- B. toczenia rumieniowatego układowego.
- C. twardziny układowej.
- D. zespołu Sjögrena.
- E. zapalenia wielomięśniowego.

Nr 90. Obecność przeciwciał antyfosfolipidowych we krwi wiąże się ze zwiększonym ryzykiem:

- A. niepowodzeń położniczych.
- B. zakrzepicy żyłnej.
- C. zakrzepicy tętniczej.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 91. Syndesmofity są typowymi zmianami na radiogramach kręgosłupa u chorych na:

- A. chorobę zwyrodnieniową stawów.
- B. zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa.
- C. łuszczycowe zapalenie stawów.
- D. reumatoidalne zapalenie stawów.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Nr 92. U chorych na łuszczycowe zapalenie stawów bez niekorzystnych czynników rokowniczych lekiem pierwszego wyboru jest:

- A. sulfasalazyna.
- B. metotreksat.
- C. inhibitor TNF.
- D. niesteroidowy lek przeciwzapalny.
- E. glikokortykosteroid.

Nr 93. W zapaleniu skórno-mięśniowym:

- A. nie występują zmiany śródmiąższowe w płucach.
- B. często dochodzi do zajęcia serca.
- C. u większości chorych występują przeciwciała anty-dsDNA.
- D. ryzyko zachorowania na nowotwór złośliwy nie jest zwiększone.
- E. leczenie rozpoczyna się inhibitorem TNF.

Nr 94. U chorych na układowe zapalenie naczyń należy przeprowadzić diagnostykę w kierunku:

- A. zakażenia HBV.
- B. zakażenia HCV.
- C. nowotworu złośliwego.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 95. Guzkowe zapalenie tętnic może być przyczyną:

- A. bólu brzucha związanego z niedokrwieniem jelit.
- B. opadania stopy.
- C. nadciśnienia tętniczego.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 96. Leczenie początkowe reumatoidalnego zapalenia stawów lekiem modyfikującym przebieg choroby powinno się zmienić z powodu braku poprawy nie wcześniej niż po:

- A. 2 tygodniach. B. 1 miesiącu. C. 3 miesiącach. D. 6 miesiącach. E. 1 roku.

Nr 97. Przed rozpoczęciem leczenia chlorochiną lub hydroksychlorochiną należy wykonać, ze względu na potencjalne działania niepożądane tych leków:

- A. echokardiografię.
- B. RTG klatki piersiowej.
- C. badanie okulistyczne.
- D. oznaczenie aktywności enzymów wątrobowych we krwi.
- E. oznaczenie stężenia kreatyniny w surowicy.

Nr 98. W przebiegu toczenia rumieniowatego układowego może się rozwinąć:

- A. nadżerkowe zapalenie stawów.
- B. osteoporoza.
- C. jałowa martwica kości.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Nr 99. Lekami pierwszego wyboru w celu opanowania objawu Raynauda w leczeniu owrzodzeń palców u chorych na twardzinę układową są:

- A. niesteroidowe leki przeciwzapalne.
- B. glikokortykosteroidy.
- C. metotreksat i cyklofosfamid.
- D. blokery kanału wapniowego z grupy pochodnych dihydropirydyny.
- E. żadne z wyżej wymienionych leków.

Nr 100. Do kryteriów rozpoznania polimialgii reumatycznej **nie zalicza** się:

- A. występowania przeciwciał przeciwjądrowych.
- B. wieku > 50 lat.
- C. OB > 40 mm/h.
- D. sztywności porannej utrzymującej się ponad 1 godzinę.
- E. szybkiej reakcji na prednizon.

Nr 101. Które z wymienionych leków mają zastosowanie w fibromialgii?

- A. niesteroidowe leki przeciwzapalne.
- B. glikokortykosteroidy.
- C. leki przeciwdepresyjne.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. żadne z powyższych nie jest prawdziwe.

Nr 102. Niedowład spastyczny występuje w przebiegu:

- 1) choroby Guillaina i Barrego;
- 2) zatrucia jadem kiełbasianym;
- 3) tężca;
- 4) miastonii.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 103. W profilaktyce poekspozycyjnej zakażenia HCV zaleca się podanie niezwłocznie po narażeniu:

- A. szczepionki.
- B. swoistej immunoglobuliny anty-HCV.
- C. ludzkich immunoglobulin poliklonalnych.
- D. rybawiryny.
- E. żadne z powyższych nie jest prawdziwe.

Nr 104. Tzw. pakiet zadań do wykonania w ciągu 1 godziny od stwierdzenia u chorego objawów wskazujących na sepsę obejmuje:

- 1) oznaczenie stężenia mleczanów we krwi;
- 2) pobranie krwi na posiewy (przed zastosowaniem antybiotyków);
- 3) rozpoczęcie antybiotykoterapii o szerokim spektrum działania;
- 4) rozpoczęcie dożylnego przetaczania roztworu krystaloidów w razie hipotensji lub zwiększonego stężenia mleczanów we krwi.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 105. Które stwierdzenie dotyczące mononukleozy zakaźnej jest prawdziwe?

- A. w większości przypadków czynnikiem etiologicznym jest parwovirus B19.
- B. okres wylegania wynosi kilka dni.
- C. powiększenie węzłów chłonnych może się utrzymywać przez kilka miesięcy.
- D. zwykle przebiega z leukopenią.
- E. w każdym przypadku zaleca się zastosowanie acyklowiru.

Nr 106. Które stwierdzenie dotyczące antybiotykoterapii u chorych na boreliozę z Lyme jest **falszywe**?

- A. wybór antybiotyku i czas jego stosowania zależy od postaci choroby.
- B. do antybiotyków pierwszego wyboru należą amoksycylina i doksycyklina.
- C. wskazaniem do antybiotykoterapii jest dodatni wynik badania serologicznego.
- D. właściwa antybiotykoterapia we wczesnym stadium choroby zapewnia wyleczenie w > 90% przypadków.
- E. wielomiesięczna antybiotykoterapia nie przynosi korzyści medycznych.

Nr 107. W zakażeniu wirusem HSV stosuje się:

- A. acyklowir.
- B. rybawirynę.
- C. oseltamiwir.
- D. amantadynę.
- E. żaden w ww. leków.

Nr 108. W zatruciu opioidami odtrutką jest:

- A. N-acetylocysteina.
- B. nalokson.
- C. flumazenil.
- D. fizostygmina.
- E. żadne z wyżej wymienionych.

Nr 109. Jakie zmiany w liczby limfocytów we krwi obwodowej wiążą się z zakażeniem HIV?

- A. zmniejszenie liczby limfocytów CD4+.
- B. zwiększenie liczby limfocytów CD4+.
- C. zmniejszenie liczby limfocytów B.
- D. zwiększenie liczby limfocytów B.
- E. HIV nie wpływa na liczbę limfocytów.

Nr 110. Lekiem pierwszego wyboru do opamięwania objawów alkoholowego zespołu abstynencyjnego jest:

- A. diazepam lub lorazepam, domięśniowo.
- B. diazepam lub lorazepam, dożylnie.
- C. haloperydol.
- D. tiamina.
- E. karbamazepina.

Nr 111. Które stwierdzenie dotyczące zatrucia metanolem jest prawdziwe?

- A. powoduje uszkodzenia siatkówki i nerwów wzrokowych.
- B. wywołuje kwasicę nieoddechową ze zwiększoną luką anionową.
- C. w leczeniu stosuje się etanol.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 112. Zmniejszone stężenie HCO_3^- w badaniu gazometrycznym stwierdza się w:

- 1) kwasicy oddechowej;
- 2) kwasicy nieoddechowej;
- 3) zasadowicy oddechowej wyrównanej;
- 4) zasadowicy nieoddechowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 113. Który z wymienionych leków stosuje się dożylnie w celu zmniejszenia hiperkalcemii?

- 1) kalcytoninę; 2) pamidronian; 3) furosemid; 4) hydrokortyzon.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 114. Przyczyną hiponatremii rzekomej może być:

- A. hipertriglicydemia.
- B. gammapatia monoklonalna.
- C. stosowanie diuretyków.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 115. Do przyczyn odwodnienia izotonicznego należy:

- A. biegunka.
- B. ciężka cukrzyca.
- C. moczówka prosta.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Nr 116. Typowym skutkiem ubocznym leczenia przeciwnowotworowego lekiem hamującym EGFR jest:

- A. uszkodzenie wątroby.
- B. uszkodzenie nerek.
- C. uszkodzenie płuc.
- D. zapalenie skóry.
- E. zapalenie błon śluzowych.

Nr 117. W zapobieganiu nudnościom i wymiotom typu wczesnego związanym z chemioterapią nowotworów najskuteczniejsze są:

- A. leki z grupy antagonistów receptora 5-HT3.
- B. glikokortykosteroidy.
- C. połączenia antagonisty receptora 5-HT3 z glikokortykosteroidem.
- D. leki przeciwhistaminowe.
- E. leki prokinetyczne.

Nr 118. Które stwierdzenie dotyczące zespołu Lyella jest **falszywe**?

- A. jest wywoływany przez toksynę gronkowcową.
- B. cechuje się martwicą i spęłaniem naskórka z ponad 30% powierzchni ciała.
- C. typowy jest objaw Nikolskiego.
- D. w większości przypadków zajęte są błony śluzowe.
- E. w leczeniu stosuje się plazmaferezy.

Nr 119. Anafilaksja może się objawiać:

- 1) pokrzywką; 2) chrypką; 3) bólem brzucha; 4) hipotensją.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 120. Który z wymienionych leków należy podać w pierwszej kolejności choremu, u którego po użądleniu przez pszczołę wystąpiła silna duszność i spadek ciśnienia tętniczego?

- A. wapń.
- B. lek przeciwhistaminowy.
- C. glikokortykosteroid.
- D. adrenalinę.
- E. salbutamol.

Dziękujemy !