

- 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 odpowiedzi delikatną kropką. Gdy przekonaś się, że dobrze wybrałeś/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 wypełniłeś/eś poprawnie, zamaz 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 **3 godziny**. 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 PRACY  
JESIEŃ 2018**

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

**Nr 1.** Które spośród niżej wymienionych nie wywierają toksycznego wpływu na układ krążenia?

- 1) rozpuszczalniki organiczne;
- 2) cyjanowodór;
- 3) diizocyjaniany;
- 4) fosforowodór;
- 5) freony;
- 6) siarkowodór;
- 7) tlenek węgla;
- 8) pary chloru.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 2,4,6.      **B.** 3,8.      **C.** 5,6,7.      **D.** 1,4,6.      **E.** 1,2,4,5,6,7.

**Nr 2.** Zakres okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej obejmuje każdorazowo między innymi:

- 1) oznaczenie poziomu glikemii na czczo;
- 2) badanie spirometryczne;
- 3) oznaczenie poziomu GGTP;
- 4) oznaczenie poziomu karboksyhemoglobiny;
- 5) zdjęcie RTG klatki piersiowej;
- 6) badanie audiometryczne;
- 7) ocenę widzenia zmierzchowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 3.** Kontrola podstawowych jednostek służby medycyny pracy dokonywana przez wojewódzki ośrodek medyny pracy obejmuje:

- A.** tryb udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz sprawowania opieki zdrowotnej nad pracownikami.
- B.** zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz sprawowania opieki zdrowotnej nad pracownikami.
- C.** jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz sprawowania opieki zdrowotnej nad pracownikami.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 4.** Do rzadkich zespołów chorobowych wywołanych narażeniem zawodowym zalicza się niżej wymienione, z wyjątkiem:

- A.** eozynofilowego zapalenia oskrzeli.
- B.** proteinozy pęcherzyków płucnych.
- C.** zarostowego zapalenia oskrzelików.
- D.** mukowiscydozy.
- E.** zapalenia oskrzelików spowodowanego narażeniem na pyły mineralne.

**Nr 5.** Podczas diagnostyki alergicznego nieżytu nosa zlicza się tzw. notę objawów będącą sumą wyrażonego liczbowo nasilenia poszczególnych objawów nieżytu nosa, z wyjątkiem:

- A. nasilenia wodnistego kataru.
- B. świądu błony śluzowej nosa.
- C. obrzęku/uczucia zatkania nosa.
- D. zaczerwienienia nosa.
- E. liczby kichnięć.

**Nr 6.** Do objawów ostrego zatrucia parami rtęci metalicznej należą:

- 1) gorączka metaliczna;
- 2) chemiczne zapalenie płuc;
- 3) zapalenie dziąseł i jamy ustnej;
- 4) drżenie zamiarowe kończyn, języka i ust;
- 5) nerwowość, rozdrażnienie, patologiczna nieśmiałość;
- 6) obwodowa polineuropatia;
- 7) restrykcyjne zaburzenia oddechowe i blok pęcherzykowo-włośniczkowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 4,5,6.      B. 1,2.      C. 1,2,3,7.      D. tylko 1.      E. 2,3,7.

**Nr 7.** Zjawisko Karoshi obserwowane w Japonii dotyczy:

- A. wypalenia zawodowego u personelu medycznego.
- B. utrzymujących się powikłań po masowym zatruciu ludności metylortęcią emitowaną do środowiska przez koncern produkujący tworzywa sztuczne.
- C. tzw. „śmierci z przepracowania” w wyniku przewlekłego zmęczenia i nadmiernego poziomu stresu na stanowisku pracy.
- D. nieefektywnej obecności na stanowisku pracy np. w związku z chorobą.
- E. wysokich poziomów glikemii w godzinach porannych u pracowników chorych na cukrzycę pracujących zmianowo.

**Nr 8.** W rozumieniu przepisów prawnych pracą na wysokości jest:

- 1) praca nad poziomem ziemi lub podłogi  $\geq 1$  m;
- 2) praca na powierzchni znajdującej się  $\geq 3$  m nad poziomem ziemi lub podłogi, w przypadku osłonięcia tej powierzchni ze wszystkich stron ścianami z oknami oszklonymi do wysokości co najmniej 1,5 m;
- 3) praca na powierzchni znajdującej się  $\geq 1$  m nad poziomem ziemi lub podłogi, w przypadku osłonięcia tej powierzchni ze wszystkich stron pełnymi ścianami do wysokości co najmniej 1 m;
- 4) praca na powierzchni znajdującej się  $\geq 1$  m nad poziomem ziemi lub podłogi, nawet w przypadku wyposażenia tej powierzchni w konstrukcje stałe chroniące pracownika przed upadkiem z wysokości;
- 5) praca nad poziomem ziemi lub podłogi  $\geq 0,7$  m w przypadku zabezpieczenia pracownika tylko uprzążą chroniącą przed upadkiem z wysokości.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 9.** Zaleca się, aby równoważny poziom dźwięku A pod ochronnikiem słuchu w przypadku pracy w hałasie wynosił:

- A. mniej niż 80 dB.
- B. mniej niż 80 dB, ale nie mniej niż 65 dB.
- C. mniej niż 85 dB, ale nie mniej niż 50 dB.
- D. mniej niż 85 dB, ale nie mniej niż 70 dB.
- E. mniej niż 85 dB, przy czym im mniejszy równoważny poziom dźwięku A pod ochronnikiem słuchu, tym lepiej.

**Nr 10.** Podczas okresowego badania profilaktycznego zdrowej kobiety w ciąży pracującej powyżej 4 godzin na stanowisku wyposażonym w monitor ekranowy należy:

- A. wydać orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy i pouczyć pracownicę o konieczności podejmowania 10-minutowej przerwy wliczanej do czasu pracy na każde 50 minut pracy przy monitorze.
- B. wydać orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy i pouczyć pracownicę o konieczności podejmowania 15-minutowej przerwy wliczanej do czasu pracy na każde 60 minut pracy przy monitorze.
- C. wydać zaświadczenie lekarskie o istnieniu przeciwwskazań do wykonywania dotychczasowej pracy uwzględniające przeniesienie na inne stanowisko, zmianę warunków pracy, a jeśli jest to niemożliwe - zwolnienie jej z pełnienia obowiązków służbowych na czas niezbędny.
- D. wydać orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy z wpisaniem uwagi, iż czas pracy przy monitorze ekranowym nie powinien przekraczać 4 godzin.
- E. wydać orzeczenie lekarskie o istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na tym stanowisku.

**Nr 11.** Ile jest radiogramów standardowych klatki piersiowej poddawanych ocenie przy radiologicznym klasyfikowaniu zmian pyliczych w płucach według Międzynarodowej Organizacji Pracy (ILO)?

- A. 10.
- B. 12.
- C. 22.
- D. 28.
- E. 36.

**Nr 12.** Choroba płuc wywołana pyłami metali twardych to inaczej:

- A. beryloza.
- B. kobaltoza.
- C. choroba Shavera.
- D. astma ciemni rentgenowskiej.
- E. syderoza.

**Nr 13.** „Kość jeźdźców” to:

- A. zmiany zwyrodnieniowe kości guzicznej będące przyczyną przewlekłych zespołów bólowych tej okolicy, czyli tzw. kokcygodynii.
- B. ostroga piętowa z wybujałymi zmianami wytwórczymi drażniącymi ścięgno podeszwowo-piętowe.
- C. jałowa martwica III kości śródstopia.
- D. zwapnienia w mięśniach przywodzicielach uda.
- E. zniekształcona kość piszczelowa w wyniku retrakcji nadmiernie rozwiniętych prostowników podudzia i grupy mięśni kulszowo-goleniowych.

**Nr 14.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące choroby dekompresyjnej:

- 1) może być uznana za chorobę zawodową, przy czym okres, w którym wystąpią udokumentowane objawy chorobowe nie może przekroczyć 5 lat od zaprzestania pracy w narażeniu zawodowym;
- 2) przewlekła postać choroby dekompresyjnej to tzw. dysbaryczna martwica kości;
- 3) typ I ostrej choroby dekompresyjnej charakteryzuje się wystąpieniem w przeciągu maksymalnie 24 godzin od zakończenia nurkowania bólów stawowych, zmian skórnych i brakiem objawów neurologicznych;
- 4) postać przedsionkowa choroby dekompresyjnej jest szczególnym rodzajem choroby o ostrym przebiegu II typu, związanym z uszkodzeniem struktur ucha wewnętrznego;
- 5) istotne znaczenie dla rozwoju schorzenia może mieć przetrwały otwór w przegrodzie międzyprzedsionkowej serca nurka ze względu na ryzyko powstania tzw. zatorów paradoksalnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 15.** Zgodnie ze „Wskazówkami metodycznymi w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników”, przy narażeniu na który z poniższych czynników narażenia zawodowego zakres badania nie obejmuje oznaczenia stężenia kreatyniny w surowicy?

**A.** cytostatyki.      **B.** czterochlorek węgla.      **C.** kadm.      **D.** ołów.      **E.** rtęć.

**Nr 16.** Do przewlekłych chorób zawodowych układu ruchu wywołanych sposobem wykonywania pracy nie należy/a:

- A.** przewlekłe zapalenie kaletki maziowej.
- B.** przewlekłe uszkodzenia łokotki u osób wykonujących pracę w pozycji kucznej.
- C.** przewlekłe zapalenie ścięgna i jego pochewki.
- D.** przewlekłe zapalenie okołostawowe barku.
- E.** zespół cieśni w obrębie nadgarstka.

**Nr 17.** Zakres badań dodatkowych określony we „Wskazówkach metodycznych w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników” nie uwzględnia badania EKG dla narażenia na:

- A.** czterochloroetylen.
- B.** karbaminiany.
- C.** nitroglicerynę.
- D.** tlenek węgla.
- E.** trójchloroetylen.

**Nr 18.** Dla której z niżej wymienionych chorób zawodowych okres, w którym wystąpienie udokumentowanych objawów chorobowych upoważnia do rozpoznania choroby zawodowej pomimo wcześniejszego zakończenia pracy w narażeniu zawodowym, zapisano jako „nie można określić” w wykazie chorób zawodowych?

- A. pylica spawaczy.
- B. zespół kanału de Guyona.
- C. postać kostno-stawowa zespołu wibracyjnego.
- D. choroba dekompresyjna.
- E. zaćma popromienna.

**Nr 19.** Oceny zdolności kandydata do pełnienia obowiązków zawodowego kuratora sądowego w zakresie dotyczącym stanu zdrowia dokonuje lekarz:

- 1) wpisany do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne na podstawie ustawy - Kodeks pracy;
- 2) posiadający co najmniej 5-letni staż pracy w zawodzie;
- 3) wpisany do rejestru prowadzonego przez Komendanta Wojewódzkiego Policji na podstawie ustawy o broni i amunicji;
- 4) posiadający tytuł specjalisty z psychiatrii;
- 5) podstawowej opieki zdrowotnej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 20.** Które z niżej wymienionych badań dodatkowych nie mieści się w obowiązującym zakresie badania kandydata do podjęcia pracy na statku żeglugi śródlądowej?

- A. badanie morfologiczne krwi.
- B. badanie ogólne moczu.
- C. glikemia na czczo.
- D. GGTP.
- E. zdjęcie rtg narządów klatki piersiowej.

**Nr 21.** Wszczepienie soczewek wewnątrzgałkowych może stanowić podstawę wydania orzeczenia stwierdzającego, że pacjent należy do osób wymienionych w art. 15 ust. 1 pkt 2 i 4 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji i nie może dysponować bronią:

- 1) jeśli funkcja wrażliwości na ośnienie jest zaburzona;
- 2) jeśli funkcja widzenia zmierzchowego jest zaburzona;
- 3) jeśli konieczna korekcja przekracza 8 Dioptrii;
- 4) jeśli zarówno funkcja wrażliwości na ośnienie jak i widzenie barwy niebieskiej jest zaburzone;
- 5) tylko w przypadku braku możliwości uzyskania odpowiedniej ostrości wzroku w wyniku zastosowanej korekcji, gdyż widzenie zmierzchowe nie jest wymagane.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 22.** Badanie lekarskie osób występujących o wydanie pozwolenia na broń lub zgłaszających do rejestru broń pneumatyczną oraz posiadających pozwolenie na broń lub zarejestrowaną broń pneumatyczną:

- 1) obejmuje ogólne badanie stanu zdrowia, w tym ocenę narządu słuchu i równowagi, układu krążenia, układu ruchu i układu nerwowego i konsultacje specjalistyczne wynikające ze stanu zdrowia;
- 2) obejmuje ogólne badanie stanu zdrowia, w tym ocenę narządu słuchu i równowagi, układu krążenia, układu ruchu i układu nerwowego i obligatoryjne badania specjalistyczne: okulistyczne i psychiatryczne;
- 3) obejmuje ogólne badanie stanu zdrowia i obligatoryjne badania laboratoryjne: poziom glikemii i GGTP;
- 4) obejmuje ogólne badanie stanu zdrowia, w tym ocenę narządu słuchu i równowagi, układu krążenia, układu ruchu i układu nerwowego i obligatoryjne badania specjalistyczne: okulistyczne, psychiatryczne i psychologiczne;
- 5) nie obejmuje badania psychologicznego ponieważ jest ono badaniem odrębnym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 23.** Zakres schorzeń, które powinien wykluczyć lekarz przeprowadzający badanie osoby występującej o wydanie pozwolenia na broń lub zgłaszającej do rejestru broń pneumatyczną oraz posiadającej pozwolenie na broń lub zarejestrowaną broń pneumatyczną:

- A.** jest zawarty w wytycznych Instytutu Medycyny Pracy w Łodzi.  
**B.** nie jest zawarty w żadnym akcie prawnym.  
**C.** jest zawarty w ustawie o broni i amunicji.  
**D.** jest zawarty w rozporządzeniu w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób występujących o wydanie pozwolenia na broń lub zgłaszających do rejestru broń pneumatyczną oraz posiadających pozwolenie na broń lub zarejestrowaną broń pneumatyczną.  
**E.** jest zawarty w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu stanów chorobowych i zaburzeń funkcjonowania psychologicznego wykluczających możliwość wydania pozwolenia na broń.

**Nr 24.** 46-letni hutnik pracujący przy piecu hutniczym, w badaniu przedmiotowym i podmiotowym a także badaniach dodatkowych bez istotnych odchyłeń od stanu prawidłowego, powinien mieć wykonywane badania profilaktyczne na tym stanowisku:

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

**Nr 25.** Osoba z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności z powodu niedowładu kończyny dolnej prawej zgłosiła się na badanie lekarskie jako ubiegająca się o uprawnienia do kierowania pojazdami pierwszej grupy kategorii. Po przeprowadzeniu badania lekarz uprawniony, który nie stwierdził żadnych innych problemów zdrowotnych badanego, powinien:

- A.** wydać orzeczenie o braku przeciwwskazań do prowadzenia pojazdów kat B z automatyczną skrzynią biegów a wykreślić pozostałe kategorie.
- B.** wydać orzeczenie o istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia pojazdów, ponieważ z niedowładem kończyny dolnej nie można w sposób bezpieczny prowadzić żadnych pojazdów.
- C.** wydać orzeczenie o istnieniu przeciwwskazań do prowadzenia pojazdów pierwszej grupy kategorii ponieważ z niedowładem kończyny dolnej nie można prowadzić pojazdów kat. A.
- D.** wydać orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia pojazdów pierwszej grupy kategorii wpisując na orzeczeniu odpowiednie kody pozwalające na przystosowanie pojazdu do potrzeb wynikających z niepełnosprawności.
- E.** w razie wątpliwości orzeczniczych skierować pacjenta do WOMP na konsultację.

**Nr 26.** Lekarz w trakcie badania kierowcy kat A,B stwierdził, że pacjent jest leczony farmakologicznie z powodu cukrzycy i ma nawracające hipoglikemie. Czy istnieje możliwość wydania temu pacjentowi orzeczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami?

- 1) nie, ponieważ w przypadku stwierdzenia nawracającej hipoglikemii orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami;
- 2) nie, nawet jeśli pacjent ma wystarczającą świadomość hipoglikemii;
- 3) nie, jeśli jest to nawracająca ciężka hipoglikemia w porze czuwania;
- 4) nie, jeśli jest to nawracająca ciężka hipoglikemia niezależnie od pory;
- 5) tak, jedynym warunkiem jest przeprowadzanie regularnych kontrolnych badań lekarskich;
- 6) tak, przy czym w przypadku nawracającej ciężkiej hipoglikemii konieczne jest przedstawienie opinii lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy o przebiegu cukrzycy w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego;
- 7) tak, jeśli pacjent ma wystarczającą świadomość hipoglikemii i przeprowadza regularne kontrolne badania lekarskie.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** tylko 1.      **B.** 2,4.      **C.** 3,6,7.      **D.** 2,3.      **E.** 5,6.



**Nr 27.** Osoba, u której rozpoznano padaczkę i przyjmująca leki przeciwpadaczkowe, ubiegająca się o wydanie lub posiadająca prawo jazdy może uzyskać orzeczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami:

- A.** jeśli jest osobą ubiegającą się o wydanie lub posiadającą prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B, B+E lub T, przedstawi opinię lekarza neurologa potwierdzającą brak napadów padaczkowych w ciągu ostatnich dwóch lat leczenia oraz pod warunkiem późniejszego przeprowadzania badań kontrolnych co pół roku przez okres dwóch kolejnych lat, następnie co rok przez kolejne trzy lata, a następnie w zależności od wskazań lekarza neurologa.
- B.** jeśli jest osobą ubiegającą się o wydanie lub posiadającą prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B, B+E lub T, przedstawi opinię lekarza neurologa potwierdzającą brak napadów padaczkowych w ciągu ostatniego roku leczenia oraz pod warunkiem późniejszego przeprowadzania badań kontrolnych co pół roku przez okres dwóch kolejnych lat, następnie co rok przez kolejne trzy lata, a następnie w zależności od wskazań lekarza neurologa.
- C.** jeśli jest osobą ubiegającą się o wydanie lub posiadającą prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B, B+E, T, C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E, która przedstawi opinię lekarza neurologa potwierdzającą sześciomiesięczny okres bez napadów.
- D.** jeśli jest osobą ubiegającą się o wydanie lub posiadającą prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E, która wykaże co najmniej 10 letni okres bez napadu o symptomatologii padaczkowej i przedstawi opinię lekarza neurologa.
- E.** jeśli jest osobą ubiegającą się o wydanie lub posiadającą prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E, która wykaże co najmniej 10 letni okres bez napadu padaczkowego lub o symptomatologii padaczkowej oraz niestwierdzenie patologii mózgu właściwej dla padaczki i niewykrycie aktywności padaczkopodobnej na elektroencefalogramie (EEG).

**Nr 28.** U pacjenta z niedomykalnością zastawki aortalnej (funkcjonalnie IV klasa wg NYHA) posiadającego prawo jazdy kategorii B, C badanego z tytułu zastrzeżeń w stanie zdrowia można wydać orzeczenie:

- A.** o istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia pojazdów Kat B, C.
- B.** o braku przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia pojazdów kat. B na okres 6 miesięcy.
- C.** o braku przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia pojazdów kat. B pod warunkiem przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich.
- D.** o braku przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia pojazdów kat. B pod warunkiem przedstawienia opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o wdrożeniu skutecznego leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego oraz zalecanych częstotliwości badań kontrolnych.
- E.** o braku przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia pojazdów kat B, C pod warunkiem przedstawienia opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o wdrożeniu skutecznego leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego oraz zalecanych częstotliwości badań kontrolnych.

**Nr 29.** 51-letni pacjent skierowany na badanie wstępne, mający w zakresie obowiązków prowadzenie samochodu służbowego kat. B:

- 1) wymaga przeprowadzenia testów sprawności psychoruchowej, które lekarz profilaktyk zleca w ramach konsultacji psychologicznej w jednostce, z którą lekarz ma podpisaną umowę;
- 2) wymaga przeprowadzenia testów sprawności psychoruchowej i lekarz profilaktyk oczekuje przyniesienia przez pacjenta wyniku badania psychotechnicznego gdyż orzecznictwo psychologiczne jest niezależne;
- 3) nie wymaga przeprowadzenia testów sprawności psychoruchowej i lekarz profilaktyk nie zleca testów sprawności psychoruchowej bo przepisy prawa nie obligują do badań psychologicznych na tym stanowisku;
- 4) wymaga przeprowadzania systematycznego monitoringu oceny stanu zdrowia, nie rzadziej niż raz na dwa lata;
- 5) wymaga przeprowadzenia testów sprawności psychoruchowej i lekarz profilaktyk wydaje pacjentowi skierowanie na konsultację psychologiczną zgodną ze wzorem zawartym w akcie prawnym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 30.** Pracownik, który w skierowaniu na badanie profilaktyczne ma opisane narażenie na promieniowanie elektromagnetyczne w środowisku pracy, może wykonywać pracę:

- 1) w strefie niebezpiecznej, jedynie pod warunkiem stosowania odpowiednich środków ochrony osobistej;
- 2) w strefie zagrożenia, przy czym pracownik może przebywać w strefie przez określony czas, krótszy niż 8 godzin, zależny od wartości natężenia pól elektrycznych i magnetycznych występujących na stanowisku pracownika, zgodnie z warunkami dopuszczalnej ekspozycji zawodowej, ustalonymi zgodnie z krajowymi zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy w polach elektromagnetycznych;
- 3) w strefie pośredniej, przy czym pracownik może przebywać w strefie w ciągu całej zmiany roboczej, wynoszącej 8 godzin;
- 4) tylko i wyłącznie w strefie bezpiecznej;
- 5) w strefie bezpiecznej, zagrożenia i pośredniej, wykluczona jest możliwość pracy w strefie niebezpiecznej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 31.** Zapis w skierowaniu na badanie profilaktyczne w pozycji czynniki fizyczne - „kategoria A narażenia na promieniowanie jonizujące” - oznacza, że:

- 1) pracownik może być narażony na dawkę skuteczną przekraczającą 6 mSv (milisiwertów) w ciągu roku lub na dawkę równoważną, przekraczającą trzy dziesiąte wartości dawek granicznych dla soczewek oczu, skóry i kończyn;
- 2) pracownik może być narażony na dawkę skuteczną przekraczającą 1 mSv w ciągu roku lub na dawkę równoważną, równą jednej dziesiątej wartości dawek granicznych dla soczewek oczu, skóry i kończyn;
- 3) istnieje zwiększone prawdopodobieństwo wystąpienia objawów ze strony narządów krytycznych ze względu na możliwość rozprzestrzeniania się skażeń promieniotwórczych lub mogą wystąpić duże zmiany mocy dawki promieniowania jonizującego;
- 4) istnieje minimalne zagrożenie wystąpienia objawów ze strony narządów krytycznych ze względu na brak możliwości rozprzestrzeniania się skażeń promieniotwórczych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 32.** Zapis w skierowaniu na badanie profilaktyczne w pozycji czynniki biologiczne - „Grupa 3 zagrożenia” - oznacza, że:

- A.** pracownik jest narażony na czynniki, przez które wywołanie chorób u ludzi jest mało prawdopodobne.
- B.** pracownik jest narażony na czynniki, które mogą wywoływać choroby u ludzi, mogą być niebezpieczne dla pracowników, ale rozprzestrzenienie ich w populacji ludzkiej jest mało prawdopodobne.
- C.** pracownik jest narażony na czynniki, które wywołują u ludzi ciężkie choroby, są niebezpieczne dla pracowników, a rozprzestrzenienie czynników w populacji ludzkiej jest bardzo prawdopodobne. Zazwyczaj nie istnieją w stosunku do nich skuteczne metody profilaktyki lub leczenia.
- D.** pracownik jest narażony na czynniki, które mogą wywoływać u ludzi ciężkie choroby, są niebezpieczne dla pracowników, a rozprzestrzenienie ich w populacji ludzkiej jest bardzo prawdopodobne. Zazwyczaj istnieją w stosunku do nich skuteczne metody profilaktyki lub leczenia.
- E.** zapis ten jest bezpodstawny – brak jest aktów prawnych klasyfikujących szkodliwe biologiczne czynniki w środowisku pracy.

**Nr 33.** Właściwym do realizacji programu promocji zdrowia w miejscu pracy jest:

- 1) psycholog;
- 2) lekarz podstawowej jednostki służby medycyny pracy sprawujący profilaktyczną opiekę nad pracownikami zakładu;
- 3) pielęgniarka służby medycyny pracy;
- 4) pracownik służb BHP;
- 5) zarząd przedsiębiorstwa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 34.** Lekarz przeprowadzający badanie okresowe u pracownika na stanowisku formierz odlewów, który w wieku 18 lat przez 6 miesięcy pracował w narażeniu na pył azbestu, stwierdza obecność blaszek opłucnowych i zwłóknień śródmiąższowych w dolnych partiach płuc w aktualnym zdjęciu radiologicznym klatki piersiowej. Lekarz powinien zakończyć badanie:

- A. wydaniem orzeczenia o istnieniu przeciwwskazań do pracy na stanowisku formierz odlewów i wydaniem skierowania na badania w związku z podejrzeniem choroby zawodowej - pylicy azbestowej.
- B. wydaniem orzeczenia o istnieniu przeciwwskazań do pracy na stanowisku formierz odlewów i wydaniem skierowania na badania w związku z podejrzeniem choroby zawodowej - pylicy krzemowej.
- C. wydaniem orzeczenia o potrzebie przeniesienia na inne stanowisko w związku z podejrzeniem choroby zawodowej i wydaniem skierowania na badania w związku z podejrzeniem choroby zawodowej - pylicy azbestowej.
- D. wydaniem orzeczenia o braku przeciwwskazań do pracy na dotychczasowym stanowisku, ponieważ obraz zmian stwierdzonych w rtg kl. piersiowej nie jest charakterystyczny dla skutków aktualnego narażenia pacjenta.
- E. wydaniem orzeczenia o braku przeciwwskazań do pracy na dotychczasowym stanowisku ze znacznym skróceniem terminu następnego badania.

**Nr 35.** Umowa zawarta pomiędzy jednostką podstawową służby medycyny pracy a pracodawcą:

- 1) powinna obligować pracodawcę do przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników;
- 2) obligatoryjnie powinna mieć formę pisemną;
- 3) powinna obligować pracodawcę do zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy;
- 4) może być ustna, ponieważ przepisy Kodeksu Cywilnego dają możliwość zawierania umów ustnych na opiekę profilaktyczną nad pracownikami;
- 5) powinna obligować pracodawcę do udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 36.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące zawodowej astmy oskrzelowej:

- A. pojawienie się napadowego kaszlu jest traktowane jako początek choroby.
- B. wcześniejsze – przed rozpoczęciem narażenia zawodowego - występowanie objawów alergicznego nieżytu nosa wyklucza możliwość rozpoznania astmy oskrzelowej.
- C. równoległe narażenie na alergeny zawodowe w środowisku domowym nie wyklucza możliwości rozpoznania choroby zawodowej.
- D. brak nadreaktywności oskrzeli u pracownika badanego w trakcie pracy w narażeniu na potencjalny astmogen wyklucza możliwość rozpoznania astmy zawodowej.
- E. uczulenie wieloważne i nadwrażliwość krzyżowa na alergeny zawodowe i pozazawodowe nie wykluczają możliwości rozpoznania astmy zawodowej.

**Nr 37.** Czy zawsze lekarz specjalista medycyny pracy ma obowiązek zgłoszenia podjęcia oraz zakończenia działalności do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy?

- 1) tak, to jest obligatoryjny obowiązek zapisany w ustawie o służbie medycyny pracy dla podstawowej jednostki służby medycyny pracy;
- 2) nie, jeśli jest zatrudniony w podmiocie leczniczym, w którego strukturach jest Poradnia Medycyny Pracy;
- 3) tak, niezależnie od formy zatrudnienia;
- 4) nie, jeśli jest podstawową jednostką medycyny pracy i wykonuje działalność w innym województwie a wcześniej zgłosił działalność we właściwym ze względu na miejsce zamieszkania wykonującego działalność wojewódzkim ośrodku medycyny pracy;
- 5) tak, jeśli jest podstawową jednostką medycyny pracy i wykonuje działalność w innym województwie, dokonuje zgłoszenia we właściwym ze względu na miejsce jej wykonywania wojewódzkim ośrodku medycyny pracy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 38.** U lekarza podstawowej jednostki służby medycyny pracy, w trakcie kontroli lekarz wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy (womp) stwierdza istotne uchybienia dotyczące trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych lub sprawowania opieki zdrowotnej. Kierownik womp:

- 1) kieruje lekarza medycyny pracy na szkolenie do womp;
- 2) wskazuje nieprawidłowości i ich przyczyny oraz przedstawia wnioski dotyczące ich usunięcia, a także określa termin powiadomienia o wykonaniu zaleceń zawartych we wnioskach lub o ich niewykonaniu wraz z przyczynami w wystąpieniu pokontrolnym;
- 3) kieruje wniosek do odpowiedniego organu właściwej okręgowej izby o wszczęcie postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej, o którym mowa w art. 41 ustawy z 17.05.1989 o izbach lekarskich lub o powołanie komisji w celu oceny przygotowania zawodowego, o której mowa w art. 11 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty;
- 4) kieruje wniosek do pracodawcy, z którym podstawowa jednostka służby medycyny pracy ma podpisaną umowę o zastosowanie skutków przewidzianych w umowie w związku ze złą jakością wykonanych badań;
- 5) kieruje informację do Państwowej Inspekcji Pracy o konieczności przeprowadzenia ponownych badań profilaktycznych z powodu istotnych uchybień w świadczeniach.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 39.** Pacjent zgłosił się na badanie kontrolne na stanowisku operator wózka widłowego po 30 dniach zwolnienia z powodu implantacji rozrusznika serca. Lekarz przeprowadzający badanie uzależnił wydanie orzeczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy od dostarczenia opinii lekarza kardiologa potwierdzającej zakończenie leczenia. Postępowanie lekarza było:

- 1) nieprawidłowe jeśli jednostka podstawowa, w której pracuje uprawniony lekarz nie ma podpisanej umowy na konsultacje ze specjalistą, który leczył pacjenta;
- 2) nieprawidłowe, ponieważ lekarz przeprowadzający badanie nie ma podstaw prawnych do uzależnienia wydania orzeczenia od takiej opinii;
- 3) prawidłowe, ponieważ tylko lekarz leczący może określić czy zakończył leczenie;
- 4) prawidłowe, ponieważ ustawa o służbie medycyny pracy przewiduje taką możliwość;
- 5) nieprawidłowe, ponieważ lekarz przeprowadzający badanie kontrolne może w razie wątpliwości orzeczniczych rozszerzyć zakres badań lub skierować pacjenta na konsultacje do womp.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 40.** Karta oceny ryzyka zawodowego:

- 1) jest opracowywana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w przypadku podejrzenia choroby zawodowej;
- 2) jest opracowywana przez pracodawcę tylko na zlecenie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego lub Państwowego Inspektora Pracy;
- 3) jest opracowywana przez lekarza medycyny pracy w razie podejrzenia choroby zawodowej;
- 4) jest opracowana przez pracodawcę przy możliwym współudziale lekarza sprawującego opiekę profilaktyczną;
- 5) jest działaniem obligatoryjnym dla pracodawcy i może być pomocna w ocenie prawidłowości opisanych w skierowaniu na badanie profilaktyczne zagrożeń;
- 6) stanowi obligatoryjny załącznik skierowania na badania profilaktyczne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 41.** W celu wyeliminowania ryzyka wyniku fałszywie dodatniego w dniu poprzedzającym test swoistej prowokacji wziewnej, należy przeprowadzić próbę z placebo. Oczekuje się, że wahania FEV1 w tym dniu **nie powinny** być większe niż:

- A.** 5%.                    **B.** 10%.                    **C.** 12%.                    **D.** 15%.                    **E.** 20%.

**Nr 42.** Celem wizytacji stanowiska pracy przez lekarza jest:

- 1) zgłoszenie do PIP stwierdzonych nieprawidłowości w warunkach pracy pacjentów objętych opieką profilaktyczną;
- 2) nadzór nad warunkami pracy pacjentów objętych opieką profilaktyczną;
- 3) bieżąca wzajemna wymiana informacji o zagrożeniach zdrowia występujących na stanowiskach pracy i przedstawienie wniosków zmierzających do ich ograniczenia lub likwidacji;
- 4) weryfikacja narażeń opisywanych w skierowaniu przez pracodawcę;
- 5) ocena możliwości wdrożenia działań prewencyjnych szczególnie w zakresie chorób związanych ze sposobem wykonywania pracy;
- 6) weryfikacja przez lekarza kontrolującego podstawową jednostkę medycyny pracy oceny stanowisk pracy dokonanej przez osobę będącą podstawową jednostką służby medycyny pracy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 43.** Promocja zdrowia w miejscu pracy to:

- 1) interwencje w sferze zdrowotnych stylów życia pracowników, ale tylko związanych z pracą;
- 2) interwencje w sferze zdrowotnych stylów życia pracowników, związanych z pracą a także z ich codziennym życiem poza pracą;
- 3) realizowanie przez zakład wszystkich obowiązujących przepisów BHP;
- 4) ponadnormatywne, tzn. niewymagane formalnie, interwencje medyczne związane z profilaktyką;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 44.** Na wynik punktowego testu skórneg0 (wystąpienie wyniku fałszywie dodatniego lub fałszywie ujemnego) mogą mieć wpływ następujące czynniki:

- 1) dermatografizm;
- 2) glikokortykosteroidy stosowane miejscowo;
- 3) pochodne fenotiazyny;
- 4) amoksycylina;
- 5) hydroksyzyna;
- 6) atopowe zapalenie skóry;
- 7) ranitydyna;
- 8) Diprophos;
- 9) fluoksetyna;
- 10) prednizon.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3,6,8,10.                    **D.** 1,2,4,5,6,7,9.  
**B.** 1,2,3,5,6,7,8,10.                    **E.** wszystkie wymienione.  
**C.** 1,2,6,8,10.

**Nr 45.** Połącz w pary ksenobiotyki i jeden typowy dla nich efekt zdrowotny:

<b>Metal</b>	<b>Efekt zdrowotny</b>
1) ołów nieorganiczny	a) uszkodzenie wątroby
2) związki chromu	b) polineuropatia
3) N-heksan	c) astma oskrzelowa
4) arsenowodór	d) niedokrwistość
5) tal	e) wypadanie włosów
6) siarczan miedzi	f) pojawienie się białek niskocząsteczkowych w moczu
7) czterochlorek węgla	g) hemoliza wewnątrznaczyniowa
8) kadm	h) włóknienie śródmiąższowe i tworzenie ziarnin w płucach

- A. 1d, 2c, 3b, 4g, 5e, 6h, 7a, 8f.  
B. 1a, 2d, 3c, 4b, 5g, 6e, 7h, 8f.  
C. 1f, 2b, 3c, 4g, 5h, 6a, 7e, 8d.  
D. 1g, 2c, 3b, 4d, 5e, 6h, 7f, 8a.  
E. 1e, 2c, 3b, 4d, 5g, 6h, 7a, 8f.

**Nr 46.** Do oceny nasilenia swoistej odpowiedzi zapalnej o charakterze zapalenia alergicznego w czasie testu swoistej prowokacji wziewnej z alergenami zawodowymi w podejrzeniu astmy i alergicznego nieżytu nosa o etiologii zawodowej służą następujące parametry, **z wyjątkiem**:

- A. odsetka eozynofilów w popłuczynach nosowych.  
B. monitorowania leukocytozy w morfologii krwi.  
C. odsetka eozynofilów w popłuczynach oskrzelowo-pęcherzykowych.  
D. odsetka eozynofilów w płwocinie uzyskanej metodą indukcji.  
E. monitorowania eozynofilowego białka kationowego w płwocinie uzyskanej metodą indukcji lub popłuczynach nosowych.

**Nr 47.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące chorób układu oddechowego wywołanych uczuleniem na akrylany:

- A. technicy dentystyczni stanowią grupę ryzyka tego uczulenia.  
B. alergię tę może wystąpić u pracownika wykonującego odbitki kserograficzne.  
C. występuje na podłożu nieatopowym.  
D. swoiste przeciwciała klasy IgE są przydatne w ustaleniu rozpoznania.  
E. fałszywe są stwierdzenia B i C.

**Nr 48.** Który spośród wymienionych poniżej testów **nie znajduje** zastosowania w diagnostyce zawodowej astmy oskrzelowej?

- A. ocena zmian cytologicznych płwociny uzyskanej metodą indukcji.  
B. ocena zmian biochemicznych płwociny uzyskanej metodą indukcji.  
C. oznaczanie alergenowo swoistych przeciwciał IgE w surowicy.  
D. punktowe testy skórne (ang. *skin prick tests*).  
E. testy płatkowe (ang. *patch tests*).



**Nr 49.** Połącz w pary stanowisko pracy z charakterystycznym dla niego alergenem zawodowym:

Stanowisko	Alergen zawodowy
1) produkcja pianki poliuretanowej;	a) cellulaza;
2) piekarz;	b) aldehyd glutarowy;
3) fryzjer;	c) pepsyna;
4) salowa;	d) maksataza;
5) pracownik produkcji proszków do prania;	e) chlorek benzalkonium;
6) przemysł mleczarski;	f) nadsiarczany;
7) produkcja wyrobów skórzanych;	g) chrom;
8) asystentka w pracowni endoskopowej;	h) diizocyjaniany.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1g, 2d, 3h, 4e, 5a, 6c, 7f, 8b.
- B. 1h, 2a, 3f, 4e, 5d, 6c, 7g, 8b.
- C. 1e, 2a, 3f, 4c, 5b, 6h, 7g, 8d.
- D. 1f, 2b, 3g, 4e, 5d, 6c, 7h, 8a.
- E. 1c, 2a, 3e, 4g, 5f, 6h, 7b, 8d.

**Nr 50.** W grupie 10 pracowników budowlanych, wykonujących w ciągu ostatnich 2 miesięcy prace remontowe w starych budynkach (ostatnio remontowanych w latach 60.), którzy zaczęli się skarżyć na osłabienie, brak apetytu, nudności, złe samopoczucie i bóle brzucha, należy w pierwszej kolejności podejrzewać:

- A. zatrucie nieorganicznymi związkami ołowiu.
- B. zatrucie organicznymi związkami ołowiu.
- C. przewlekłe zatrucie ftalanami lub akrylanami.
- D. zatrucie tlenkiem węgla.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

**Nr 51.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące enzymów stosowanych w piekarniach w celu poprawy jakości pieczywa:

- A. poprawiają smak pieczywa, ale skracają jego trwałość.
- B. alfa-amylaza produkowana przez *Bacillus subtilis* charakteryzuje się znaczną termostabilnością, przez co nie jest inaktywowana w procesie pieczenia pieczywa.
- C. ksylanaza odpowiada za rozkład skrobi.
- D. mechanizm uczulenia dróg oddechowych na enzymy stosowane w piekarnictwie jest niezależny od IgE.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

**Nr 52.** Objaw Finkelsteina jest charakterystyczny dla:

- A. zakleszczającego zapalenia ścięgna.
- B. zespołu de Quervaina.
- C. entezopatii nadkłykcia bocznego kości ramiennej.
- D. entezopatii nadkłykcia przyśrodkowego kości ramiennej.
- E. przewlekłego zapalenia kaletki maziowej.

**Nr 53.** Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące aldehydu glutarowego, jednego z najczęściej używanych środków odkażających:

- A. jest używany do zimnej dezynfekcji instrumentów medycznych i endoskopów.
- B. astma zawodowa wywołana przez glutaraldehyd ma podłoże immunologiczne o mechanizmie niezwiązanym z atopią.
- C. reakcja astmatyczna osób uczulonych ma charakter izolowanej reakcji wczesnej.
- D. w surowicy osób uczulonych wykrywa się przeciwciała IgE, ale nie udowodniono ich roli patogenetycznej w wywoływaniu uczulenia.
- E. jest przyczyną tzw. astmy ciemni rentgenowskiej.

**Nr 54.** Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące czwartorzędowych zasad amoniowych - popularnych środków odkażających:

- A. mają właściwości powierzchniowo czynne.
- B. występują również w niektórych preparatach farmakologicznych, np. kroplach do nosa, lekach stosowanych w stanach zapalnych jamy ustnej.
- C. mogą powodować *airborne dermatitis*.
- D. punktowe testy skórne są podstawowym narzędziem diagnostycznym w rozpoznawaniu alergii zawodowej.
- E. istnieje możliwość uczulenia krzyżowego między tymi środkami a lekami zwiotczającymi mięśnie.

**Nr 55.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące narażenia na pyły zawierające metale lub nietłoczne związki organiczne:

- A. istotne znaczenie ma frakcja respirabilna pyłów o średnicy powyżej 10  $\mu\text{m}$ .
- B. szybkość wchłaniania cząstek nie jest zależna od ich rozpuszczalności w wodzie.
- C. istotne znaczenie ma frakcja respirabilna pyłów o średnicy powyżej 50  $\mu\text{m}$ .
- D. pęcherzyki płucne, podobnie jak oskrzela są wyposażone w mechanizmy umożliwiające mechaniczne usunięcie cząstek pyłu.
- E. substancje trudno rozpuszczalne są usuwane w wyniku fagocytozy, a okres ich pozostawania w płucach może wynosić miesiące lub lata.

**Nr 56.** Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące wczesnych skutków działania i wrażliwości:

- A. u osób ekspozowanych na beryl, posiadających określony genotyp (HLA-DPB  $\beta$ 1-Glu69) względne ryzyko wystąpienia berylozy jest 8-krotnie większe w porównaniu do osób bez tego genotypu.
- B. niektóre wskaźniki wczesnych, krytycznych skutków działania są niespecyficzne, np. białko wiążące retinol w monitorowaniu narażenia na kadm.
- C. wzrost stężenia wolnych porfiryn w erytrocytach obserwuje się wyłącznie w przypadku nadmiernego narażenia na ołów.
- D. monitoring wczesnych efektów obejmuje oznaczanie adduktów białek, szczególnie adduktów hemoglobiny.
- E. odpowiednio dobrane biomarkery mogą dostarczyć informacji o wielkości narażenia na środowiskowe czynniki szkodliwe.

**Nr 57.** Połącz w pary metale i jeden typowy dla nich efekt w obrębie układu oddechowego:

<b>Metal</b>	<b>Efekt zdrowotny</b>
1) tlenek cynku	a) choroba śródmiąższowa płuc z gromadzeniem komórek olbrzymich w pęcherzykach płucnych
2) kobalt	b) płuco osób opryskujących winorośla
3) siarczan miedzi	c) choroba Shavera
4) glin	d) przedziurawienie przegrody nosa
5) chrom	e) gorączka metaliczna

**A.** 1e, 2a, 3b, 4c, 5d.

**B.** 1e, 2a, 3c, 4d, 5b.

**C.** 1e, 2b, 3c, 4a, 5d.

**D.** 1d, 2c, 3b, 4e, 5a.

**E.** 1e, 2b, 3a, 4c, 5d.

**Nr 58.** Zakaz wykonywania pracy nocnej przez osobę z orzeczoną stopniem niepełnosprawności:

**A.** nie dotyczy osób zatrudnionych przy pilnowaniu.

**B.** nie dotyczy pracowników biurowych.

**C.** nie jest stosowany, gdy na wniosek osoby niepełnosprawnej, lekarz przeprowadzający badanie wyrazi na to zgodę.

**D.** prawdziwe są odpowiedzi A i C.

**E.** prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.

**Nr 59.** Chorobami zawodowymi, w przebiegu których mogą występować zmiany w obrębie układu mięśniowo-szkieletowego są:

- 1) zatrucie chlorkiem winylu;
- 2) zatrucie związkami fluoru;
- 3) zatrucie dwusiarczkiem węgla;
- 4) zespół wibracyjny;
- 5) brucelloza;
- 6) borelioza;
- 7) zatrucie karbonylką niklu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 60.** Czynnikiem, które wpływają na występowanie chorób układu ruchu pośrednio związanych z pracą są:

- 1) stres i problemy emocjonalne;
- 2) palenie tytoniu;
- 3) znaczny wysiłek fizyczny;
- 4) choroby nerek, trzustki, aorty, narządów płciowych;
- 5) przeciążenia i kumulacja mikrourazów;
- 6) wrodzone wady kręgosłupa;
- 7) procesy zapalne w obrębie stawów kręgosłupa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 61.** 35-letni pacjent, po urazie oka (utrata prawego oka) zgłosił się na badanie kontrolne po 6 miesiącach zwolnienia. Wykonuje pracę na stanowisku magazyniera - w skierowaniu wskazano pracę na wysokości powyżej 3 m oraz kierowanie wózkiem widłowym. Na tym stanowisku pacjent pracuje od 10 lat. Dostarczył opinię lekarza prowadzącego - okulisty z adnotacją „zdolny do pracy”. U tego pacjenta należy:

- A.** wydać orzeczenie o braku przeciwwskazań do pracy, gdyż opinia lekarza prowadzącego-okulisty ma znaczenie rozstrzygające.
- B.** wydać orzeczenie o istnieniu przeciwwskazań do pracy na stanowisku magazyniera ze względu na niespełnienie kryteriów zdrowotnych, zarówno do pracy na wysokości powyżej 3 m, jak i do kierowania wózkiem widłowym.
- C.** wydać orzeczenie o braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku magazyniera, gdyż pacjent nadal spełnia wymagane kryteria zdrowotne na to stanowisko.
- D.** przeprowadzić pełną konsultację okulistyczną przez specjalistę współpracującego ze służbą medycyny pracy, by ocenił pacjenta.
- E.** skierować pacjenta na konsultację do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy.

**Nr 62.** U pacjenta przyjmowanego do pracy na stanowisku operator maszyn tnących, ze wskazaniem monitora ekranowego, maszyny w ruchu grożącej urazem oraz pracy zmianowej i fizycznej z wydatkiem energetycznym powyżej 1500 kcal/8 godz., oprócz kompleksowej oceny stanu zdrowia należy wykonać następujący zestaw badań:

- A.** konsultację okulistyczną, laryngologiczną, neurologiczną i ekg.
- B.** konsultację okulistyczną, ekg.
- C.** konsultację okulistyczną, neurologiczną i ekg.
- D.** tylko ekg.
- E.** tylko badanie lekarza medycyny pracy.

**Nr 63.** U pielęgniarki lat 25, już w czasie studiów i staży zawodowych, po 1,5 roku od rozpoczęcia szkolenia zawodowego wystąpiły zmiany skórne o charakterze wyprysku nasilające się podczas wykonywania czynności zawodowych i zmniejszające się w czasie dni wolnych. Podjęła leczenie u dermatologa, po zastosowaniu maści z glikokortykosteroidami zmiany skórne znacznie się zmniejszyły. Zgłosiła się na badanie wstępne do pracy w oddziale szpitalnym z zaświadczeniem od leczącego ją dermatologa, że może pracować jako pielęgniarka. Jaka powinna być decyzja lekarza sprawującego opiekę profilaktyczną?

- A.** wyznaczenie indywidualnego kalendarza badań okresowych w połączeniu z kontrolą dermatologiczną co 3 miesiące.
- B.** wydanie orzeczenia o istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do pracy.
- C.** uzależnienie decyzji orzeczniczej od wyniku testów płatkowych z alergenami zawodowymi.
- D.** wydanie orzeczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy ze względu na to, że pacjentka ma opinię dermatologa.
- E.** wyznaczenie indywidualnego kalendarza badań okresowych w połączeniu z kontrolą dermatologiczną co 12 miesięcy.

**Nr 64.** 45-letni doradca klienta w sklepie internetowym (praca przy monitorze ekranowym, praca zmianowa, wysiłek głosowy), który przebywał na zwolnieniu lekarskim przez 2 miesiące z powodu niepowikłanej operacji wyrostka robaczkowego zgłosił się na badanie kontrolne w związku z planowanym powrotem do pracy. Badania okresowe są ważne jeszcze przez następne 2 lata, jednak pacjent nie dostarczył żadnej opinii lekarza leczącego. Lekarz przeprowadzający badanie profilaktyczne odmówił zbadania pacjenta bez takiego zaświadczenia.

Postępowanie lekarza było:

- A.** w pełni uzasadnione.
- B.** częściowo nieprawidłowe, lekarz powinien zbadać pacjenta, ale wstrzymać wydanie orzeczenia do czasu dostarczenia zaświadczenia od lekarza POZ.
- C.** całkowicie nieprawidłowe, gdyż lekarz powinien przeprowadzić kompleksową ocenę stanu zdrowia i podjąć decyzję na podstawie własnego badania.
- D.** częściowo nieprawidłowe, lekarz powinien zbadać pacjenta, ale wstrzymać wydanie orzeczenia do czasu dostarczenia zaświadczenia od specjalisty chirurga.
- E.** całkowicie nieprawidłowe, gdyż lekarz powinien wydać orzeczenie o istnieniu przeciwwskazań do pracy, gdyż pacjent nie powinien jeszcze wykonywać pracy zmianowej.

**Nr 65.** Który z niżej wymienionych podmiotów (osób) jest płatnikiem badania lekarskiego przeprowadzonego w trybie odwoławczym w celu udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia?

- A.** szkoła.
- B.** nauczyciel wnioskujący o badanie w trybie odwoławczym.
- C.** szkoła, ale tylko w przypadku gdy sama wnioskuje o badanie w trybie odwoławczym.
- D.** samorząd województwa.
- E.** Narodowy Fundusz Zdrowia.

**Nr 66.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące orzecznictwa u osób kierujących pojazdami silnikowymi ze stwierdzoną niewydolnością serca:

- A.** niewydolność serca klasy IV w skali NYHA jest przeciwwskazaniem zdrowotnym do kierowania pojazdami przez osoby ubiegające się o wydanie lub posiadające prawo jazdy tylko kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T.
- B.** niewydolność serca klasy III i IV w skali NYHA jest przeciwwskazaniem zdrowotnym do kierowania pojazdami przez osoby ubiegające się o wydanie lub posiadające prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T i C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem.
- C.** niewydolność serca klasy IV w skali NYHA jest przeciwwskazaniem zdrowotnym do kierowania pojazdami przez osoby ubiegające się o wydanie lub posiadające prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T i C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem.
- D.** niewydolność serca klasy III w skali NYHA jest przeciwwskazaniem zdrowotnym do kierowania pojazdami przez osoby ubiegające się o wydanie lub posiadające prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T i C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem.
- E.** niewydolność serca klasy IV w skali NYHA jest przeciwwskazaniem zdrowotnym do kierowania pojazdami tylko przez osoby ubiegające się o wydanie lub posiadające prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem.

**Nr 67.** Na badanie lekarskie zgłosiła się osoba ubiegająca się o pozwolenie na broń. W trakcie badania stwierdzono, że poziome pole widzenia wynosi 60 stopni na lewo i prawo. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące postępowania orzeczniczego:

- A.** u pacjenta można orzec brak przeciwwskazań do dysponowania bronią, ale tylko w przypadku wydawania pozwolenia na broń w celach sportowych.
- B.** u pacjenta można orzec brak przeciwwskazań do dysponowania bronią, ale tylko w przypadku wydawania pozwolenia na broń w celach ochrony osobistej.
- C.** u pacjenta należy orzec istnienie przeciwwskazań do dysponowania bronią, ale tylko w przypadku wydawania pozwolenia na broń w celach łowieckich.
- D.** u pacjenta należy orzec istnienie przeciwwskazań do dysponowania bronią, niezależnie od celu wydawania pozwolenia na broń.
- E.** u pacjenta można orzec brak przeciwwskazań do dysponowania bronią niezależnie od celu wydawania pozwolenia na broń.

**Nr 68.** Zadania służby medycyny pracy w myśl obowiązujących przepisów realizują i wykonują:

- A.** lekarze, pielęgniarki, psycholodzy i inne osoby o kwalifikacjach zawodowych niezbędnych do wykonywania wielodyscyplinarnych zadań tej służby.
- B.** instytuty badawcze prowadzące działalność w dziedzinie medycyny pracy.
- C.** jednostki organizacyjne uczelni medycznych prowadzące działalność w dziedzinie medycyny pracy.
- D.** podmioty/osoby wskazane w odpowiedziach A i B.
- E.** podmioty/osoby wskazane w odpowiedziach A, B i C.

**Nr 69.** Na badanie lekarskie zgłosiła się osoba posiadająca pozwolenie na broń w celu określenia, że może ona nadal dysponować bronią. W trakcie badania stwierdzono między innymi:

- ostrość wzroku wynosi: VOS – 0,1sc i 0,5cc, VOD – 0,1sc i 0,8cc;
- korekcja: 9,0 D
- pole widzenia: prawidłowe;
- rozpoznawanie barw: rozpoznaje tylko barwę czerwoną, zieloną i żółtą;
- widzenie obuoczne: prawidłowe;
- widzenie zmierzchowe: prawidłowe.

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące postępowania orzeczniczego:

- A.** u pacjenta można orzec brak przeciwwskazań do dysponowania bronią, gdyż spełnia on wszystkie kryteria dla narządu wzroku.
- B.** u pacjenta można orzec brak przeciwwskazań do dysponowania bronią, gdyż spełnia on wszystkie kryteria dla narządu wzroku, jednakże ze względu na wadę wzroku należy wyznaczyć wcześniejszy termin następnego badania.
- C.** u pacjenta należy orzec istnienie przeciwwskazań do dysponowania bronią, gdyż nie spełnia on kryteriów dla ostrości wzroku.
- D.** u pacjenta należy orzec istnienie przeciwwskazań do dysponowania bronią, gdyż nie ma pełnej zdolności rozpoznawania barw.
- E.** u pacjenta należy orzec istnienie przeciwwskazań do dysponowania bronią, gdyż zastosowana korekcja jest większa niż ta określona w przepisach.

**Nr 70.** Na badanie lekarskie zgłosił się jednooczny od urodzenia pacjent ubiegający się o kategorię B prawa jazdy. W trakcie badania okulistycznego stwierdzono:

- ostrość wzroku bez korekcji dla oka widzącego: 0,6;
- ostrość wzroku z korekcją dla oka widzącego: 0,8;
- pole widzenia: 70° na lewo i 50° na prawo i 30° w górę i w dół;
- rozpoznawanie barw: prawidłowe;
- widzenie stereoskopowe: brak;
- widzenie zmierzchowe i wrażliwość na olśnienie: nieprawidłowe.

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące postępowania orzeczniczego:

- A.** u pacjenta można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami kategorii B prawa jazdy.
- B.** u pacjenta można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami kategorii B prawa jazdy pod warunkiem używania szkieł korekcyjnych.
- C.** u pacjenta można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami kategorii B prawa jazdy z ograniczeniem do kierowania tylko w godzinach dziennych.
- D.** u pacjenta należy orzec istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami kategorii B prawa jazdy.
- E.** u pacjenta można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami kategorii B prawa jazdy, tylko po skierowaniu go na konsultację okulistyczną.

**Nr 71.** Jakie są konieczne warunki do uzyskania prawa jazdy przez osobę cierpiącą na umiarkowaną postać obturacyjnego bezdechu podczas snu i leczoną za pomocą maski CPAP?

- A.** konieczna jest opinia lekarza prowadzącego leczenie OBS potwierdzająca wdrożenie leczenia i przestrzeganie zaleceń: minimalny czas stosowania PAP to  $\geq 4$  godz. w ciągu nocy przez  $\geq 70\%$  nocy w okresie  $\geq 1$  miesiąca od rozpoczęcia leczenia. Wskaźnik AHI udokumentowany przez poligrafię z CPAP lub autoCPAP powinien być  $< 10$ . Konieczne jest ustąpienie nadmiernej senności dziennej, o czym świadczy wynik skali senności Epworth  $\leq 10$ .
- B.** konieczna jest opinia lekarza prowadzącego leczenie OBS potwierdzająca wdrożenie leczenia i przestrzeganie zaleceń: minimalny czas stosowania PAP to  $\geq 4$  godz. w ciągu nocy przez  $\geq 90\%$  nocy w okresie  $\geq 1$  miesiąca od rozpoczęcia leczenia. Wskaźnik AHI udokumentowany przez poligrafię z CPAP lub autoCPAP powinien być  $< 15$ . Konieczne jest ustąpienie nadmiernej senności dziennej, o czym świadczy wynik skali senności Epworth  $\leq 10$ .
- C.** konieczna jest opinia lekarza prowadzącego leczenie OBS potwierdzająca wdrożenie leczenia i przestrzeganie zaleceń: minimalny czas stosowania PAP to  $\geq 4$  godz. w ciągu nocy przez  $\geq 70\%$  nocy w okresie  $\geq 1$  miesiąca od rozpoczęcia leczenia. Wskaźnik AHI udokumentowany przez poligrafię z CPAP lub autoCPAP powinien być  $< 15$ . Konieczne jest ustąpienie nadmiernej senności dziennej, o czym świadczy wynik skali senności Epworth  $\leq 20$ .
- D.** konieczna jest opinia lekarza prowadzącego leczenie OBS potwierdzająca wdrożenie leczenia i przestrzeganie zaleceń: minimalny czas stosowania PAP to  $\geq 6$  godz. w ciągu nocy przez  $\geq 70\%$  nocy w okresie  $\geq 6$  miesięcy od rozpoczęcia leczenia. Wskaźnik AHI udokumentowany przez poligrafię z CPAP lub autoCPAP powinien być  $< 15$ . Konieczne jest ustąpienie nadmiernej senności dziennej, o czym świadczy wynik skali senności Epworth  $\leq 10$ .
- E.** konieczna jest opinia lekarza prowadzącego leczenie OBS potwierdzająca wdrożenie leczenia i przestrzeganie zaleceń: minimalny czas stosowania PAP to  $\geq 8$  godz. w ciągu nocy przez  $\geq 80\%$  nocy w okresie  $\geq 3$  miesiące od rozpoczęcia leczenia. Wskaźnik AHI udokumentowany przez poligrafię z CPAP lub autoCPAP powinien być  $< 10$ . Konieczne jest ustąpienie nadmiernej senności dziennej, o czym świadczy wynik skali senności Epworth  $\leq 10$ .

**Nr 72.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące testu ciśnieniowego przeprowadzanego u osób wykonujących prace podwodne:

- A.** test ciśnieniowy jest obligatoryjny podczas badań wstępnych i okresowych.
- B.** test ciśnieniowy jest obligatoryjny tylko podczas badań wstępnych.
- C.** test ciśnieniowy jest obligatoryjny po 10 latach wykonywania prac podwodnych.
- D.** test ciśnieniowy nie jest obligatoryjny podczas badań wstępnych i okresowych, a jest przeprowadzany tylko w przypadku wskazania lekarza przeprowadzającego badanie profilaktyczne.
- E.** test ciśnieniowy jest obligatoryjny po 50. roku życia.



**Nr 73.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące oznaczania poziomu glukozy we krwi u osób kierujących pojazdami silnikowymi:

- A.** oznaczanie poziomu glukozy we krwi jest obligatoryjne tylko u osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem.
- B.** oznaczanie poziomu glukozy we krwi jest obligatoryjne u osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T, C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem.
- C.** oznaczanie poziomu glukozy we krwi jest obligatoryjne u osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T, C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem, ale tylko tych chorujących na cukrzycę.
- D.** oznaczanie poziomu glukozy we krwi jest obligatoryjne tylko u osób podlegających ustawie o transporcie drogowym oraz występujących o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia.
- E.** oznaczanie poziomu glukozy we krwi jest obligatoryjne u osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T, C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem, ale tylko po 45. roku życia.

**Nr 74.** Spośród niżej wymienionych zadań służby medycyny pracy wskaż te, których nie finansuje pracodawca:

- 1) profilaktyczna opieka zdrowotna nad osobą prowadzącą działalność gospodarczą na własny rachunek;
- 2) wykonywanie w trybie odwoławczym badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy;
- 3) orzecznictwo lekarskie dotyczące chorób zawodowych;
- 4) prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą;
- 5) prowadzenie ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej, uzasadnionej stwierdzoną patologią zawodową.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 75.** Które z niżej wymienionych badań pomocniczych jest obligatoryjne przy badaniu wstępnym osoby ubiegającej się o pracę w zawodzie nurka?

- A.** badanie ultrasonograficzne serca.
- B.** rezonans magnetyczny głowy.
- C.** 24-godzinny pomiar czynności elektrycznej serca (badanie Holter EKG).
- D.** badanie EEG ze stymulacją wzrokową i hiperwentylacją.
- E.** badanie radiologiczne kręgosłupa.

**Nr 76.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące współpracy służby medycyny pracy z pracownikami i ich przedstawicielami:

- A.** w ramach współdziałania z pracownikami i ich przedstawicielami, jednostki służby medycyny pracy wzajemnie wymieniają informacje o zagrożeniach zdrowia występujących na stanowiskach pracy i przedstawiają wnioski zmierzające do ich ograniczenia lub likwidacji.
- B.** w ramach współdziałania z pracownikami i ich przedstawicielami, podstawowe jednostki służby medycyny pracy wskazują pracownikom lekarzy, będących ich lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej.
- C.** w ramach współdziałania z pracownikami i ich przedstawicielami, podstawowe jednostki służby medycyny pracy informują związki zawodowe o ilości przeprowadzonych badań profilaktycznych w ich zakładzie pracy.
- D.** w ramach współdziałania z podstawowymi jednostkami służby medycyny pracy, związki zawodowe informują lekarza o potrzebie skierowania poszczególnych pracowników na wcześniejsze badania okresowe.
- E.** w ramach współdziałania z pracownikami i ich przedstawicielami, związki zawodowe są informowane o kosztach przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników.

**Nr 77.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące postępowania w przypadku zranienia pracownika opieki zdrowotnej ostrym narzędziem:

- A.** w przypadku zranienia pracownika opieki zdrowotnej ostrym narzędziem pracodawca informuje o każdym takim przypadku lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami.
- B.** w przypadku zranienia pracownika opieki zdrowotnej ostrym narzędziem pracodawca informuje o takim przypadku lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami, ale tylko w przypadku ekspozycji na krew lub inny potencjalnie zakaźny materiał biologiczny.
- C.** w przypadku zranienia pracownika opieki zdrowotnej ostrym narzędziem pracodawca informuje o takim przypadku lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami, ale tylko w przypadku ekspozycji na krew lub inny potencjalnie zakaźny materiał biologiczny. Powyższe nie dotyczy jednak osób fizycznych wykonujących pracę na innej podstawie niż stosunek pracy.
- D.** w przypadku zranienia pracownika opieki zdrowotnej ostrym narzędziem pracodawca informuje o takim przypadku lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami, ale tylko w przypadku ekspozycji na krew lub inny potencjalnie zakaźny materiał biologiczny. Powyższe nie dotyczy jednak doktorantów, studentów i uczniów niebędących pracownikami.
- E.** w przypadku zranienia pracownika opieki zdrowotnej ostrym narzędziem i ekspozycji na krew lub inny potencjalnie zakaźny materiał biologiczny, pracodawca nie ma obowiązku informować o takim zdarzeniu lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami.

**Nr 78.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące przeprowadzania w trybie odwoławczym badań profilaktycznych policjantów w celu ustalenia zdolności do wykonywania zadań na zajmowanym stanowisku służbowym:

- A.** odwołanie od orzeczenia lekarskiego wraz z uzasadnieniem wnosi się na piśmie za pośrednictwem lekarza, który wydał to orzeczenie, do:
- 1) wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy właściwego ze względu na miejsce pełnienia służby policjanta;
  - 2) instytutu badawczego w dziedzinie medycyny pracy lub Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni, jeżeli odwołanie dotyczy orzeczenia lekarskiego wydanego przez lekarza zatrudnionego w „poradni badań profilaktycznych”.
- B.** odwołanie od orzeczenia lekarskiego wraz z uzasadnieniem wnosi się na piśmie za pośrednictwem lekarza, który wydał to orzeczenie, do „poradni medycyny pracy” właściwej ze względu na miejsce pełnienia służby policjanta.
- C.** odwołanie od orzeczenia lekarskiego wraz z uzasadnieniem wnosi się na piśmie za pośrednictwem lekarza, który wydał to orzeczenie, do:
- 1) „poradni medycyny pracy” właściwej ze względu na miejsce pełnienia służby policjanta;
  - 2) instytutu badawczego w dziedzinie medycyny pracy lub Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni, jeżeli odwołanie dotyczy orzeczenia lekarskiego wydanego przez lekarza zatrudnionego w „poradni medycyny pracy”.
- D.** odwołanie od orzeczenia lekarskiego wraz z uzasadnieniem wnosi się na piśmie za pośrednictwem lekarza, który wydał to orzeczenie, do:
- 1) „poradni medycyny pracy” właściwej ze względu na miejsce pełnienia służby policjanta;
  - 2) Centralnego Szpitala Klinicznego MSWiA w Warszawie, jeżeli odwołanie dotyczy orzeczenia lekarskiego wydanego przez lekarza zatrudnionego w „poradni medycyny pracy”.
- E.** odwołanie od orzeczenia lekarskiego wraz z uzasadnieniem wnosi się na piśmie za pośrednictwem lekarza, który wydał to orzeczenie, do:
- 1) wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy właściwego ze względu na miejsce pełnienia służby policjanta;
  - 2) instytutu badawczego w dziedzinie medycyny pracy lub Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni, jeżeli odwołanie dotyczy orzeczenia lekarskiego wydanego przez lekarza zatrudnionego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy.

**Nr 79.** Który z poniższych stanów chorobowych z zakresu schorzeń otolaryngologicznych **nie jest przeciwwskazaniem** do wykonywania zawodu nurka?

- A.** otoskleroza.  
**B.** znaczny ubytek słuchu stwierdzany w audiogramie.  
**C.** choroba Meniera.  
**D.** niezamknięta perforacja błony bębenkowej.  
**E.** alergiczny nieżyt nosa.

**Nr 80.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące wartości uzyskanych w badaniu spirometrycznym, jakie musi spełniać osoba wykonująca prace podwodne:

- A. wyniki badań spirometrycznych powinny stanowić co najmniej 70% należnych wartości referencyjnych (70% dla wskaźnika Tiffeneau).
- B. wyniki badań spirometrycznych powinny stanowić co najmniej 70% należnych wartości referencyjnych (60% dla wskaźnika Tiffeneau).
- C. wyniki badań spirometrycznych powinny stanowić co najmniej 80% należnych wartości referencyjnych (80% dla wskaźnika Tiffeneau).
- D. wyniki badań spirometrycznych powinny stanowić co najmniej 80% należnych wartości referencyjnych (70% dla wskaźnika Tiffeneau).
- E. wyniki badań spirometrycznych powinny stanowić co najmniej 90% należnych wartości referencyjnych (70% dla wskaźnika Tiffeneau).

**Nr 81.** Które z niżej wymienionych chorób narządu wzroku są bezwzględny przeciwwskazaniem do wykonywania prac podwodnych?

- 1) odklejenie siatkówki;
- 2) blizny po operacjach śródgałkowych;
- 3) jaskra;
- 4) stożek rogówki;
- 5) starczowzroczność;
- 6) nadwzroczność;
- 7) krótkowzroczność;
- 8) zaburzenia rozpoznawania barw.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,4,7.      **B.** 1,2,3,4.      **C.** 2,4,7,8.      **D.** 3,4,5,7.      **E.** 5,6,7,8.

**Nr 82.** W jakim terminie przed planowanym wyjazdem do krajów tropikalnych powinien zgłosić się pracownik na wizytę lekarską w celu omówienia i wdrożenia odpowiednich działań profilaktycznych?

- A. co najmniej 2 tygodnie przed wyjazdem.
- B. co najmniej 6-8 tygodni przed wyjazdem.
- C. co najmniej pół roku przed wyjazdem.
- D. w ogóle nie powinien zgłaszać się na taką wizytę.
- E. pracownik powinien zgłosić się na taką wizytę dopiero w kraju docelowym wyjazdu.

**Nr 83.** Przeciwno której z niżej wymienionych chorób brak jest obecnie dostępnej szczepionki?

- A. przeciw durowi brzuszemu.
- B. przeciw WZW typu A.
- C. przeciw żółtej gorączce.
- D. przeciw gruźlicy.
- E. przeciw malarii.

**Nr 84.** W jaki sposób dochodzi do zarażenia się i rozwoju włośnicy?

- A. do nabycia włośnicy dochodzi poprzez ukąszenie zarażonego komara.
- B. do nabycia włośnicy dochodzi poprzez ukąszenie zarażonego kleszcza.
- C. do nabycia włośnicy dochodzi poprzez spożycie surowego mięsa zwierząt zarażonych larwami *Trichinella*.
- D. do nabycia włośnicy dochodzi poprzez spożycie wody, w której bytują larwy *Trichinella*.
- E. do nabycia włośnicy dochodzi poprzez ugryzienie ślimaka wodnego, w którego ślinie bytują larwy *Trichinella*.

**Nr 85.** Który z poniżej wymienionych narządów jest najczęstszą lokalizacją zmian chorobowych w przebiegu amebozy?

- A. wątroba.    B. serce.    C. mózg.    D. śledziona.    E. jelito grube.

**Nr 86.** Pojawienie się na skórze w miejscu skaleczenia tzw. „czarnej krosty” – pęcherzyka wypełnionego płynem surowiczym lub krwistym, z ciemnym punktem pośrodku jest charakterystyczne dla zakażenia:

- A. wąglikiem.    B. boreliozą.    C. tężcem.    D. włośnicą.    E. cholerą.

**Nr 87.** Na okresowe badanie profilaktyczne zgłosiła się osoba, która w ramach pracy posługuje się bronią palną. Które z niżej wymienionych nie są przeciwwskazaniem do posługiwania się bronią?

- A. homoseksualizm.
- B. zaburzenia nastroju (afektywne).
- C. zaburzenia osobowości.
- D. schizofrenia.
- E. zaburzenia preferencji seksualnych pod postacią ekshibicjonizmu.

**Nr 88.** Podczas badania profilaktycznego przeprowadzonego u przedstawiciela handlowego, kierującego pojazdem silnikowym (do czego wymagana jest kategoria B prawa jazdy), stwierdzono padaczkę leczoną farmakologicznie. Według uzyskanych informacji ostatni napad miał miejsce 16 miesięcy temu. Wskaż prawidłowe postępowanie orzecznicze:

- A. pacjentowi należy wydać orzeczenie o istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do pracy.
- B. pacjentowi należy wydać orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy, z zastrzeżeniem zakazu kierowania samochodem służbowym.
- C. pacjentowi można wydać orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy, wyznaczając wcześniejszy termin ponownego badania profilaktycznego.
- D. pacjentowi można wydać orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy, z zastrzeżeniem zakazu przewożenia innych osób.
- E. pacjentowi można wydać orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy, pod warunkiem odstawienia leków przeciwpadaczkowych.

**Nr 89.** Podczas okresowego badania profilaktycznego przeprowadzonego u pracownika od 20 lat narażonego w miejscu pracy na hałas o wielkości  $L_{ex8h} = 79\text{dB}$ , zatrudnionego na stanowisku operatora wózka widłowego, w badaniu audiologicznym stwierdzono średni odbiorczy ubytek słuchu dla częstotliwości 1, 2 i 3 kHz wynoszący 40 dB dla ucha lewego i 46 dB dla ucha prawego. Wskaż najbardziej właściwe postępowanie orzecznicze:

- A. na podstawie przeprowadzonego badania można orzec brak przeciwwskazań do pracy pod warunkiem, że pacjent słyszy mowę wymawianą szeptem z odległości minimum 3 metrów.
- B. na podstawie przeprowadzonego badania można orzec brak przeciwwskazań do pracy pod warunkiem stosowania ochronników słuchu.
- C. na podstawie przeprowadzonego badania należy orzec o niezdolności do pracy ze względu na podejrzenie powstania choroby zawodowej.
- D. przed wydaniem orzeczenia lekarskiego pacjenta należy bezwzględnie skierować na konsultację do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy.
- E. pacjentowi nie należy wydawać żadnego orzeczenia, tylko skierować do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy w związku z podejrzeniem choroby zawodowej.

**Nr 90.** Na okresowe badanie profilaktyczne zgłosiła się kobieta, która w wywiadzie podała że jest w ciąży. Zgodnie ze skierowaniem na badanie profilaktyczne jest ona zatrudniona na stanowisku związanym z narażeniem na promieniowanie jonizujące. Wskaż najbardziej właściwe i wynikające z przepisów postępowanie orzecznicze:

- A. ze względu na narażenie na promieniowanie jonizujące, pracownica nie może dalej pracować na dotychczas zajmowanym stanowisku.
- B. pracownica może dalej pracować na dotychczas zajmowanym stanowisku, ale pod warunkiem, że mające urodzić się dziecko nie otrzyma dawki skutecznej (efektywnej) większej niż 1 mSv.
- C. pracownica może dalej pracować na dotychczas zajmowanym stanowisku, ale pod warunkiem, że mające urodzić się dziecko nie otrzyma dawki skutecznej (efektywnej) większej niż 5 mSv.
- D. pracownica może dalej pracować na dotychczas zajmowanym stanowisku, ale pod warunkiem, że mające urodzić się dziecko nie otrzyma dawki skutecznej (efektywnej) większej niż 1 mSv i ciąża trwa już 6 miesięcy.
- E. pracownica może dalej pracować na dotychczas zajmowanym stanowisku, ale pod warunkiem, że ciąża trwa już 6 miesięcy.

**Nr 91.** Badania skutków krótkotrwałej ekspozycji na pole elektromagnetyczne u ludzi wykazały wpływ na:

- A. częstość pracy serca.
- B. potencjały wywołane mózgu.
- C. elastyczne struktury mięśni, ścięgien, więzadeł i torebek stawowych.
- D. narząd równowagi.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

**Nr 92.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące postępowania w przypadku wdrożenia leków przeciwtretowirusowych w ramach profilaktyki poekspozycyjnej po zakłuciu się pracownika medycznego igłą użytą uprzednio u pacjenta:

- A.** należy monitorować morfologię krwi pracownika, poziom kreatyniny i enzymów wątrobowych.
- B.** nie ma potrzeby monitorowania jakichkolwiek parametrów, ze względu na małe ryzyko wystąpienia działań niepożądanych zastosowanych leków.
- C.** leczenie należy prowadzić tylko i wyłącznie w warunkach szpitalnych.
- D.** należy poinformować pracownika, że będzie musiał pokryć koszty zastosowanego leczenia.
- E.** należy bezwzględnie odsunąć pracownika od dotychczas wykonywanej pracy.

**Nr 93.** Na okresowe badanie profilaktyczne zgłosiła się kobieta, narażona w miejscu pracy na działanie mieszanin rozpuszczalników organicznych. Wskaż właściwy i wynikający z przepisów obligatoryjny zakres badania profilaktycznego:

- A.** konsultacja specjalistyczna: neurologiczna, laryngologiczna; badania pomocnicze – morfologia krwi z rozmazem, badania czynności wątroby, badanie EEG.
- B.** konsultacja specjalistyczna: neurologiczna; badania pomocnicze – morfologia krwi z rozmazem, badania czynności wątroby.
- C.** konsultacja specjalistyczna: niewymagane; badania pomocnicze – morfologia krwi z rozmazem, badania czynności wątroby.
- D.** konsultacja specjalistyczna: neurologiczna; badania pomocnicze – morfologia krwi z rozmazem, badania czynności wątroby, badanie EEG.
- E.** konsultacja specjalistyczna: neurologiczna, laryngologiczna; badania pomocnicze – morfologia krwi z rozmazem.

**Nr 94.** Aktualny wykaz wartości najwyższych dopuszczalnych natężeń fizycznych czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy obejmuje:

- 1) hałas;
- 2) ultradźwięki wysokich częstotliwości (powyżej 100 kHz);
- 3) drgania mechaniczne o ogólnym działaniu na organizm człowieka i drgania działające na organizm człowieka przez kończyny górne;
- 4) hałas infradźwiękowy;
- 5) hałas ultradźwiękowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 95.** Jakie czynniki zwiększają ryzyko uszkodzenia słuchu wywołane hałasem w miejscu pracy?

- 1) wieloletnie narażenie na hałas o poziomie ekspozycji na hałas odniesionym do 8-godzinnego dobowego wymiaru czasu nieprzekraczającym 75 dB;
- 2) jednoczesna ekspozycja na hałas i rozpuszczalniki organiczne;
- 3) stosowanie indywidualnych ochronników słuchu;
- 4) palenie papierosów;
- 5) impulsowy charakter hałasu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 96.** Zgodnie z zasadą równej energii 8-godzinna ekspozycja na hałas o równoważnym poziomie dźwięku A równym 85 dB odpowiada 120-minutowej ekspozycji na hałas o równoważnym poziomie dźwięku A równym:

- A.** 110 dB.      **B.** 97 dB.      **C.** 94 dB.      **D.** 91 dB.      **E.** 82 dB.

**Nr 97.** Podczas oceny narażenia na drgania mechaniczne o ogólnym działaniu na organizm człowieka uwzględnia się:

- 1) wyniki pomiarów skutecznego, ważonego częstotliwościowo przyspieszenia drgań w trzech wzajemnie prostopadłych kierunkach względem układu odniesienia związanego z geometrią ciała pracownika;
- 2) zwiększoną podatność człowieka na działanie drgań poprzecznych (w kierunku plecy–piersi i ramię-ramię) niż drgań pionowych (w kierunku stopy-głowa);
- 3) liczbę zatrudnionych pracowników;
- 4) płeć pracowników;
- 5) efektywny czas pracy w narażeniu na drgania mechaniczne w ciągu zmiany roboczej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 98.** Zmiany skórne charakteryzujące się występowaniem rumienia, początkowo odwracalnego, następnie zmianami atroficznymi skóry, pęknięciami, pęcherzami, rozszerzeniem naczyń i przebarwieniami, a w ciężkich przypadkach – trudno gojącymi się zmianami martwiczymi z możliwością przejścia w zmiany nowotworowe, wskazują na podejrzenie:

- A.** alergicznego kontaktowego zapalenia skóry.  
**B.** kontaktowego zapalenia skóry z podrażnienia.  
**C.** trądziku chlorowego o rozległym charakterze.  
**D.** popromiennego zapalenia skóry.  
**E.** drożdżakowego zapalenia skóry rąk.

**Nr 99.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące mechanizmów wchłaniania trucizn:

- A.** największą rolę we wchłanianiu substancji niejonizowanych o dużym współczynniku podziału tłuszcz/woda odgrywa dyfuzja bierna.  
**B.** trucizny rozpuszczalne w wodzie, o masie cząsteczkowej poniżej 200, wchłaniają się na zasadzie transportu kowalencyjnego.  
**C.** związki wielkocząsteczkowe, np. polistyren wchłaniają się na zasadzie pinocytozy.  
**D.** metale ciężkie w postaci zjonizowanej łatwo wchłaniają się z przewodu pokarmowego.  
**E.** lipofilne nieelektrolity wchłaniają się bezpośrednio do układu chłonnego i dalej przez przewód piersiowy trafiają do krążenia dużego z pominięciem wątroby.



**Nr 100.** Wskaż, w przebiegu którego schorzenia występuje objaw Raynauda:

- A. zespół wibracyjny.
- B. zatrucie chlorkiem winylu.
- C. zatrucie sporyszem.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 101.** Wskaż związek sulfohemoglobinoformujący:

- A. arsenowodór.
- B. chloroform.
- C. siarkowodór.
- D. tlenki azotu.
- E. tlenek węgla.

**Nr 102.** Stan kliniczny objawiający się zmianami zapalnymi nosogardzieli z obrzękiem i przekrwieniem błon śluzowych, pęknięciami i owrzodzeniami, często krwawiącymi, niekiedy perforacją przegrody nosa nasuwa podejrzenie:

- A. byssinozy.
- B. gorączki metalicznej.
- C. ostrej postaci berylozy.
- D. choroby płuc wywołanej przez metale twarde.
- E. choroby płuc wywołanej działaniem włókien sztucznych.

**Nr 103.** Rozległe zmiany guzowate występują w przebiegu pylicy:

- A. azbestowej.
- B. krzemowej.
- C. grafitowej.
- D. spawaczy.
- E. talkowej.

**Nr 104.** Zgodnie z klasyfikacją radiologiczną pylic Międzynarodowego Biura Pracy zgrubienia opłucnej są oznaczane symbolem:

- A. *cn*.
- B. *cp*.
- C. *pc*.
- D. *pt*.
- E. *px*.

**Nr 105.** Wskaż czynnik, który współdziałając z narażeniem na pył zawierający krzemionkę może wywierać efekt synergistyczny w progresji zmian włóknistych:

- A. pyły organiczne.
- B. pył bawełny.
- C. produkty rozpadu radonu.
- D. pole elektromagnetyczne.
- E. drgania mechaniczne.

**Nr 106.** Do przyczyn pozapłucnych zespołu ostrej niewydolności oddechowej (ARDS) należy:

- A. zator tłuszczowy związany z licznymi złamaniami.
- B. aspiracja treści żołądkowej.
- C. zapalenie płuc.
- D. inhalacja dymu lub toksyn.
- E. napromienianie klatki piersiowej.

**Nr 107.** Zwiększenie wydzielania hormonów tarczycy przekraczające aktualne zapotrzebowanie tkankowe, prowadzące do rozwoju charakterystycznego zespołu objawów jest definiowane jako:

- A. subkliniczna nadczynność tarczycy.
- B. hipertyreoza.
- C. wole guzkowe nietoksyczne.
- D. przełom tarczycowy.
- E. przełom hipermetaboliczny.

**Nr 108.** Ze względu na patomechanizm i przyczyny udar mózgu w 80% powstaje wskutek:

- A. krwotoku śródmózgowego.
- B. krwawienia podpajęczynówkowego.
- C. udaru żylnego.
- D. udaru niedokrwienego.
- E. zakrzepicy żył mózgu lub zatok żylnych.

**Nr 109.** Nadciśnienie tętnicze naczyniowonerkowe jest spowodowane:

- A. nadmiernym wydzielaniem reniny.
- B. niedostatecznym wydzielaniem reniny.
- C. nadmiernym wydzielaniem aldosteronu.
- D. niedostatecznym wydzielaniem aldosteronu.
- E. hiperprolaktynemią.

**Nr 110.** O zwężeniu krytycznym tętnic nasierdziowych mówi się w przypadku, gdy:

- A. średnica światła tętnicy jest zmniejszona o > 80%.
- B. pole przekroju światła tętnicy jest zmniejszone o > 90%.
- C. objawy niedokrwienia mięśnia sercowego występują już w spoczynku.
- D. przepływ wieńcowy może się w ograniczonym zakresie dostosowywać do zapotrzebowania energetycznego, ale w sytuacji dalszego wzrostu obciążenia występują objawy dławicowe.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

**Nr 111.** Hipercholesterolemia wtórna występuje w następujących schorzeniach, z wyjątkiem:

- A. niedoczynności tarczycy.
- B. hipercholesterolemii rodzinnej.
- C. zespołu nerczycowego.
- D. przewlekłej niewydolności nerek.
- E. jadłowstrętu psychicznego.

**Nr 112.** Kaszel przewlekły jest objawem trwającym:

- A. < 3 tygodnie.
- B. 3-8 tygodni.
- C. 3-12 tygodni.
- D. > 8 tygodni.
- E. > 12 tygodni.

**Nr 113.** Cecha zachowania lub stylu życia danej osoby, narażenie środowiskowe lub cecha wrodzona związana ze wzrostem prawdopodobieństwa wystąpienia niekorzystnego efektu zdrowotnego jest definiowana w epidemiologii jako:

- A. czynnik chorobotwórczy.
- B. czynnik gospodarza.
- C. czynnik ryzyka.
- D. czynnik środowiskowy.
- E. efekt przynależności.

**Nr 114.** Najczęstszą przyczynę chorób zawodowych wśród rolników na przestrzeni ostatnich 10 lat stanowią:

- A. czynniki biologiczne.
- B. czynniki chemiczne.
- C. czynniki fizyczne.
- D. pyły nieorganiczne.
- E. sposób wykonywania pracy.

**Nr 115.** Które źródło promieniowania jonizującego daje największy wkład do rocznej dawki skutecznej statystycznego Polaka?

- A. radionuklidy naturalne wewnątrz organizmu.
- B. promieniowanie kosmiczne.
- C. zastosowania medyczne.
- D. radon.
- E. toron.

**Nr 116.** Która z niżej wymienionych chorób jest efektem stochastycznym narażenia na promieniowanie jonizujące?

- A. zaćma.
- B. limfopenia.
- C. białaczka.
- D. przewlekłe popromienne zapalenie skóry.
- E. skaza krwotoczna.

**Nr 117.** Urządzenia do obrazowania rezonansem magnetycznym (MRI) są przez całą dobę źródłem jednego z rodzajów pola elektromagnetycznego. Którego?

- A. stałe pole elektryczne.
- B. stałe pole magnetyczne.
- C. pole radiofalowe.
- D. pole mikrofalowe.
- E. MRI wytwarza pole elektromagnetyczne tylko podczas wykonywania badania.

**Nr 118.** Zapalenie rogówki jest charakterystyczne dla ekspozycji na promieniowanie UV. W jakim jego zakresie?

- A. w całym zakresie UV.
- B. UVA.
- C. UVB.
- D. UVC.
- E. promieniowanie UV w ogóle nie powoduje zapalenia rogówki.

**Nr 119.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie:

- A. grzybica międzypalcowa stóp jest chorobą zawodową górników.
- B. metodą diagnostyczną z wyboru w kontaktowym zapaleniu skóry są testy punktowe.
- C. obecnie skóra garbowana, a nie cement, jest podstawowym źródłem uczulenia na chromiany.
- D. łuszczyca wyklucza alergię na związki chemiczne o niskim ciężarze cząsteczkowym.
- E. białkowe zapalenie skóry to jedyny skórny efekt uczulenia na lateks gumy naturalnej.

**Nr 120.** Wskaż falszywe stwierdzenie:

- A. praca w nieprzepuszczalnych rękawicach ochronnych może spowodować kontaktowe zapalenie skóry z podrażnienia.
- B. drożdżycza zawodowa skóry to symetryczne zapalne zmiany chorobowe umiejscowione w fałdach skórnych i zgięciach stawowych tułowia i kończyn.
- C. u osób uczulonych na nikiel zmiany skórne powstają w miejscu przylegania przedmiotów metalowych do skóry.
- D. metyloizotiazolinon jest silnie uczulającym konserwantem kosmetyków, farb, lakierów, chłodziw, klejów.
- E. paraftenylenodiamina należy do tzw. para grupy, dla której charakterystyczne są odczyny krzyżowe.

**Dziękujemy !**