

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

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

- e) Wybieraj zawsze tylko **jedną odpowiedź**. Zakreślenie więcej niż jednej odpowiedzi powoduje jej niezaliczenie.
- f) Na cały egzamin masz **2 godziny**. 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 zarachowania.
- 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.....

[illegible]

**cem** EGZAMIN SPECJALIZACYJNY Z  
MEDYCyny RODZINNEJ

**JESIEŃ 2019**

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

- Nr 1.** Przeciwwskazania do stosowania masażu leczniczego stanowią niżej wymienione choroby układu krążenia, z wyjątkiem:
- A. zakrzepowo-zarostowego zapalenia naczyń.
  - B. stabilnej niewydolności serca.
  - C. niewyrównanych wad serca.
  - D. żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej.
  - E. zaawansowanej miażdżycy naczyń.
- Nr 2.** Przeciwwskazanie stale do karmienia piersią stanowi:
- A. narkomania.
  - B. ciężka choroba psychiczna.
  - C. rak piersi w okresie chemioterapii i radioterapii.
  - D. wirusowe zapalenie wątroby typu A i C w okresie wiremii.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 3.** Czynnikiem sprzyjającym wystąpieniu ZUM nie jest/nie są:
- A. wady układu moczowego.
  - B. kamica moczowa.
  - C. owsica.
  - D. krótki napletek u chłopców i długa cewka moczowa u dziewcząt.
  - E. cukrzyca.
- Nr 4.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące polipów jelita grubego:
- A. przeciętnie czas ich przekształcenia w raka trwa ok. 5-15 lat.
  - B. zwiększone ryzyko przekształcenia w raka dotyczy polipów nieuszypułowanych, o rozmiarze powyżej 1 cm.
  - C. największe ryzyko przekształcenia w raka dotyczy polipów kosmkowych.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.
- Nr 5.** W przypadku bólu gardła u 15-letniego chłopca, z temperaturą ciała powyżej 38°C, bez powiększonych węzłów chłonnych, bez obecności kaszlu i bez wysięku na migdałkach, najlepszym postępowaniem jest:
- A. zastosowanie antybiotyku.
  - B. leczenie objawowe i diagnostyka bakteriologiczna.
  - C. leczenie objawowe, bez diagnostyki bakteriologicznej.
  - D. zastosowanie antybiotyku i diagnostyka bakteriologiczna.
  - E. szybki test na obecność antygenu PBHA.
- Nr 6.** Do działań obejmujących zapobieganie incydentom sercowo-naczyniowym i wydłużających życie u chorych ze stabilną chorobą wieńcową należy/a:
- A. stosowanie kwasu acetylosalicylowego.
  - B. stosowanie statyny.
  - C. leczenie nadciśnienia tętniczego lekami z grupy ACEI lub ARB.
  - D. wyrównanie cukrzycy.
  - E. wszystkie powyższe.

- Nr 7.** Nadciśnienie tętnicze u dzieci i młodzieży rozpoznaje się jako skurczowe i/lub rozkurczowe na podstawie:
- A. 1 pomiaru z wartościami przekraczającymi 95 percentyl.
  - B. 2 pomiarów z wartościami przekraczającymi 95 percentyl.
  - C. 3 pomiarów z wartościami przekraczającymi 95 percentyl.
  - D. 3 pomiarów z wartościami przekraczającymi 90 percentyl.
  - E. 2 pomiarów z wartościami przekraczającymi 90 percentyl.
- Nr 8.** Zgaga **nie może** być objawem:
- A. nowotworu.
  - B. owrzodzenia przełyku.
  - C. choroby wrzodowej.
  - D. przepukliny rozworu przełykowego.
  - E. niewydolności odźwiernika.
- Nr 9.** Butelkowata sylwetka serca w rtg klatki piersiowej jest charakterystyczna dla:
- A. obecności płynu w worku osierdziowym.
  - B. tętniaka przegrody międzykomorowej serca.
  - C. koarktacji aorty.
  - D. niedomykalności zastawki mitralnej.
  - E. zawału serca.
- Nr 10.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące przewlekłej niewydolności serca:
- A. śmiertelność wynosi rocznie 50%.
  - B. rokowanie poprawia wszczepienie ICD.
  - C. rokowanie poprawia rewaskularyzacja wieńcowa.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.
- Nr 11.** Serowata wydzielina pochwowa, zmiany rumieniowe, pęknięcia błony śluzowej pochwy, to objawy typowe dla:
- A. grzybicy.
  - B. chlamydiozy.
  - C. rzesistkowicy.
  - D. rzeżączki.
  - E. żadna z wymienionych chorób.
- Nr 12.** Cukrzyca pojawiająca się nagle, ok. 50. r.ż. u pacjenta bez otyłości, niemającego obciążeń rodzinnych, może być pierwszym objawem:
- A. rozwijającej się marskości wątroby.
  - B. stłuszczenia wątroby.
  - C. raka trzustki.
  - D. przewlekłego zapalenia trzustki.
  - E. żadna z powyższych.

- Nr 13.** W rozwoju przewlekłego zapalenia trzustki nie odgrywa roli:
- A. przewlekła niewydolność nerek.
  - B. hiperlipidemia.
  - C. hiperkalcemia.
  - D. palenie tytoniu.
  - E. hipokalcemia.
- Nr 14.** Typowe zmiany histopatologiczne w błonie śluzowej części pozaopuszkowej dwunastnicy i dodatni wynik badania serologicznego, przy braku objawów, odpowiadają celiakii:
- A. utajonej.
  - B. latentnej.
  - C. atypowej.
  - D. niemej.
  - E. typowej.
- Nr 15.** Do objawów pozajelitowych w nieswoistych zapaleniach jelit nie należy:
- A. rumień guzowaty.
  - B. zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa.
  - C. zapalenie tęczówki.
  - D. kamica żółciowa.
  - E. zapalenie nerwu wzrokowego.
- Nr 16.** Rzadko występujące krwawienia, częste bóle brzucha, częste przetoki są charakterystyczne dla:
- A. wrzodziejącego zapalenia jelita grubego.
  - B. choroby Leśniowskiego-Crohna.
  - C. raka jelita grubego.
  - D. wszystkie z powyższych.
  - E. żadna z powyższych.
- Nr 17.** "Mroczki migoczące" są typowe dla:
- A. jaskry.
  - B. stanu przedrzucawkowego.
  - C. padaczki.
  - D. migreny.
  - E. stresu.
- Nr 18.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące polifagii:
- A. może wystąpić w przebiegu depresji.
  - B. może wystąpić w zespole napięcia przedmiesiączkowego i w ciąży.
  - C. jest typowa dla bulimii.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.

- Nr 19.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące objawu Homansa:
- A. czułość i specyficzność tego objawu są niskie.
  - B. czułość i specyficzność tego objawu są wysokie.
  - C. objaw towarzyszy zakrzepicy żył głębokich podudzia.
  - D. powstaje w wyniku zwiększonego ucisku mięśni na zmienione zapalnie żyły.
  - E. powstaje w wyniku zgięcia grzbietowego stopy.
- Nr 20.** Nadmierna potliwość może wystąpić:
- A. w niedoborze witaminy D<sub>3</sub> u dzieci.
  - B. w przebiegu raka trzustki.
  - C. w cukrzycy.
  - D. w przebiegu białaczki.
  - E. we wszystkich wymienionych.
- Nr 21.** Lekarz rodzinny stwierdził limfadenopatię u pacjenta. Które pytania na pewno powinien uwzględnić w wywiadzie?
- A. czy pacjent odbywał podróże w tropiki?
  - B. czy uprawiał ryzykowny seks?
  - C. czy miał kontakt ze zwierzętami w ostatnich tygodniach?
  - D. czy stosuje lek/leki: kaptopryl, cefalosporyny, hydralazynę, sulfonamidy?
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 22.** Jako NOP po szczepieniu BCG zgłoszenia do powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej wymaga:
- A. krosta ropna o średnicy >10 mm u noworodka.
  - B. owrzodzenie o średnicy > 10 mm u noworodka.
  - C. zropienie okolicznych węzłów chłonnych.
  - D. poronny fenomen Kocha.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 23.** Poronny fenomen Kocha polega na:
- A. wystąpieniu w miejscu szczepienia BCG nacieku lub owrzodzenia o średnicy > 3 cm.
  - B. wystąpieniu w miejscu szczepienia BCG nacieku i ropnej krosty, bez ewolucji do owrzodzenia.
  - C. wystąpieniu w miejscu szczepienia BCG nacieku przechodzącego w owrzodzenie i bliznę w ciągu 2-4 miesięcy.
  - D. wczesnym (2-7 dni) pojawieniu się typowego odczynu w miejscu szczepienia BCG.
  - E. braku wystąpienia typowego odczynu w miejscu szczepienia BCG.

- Nr 24.** Najczęstszą postacią gruźlicy pozapłucnej jest gruźlica:
- A. skóry.
  - B. węzłów chłonnych.
  - C. opłucnej.
  - D. kości i stawów.
  - E. układu moczowego.
- Nr 25.** U chorych na POChP prezentujących dużo objawów klinicznych oraz małe ryzyko zaostrzeń (grupa B) opcją terapeutyczną pierwszego wyboru jest stosowanie:
- A. krótko działających leków rozszerzających oskrzela w razie potrzeby.
  - B. długo działających leków rozszerzających oskrzela LAMA lub LABA.
  - C. jednocześnie długo działających leków rozszerzających oskrzela LAMA i LABA.
  - D. jednocześnie długo działających leków rozszerzających oskrzela LAMA i wGKS.
  - E. jednocześnie długo działających leków rozszerzających oskrzela LABA i wGKS.
- Nr 26.** Chorego na POChP, u którego stwierdza się duże nasilenie objawów klinicznych i jedno zaostrzenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy niewymagające hospitalizacji, wg GOLD 2017, należy zaliczyć do grupy:
- A. A.
  - B. B.
  - C. C.
  - D. D.
  - E. ciężkiego POChP.
- Nr 27.** Profilaktykę poekspozycyjną boreliozy z Lyme w postaci zastosowania jednorazowej dawki 200 mg doksycykliny zaleca się wyłącznie w przypadku:
- A. ukąszenia przez kleszcza w czasie nie dłuższym niż do 72 godzin.
  - B. ukąszenia przez kleszcza w okolice twarzy i szyi w czasie nie dłuższym niż do 72 godzin.
  - C. ukąszenia przez kleszcza kobiety w I trymestrze ciąży.
  - D. mnogich ukąszeń przez kleszcze osoby przebywającej w rejonie endemicznym boreliozy, a pochodzącej spoza tego terenu.
  - E. mnogich ukąszeń przez kleszcze osoby nieszczepionej przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych.

- Nr 28.** Przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej nie stanowi:
- A. wiek powyżej 80 lat.
  - B. choroba zakaźna w fazie ostrej.
  - C. ciąża i połóg.
  - D. czynna choroba nowotworowa.
  - E. stan chorobowy, w którym leczenie przy wykorzystaniu własności naturalnych surowców leczniczych mógłby spowodować pogorszenie stanu zdrowia pacjenta.
- Nr 29.** Zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, prawo do świadczeń zdrowotnych, poza osobami ubezpieczonymi obowiązkowo lub dobrowolnie, mają również:
- A. osoby posiadające obywatelstwo polskie, które nie ukończyły 18. roku życia.
  - B. kobiety posiadające obywatelstwo polskie i miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej, które są w okresie ciąży, porodu lub połogu (do 42. dnia po porodzie).
  - C. osoby uzależnione od alkoholu i narkotyków - w zakresie leczenia odwykowego.
  - D. osoby nieubezpieczone, spełniające kryterium dochodowe uprawniające do otrzymywania świadczeń z pomocy społecznej - na podstawie decyzji wójta gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 30.** Program profilaktyki chorób układu krążenia, znajdujący się w zakresie świadczeń gwarantowanych w podstawowej opiece zdrowotnej, adresowany jest do:
- A. wszystkich osób, które ukończyły 35. rok życia i u których nie została dotychczas rozpoznana choroba układu krążenia.
  - B. wszystkich osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, które ukończyły 45 lat.
  - C. osób we wskazanym wieku, które złożyły deklarację wyboru lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, u których nie została dotychczas rozpoznana choroba układu krążenia i które w ciągu ostatnich 5 lat nie korzystały ze świadczeń w ramach profilaktyki chorób układu krążenia.
  - D. mężczyzn, którzy ukończyli 35. rok życia i kobiet, które ukończyły 45. rok życia bez względu na ich status ubezpieczenia społecznego.
  - E. żadne z powyższych.

- Nr 31.** Czynnikiem, który może przemawiać za wdrożeniem leczenia subklinicznej niedoczynności tarczycy lewotyroksyną jest:
- A. obecność objawów klinicznych niedoczynności tarczycy.
  - B. hiperlipidemia.
  - C. cukrzyca typu 2.
  - D. progresywny wzrost TSH lub TSH >10 mIU/L.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 32.** Czynnikiem przemawiającym przeciwko wdrożeniu leczenia subklinicznej niedoczynności tarczycy lewotyroksyną, zwłaszcza jeżeli stężenie TSH wynosi 5-10 mIU/L, jest:
- A. cukrzyca typu 2.
  - B. hiperlipidemia.
  - C. stan po leczeniu jodem radioaktywnym lub tyroidektomii.
  - D. podeszły wiek chorego (> 70 lat), jeżeli nie występują czynniki ryzyka chorób sercowo-naczyniowych.
  - E. młody wiek chorego (<30 lat).
- Nr 33.** Zgodnie z polskimi wytycznymi poziom TSH w czasie trwania ciąży powinien wynosić:
- A. 0,4 - 4,0 mIU/L przez cały czas trwania ciąży.
  - B. 0,4 - 2,5 mIU/L w pierwszym trymestrze i 0,4 - 4,0 mIU/L w drugim i trzecim trymestrze.
  - C. 0,4 - 2,5 mIU/L przez cały czas trwania ciąży.
  - D. 2,5 - 4,0 mIU/L przez cały czas trwania ciąży.
  - E. 0,4 - 6,0 mIU/L przez cały czas trwania ciąży.
- Nr 34.** W łagodzeniu kaszlu w zakażeniach dolnych dróg oddechowych u dorosłych lekiem o udokumentowanym działaniu przeciwkaszlowym jest:
- A. bromek ipratropium.
  - B. dekstrometorfan.
  - C. kodeina (w dawkach stosowanych przeciwbólowo).
  - D. lewodropropizyna.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 35.** Profilaktyczne podawanie oseltamiwiru jest zalecane:
- A. u dzieci od 6. miesiąca życia przebywających w kontakcie domowym z osobą chorą na grypę.
  - B. osobom dorosłym zaszczepionym przeciwko grypie w okresie zwiększonej liczby zachorowań na grypę.
  - C. osobom dorosłym nieszczepionym przeciwko grypie szczególnie podatnym na ciężki przebieg grypy, w okresie zwiększonej liczby zachorowań.
  - D. osobom dorosłym nieszczepionym przeciwko grypie szczególnie podatnym na zakażenie i przebywającym w zamkniętych skupiskach, w których doszło do epidemicznych zachorowań.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.



- Nr 36.** W leczeniu podgłośniowego zapalenia krtani o nasileniu łagodnym do umiarkowanego, prowadzonym w warunkach ambulatoryjnych, **nie rekomenduje** się stosowania (ze względu na brak dowodów na skuteczność postępowania):
- A. ekspozycji na zimne powietrze i inhalacji nawilżonym powietrzem.
  - B. GKS podawanych systemowo (deksametazon).
  - C. GKS podawanych domięśniowo (deksametazon).
  - D. GKS podawanych w nebulizacji (budesonid).
  - E. L-epinefryny w nebulizacji.
- Nr 37.** W leczeniu nawrotu paciorkowcowego zapalenia gardła i migdałków u dzieci i dorosłych rekomenduje się stosowanie:
- A. benzylopenicyliny benzatynowej - w przypadku nawrotu spowodowanego nieprzestrzeganiem zaleceń lekarskich przez pacjenta.
  - B. cefadroksylu - w przypadku nawrotu spowodowanego nieskutecznym leczeniem penicyliną u nosiciela *S. pyogenes*.
  - C. klarytromycyny - w przypadku nawrotu bez zidentyfikowanej przyczyny.
  - D. klindamycyny - w przypadku nawrotu bez zidentyfikowanej przyczyny.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,D.
- Nr 38.** W skali punktowej oceny prawdopodobieństwa zakażenia *Streptococcus pyogenes* wg Centora/Mc Isaaca **nie przyznaje** się punktu za:
- A. brak kaszlu.
  - B. powiększone węzły chłonne szyjne przednie.
  - C. gorączkę  $>38^{\circ}\text{C}$ .
  - D. nalot włóknikowy i obrzek migdałków.
  - E. wiek 15-44 lata.
- Nr 39.** Do badania czucia wibracji w diagnostyce stopy cukrzycowej wykorzystuje się kamerton o częstotliwości drgań:
- A. 128 Hz.
  - B. 168 Hz.
  - C. 256 Hz.
  - D. 300 Hz.
  - E. wszystkie powyższe.

- Nr 40.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące stanu przedcukrzycowego:
- A. stan przedcukrzycowy zwiększa ryzyko wystąpienia cukrzycy i chorób układu sercowo-naczyniowego.
  - B. pacjentom ze stanem przedcukrzycowym należy zalecić redukcję masy ciała co najmniej o 5-7% oraz zwiększenie aktywności fizycznej (przynajmniej 150 min tygodniowo).
  - C. u osób w stanie przedcukrzycowym należy rozważyć prewencję farmakologiczną cukrzycy w postaci stosowania metforminy.
  - D. należy unikać, jeżeli to możliwe, leków o działaniu diabetogennym.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 41.** Lekami pierwszego wyboru, oprócz metforminy, w leczeniu początkowym cukrzycy typu 2 u chorych z otyłością lub dużym ryzykiem związanym z wystąpieniem hipoglikemii są:
- A. pochodne sulfonilomocznika.
  - B. agoniści receptora GLP-1.
  - C. inhibitory kotransportera sodowo-glukozowego (SGLT-2).
  - D. agoniści PPAR- $\gamma$  (pioglitazon).
  - E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- Nr 42.** W początkowym leczeniu cukrzycy typu 2, u chorego z chorobą układu sercowo-naczyniowego na podłożu miażdżycowym, oprócz metforminy należy rozważyć zastosowanie:
- A. agonistów receptora GLP-1 lub inhibitorów SGLT-2.
  - B. pochodnych sulfonilomocznika.
  - C. inhibitorów DPP-4.
  - D. inhibitorów  $\alpha$ -reduktazy.
  - E. insuliny bazowej.
- Nr 43.** Z leków stosowanych w terapii cukrzycy typu 2 najmniej korzystny wpływ na redukcję masy ciała wykazuje/wykazują:
- A. metformina.
  - B. pochodne sulfonilomocznika.
  - C. agoniści receptora GLP-1.
  - D. inhibitory DPP-4.
  - E. inhibitory SGLT-2.

- Nr 44.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące wysiłku fizycznego jako integralnej części leczenia cukrzycy typu 2:
- A.** w celu uzyskania optymalnego efektu leczniczego wysiłek fizyczny powinien być regularny, podejmowany co najmniej co 2-3 dni, najlepiej codziennie.
  - B.** odpowiednią formą wysiłku u osób z cukrzycą, przy współistnieniu nadwagi/otyłości, w każdym wieku jest nordic walking.
  - C.** najbardziej odpowiednią formą wysiłku dla chorych z cukrzycą typu 2 w wieku > 65. r.ż. i z nadwagą jest szybki spacer (do zadyszki) 3-5 razy w tygodniu.
  - D.** osoby bez istotnych przeciwwskazań, szczególnie w młodych grupach wiekowych, mogą uczestniczyć w wysokiej aktywności fizycznej i uprawiać sport.
  - E.** wszystkie wymienione.
- Nr 45.** Do rozpoznania cukrzycy wystarczające jest stwierdzenie:
- A.** glikemii przygodnej oznaczonej w próbce krwi o dowolnej porze dnia, niezależnie od pory ostatnio spożytego posiłku  $\geq 200$  mg/dl (11,1 mmol/l), bez klinicznych objawów hiperglikemii.
  - B.** glikemii na czczo oznaczonej w próbce krwi pobranej 8-14 godzin od ostatniego posiłku  $\geq 126$  mg/dl (7,0 mmol/l).
  - C.** glikemii w 120. minucie doustnego testu tolerancji glukozy  $\geq 200$  mg/dl (11,1 mmol/l).
  - D.** wartości  $HbA_{1c} \geq 8,5\%$ .
  - E.** dowolnej z wymienionych wartości.
- Nr 46.** Preferowanym połączeniem leków hipotensyjnych stosowanych na początku terapii nadciśnienia tętniczego jest połączenie ACEI/ARB z:
- A.**  $\beta$ -blokerem.
  - B.** blokerem kanału wapniowego lub diuretykiem tiazydowym/tiazydopodobnym.
  - C.** blokerem kanału wapniowego i  $\beta$ -blokerem.
  - D.** diuretykiem tiazydowym i blokerem kanału wapniowego.
  - E.** diuretykiem pętlowym.
- Nr 47.** U chorych, u których nie uzyskano zadawalającej kontroli ciśnienia tętniczego, pomimo stosowania 3 leków hipotensyjnych (ACEI/ARB+bloker kanału wapniowego+diuretyk tiazydowy/tiazydopodobny), należy w pierwszej kolejności rozważyć zastosowanie:
- A.** spironolaktonu.
  - B.** diuretyku pętlowego.
  - C.**  $\alpha$ -blokera.
  - D.**  $\beta$ -blokera.
  - E.** dowolnego z powyższych.

- Nr 48.** Wskazaniem do zastosowania  $\beta$ -bloкера w leczeniu nadciśnienia tętniczego (po wykluczeniu przeciwwskazań) jest dodatkowe rozpoznanie:
- A. przewlekłej niewydolności serca.
  - B. objawowej choroby wieńcowej.
  - C. migotania przedsionków.
  - D. miażdżycy tętnic obwodowych.
  - E. wszystkich wymienionych.
- Nr 49.** Opierając się na rekomendacjach ESC i ESH 2018, zaleca się badanie przesiewowe w kierunku nadciśnienia tętniczego u wszystkich dorosłych:
- A. co 5 lat przy utrzymującym się optymalnym ciśnieniu tętniczym.
  - B. co 3 lata przy utrzymującym się prawidłowym ciśnieniu tętniczym.
  - C. raz w roku, jeżeli ciśnienie tętnicze pozostaje wysokie prawidłowe.
  - D. częściej niż raz w roku u osób powyżej 50. roku życia, w każdej kategorii ciśnienia tętniczego.
  - E. wszystkie powyższe są prawdziwe.
- Nr 50.** Do czynników wpływających na zwiększenie ryzyka sercowo-naczyniowego w stosunku do ryzyka oszacowanego za pomocą skali SCORE należą:
- A. otyłość i brak aktywności fizycznej.
  - B. choroby autoimmunologiczne i zapalne.
  - C. przerost lewej komory i migotanie przedsionków.
  - D. obturacyjny bezdech senny i przewlekła choroba nerek.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 51.** Bardzo dużym ryzykiem sercowo-naczyniowym obciążone są osoby z:
- A. 10-letnim ryzykiem sercowo-naczyniowym oszacowanym za pomocą skali SCORE 5-10%.
  - B. umiarkowaną przewlekłą chorobą nerek (eGFR 30-59 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>).
  - C. cukrzycą z powikłaniami narządowymi.
  - D. nadciśnieniowym przerostem lewej komory.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 52.** Pacjent ma prawo do korzystania z refundowanych środków chłonnych wydawanych na zlecenie osoby upoważnionej w wymienionych przypadkach, **z wyjątkiem**:
- A. nietrzymania moczu w przebiegu chorób nowotworowych układu moczowo-płciowego.
  - B. wysiłkowego nietrzymania moczu.
  - C. neurogennego i nieneurogennego nietrzymania moczu w przebiegu zespołów otępiennych o różnej etiologii.
  - D. wad wrodzonych dróg moczowych będących przyczyną nietrzymania moczu.
  - E. pourazowego uszkodzenia dróg moczowych będącego przyczyną nietrzymania moczu.

- Nr 53.** Rewakcynacja po szczepieniu podstawowym przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B jest zalecana u:
- A. chorych z niedoborem odporności, gdy stężenie przeciwciał anty-HBs wynosi  $< 10$  j.m./l.
  - B. pacjentów po przeszczepieniu narządów, gdy stężenie przeciwciał anty-HBs wynosi  $< 100$  j.m./l.
  - C. chorych na cukrzycę, gdy stężenie przeciwciał anty-HBs wynosi  $< 10$  j.m./l.
  - D. chorych w fazie zaawansowanej niewydolności nerek ( $GFR < 30$  ml/min) i chorych dializowanych, gdy stężenie przeciwciał anty-HBs wynosi  $< 10$  j.m./l.
  - E. wszystkie powyższe są prawdziwe.
- Nr 54.** Wskazaniami do zastosowania acyklowiru w postaci doustnej w leczeniu pierwszego epizodu zakażenia wirusem opryszczki zwykłej (HSV) u chorych bez immunosupresji są poniższe, **z wyjątkiem**:
- A. istotnie utrudniającego jedzenie i/lub picie opryszczkowego zapalenia błony śluzowej jamy ustnej, dziąseł, gardła.
  - B. zanokcicy opryszczkowej.
  - C. opryszczki wargowej, opryszczki skóry.
  - D. opryszczkowego zapalenia skóry u chorych na atopowe zapalenie skóry.
  - E. opryszczkowego zapalenia narządów płciowych lub okolicy odbytu.
- Nr 55.** Objawy kolki jelitowej u dziecka pojawić się mogą:
- A. podczas karmienia.
  - B. po karmieniu.
  - C. w trakcie snu.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 56.** Najbardziej podatną na zakażenie częścią ciała noworodka jest/są:
- A. okolica narządów płciowych.
  - B. okolica nosa.
  - C. okolica ust.
  - D. spojówki.
  - E. kikut pępowiny.
- Nr 57.** Dwugarbny przebieg gorączki ze szczytem w okresie nieżytowym i wysypkowym jest charakterystyczny dla:
- A. różyczki.
  - B. odry.
  - C. płonicy.
  - D. ospy wietrznej.
  - E. rumienia nagłego.

- Nr 58.** Podstawą leczenia refluksu żołądkowo-przełykowego u dzieci jest:
- A. zmiana schematów żywieniowych i stylu życia.
  - B. stosowanie leków prokinetycznych.
  - C. włączenie H<sub>2</sub>-blokerów.
  - D. leczenie za pomocą inhibitorów pompy protonowej.
  - E. zabieg chirurgiczny.
- Nr 59.** Oba jądra powinny znajdować się w mosznie do ukończenia:
- A. 6. miesiąca życia.
  - B. 12 miesięcy życia.
  - C. 18 miesięcy życia.
  - D. 24 miesięcy życia.
  - E. 30 miesięcy życia.
- Nr 60.** Do głównych objawów choroby Gravesa-Basedowa u dzieci należą:
- 1) powiększenie tarczycy;
  - 2) tachykardia;
  - 3) wytrzeszcz oczu;
  - 4) zmniejszenie masy ciała;
  - 5) drżenie rąk.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. tylko 1.
  - B. 1,2.
  - C. 1,2,3.
  - D. 1,2,3,4.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 61.** Do głównych (dużych) objawów wad serca u dzieci zalicza się:
- 1) szmery organiczne;
  - 2) sinicę ośrodkową;
  - 3) zastoinową niewydolność krążenia;
  - 4) nieprawidłowości tętna obwodowego;
  - 5) nieprawidłowości ciśnienia tętniczego.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. tylko 1.
  - B. 1,2.
  - C. 1,2,3.
  - D. 1,2,3,4.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 62.** Czas powrotu kapilarnego u dziecka prawidłowo wynosi mniej niż:
- A. 1,0 sekunda.
  - B. 1,5 sekundy.
  - C. 2,0 sekundy.
  - D. 2,5 sekundy.
  - E. 3,0 sekundy.

- Nr 63.** Rozmowa z pacjentem polegająca na wzbudzaniu w nim własnej motywacji do zmiany to dialog:
- A. platoński.
  - B. sokratejski.
  - C. arystotelejski.
  - D. epikurski.
  - E. diogeneski.
- Nr 64.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie:
- A. plamy mongolskie (melanoza) znikają samoistnie do 5. roku życia.
  - B. obecność powyżej 5 plam typu "kawa z mlekiem" może sugerować nerwiakowłókniakowatość.
  - C. znamiona typu "czerwonego wina" leczy się w dzieciństwie pulsacyjnym laserem barwnikowym.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- Nr 65.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie:
- A. okres opieki nad dzieckiem poniżej 14 lat nie może przekroczyć 60 dni w roku kalendarzowym.
  - B. okres opieki nad innym członkiem rodziny to maksimum 60 dni w roku.
  - C. okres opieki nad wszystkimi podopiecznymi łącznie to maksimum 60 dni w roku.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 66.** U matek karmiących piersią lekiem przeciwbólowym pierwszego rzutu jest:
- A. paracetamol.
  - B. ibuprofen.
  - C. kwas acetylosalicylowy.
  - D. naproksen.
  - E. ketoprofen.
- Nr 67.** Planowany zabieg chirurgiczny u osoby z cukrzycą należy odroczyć, jeżeli stwierdza się niedostateczną kontrolę metaboliczną, czyli:
- A. utrzymującą się w profilu dobowym glikemię  $> 250 \text{ mg/dl}$  ( $13,9 \text{ mmol/l}$ ).
  - B.  $\text{HbA}_{1c} > 8,5\%$ .
  - C. obecność cukromoczu z towarzyszącą acetonurią.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.

**Nr 68.** Kliniczne cechy sepsy u dzieci to:

- 1) gorączka;
- 2) leukocytoza;
- 3) leukopenia;
- 4) tachykardia bez innej przyczyny;
- 5) *tachypnoë* bez innej przyczyny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 69.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące monitorowania stężenia elektrolitów u chorego leczonego diuretykami:

- A. u osób z prawidłowym wyjściowym stężeniem elektrolitów pierwsze badanie kontrolne należy przeprowadzić nie później niż po 2 tygodniach od włączenia leku.
- B. u osób ze stabilnym stanem klinicznym, jeżeli nie zmieniono dawki leku moczopędnego zaleca się kontrolę elektrolitów raz na 4 miesiące.
- C. w przypadku włączenia antagonistów receptora mineralokortykosteroidowego pierwsze oznaczenie elektrolitów powinno być wykonane po tygodniu.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.

**Nr 70.** Istotne nieprawidłowości na jakie powinien zwrócić uwagę lekarz rodzinny analizując wynik badania ogólnego moczu u osoby bez objawów to obecność:

- 1) białkomoczu;
- 2) krwinkomoczu;
- 3) jałowej leukocyturii;
- 4) wałeczków;
- 5) odchyleń w pH.

Prawidłowa odpowiedź to:

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



- Nr 71.** Według wytycznych badaniem dodatkowym, niezbędnym w diagnostyce niewydolności serca (które należy wykonać u każdego pacjenta z podejrzeniem niewydolności serca) jest:
- A. EKG.
  - B. echokardiografia.
  - C. rtg klatki piersiowej.
  - D. oznaczenie peptydów natriuretycznych.
  - E. polisomnografia.
- Nr 72.** Które z wymienionych niżej uczuleń stanowi przeciwwskazanie do szczepienia przeciw grypie?
- A. uczulenie na penicylinę.
  - B. uczulenie na mleko.
  - C. uczulenie na białko jaja kurzego.
  - D. uczulenie na roztocza kurzu.
  - E. uczulenie na pyłki.
- Nr 73.** W przebiegu celiakii obserwuje się niżej wymienione, **z wyjątkiem:**
- A. bólów brzucha, objawów upośledzonego wchłaniania z przewodu pokarmowego.
  - B. rozrostu kosmków w badaniu histopatologicznym wycinka z jelita cienkiego.
  - C. niewyjaśnionej niedokrwistości.
  - D. niedoboru witaminy D.
  - E. obecności genu *DQ2/DQ8*.
- Nr 74.** 55-letnia pacjentka zgłasza się do lekarza rodzinnego z powodu zmęczenia, senności, przyrostu masy ciała, wypadania włosów. Lekarz powinien:
- A. zalecić pacjentce oznaczenie stężenia 25OHD w surowicy i przyjmowanie witaminy D<sub>3</sub> w dawce 4000j. dziennie.
  - B. skierować pacjentkę na badania laboratoryjne, w tym oznaczenie morfologii i TSH.
  - C. podejrzewając depresję skierować pacjentkę do psychiatrii.
  - D. zaproponować pacjentce wdrożenie hormonalnej terapii zastępczej.
  - E. wyjaśnić pacjentce, że objawy są związane z okresem menopauzy i nie wymagają diagnostyki ani leczenia.

- Nr 75.** Jedną z częstszych przyczyn ostrego uszkodzenia nerek jest nefropatia pokontrastowa. Wskaż prawdziwe stwierdzenie:
- A. złotym standardem w profilaktyce nefropatii pokontrastowej jest nawodnienie pacjenta 12 godzin przed i 24 godziny po podaniu kontrastu.
  - B. przed badaniem kontrastowym należy oznaczyć stężenie kreatyniny w surowicy.
  - C. do czynników ryzyka wystąpienia nefropatii pokontrastowej należy upośledzona funkcja nerek, cukrzyca, niewydolność serca, nadciśnienie tętnicze lub hipotonia.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 76.** Charakterystyczne zmiany na błonie śluzowej policzków i wykwity skórne (zmiany rumieniowe, plamisto-grudkowe, zlewające się ze sobą) o przebiegu zstępującym, powikłania dotyczące układu oddechowego, pokarmowego oraz OUN to cechy:
- A. ospy.
  - B. odry.
  - C. świnki.
  - D. różyczki.
  - E. mononukleozy.
- Nr 77.** Trwające co najmniej 2 tygodnie i powodujące istotne zaburzenia funkcjonowania objawy takie jak: obniżenie nastroju niepodlegające wpływowi wydarzeń zewnętrznych, anhedonia, brak energii i wzrost męczliwości pozwalają na rozpoznanie:
- A. schizofrenii.
  - B. epizodu maniakalnego.
  - C. epizodu depresyjnego.
  - D. zaburzeń lękowych.
  - E. zaburzeń adaptacyjnych.
- Nr 78.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zapalenia nerwu wzrokowego:
- A. należy je podejrzewać gdy stwierdza się objaw „czerwonego oka”, pacjent zgłasza ból oka, ból głowy, światłowstręt i pogorszenie ostrości wzroku.
  - B. pozagałkowe zapalenie nerwu wzrokowego u ok. 36% chorych stanowi pierwszą manifestację SM.
  - C. wewnątrzgałkowe zapalenie nerwu wzrokowego występuje u dzieci i osób młodych w przebiegu chorób infekcyjnych górnych dróg oddechowych w wyniku nadwrażliwości na antygeny bakteryjne lub wirusowe.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.

- Nr 79.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące metforminy:
- A. zmniejsza produkcję glukozy w wątrobie i zwiększa wrażliwość na insulinę.
  - B. korzystnie wpływa na lipidogram i masę ciała.
  - C. obniża stężenie HbA<sub>1c</sub> o 2% ale często powoduje hipoglikemię.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 80.** Fizjologiczna ginekomastia może występować:
- A. u noworodków.
  - B. w okresie pokwitania.
  - C. przy stosowaniu leków i używek (np. spironolakton, marihuana).
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- Nr 81.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące kłykcin kończystych:
- A. wywołane są przez zakażenie wirusem HPV najczęściej typami 6 i 11.
  - B. do zakażenia dochodzi drogą płciową.
  - C. rozwijają się u wszystkich zakażonych HPV, a nawroty po leczeniu dotyczą 20-30% pacjentów.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 82.** Który pacjent powinien mieć wykonaną biopsję gruczołu krokowego?
- A. z palpacyjnym podejrzeniem raka.
  - B. z PSA > 10 ng/ml bez względu na wynik badania TRUS.
  - C. z PSA 4-10 ng/ml przy nieprawidłowościach stwierdzanych w badaniach dodatkowych.
  - D. z zawyżonym w stosunku do norm wiekowych bądź szybko narastającym stężeniem PSA (nawet jeszcze mieszczącym się w ogólnych normach populacyjnych), u chorych z dodatnim wywiadem rodzinnym.
  - E. wszystkie wymienione są prawdziwe.
- Nr 83.** Cechy niedokrwistości z niedoboru żelaza to:
- A. makrocytoza, hipochromia, wysycenie transferyny < 10%.
  - B. mikrocytoza, poikilocytoza, wysokie stężenie ferrytyny.
  - C. normocytoza, hiperchromia, stężenie żelaza w surowicy > 30 µmol/l.
  - D. mikrocytoza, hipochromia, anizocytoza, czasem nadpłytkowość.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi B i D.

- Nr 84.** Hemofilia jest chorobą genetyczną:
- A. autosomalną, dziedziczną recesywnie.
  - B. autosomalną, dziedziczną dominującą.
  - C. sprzężoną z płcią i dziedziczną recesywnie.
  - D. sprzężoną z płcią i dziedziczną dominującą.
  - E. żadna z wyżej wymienionych nie jest prawdziwa.
- Nr 85.** Napad hipoksemiczny jest stanem który wymaga:
- A. obserwacji dziecka w warunkach praktyki lekarza rodzinnego.
  - B. obserwacji dziecka w warunkach praktyki lekarza rodzinnego i dalszej obserwacji dziecka w warunkach domowych.
  - C. konsultacji lekarza kardiologa w trybie zwykłym.
  - D. konsultacji lekarza kardiologa w trybie pilnym.
  - E. natychmiastowej hospitalizacji.
- Nr 86.** U pacjenta z GERD wskazaniem do wykonania gastroskopii nie jest/nie są:
- A. chudnięcie.
  - B. dysfagia progresywna.
  - C. niedokrwistość.
  - D. nadkrwistość.
  - E. stany podgorączkowe.
- Nr 87.** "Ubytek przegrody międzykomorowej, zwężenie drogi odpływu prawej komory, aorta jeżdżiec, wtórny przerost prawej komory." Powyższy opis dotyczy:
- A. koarktacji aorty.
  - B. anomalii Ebsteina.
  - C. tetralogii Fallota.
  - D. transpozycji wielkich naczyń.
  - E. wady zastawki pnia płucnego.
- Nr 88.** Lekarz rodzinny został wezwany na wizytę domową do pacjenta, który ma duszność spoczynkową. Gdy kaszle odpluwa pienistą, podbarwioną krwią plwocinę. W badaniu fizykalnym stwierdzono ciężki stan ogólny, bladą, zlaną potem skórę, przyspieszoną akcję serca, a nad płucami liczne rżężenia drobno, -średnio- i grubobańkowe. Pacjent siedzi. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:
- A. zapalenie oskrzeli.
  - B. grypa.
  - C. obrzęk płuc.
  - D. zawał mięśnia sercowego.
  - E. zapalenie opłucnej.

- Nr 89.** Dane osobowe dzielimy na zwykłe i wrażliwe. Do danych osobowych wrażliwych należą wszystkie wymienione, **z wyjątkiem**:
- A. peselu.
  - B. opisu stanu zdrowia.
  - C. informacji o nałogach.
  - D. kodu genetycznego.
  - E. wyznania.
- Nr 90.** Badanie przeciwciał anty Rh u kobiet ciężarnych Rh(-) należy wykonać:
- A. do 10. tygodnia ciąży.
  - B. do 15. tygodnia ciąży.
  - C. do 20. tygodnia ciąży.
  - D. między 21. a 26. tygodniem ciąży.
  - E. między 27. a 32. tygodniem ciąży.
- Nr 91.** W leczeniu czkawki przewlekłej można zastosować niżej wymienione, **z wyjątkiem**:
- A. chlorpromazyny.
  - B. witaminy B<sub>12</sub>.
  - C. haloperidolu.
  - D. baklofenu.
  - E. metoklopramidu.
- Nr 92.** Chrypka występuje w przebiegu poniższych chorób, **z wyjątkiem**:
- A. błonicy.
  - B. miastonii.
  - C. kiły.
  - D. tętniaka aorty.
  - E. nadczynności gruczołu tarczowego.
- Nr 93.** Do lekarza rodzinnego zgłasza się matka z płaczącym 3-latką. W badaniu otoskopowym stwierdzono silne zaczerwienienie błony bębenkowej i wysięk. Dziecko ma katar nieżytowy i stan podgorączkowy. Najczęściej w takiej sytuacji stosuje się:
- A. antybiotykoterapię ogólną.
  - B. antybiotykoterapię miejscową.
  - C. leczenie objawowe, bez leków p/bólowych, aby nie „zaciemniać” objawów stanu zapalnego.
  - D. leczenie objawowe z zastosowaniem metamizolu.
  - E. leczenie objawowe z zastosowaniem ibuprofenu lub paracetamolu.

- Nr 94.** Ból oka odczuwany przy ruchach gałek ocznych z towarzyszącym spadkiem ostrości wzroku i pogorszeniem rozpoznawania barw jest charakterystyczny dla:
- A. jaskry.
  - B. zapalenia spojówek o etiologii Acanthameba.
  - C. półpaśca ocznego.
  - D. zapalenia zewnątrzgałkowego nerwu wzrokowego.
  - E. gradówki.
- Nr 95.** W skali oceny ciężkości stanu chorego z zapaleniem płuc CURB-65 bierze się pod uwagę niżej wymienione kryteria, **z wyjątkiem**:
- A. zaburzeń świadomości.
  - B. liczby oddechów.
  - C. ciśnienia tętniczego krwi.
  - D. wieku pacjenta.
  - E. podwyższonej temperatury ciała.
- Nr 96.** Objawem "alarmowym" w dyspepsji jest/są:
- A. objawowa dyspepsja po 45. roku życia.
  - B. niezamierzony spadek masy ciała o co najmniej 5%.
  - C. bóle w nadbrzuszu budzące pacjenta w nocy.
  - D. niedokrwistość.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 97.** Lekarzem uprawnionym do kierowania chorego na rehabilitację leczniczą w ramach prewencji rentowej ZUS jest:
- A. tylko lekarz podstawowej opieki zdrowotnej.
  - B. tylko lekarz ubezpieczenia zdrowotnego.
  - C. tylko lekarz specjalista medycyny pracy.
  - D. każdy lekarz posiadający prawo wykonywania zawodu prowadzący leczenie chorego.
  - E. tylko lekarz orzecznik ZUS.
- Nr 98.** U pacjenta z klirensiem kreatyniny poniżej 30 ml/min w leczeniu osteoporozy można zastosować:
- A. alendronian.
  - B. denosumab.
  - C. ibandronian.
  - D. ranelinian strontu.
  - E. zoledronian.

- Nr 99.** Jaka wartość wskaźnika kostka-ramię (ABI) potwierdza rozpoznanie miażdżycy tętnic obwodowych?
- A. 0,70.
  - B. 0,99.
  - C. 1,15.
  - D. 1,30.
  - E. 2,00.
- Nr 100.** Zakażenie onkogennym typem wirusa brodawczaka ludzkiego HPV zwiększa ryzyko zachorowania na:
- A. raka szyjki macicy, sromu i pochwy.
  - B. raka prącia.
  - C. raka odbytu, jamy ustnej i gardła.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 101.** W leczeniu przerostu gruczołu krokowego u mężczyzn ze współistniejącą niewydolnością serca lekami rekomendowanymi są:
- A. wybiórczy antagoniści receptorów  $\alpha_1$ -adrenergicznych.
  - B. inhibitory 5- $\alpha$ -reduktazy.
  - C. makrolidy polienowe.
  - D. preparaty pochodzenia roślinnego.
  - E. żadne z powyższych.
- Nr 102.** Wskazaniem do czasowego odstąpienia od szczepienia przeciwko ospie wietrznej jest domowy kontakt osoby poddającej się szczepieniu z:
- A. osobami nieuodpornionymi na ospę wietrzną z niedoborami odporności.
  - B. kobietą w ciąży, zwłaszcza w I trymestrze.
  - C. noworodkiem.
  - D. chorym po przeszczepieniu narządu.
  - E. żadne z powyższych.
- Nr 103.** Z programu rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej ZUS nie mogą korzystać osoby:
- A. ubezpieczone zagrożone całkowitą lub częściową niezdolnością do pracy.
  - B. ubezpieczone trwale niezdolne do pracy.
  - C. uprawnione do zasiłku chorobowego rokujące odzyskanie zdolności do pracy.
  - D. uprawnione do świadczenia rehabilitacyjnego rokujące odzyskanie zdolności do pracy.
  - E. pobierające rentę okresową z tytułu niezdolności do pracy, które rokują odzyskanie zdolności do pracy.

- Nr 104.** Chorem, w tym dzieciom, którzy przebyli mononukleozę zakaźną rekomenduje się:
- A. izolację od grupy rówieśniczej przez okres 4-6 tygodni.
  - B. unikanie kontaktu z kobietami w ciąży, zwłaszcza w I i II trymestrze.
  - C. czasowe odroczenie planowych zabiegów operacyjnych przez okres 6 miesięcy.
  - D. czasowe zwolnienie z wykonywania szczepień ochronnych przez okres 6 miesięcy od zakażenia.
  - E. unikanie aktywności związanych z ryzykiem urazów brzucha, w tym ćwiczeń fizycznych, przez co najmniej 4 tygodnie u chorych ze splenomegalią.
- Nr 105.** Bezwzględny przeciwwskazaniem do podania drugiej dawki szczepionki przeciwko odrze, śwince i różyczce (MMR) jest wystąpienie po podaniu pierwszej dawki szczepionki niepożądanego odczynu poszczepiennego w postaci:
- A. drgawek gorączkowych.
  - B. małopłytkowości.
  - C. zapalenia stawów.
  - D. obrzęku ślinianki przyusznej.
  - E. żadnego z powyższych.
- Nr 106.** Drgawki gorączkowe:
- A. towarzyszą infekcji ośrodkowego układu nerwowego.
  - B. występują między 6. miesiącem a 5. rokiem życia.
  - C. związane są tylko z wysoką gorączką powyżej 40°C.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 107.** Test dotykowy Ipswich pozwala na szybką ocenę czucia:
- A. dotyku.
  - B. wibracji.
  - C. temperatury.
  - D. bólu.
  - E. ułożenia ciała.
- Nr 108.** W której z chorób pasożytniczych może dochodzić do niedokrwistości megaloblastycznej związanej z przejmowaniem i wykorzystywaniem w metabolizmie pasożyta witaminy B<sub>12</sub>?
- A. we włośnicy.
  - B. w bąblowicy.
  - C. w zarażeniu bruzdogłowcem szerokim.
  - D. w glistnicy.
  - E. w lambliozie.



- Nr 109.** "U noworodków zaleca się, aby rozpocząć leczenie od masażu okolicy kąta wewnętrznego oka - ucisk powinien być skierowany od góry w stronę nosową, tak aby wywierał nacisk na worek i zastawkę Hasnera." Powyższy opis dotyczy postępowania w:
- A. gradówce.
  - B. niedrożności dróg łzowych.
  - C. zapaleniu rogówki.
  - D. jęczmieniu.
  - E. zapaleniu brzegów powiek.
- Nr 110.** "Zapalenie tętnicy skroniowej to układowa choroba naczyń, której głównym objawem jest jednostronny ból głowy okolicy skroniowej, z towarzyszącym obrzękiem i bolesnością tętnicy oraz zaburzeniami widzenia." Powyższy opis dotyczy choroby:
- A. Alzheimerera.
  - B. Hortona.
  - C. Raynauda.
  - D. Minora.
  - E. Meniere'a.
- Nr 111.** Gorączka trzydniowa to inaczej:
- A. rumień nagły.
  - B. choroba bostońska.
  - C. wiatrówka.
  - D. rumień zakaźny.
  - E. płonica.
- Nr 112.** Silny ból na obwodzie kończyny, zaburzenia czucia (drętwienie, mrowienie), błądność skóry, osłabienie siły mięśniowej, oziębienie kończyny, to objawy:
- A. tętniaka rozwarstwiającego aorty.
  - B. zatoru tętniczego.
  - C. zapalenia nerwu kulszowego.
  - D. udaru niedokrwiennego mózgu.
  - E. guza rdzenia kręgowego w odcinku lędźwiowym.
- Nr 113.** Guz w dole podkolanowym, który wywołuje dolegliwości bólowe i odczucie pełności z tyłu kolana, nasilające się podczas aktywności fizycznej, to najprawdopodobniej:
- A. torbiel Bakera.
  - B. ganglion.
  - C. fibromialgia.
  - D. dna moczanowa.
  - E. chondromalacja rzepki.

- Nr 114.** Szczękościsk, dysfagia, uwypuklenie bocznej lub tylnej ściany gardła to objawy:
- A. błonicy.
  - B. obrzęku Quincke'go.
  - C. reakcji na wdychanie środków toksycznych.
  - D. ropnia okołomigdałkowego lub pozagardłowego.
  - E. bakteryjnego zapalenia tchawicy.
- Nr 115.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące ostrego zapalenia nagłośni:
- A. etiologia jest głównie bakteryjna.
  - B. najczęstszym patogenem jest *Haemophilus influenzae* typu B.
  - C. w najcięższych przypadkach może dochodzić do wstrząsu endotoksycznego.
  - D. masywny obrzęk okolicy nadgłośniowej prowadzi do duszności.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 116.** Objaw patognomoniczny w mononukleozie zakaźnej to:
- A. zapalenie gardła.
  - B. wysypka po antybiotykach beta-laktamowych.
  - C. gorączka.
  - D. ból brzucha.
  - E. splenomegalia.
- Nr 117.** Wynaczynienie krwi do przestrzeni pomiędzy oponą miękką a błoną podpajęczynówkową, występujące najczęściej w wyniku pęknięcia tętniaka to krwawienie:
- A. podtwardówkowe.
  - B. podpajęczynówkowe.
  - C. nadtwardówkowe.
  - D. twardówkowe.
  - E. śródmózgowe.
- Nr 118.** Ezetymib:
- A. powinien być dołączony do statyny w pierwszej kolejności w celu osiągnięcia docelowych wartości LDL-cholesterolu.
  - B. jest lekiem z wyboru u pacjentów nietolerujących statyn.
  - C. działa silniej niż statyny.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.

**Nr 119.** Najczulszym objawem odwodnienia jest/są:

- A. wzmożone pragnienie.
- B. podsycające śluzówki jamy ustnej.
- C. wydłużony czas powrotu włóścikowego w łożysku płytki paznokciowej.
- D. wolno rozprostowujący się fałd skórny.
- E. skąpomocz.

**Nr 120.** Kamice moczową rozróżnia się w zależności od budowy krystalicznej kamieni. U człowieka nie występują kamienie:

- A. mieszane.
- B. cystynowe.
- C. z kwasu moczowego.
- D. szczawianowo-potasowe.
- E. fosforanowe.

**Dziękujemy !**