

- 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, zakresz 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, 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 **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** zakresz 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



EGZAMIN SPECJALIZACYJNY Z  
MEDYCYNY RODZINNEJ  
JESIEŃ 2018

1	A	B	C	D	E
2	A	B	C	D	E
61	A	B	C	D	E
62	A	B	C	D	E

- Nr 1.** Do lekarza rodzinnego zgłosił się 70-letni pacjent z powodu temperatury 38°C, silnego produktywnego kaszlu i duszności. W badaniu przedmiotowym lekarz stwierdził liczbę oddechów 32/minutę, trzeszczenia nad dolnymi polami płuc i obrzęki kończyn dolnych. Najwłaściwszym postępowaniem będzie:
- A. skierowanie pacjenta do szpitala.
  - B. leczenie amoksycyliną w dawce 3 g/dobę w domu.
  - C. leczenie cefuroksymem 2x 500 mg doustnie w domu.
  - D. leczenie klarytromycyną 2x 500 mg doustnie w domu.
  - E. leczenie lewofloksacyną 2x 500 mg doustnie w domu.
- Nr 2.** Stwierdzenie uogólnionego powiększenia węzłów chłonnych, nawracający półpasiec, krwotoczne zapalenia dziąseł, grzybice jamy ustnej i gardła, nasuwają podejrzenie:
- A. gruźlicy.
  - B. mononukleozy.
  - C. anginy adenowirusowej.
  - D. przewlekłego zakażenia HIV.
  - E. błonicy gardła.
- Nr 3.** 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 4.** Przy zatruciu grzybami, zabieg prowokowania wymiotów i płukania żołądka wykonuje się:
- A. do 4 godzin po spożyciu.
  - B. do 6 godzin po spożyciu.
  - C. do 12 godzin po spożyciu.
  - D. do 18 godzin po spożyciu.
  - E. niezależnie od czasu spożycia.
- Nr 5.** Lekarz rodzinny otrzymał wyniki badań: TSH mieściło się w granicach normy, fT4 było obniżone. W tej sytuacji powinien rozpoznać:
- A. wtórną lub trzeciorzędową hipotyreozę.
  - B. pierwotną hipotyreozę.
  - C. subkliniczną hipotyreozę.
  - D. eutyreozę.
  - E. subkliniczną hipertyreozę.

- Nr 6.** Wśród zaburzeń hormonalnych towarzyszących akromegalii można rozpoznać:
- A. cukrzycę.
  - B. nadczynność tarczycy.
  - C. nadczynność przysadki.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 7.** Zespół jelita drażliwego:
- A. jest najczęstszą przewlekłą chorobą jelit objawiającą się bólem brzucha i zaburzeniami wypróżnień nieuwarunkowanymi zmianami organicznymi.
  - B. w połowie przypadków występuje u osób z zaburzeniami psychicznymi.
  - C. jest związany z predyspozycją genetyczną (antygen HLA DQ2).
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- Nr 8.** Otyłość u dzieci rozpoznaje się, jeżeli wyliczona wartość BMI dla norm właściwych dla płci i wieku przekracza:
- A. 85 centyl.
  - B. 90 centyl.
  - C. 95 centyl.
  - D. 97 centyl.
  - E. 99 centyl.
- Nr 9.** 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 10.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące ostrego napadu dny:
- A. ponad 50% ostrych napadów dny lokalizuje się w obrębie pierwszego stawu śródstopno-paliczkowego.
  - B. napady często rozpoczynają się po obfitym posiłku z alkoholem.
  - C. warunkiem rozpoznania ostrego napadu dny jest stwierdzenie w czasie jego trwania wysokiego stężenia kwasu moczowego we krwi.
  - D. w leczeniu stosuje się kolchicynę i NLPZ.
  - E. w zapobieganiu napadom stosuje się allopurinol.

- Nr 11.** 40-letnia pacjentka zgłasza się do lekarza rodzinnego z powodu bólu szyi i gorączki 39°C. W badaniu przedmiotowym stwierdza się powiększenie, wzmożenie spoistości i tkiwość palpacyjną tarczycy, bez zaczerwienienia i ucieplenia skóry nad tarczycą, tachykardię, drżenie rąk. W badaniach laboratoryjnych stwierdzono wysokie stężenie CRP, obniżone stężenie TSH i podwyższone stężenie FT3 i FT4. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:
- A. przewlekłe limfocytarne zapalenie tarczycy.
  - B. podostre zapalenie tarczycy.
  - C. ostre infekcyjne zapalenie tarczycy.
  - D. poporodowe zapalenie tarczycy.
  - E. polekowe zapalenie tarczycy.
- Nr 12.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące raka przełyku:
- A. do czynników ryzyka rozwoju raka przełyku należy palenie papierosów i achalazja przełyku.
  - B. dysfagia występuje u 74% chorych.
  - C. nie występuje spadek masy ciała.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 13.** 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 14.** 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 15.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące łupieżu pstrego (*pityriasis versicolor*):
- A. wywołany jest przez nadmierny wzrost saprofitycznych drożdżaków.
  - B. na skórze widoczne są liczne żółto-brunatne plamy ostro odgraniczone od otoczenia, pokryte drobną łuską, zlokalizowane typowo na tułowie, ramionach i karku.
  - C. po leczeniu pozostają przejściowe odbarwienia.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 16.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące trądziku różowatego:
- A. charakteryzuje się występowaniem na twarzy zmian rumieniowych, teleangiektazji, grudek, krost.
  - B. w stadium grudkowo-krostkowym występują zaskórniki.
  - C. zmiany przerostowe (phyma) zlokalizowane są najczęściej na nosie i występują głównie u mężczyzn.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.
- Nr 17.** Aby zastosować iwabradynę u chorego z niewydolnością serca ze zmniejszoną frakcją wyrzutową lewej komory, u którego nie osiągnięto optymalnej częstości rytmu serca mimo leczenia  $\beta$ -adrenolitykiem w optymalnej dawce, musi być spełnione następujące kryterium:
- A. obecność rytmu zatokowego.
  - B. częstotliwość rytmu serca  $\geq 70/\text{min}$ .
  - C. utrzymujące się kliniczne objawy niewydolności serca (II-IV klasa NYHA).
  - D. frakcja wyrzutowa lewej komory  $\leq 35\%$ .
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 18.** 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 19.** Do czynników ryzyka rozwoju astmy wczesnodziecięcej należą:
- A. płeć męska.
  - B. wcześniactwo.
  - C. poród drogą cięcia cesarskiego.
  - D. mała masa urodzeniowa.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 20.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące leczenia astmy oskrzelowej u dzieci do 5. roku życia:
- A. zalecaną metodą inhalacji leków w terapii przewlekłej jest stosowanie inhalatorów ciśnieniowych z dozownikiem (pMDI) z odpowiednią komorą inhalacyjną.
  - B. nebulizacja stanowi metodę z wyboru podawania leków drogą inhalacyjną w terapii przewlekłej i zaostrzeniach.
  - C. podstawą terapii kontrolującej astmę oskrzelową są wziewne glikokortykosteroidy.
  - D. leczenie przewlekłe astmy opiera się na podawaniu leków przeciwzapalnych: wziewnych glikokortykosteroidów i/lub montelukastu.
  - E. uzyskanie kontroli choroby po 3 miesiącach leczenia pozwala na zmniejszenie intensywności leczenia.
- Nr 21.** Prawidłowe tempo wzrastania dla dzieci pomiędzy 7. rokiem życia a osiągnięciem dojrzałości płciowej wynosi:
- A. 10-14 cm na rok.
  - B. 8-9 cm na rok.
  - C. 7-8 cm na rok.
  - D. 5-6 cm na rok.
  - E. 1-2 cm na rok.
- Nr 22.** 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 23.** Czynnikiem ryzyka ciężkiego przebiegu i powikłań ospy wietrznej jest:
- A. ciąża.
  - B. wiek < 1. r.ż. i > 20. r.ż.
  - C. istotne niedobory odporności komórkowej.
  - D. u noworodka - zachorowanie matki na ospę wietrzną w ciągu 5 dni przed porodem lub do 2 dni po porodzie.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 24.** Zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych 2018 szczepienie przeciwko ospie wietrznej jest obowiązkowe dla:
- A. dzieci do ukończenia 12. roku życia z upośledzeniem odporności o wysokim ryzyku ciężkiego przebiegu choroby.
  - B. dzieci do ukończenia 12. roku życia z otoczenia osób z upośledzeniem odporności i wysokim ryzykiem ciężkiego przebiegu choroby.
  - C. dzieci do ukończenia 12. roku życia przebywających w placówkach opiekuńczo-leczniczych.
  - D. dzieci przebywających w żłobkach i klubach dziecięcych.
  - E. wszystkich wymienionych grup dzieci.
- Nr 25.** 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 26.** 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 27.** Czynnikiem ryzyka zachorowania na raka piersi u kobiety **nie jest**:
- A. wczesna pierwsza miesiączka.
  - B. wczesna menopauza.
  - C. późny wiek pierwszego porodu.
  - D. mała dieta.
  - E. niekarmienie piersią lub krótki okres laktacji.
- Nr 28.** Palpacyjne samobadanie piersi przez kobiety:
- A. powinno być wykonywane co miesiąc, najlepiej w pierwszej fazie cyklu miesiączkowego (najlepiej między 5. a 10. dniem cyklu) począwszy od 20. roku życia.
  - B. powinno być przeprowadzone w pozycji stojącej i leżącej.
  - C. powinno być uzupełniane oceną obecności wycieku z brodawki sutkowej.
  - D. powinno być uzupełniane oceną dołów pachowych dokonaną w pozycji leżącej.
  - E. wszystkie wymienione są prawdziwe.
- Nr 29.** Wskazaniem do wykonania mammografii diagnostycznej jest:
- A. badalny guz piersi u kobiet po 50. roku życia.
  - B. nagle pojawiająca się asymetria piersi u kobiet po 50. roku życia.
  - C. podejrzana zmiana wykryta w USG piersi bez względu na wiek kobiety.
  - D. podejrzone węzły chłonne pachowe lub potwierdzony przerzut do węzła bez względu na wiek kobiety.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 30.** Oceniając u dziecka kształt kończyn dolnych na poziomie kolan, za wariant normy **nie powinno** się uznać:
- A. szpotawości kolan w okresie niemowlęcym.
  - B. szpotawości kolan po rozpoczęciu chodzenia.
  - C. szpotawości kolan w wieku 18-24 miesięcy.
  - D. koślawości kolan w wieku 3-6 lat.
  - E. neutralnego ustawienia kolan w wieku 7-11 lat.
- Nr 31.** Temperaturę wewnętrzną ciała u dzieci najsłabiej odzwierciedla pomiar wykonany:
- A. w okolicy tętnicy skroniowej.
  - B. w jamie ustnej.
  - C. w dole pachowym.
  - D. w przewodzie słuchowym.
  - E. w odbytnicy.



- Nr 32.** Do zakażenia wirusem wścieklizny u człowieka może dojść w sytuacji:
- A. pokąsania przez chore zwierzę.
  - B. oślinienia przez chore zwierzę uszkodzonej skóry.
  - C. zanieczyszczenia tkanką nerwową (np. mózgiem) chorego zwierzęcia uszkodzonej skóry lub błony śluzowej.
  - D. przypadkowego kontaktu człowieka z zawartością szczepionki przeciwko wściekliźnie dla zwierząt leśnych.
  - E. we wszystkich wymienionych przypadkach.
- Nr 33.** Fizjologiczną przyczyną chodu ze skreśleniem stóp do środka u dzieci jest:
- A. przodoskreślenie (antetorsja) szyjki kości udowej.
  - B. zewnętrzna torsja piszczeli.
  - C. przodostopie szpotawe.
  - D. sztywna stopa płaska.
  - E. przodostopie przywiedzione.
- Nr 34.** U osób w wieku podeszłym nie rekomenduje się rozpoczynania leczenia farmakologicznego dyslipidemii w przypadku chorych:
- A. z cukrzycą bez rozpoznanej choroby niedokrwiennej serca.
  - B. z nadciśnieniem tętniczym bez rozpoznanej choroby niedokrwiennej serca.
  - C. palących tytoń bez rozpoznanej choroby niedokrwiennej serca.
  - D. po 80. r.ż., bez choroby niedokrwiennej serca i bez innych czynników ryzyka.
  - E. z rozpoznaną chorobą niedokrwinną serca.
- Nr 35.** W celu zoptymalizowania oceny ryzyka sercowo-naczyniowego szacowanego za pomocą karty SCORE rekomenduje się rutynowe oznaczenie stężenia w surowicy krwi:
- A. homocysteiny.
  - B. kwasu moczowego.
  - C. białka C-reaktywnego.
  - D. fibrynogenu.
  - E. żadnego z powyższych.

- Nr 36.** Chorym, 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 37.** Kryterium diagnostycznym w zakresie wywiadu rodzinnego stosowanym w rozpoznawaniu heterozygotycznej hipercholesterolemii rodzinnej **nie jest**:
- A. przedwczesna choroba wieńcowa lub naczyniowa u krewnych I stopnia.
  - B. zgon z przyczyn sercowo-naczyniowych u krewnych I stopnia.
  - C. stężenie LDL-C > 190mg/dl u krewnych I stopnia.
  - D. żółtaki ścięgien i/lub rąbek rogówkowy u krewnych I stopnia.
  - E. stężenie LDL-C > 155 mg/dl u dzieci i młodzieży do 18. r.ż.
- Nr 38.** **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 39.** Zastosowanie skutecznej antybiotykoterapii u chorych z zapaleniem gardła lub migdałków o etiologii *S. pyogenes* **nie wykazuje** korzystnego wpływu na redukcję ryzyka wystąpienia powikłania w postaci:
- A. gorączki reumatycznej.
  - B. ostrego kłębuszkowego zapalenia nerek.
  - C. ostrego zapalenia ucha środkowego.
  - D. ostrego zapalenia błony śluzowej nosa i zatok przynosowych.
  - E. wszystkich powyższych.

- Nr 40.** Czynnikiem, który przemawia przeciwko wdrożeniu leczenia lewotyroksyną subklinicznej niedoczynności tarczycy jest:
- A. wiek pacjenta powyżej 70 r.ż.
  - B. obecność chorób psychicznych (np. depresja).
  - C. współistniejąca cukrzyca typu 2.
  - D. współistniejąca dyslipidemia (zwiększone stężenie LDL-C).
  - E. postępujący wzrost stężenia TSH.
- Nr 41.** Do leków zmniejszających ryzyko ponownej hospitalizacji chorych z niewydolnością serca ze zmniejszoną frakcją wyrzutową lewej komory nie należy/a:
- A. iwabradyna.
  - B. inhibitory konwertazy angiotensyny.
  - C.  $\beta$ -adrenolityki.
  - D. antagoniści receptora mineralokortykosteroidowego.
  - E. blokery kanału wapniowego.
- Nr 42.** 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 43.** Do lekarza rodzinnego zgłosiła się matka chora na cukrzycę typu 1 z pytaniem o prawdopodobieństwo wystąpienia tej choroby u potomka, w przypadku gdy ojciec jest zdrowy. Prawidłowa odpowiedź to:
- A. 2%.
  - B. 5%.
  - C. 8%.
  - D. 10%.
  - E. 15%.
- Nr 44.** W trakcie wizyty 68-letniej pacjentki lekarz rodzinny przypadkowo stwierdził: zwężenie żrenicy lewego oka, opadnięcie lewej powieki oraz niewielkie zapadnięcie gałki ocznej. W tej sytuacji lekarz powinien brać pod uwagę następującą przyczynę:
- A. rak płuca.
  - B. tętniak tętnicy szyjnej.
  - C. przerzuty nowotworowe do węzłów szyjnych.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.

- Nr 45.** Powikłaniem udaru ciepłego może być:
- A. niewydolność oddechowa.
  - B. niewydolność nerek.
  - C. krwawienie do przewodu pokarmowego.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 46.** Pierwsza pomoc w przypadku udaru ciepłego polega na:
- A. przeniesieniu chorego do chłodnego, ocienionego miejsca.
  - B. wprowadzeniu w ruch powietrza wokół chorego (np. za pomocą wachlowania lub wentylatora).
  - C. polewaniu chorego zimną wodą (np. z lodówki).
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 47.** W przypadku podejrzenia niewydolności serca, u wszystkich pacjentów należy wykonać:
- 1) echokardiografię;
  - 2) ekg;
  - 3) rtg klatki piersiowej;
  - 4) morfologię krwi obwodowej;
  - 5) próby wątrobowe.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. tylko 1.
  - B. 1,2.
  - C. 1,2,3.
  - D. 1,2,3,4.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 48.** Do leków sprzyjających przyrostowi masy ciała należą:
- 1) glikokortykosteroidy;
  - 2) diazepam;
  - 3) karbamazepina;
  - 4) pochodne sulfonilomocznika;
  - 5) metoprolol.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. tylko 1.
  - B. 1,2.
  - C. 1,2,3.
  - D. 1,2,3,4.
  - E. wszystkie wymienione.

- Nr 49.** W przypadku leczenia nadciśnienia tętniczego towarzyszącego otyłości należy unikać:
- A. diltiazemu.
  - B. alfa-blokera.
  - C. łączenia ARB z ACEI.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 50.** Na redukcję triglicerydów największy wpływ ma:
- 1) zmniejszenie spożycia alkoholu;
  - 2) redukcja nadmiernej masy ciała;
  - 3) zmniejszenie spożycia tłuszczów *trans*;
  - 4) stosowanie żywności funkcjonalnej z fitosterolami;
  - 5) zwiększenie spożycia błonnika.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. tylko 1.
  - B. 1,2.
  - C. 1,2,3.
  - D. 1,2,3,4.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 51.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące dyspepsji czynnościowej:
- A. dyspepsję czynnościową rozpoznaje się na podstawie wytycznych rzymskich IV.
  - B. dyspepsja czynnościowa składa się z dwóch zespołów objawów, które są oddzielnymi, mogącymi się nakładać jednostkami chorobowymi.
  - C. lekiem pierwszego wyboru w leczeniu dyspepsji czynnościowej są inhibitory pompy protonowej.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 52.** Badania przesiewowe w kierunku bakteriurii bezobjawowej należy wykonać u pacjentów przed:
- A. zabiegami na drogach moczowych.
  - B. operacjami ginekologicznymi.
  - C. alloplastyką stawu biodrowego.
  - D. wszystkie wymienione.
  - E. żadna z wymienionych.

- Nr 53.** Badając stopy u pacjenta z cukrzycą, z ujemnym wywiadem w kierunku zespołu stopy cukrzycowej, lekarz stwierdził koślawość paluchów oraz brak czucia dotyku (badanie monofilamentem). W tym przypadku, po zastosowaniu odpowiedniej prewencji, kontrolne badanie stóp powinno odbyć się za:
- A. 18 miesięcy.
  - B. 12 miesięcy.
  - C. 6 miesięcy.
  - D. 3 miesiące.
  - E. 6 tygodni.
- Nr 54.** Wskazaniem do niezwłocznego obniżenia gorączki u dzieci za pomocą środków farmakologicznych nie jest:
- A. obecność drgawek gorączkowych w wywiadzie.
  - B. temperatura powyżej 40°C.
  - C. temperatura 38°C u dziecka pozostającego w dobrym nastroju, które nie straciło aktywności.
  - D. temperatura 38°C u dziecka źle znoszącego gorączkę.
  - E. niewyjaśnione tło gorączki.
- Nr 55.** Powikłania zapalenia ucha środkowego u dzieci to:
- A. porażenie nerwu twarzowego.
  - B. zapalenie błędnika.
  - C. zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi B, C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 56.** Zaburzenie wykonywania celowych czynności, przy braku niedowładu, powstałe wskutek uszkodzenia wyższych ośrodków korowych to:
- A. astenia.
  - B. apraksja.
  - C. akineza.
  - D. akatyzja.
  - E. ataksja.
- Nr 57.** Test dotykowy Ipswich pozwala na szybką ocenę czucia:
- A. dotyku.
  - B. wibracji.
  - C. temperatury.
  - D. bólu.
  - E. ułożenia ciała.

- Nr 58.** W różnicowaniu stopy cukrzycowej niedokrwiennej od neuropatycznej konieczne jest badanie lekarskie. Które cechy przemawiają za komponentą niedokrwienną?
- A. współistnienie nefropatii i retinopatii.
  - B. stopa zimna, skóra cienka, zanik przydatków skóry.
  - C. obecność owrzodzenia.
  - D. lokalizacja zmian na części podeszwowej stopy.
  - E. zaburzenie czucia dotyku i wibracji.
- Nr 59.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zespołu suchego oka:
- 1) pojawia się typowo u osób po 40. roku życia i nasila się z wiekiem;
  - 2) jest chorobą przewlekłą;
  - 3) pacjent skarży się na uczucie piasku i pieczenie pod powiekami;
  - 4) badaniem przedmiotowym stwierdza się nastryk głęboki wokół rąbka rogówki i obecność ropnej wydzieliny w worku spojówkowym;
  - 5) najczęściej dotyczy jednego oka.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. tylko 1.
  - B. 1,2.
  - C. 1,2,3.
  - D. 1,2,3,4.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 60.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące leczenia zaburzeń lipidowych:
- A. zaleca się stosowanie statyn w największych rekomendowanych lub tolerowanych dawkach.
  - B. jeżeli cel terapii przy pomocy statyn nie został osiągnięty należy rozważyć połączenie statyny z fibratem.
  - C. u pacjentów z nietolerancją statyn należy rozważyć stosowanie ezetymibu.
  - D. leczenie statynami można rozważyć jako postępowanie 1-rzutu u chorych z grupy dużego ryzyka z hipertriglicerydemią w celu redukcji ryzyka sercowo-naczyniowego.
  - E. można rozważyć dodanie fenofibratu do terapii statyną u pacjentów z grupy dużego i bardzo dużego ryzyka z utrzymującym się stężeniem TG > 200 mg/dl (2,3 mmol/l).

- Nr 61.** W prewencji pierwotnej do oceny ryzyka sercowo-naczyniowego służy skala Pol-SCORE. **Nie należy** jej stosować u osób z:
- 1) miażdżycą tętnic obwodowych;
  - 2) cukrzycą;
  - 3) ciężkim nadciśnieniem tętniczym;
  - 4) przewlekłą chorobą nerek;
  - 5) otyłością brzuszną.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. tylko 1.
  - B. 1,2.
  - C. 1,2,3.
  - D. 1,2,3,4.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 62.** W leczeniu zaburzeń lipidowych najważniejsze jest osiągnięcie docelowych wartości LDL-cholesterolu za pomocą statyn. Wskaż prawdziwe stwierdzenie:
- A. po osiągnięciu celu terapeutycznego kontynuuje się leczenie tymi samymi dawkami statyn.
  - B. zmniejszenie dawki statyn po osiągnięciu wartości docelowych LDL-cholesterolu wiąże się ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia zdarzenia sercowo-naczyniowego.
  - C. nie należy obniżać stężenia LDL-cholesterolu poniżej 25 mg/dl (0,6 mmol/l).
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 63.** U wszystkich chorych z objawową niewydolnością serca i frakcją wyrzutową  $\leq 40\%$  leczenie należy rozpocząć od:
- A. ACEI.
  - B. beta-blokera.
  - C. diuretyku.
  - D. ACEI i beta-blokera.
  - E. ACEI i diuretyku.
- Nr 64.** Objawy podmiotowe niewydolności lewokomorowej serca to:
- A. duszność o charakterze *ortopnoë*.
  - B. ból jamy brzusznej.
  - C. nykturia.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.



- Nr 65.** Które stwierdzenie dotyczące farmakologicznego leczenia otyłości jest falszywe?
- A. jeżeli farmakoterapia jest skuteczna i dobrze tolerowana należy ją stosować maksymalnie przez okres 24 miesięcy.
  - B. farmakoterapia stanowi uzupełnienie terapii behawioralnej.
  - C. dobór leku spośród dostępnych preparatów powinien mieć charakter indywidualny.
  - D. jeżeli po 3 miesiącach stosowania farmakoterapii u pacjenta bez cukrzycy typu 2 nie uzyskano redukcji masy ciała o 5% kontynuacja jej jest nieuzasadniona.
  - E. nie ma wystarczających danych uzasadniających stosowanie leków ziołowych, suplementów diety i homeopatii w leczeniu otyłości.
- Nr 66.** Bezwzględny przeciwwskazaniem do zalecenia pacjentowi z nadwagą lub otyłością wzmożonej aktywności fizycznej jest:
- A. niewyrównana niewydolność serca.
  - B. niewydolność oddechowa.
  - C. niestabilna choroba wieńcowa.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 67.** Do objawów wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego nie należy/a:
- A. ból głowy budzący pacjenta nad ranem.
  - B. tachykardia.
  - C. zaburzenia świadomości.
  - D. wymioty.
  - E. napad padaczkowy.
- Nr 68.** Orientacyjne badanie słuchu u dzieci w wieku 3-5 lat można wykonać za pomocą:
- A. testu uszno-powiekowego.
  - B. testu słownego.
  - C. audiometrii tonalnej progowej.
  - D. wszystkich wymienionych.
  - E. żadnego z wymienionych.

- Nr 69.** Lekarz rodzinny powinien rozważyć wykonanie badania przesiewowego w kierunku cukrzycy typu 2 w grupach podwyższonego ryzyka. Do grupy podwyższonego ryzyka wystąpienia cukrzycy typu 2 **nie zalicza** się osób:
- A. mało aktywnych fizycznie.
  - B. z dyslipidemią.
  - C. z nadwagą lub otyłością.
  - D. palących tytoń.
  - E. w wieku powyżej 45 lat.
- Nr 70.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące postępowania w przypadku powiększenia węzłów chłonnych u dzieci:
- A. węzły chłonne większe niż 2,5 cm wymagają wnikliwej diagnostyki.
  - B. brak zmniejszenia wielkości węzła po stosowaniu antybiotyku przez 2 tygodnie wymaga zastosowania antybiotyku o innym spektrum lub terapii skojarzonej z klotrimazolem.
  - C. powiększony węzeł nadobojczykowy należy diagnozować w trybie pilnym.
  - D. należy unikać pobierania węzłów szyjnych górnych i pachowych jeżeli równocześnie są powiększone inne węzły chłonne.
  - E. niebolesność i nieprzesuwalność węzłów powinna budzić podejrzenie choroby nowotworowej.
- Nr 71.** U dzieci z hemofilią **nie należy** stosować:
- A. kwasu acetylosalicylowego.
  - B. metamizolu.
  - C. salicylamidu.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 72.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące objawu Babińskiego:
- A. fizjologicznie występuje do 2.-3. roku życia.
  - B. może pojawić się w udarze mózgu.
  - C. występuje w stwardnieniu rozsianym.
  - D. może pojawić się przy urazie rdzenia kręgowego.
  - E. żadne z powyższych.

- Nr 73.** Do czynników ryzyka udaru mózgu u pacjenta z migotaniem przedsionków należą:
- A. nadciśnienie tętnicze.
  - B. wiek > 75 r.ż.
  - C. cukrzyca.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 74.** Ryzyko żylnej choroby zatorowo-zakrzepowej wzrasta:
- A. po 40 r.ż.
  - B. przy BMI powyżej 30 kg/m<sup>2</sup>.
  - C. po porodzie, w połogu.
  - D. w niewydolności serca III/IV NYHA.
  - E. we wszystkich powyższych.
- Nr 75.** Możliwe jest polekowe powiększenie węzłów chłonnych, zwłaszcza po:
- A. allopuryngolu.
  - B. atenololu.
  - C. cefalosporynach.
  - D. sulfonamidach.
  - E. wszystkich powyższych.
- Nr 76.** W przypadku ostrego zapalenia ucha środkowego, antybiotyk należy włączyć od razu:
- A. u dziecka < 6 miesięcy życia.
  - B. przy wysokiej gorączce > 39 stopni i wymiotach.
  - C. gdy obecny jest wyciek ropny z ucha.
  - D. u osoby z zespołem Downa.
  - E. we wszystkich wymienionych przypadkach.
- Nr 77.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tętniaków aorty brzusznej:
- 1) występują głównie u osób po 40 r.ż.;
  - 2) częściej występują u mężczyzn (ok. 3-8 krotnie częściej niż u kobiet);
  - 3) palenie papierosów, wiek, płeć są czynnikami ryzyka;
  - 4) palpacyjnie można wy badać tętniaka o średnicy powyżej 50 mm;
  - 5) może być słyszalny szmer nad aortą brzuszną.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. 2,3.
  - B. 3,4.
  - C. 2,3,4.
  - D. 3,4,5.
  - E. wszystkie wymienione.

- Nr 78.** Do objawów raka płuca należy/a:
- A. chrypka, dysfagia.
  - B. ból barku.
  - C. poty nocne.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 79.** Do czynników ryzyka obturacyjnego bezdechu sennego należy:
- A. menopauza.
  - B. nadwaga i otyłość.
  - C. gruba, krótka szyja.
  - D. wszystkie powyższe.
  - E. żadne z powyższych.
- Nr 80.** U pacjenta z krwawieniem z nosa należy wykluczyć:
- A. białaczkę, szpiczaka.
  - B. hemofilię, trombocytopenię.
  - C. niewydolność wątroby i nerek.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi B,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 81.** Chrypka będąca rezultatem osłabienia mięśni gardłowych może wystąpić w przebiegu:
- A. miastonii.
  - B. niedoczynności tarczycy.
  - C. przewlekłej wziewnej glikokortykoterapii.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 82.** W przypadku hiponatremii przeciwwskazane jest leczenie nadciśnienia tętniczego:
- A. tiazydami.
  - B. diuretykami pętlowymi.
  - C. beta-adrenolitykami.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 83.** W leczeniu biegunki podróżnych należy stosować w pierwszym rzucie:
- A. penicylinę.
  - B. rifaksyminę.
  - C. cyprofloksacyne.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi B,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

- Nr 84.** Lekiem pierwszego rzutu w leczeniu zakażonych ran kąsanych (pies/kot) jest:
- A. amoksycylina z klawulanianem.
  - B. rifaksymina.
  - C. cyprofloksacyna.
  - D. amoksycylina.
  - E. klarytromycyna.
- Nr 85.** Do przyczyn nudności i wymiotów w chorobie nowotworowej należy/ą:
- A. hiperkalcemia, mocznica.
  - B. infekcja grzybicza.
  - C. lęk, ból.
  - D. zrosty.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 86.** 26-letni mężczyzna w czasie wizyty zgłasza ból i dyskomfort w nadbrzuszu pojawiający się 1-2 godziny po posiłku. Dolegliwości bólowe występują cyklicznie. Z wywiadu wynika, że mężczyzna pali papierosy, ostatnio miał uraz i zażywał NLPZ, a jego ojciec też miał podobne dolegliwości w młodości. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:
- A. choroba refluksowa przełyku.
  - B. choroba wrzodowa żołądka.
  - C. przełyk Baretta.
  - D. rak przełyku.
  - E. kamica żółciowa.
- Nr 87.** Do gabinetu zgłosił się 30-letni mężczyzna, który ma w jamie ustnej zmiany - bolesne owrzodzenia śluzówki, pokryte białym nalotem z rumieniem na obwodzie. Zmiany te występują na podniebieniu miękkim i stronie wewnętrznej policzka. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:
- A. leukoplakia.
  - B. odra.
  - C. afty.
  - D. pleśniawki.
  - E. angina Plauta i Vincenta.

- Nr 88.** Do gabinetu lekarza rodzinnego zgłosiła się matka z 5-letnim chłopcem, który choć od dłuższego czasu jest według niej nieco bledszy, to przybrał na wadze. W wynikach badań stwierdzono białkomocz, stężenie albumin w surowicy poniżej 2,5 g/dl i hiperlipidemię. U chłopca występują obrzęki. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:
- A. zakażenie układu moczowego.
  - B. otyłość.
  - C. zespół nerczycowy.
  - D. cukrzyca.
  - E. kamica moczowa.
- Nr 89.** Pierwszym objawem niedoczynności tarczycy u dziecka jest:
- A. opóźnione tempo przyrostu długości/wysokości ciała.
  - B. tachykardia.
  - C. zmniejszenie masy ciała.
  - D. powiększenie tarczycy.
  - E. nadmierne łaknienie.
- Nr 90.** Szczepienie przeciw gruźlicy w przypadku noworodków urodzonych przedwcześnie wykonuje się po osiągnięciu masy ciała:
- A. powyżej 1800g.
  - B. powyżej 2000 g.
  - C. powyżej 2200 g.
  - D. powyżej 2500 g.
  - E. powyżej 3000 g.
- Nr 91.** Szczepienie przeciw ospie wietrznej w ramach szczepień obowiązkowych - powinno być przeprowadzane według schematu:
- A. jednodawkowego szczepienia niezależnie od wieku dziecka.
  - B. dwudawkowego szczepienia niezależnie od wieku dziecka.
  - C. trzydawkowego szczepienia niezależnie od wieku dziecka, podobnie jak szczepienie przeciw WZW t B.
  - D. czterodawkowego szczepienia niezależnie od wieku dziecka, podobnie jak szczepienia przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi.
  - E. jednodawkowego szczepienia, ale tylko dzieci powyżej 2. roku życia.

- Nr 92.** Wcześnieika z masą urodzeniową poniżej 2000 g należy zaszczepić przeciw WZW typu B stosując schemat szczepienia:
- A. 0; 1; 2; 12; 24 miesiące. Dziecko to powinno otrzymać w sumie 5 dawek szczepionki.
  - B. 0; 1; 2; 12 miesięcy. Dziecko to powinno otrzymać w sumie 4 dawki szczepionki.
  - C. 0; 1; 6 miesięcy. Dziecko to powinno otrzymać w sumie 3 dawki szczepionki.
  - D. 0; 6 miesięcy. Dziecko to powinno otrzymać w sumie 2 dawki szczepionki.
  - E. wcześniaka z tak niską masą urodzeniową nie należy szczepić przeciw WZW typu B.
- Nr 93.** Bolesne współżycie płciowe to:
- A. dysfagia.
  - B. dysleksja.
  - C. dyspepsja.
  - D. dyspareunia.
  - E. dyzuria.
- Nr 94.** Do gabinetu zgłosił się 66-letni mężczyzna leczony z powodu nadciśnienia tętniczego i cukrzycy. Ma dobrze odgraniczoną zmianę na twarzy - po stronie prawego policzka, o charakterze nieco obrzękniętego rumienia. Zmiana jest bolesna i nadmiernie ocieplona. W badaniu wyczuwalne są powiększone regionalne węzły chłonne. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:
- A. czyrak gromadny.
  - B. toczeń.
  - C. róża.
  - D. liszajec zakaźny.
  - E. półpasiec.
- Nr 95.** W rozprzestrzenianiu toksoplazmozy główną rolę odgrywają:
- A. wydaliny psa z oocystami.
  - B. wydaliny kota z oocystami.
  - C. wydaliny szczura z oocystami.
  - D. wydaliny psa z bradyzoitami.
  - E. wydaliny kota z bradyzoitami.

- Nr 96.** Zmiana wysłana tkanką łączną i wypełniona płynem lub substancją galaretowatą, usytuowana najczęściej w okolicy ścięgien lub stawów okolicy nadgarstka to:
- A. czyrak.
  - B. chrząstniak.
  - C. ganglion.
  - D. tłuszczak.
  - E. włókniak.
- Nr 97.** "Jest entezopatią nadkłykcia bocznego kości ramieniowej obejmującą przyczepy ścięgien mięśni prostowników nadgarstka do kłykcia bocznego kości ramiennej." Powyższy opis dotyczy:
- A. zespołu cieśni nadgarstka.
  - B. zwichnięcia nadgarstka.
  - C. wybicia łokcia.
  - D. barku zamrożonego.
  - E. łokcia tenisisty.
- Nr 98.** "Charakteryzuje się ograniczeniem ruchomości stawu barkowego i bólem występującym podczas ruchów ekstremalnych, który doprowadza do usztywnienia, utraty siły mięśniowej i zaniku mięśni." Powyższy opis dotyczy:
- A. zwichnięcia barku.
  - B. łokcia tenisisty.
  - C. barku zamrożonego.
  - D. urazu typu „smagnięcia biczem”.
  - E. żadnego z powyższych.
- Nr 99.** Zalecenia dotyczące leczenia niefarmakologicznego w przypadku nadciśnienia tętniczego, dotyczą następujących modyfikacji stylu życia pacjenta:
- A. utrzymania masy ciała w przedziale BMI 18-20, unikania pokarmów o dużej zawartości tłuszczu, soli, cukru i alkoholu.
  - B. utrzymania masy ciała w przedziale BMI 18-20, unikania pokarmów o dużej zawartości tłuszczu, soli i cukru.
  - C. utrzymania masy ciała w przedziale BMI 20-25, unikania pokarmów o dużej zawartości tłuszczu, soli, cukru i alkoholu.
  - D. utrzymania masy ciała w przedziale BMI 26-30, unikania pokarmów o dużej zawartości tłuszczu, soli i cukru.
  - E. utrzymania masy ciała w przedziale BMI 26-30, unikania pokarmów o dużej zawartości tłuszczu, soli, cukru i alkoholu.



- Nr 100.** Do gabinetu zgłasza się 68-letni pacjent leczony kardiologicznie, ze wszczepionym kardiowerterem-defibrylatorem. Prosi o skierowanie do neurologa celem wykonania rezonansu magnetycznego z powodu uporczywych dolegliwości bólowych głowy z towarzyszącymi omdleniami. Po zbadaniu pacjenta lekarz powinien:
- A. nie wydać skierowania, nie informując pacjenta o przyczynie.
  - B. nie wydać skierowania, zalecając jedynie leki p/bólowe; omdlenia w tym wieku mogą się wydarzyć, nie wymagają dalszej diagnostyki.
  - C. nie wydać skierowania, wg wytycznych jest to stan do dalszej obserwacji pacjenta.
  - D. wydać skierowanie, jednocześnie informując, że obecność wszczepu stanowi przeciwwskazanie do wykonywania diagnostyki za pomocą rezonansu magnetycznego.
  - E. wydać skierowanie, jednocześnie informując, że obecność wszczepu nie stanowi przeciwwskazania do wykonywania diagnostyki za pomocą rezonansu magnetycznego.
- Nr 101.** W przypadku leczenia bezsenności, leków nasennych z grupy benzodiazepin **nie powinno** stosować się dłużej niż:
- A. 1 tydzień.
  - B. 2 tygodnie.
  - C. 3 tygodnie.
  - D. 4 tygodnie.
  - E. 5 tygodni.
- Nr 102.** Ortoreksja to:
- A. uporczywe wymiotowanie po posiłkach celem kontrolowania wagi ciała.
  - B. kontrolowanie przemiany materii z zastosowaniem środków przeczyszczających.
  - C. uporczywe myślenie o zdrowym odżywianiu się.
  - D. uporczywe myślenie o zmniejszaniu masy ciała.
  - E. kontrola przeprowadzana przez rodziców dziecka z rozpoznaną anoreksją.
- Nr 103.** Profilaktyka fluorkowa dzieci w wieku szkolnym w klasach I-VI, polega na szczotkowaniu zębów żelem z dużą zawartością fluoru:
- A. dwa razy w roku w odstępach co 2 tygodnie.
  - B. trzy razy w roku w odstępach co 3 tygodnie.
  - C. cztery razy w roku w odstępach co 4 tygodnie.
  - D. pięć razy w roku w odstępach co 5 tygodni.
  - E. sześć razy w roku w odstępach co 6 tygodni.

- Nr 104.** Niepożądane odczyny poszczepienne, to zaburzenie stanu zdrowia pozostające w związku czasowym z wykonanym szczepieniem. NOP dzieli się na:
- A. ciężkie, poważne, łagodne.
  - B. ciężkie, łagodne, lekkie.
  - C. bardzo ciężkie, ciężkie, łagodne.
  - D. bardzo poważne, ciężkie, lekkie.
  - E. bardzo ciężkie, bardzo poważne, lekkie.
- Nr 105.** Osoby ze znacznym niedoborem odporności powinny unikać zmiany pieluch/pampersów niemowlęcia zaszczepionego przeciw rotawirusom przez okres:
- A. 1 tygodnia po szczepieniu.
  - B. 2 tygodni po szczepieniu.
  - C. 3 tygodni po szczepieniu.
  - D. 4 tygodni po szczepieniu.
  - E. 6 tygodni po szczepieniu.
- Nr 106.** Zalecając dziecku dodatkowe podawanie fluoru, należy brać pod uwagę także jego dietę. Spośród niżej wymienionych produktów, fluor znajduje się w:
- A. mleku.
  - B. rybach.
  - C. fasoli.
  - D. szpinaku.
  - E. wszystkich wymienionych.
- Nr 107.** Prawidłowy przyrost masy ciała i wzrostu dziecka w wieku przedszkolnym wynosi w ciągu roku:
- A. 0,5 kg i 1 cm.
  - B. 1 kg i 2 cm.
  - C. 2 kg i 4 cm.
  - D. 2 kg i 6 cm.
  - E. 3 kg i 8 cm.

- Nr 108.** 68-letniego pacjenta z zapaleniem płuc, po zbadaniu w czasie wizyty domowej należy skierować do szpitala na podstawie oceny stanu chorego dokonanej przy wykorzystaniu skali:
- A. CURB-65.
  - B. CKRB-65.
  - C. CURB-68.
  - D. CKUB-68.
  - E. zawsze pacjenta w tym wieku z rozpoznanym zapaleniem płuc należy skierować do szpitala.
- Nr 109.** Palenie papierosów w ciąży zwiększa ryzyko wystąpienia:
- A. poronień.
  - B. przedwczesnej śmierci płodu.
  - C. małej masy ciała noworodka.
  - D. opóźnienia rozwoju fizycznego i psychicznego dziecka.
  - E. wszystkich powyższych.
- Nr 110.** Mała aktywność fizyczna sprzyja rozwojowi chorób serca. U osób bez przeciwwskazań, aby zmniejszyć prawdopodobieństwo ich wystąpienia konieczna jest regularność ćwiczeń:
- A. co najmniej 1 x w tygodniu, przez co najmniej 30 minut przy akcji serca ok.130 uderzeń na min.
  - B. co najmniej 2 x w tygodniu, przez co najmniej 30 minut przy akcji serca ok.130 uderzeń na min.
  - C. co najmniej 3 x w tygodniu, przez co najmniej 30 minut przy akcji serca ok.130 uderzeń na min.
  - D. co najmniej 4 x w tygodniu, przez co najmniej 30 minut przy akcji serca ok.130 uderzeń na min.
  - E. co najmniej 5 x w tygodniu, przez co najmniej 30 minut przy akcji serca ok.130 uderzeń na min.
- Nr 111.** Człowiek jest jedynym rezerwuarem wirusa odry - choroby infekcyjnej układu oddechowego. Chory jest zakaźny dla swojego otoczenia:
- A. 5 dni przed wystąpieniem wysypki oraz 3 dni po jej ustąpieniu.
  - B. 6 dni przed wystąpieniem wysypki oraz 3 dni po jej ustąpieniu.
  - C. 7 dni przed wystąpieniem wysypki oraz 3 dni po jej ustąpieniu.
  - D. 8 dni przed wystąpieniem wysypki oraz 3 dni po jej ustąpieniu.
  - E. 9 dni przed wystąpieniem wysypki oraz 3 dni po jej ustąpieniu.

- Nr 112.** Objawem patognomonicznym w mononukleozie jest intensywna wysypka, pojawiająca się po podaniu antybiotyku:
- A. doksycykliny.
  - B. erytromycyny.
  - C. cefalosporyny.
  - D. amoksycyliny.
  - E. klindamycyny.
- Nr 113.** "Ostra moszna"- to stan wymagający natychmiastowej hospitalizacji. Przyczyną tego stanu może być:
- A. stan zapalny jądra.
  - B. uwięźnięta przepuklina mosznowa.
  - C. skręt jądra.
  - D. skręt przyczepków najądrza.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 114.** "Zmiana obrączkowata wolno powiększająca się obwodowo nawet do 15 cm, najczęściej na kończynach, może przebiegać z miejscowym świądem, pieczeniem skóry lub objawami ogólnymi. Ustępuje bez śladu, przez okres do 4 tygodni." Opis dotyczy zmiany w:
- A. toksoplazmozie.
  - B. toksokariozie.
  - C. jersiniozie.
  - D. boreliozie.
  - E. zakażeniu ROTA wirusem.
- Nr 115.** Wścieklizna to choroba wywołana przez wirus wnikaający do organizmu człowieka wraz ze śliną zwierzęcia. Okres wylęgania tej choroby wynosi:
- A. do kilku godzin.
  - B. 2-3 dni.
  - C. do tygodnia.
  - D. od 10 dni do kilku miesięcy.
  - E. powyżej 24 miesięcy.
- Nr 116.** Ostre niedokrwienie kończyny może mieć różne przyczyny. Wskaż, który z niżej wymienionych objawów **nie pojawi** się przy tym schorzeniu:
- A. nagły ból kończyny.
  - B. osłabienie siły mięśniowej.
  - C. ocieplenie kończyny.
  - D. parestezje.
  - E. brak tętna.

- Nr 117.** "Szkarłatne łuki podniebienne, język żywoczerwony z obrzękiem brodawek, objaw Pastii. Po 3-4 tygodniach łuszczenie się skóry na stopach i dłoniach." Powyższy opis dotyczy:
- A. rumienia nagłego.
  - B. rumienia zakaźnego.
  - C. różyczki.
  - D. płonicy.
  - E. odry.
- Nr 118.** Obniżone napięcie mięśniowe, wiotkość więzadeł i mięśni, upośledzenie umysłowe, współistniejące wady serca to obraz kliniczny w zespole:
- A. Turnera.
  - B. Downa.
  - C. Budda-Chiariego.
  - D. Cri-du Chat.
  - E. Klinefeltera.
- Nr 119.** Zgodnie z ustawą Prawo oświatowe z 14 grudnia 2016 roku, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej jest osobą uprawnioną do wystawiania dzieciom i młodzieży orzeczenia lekarskiego:
- A. o bardzo dobrym stanie zdrowia kandydata do publicznych szkół sportowych i mistrzostwa sportowego.
  - B. o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w publicznej szkole artystycznej.
  - C. o bardzo dobrym stanie zdrowia kandydata do publicznej szkoły ponadpodstawowej prowadzonej przez Ministra Obrony Narodowej.
  - D. o bardzo dobrym stanie zdrowia kandydata do publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej.
  - E. wszystkich powyższych.
- Nr 120.** Odstęp między dwiema różnymi szczepionkami zawierającymi żywe drobnoustroje powinien być **nie krótszy** niż :
- A. 2 tygodnie.
  - B. 3 tygodnie.
  - C. 4 tygodnie.
  - D. 5 tygodni.
  - E. 6 tygodni.