

- c) Oznaczenie odpowiedzi następuje przez zamazanie **ołówkiem 2B lub 3B całe** **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

**cem**

EGZAMIN SPECJALIZACYJNY Z  
MEDYCYNY RODZINNEJ  
WIOSNA 2020

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

- Nr 1.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące leczenia grypy:
- A. u osób z grupy małego ryzyka powikłań w przypadku grypy przebiegającej łagodnie zalecane jest leczenie objawowe.
  - B. wczesna terapia antywirusowa (do 48 godzin od pojawienia się pierwszych objawów) znacząco skraca czas trwania choroby i zapobiega wystąpieniu jej powikłań.
  - C. oseltamivir jest lekiem wykazującym działanie wobec wirusa grypy typu A, B, C, D.
  - D. aktualnie stosowanie amantadyny jest zalecane do leczenia zakażenia wywołanego wirusem grypy typu A, szczególnie u kobiet w ciąży.
  - E. nowoczesne leki przeciwwirusowe są praktycznie pozbawione działań niepożądanych.
- Nr 2.** Lekarz rodzinny może rozpoznać cukrzycę w przypadku stwierdzenia:
- A. glikemii przygodnej  $\geq 200$  mg/dl (11,1 mmol/l) i objawów hiperglikemii.
  - B. glikemii przygodnej  $< 200$  mg/dl (11,1 mmol/l) i ewidentnych objawów hiperglikemii.
  - C. glikemii przygodnej  $\geq 200$  mg/dl (11,1 mmol/l) i braku objawów hiperglikemii.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 3.** Lekami przeciwcukrzycowymi zmniejszającymi ryzyko sercowo-naczyniowe są:
- 1) metformina;
  - 2) niektóre leki z grupy inhibitorów SGLT-2;
  - 3) niektóre leki z grupy agonistów receptora GLP-1;
  - 4) inhibitory DPP-4;
  - 5) pochodne sulfonilomocznika.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. tylko 1.
  - B. 1,2.
  - C. 1,2,3.
  - D. 1,2,3,4.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 4.** Należy przesunąć termin planowego zabiegu operacyjnego, jeśli to możliwe, gdy u pacjenta stwierdza się:
- A.  $HbA_{1c} > 8,0\%$ .
  - B. utrzymującą się w profilu dobowym wartość glikemii  $> 200$  mg/dl (11,1 mmol/l).
  - C. obecność cukromoczu z towarzyszącą acetonurią.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.

- Nr 5.** Gwałtowne osłabienie ostrości wzroku, jedno lub obuoczne jest typowym objawem w stwardnieniu rozsianym w następstwie:
- A. zapalenia naczyńówki.
  - B. pozagałkowego zapalenia nerwu wzrokowego.
  - C. wewnątrzgałkowego zapalenia nerwu wzrokowego.
  - D. zakrzepu żyły siatkówki.
  - E. zamknięcia tętnicy środkowej siatkówki.
- Nr 6.** U 16-letniego dziecka stwierdzono trądzik pospolity o ciężkim przebiegu. Lekiem z wyboru jest:
- A. amoksycylina.
  - B. amoksycylina z kwasem klawulanowym.
  - C. klarytromycyna.
  - D. erytromycyna.
  - E. tetracyklina.
- Nr 7.** Objaw Auspitz (punktowe krwawienie w miejscu zadrapania) jest patognomiczny dla:
- A. trądziku różowatego.
  - B. mięczaka zakaźnego.
  - C. liszaja płaskiego.
  - D. łuszczycy.
  - E. łupieżu pstrego.
- Nr 8.** Które stwierdzenie dotyczące zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) jest prawdziwe?
- A. jest najczęstszą przyczyną ślepoty po 65. roku życia w populacji krajów wysoko rozwiniętych.
  - B. w patogenezie biorą udział schorzenia uznawane za główne czynniki ryzyka chorób sercowo-naczyniowych.
  - C. wyróżnia się dwie postaci: suchą i wysiękową.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 9.** Charakterystyczny obraz kliniczny obejmujący *miosis*, *ptosis*, *enophthalmus* jest charakterystyczny dla zespołu:
- A. Graefego.
  - B. Kochera.
  - C. Möbiusa.
  - D. Stellwaga.
  - E. Hornera.

- Nr 10.** Wirus grypy typu A charakteryzuje możliwość:
- A. zakażenia zwierząt: ssaków i ptaków.
  - B. wywołania pandemii.
  - C. wystąpienia zjawiska skoku antygenowego.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 11.** Okres zakaźności wirusem grypy wynosi:
- A. u dorosłych - 10 dni.
  - B. u dzieci - 6 dni.
  - C. u osób z ciężkim upośledzeniem odporności - do kilku miesięcy.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 12.** Fałszywe jest stwierdzenie, że w obrazie klinicznym grypy w odróżnieniu od tzw. "przeziębienia" dominuje:
- A. wysoka temperatura ciała.
  - B. suchy kaszel.
  - C. nieżyt nosa.
  - D. ból gardła.
  - E. ból mięśni i stawów.
- Nr 13.** Do osób, które powinny być szczepione przeciwko grypie należą:
- 1) osoby z przewlekłymi chorobami układu krążenia;
  - 2) osoby z cukrzycą;
  - 3) dorośli > 50. roku życia;
  - 4) dzieci do ukończenia 5 lat;
  - 5) kobiety w ciąży.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. tylko 1.
  - B. 1,2.
  - C. 1,2,3.
  - D. 1,2,3,4.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 14.** U pacjenta z cukrzycą w wieku < 65 lat celem jest uzyskanie ciśnienia tętniczego poniżej:
- A. 140/90 mmHg.
  - B. 140/85 mmHg.
  - C. 135/85 mmHg.
  - D. 130/80 mmHg.
  - E. 120/70 mmHg.

- Nr 15.** Które stwierdzenie dotyczące leczenia dyslipidemii u chorych na cukrzycę jest **falszywe**?
- A. u osób z oczekiwaną znaczną (>50%) redukcją wyjściowego stężenia LDL-C należy stosować statyny o znacznej sile hipolipemizującej.
  - B. jeżeli pacjent nie toleruje statyn należy zastąpić je fenofibratem.
  - C. jeżeli mimo stosowania maksymalnej tolerowanej dawki statyny nie udaje się osiągnąć docelowych wartości LDL-C należy dołączyć ezetymib.
  - D. jeżeli mimo stosowania statyn stężenie triglicerydów wynosi > 200 mg/dl (2,3 mmol/l) należy rozważyć terapię skojarzoną z fenofibratem.
  - E. w ciężkiej hipertriglicerydemii podstawę leczenia stanowi stosowanie fenofibratu w skojarzeniu z kwasami  $\Omega$ -3.
- Nr 16.** Za istotną uznaje się niezamierzoną utratę masy ciała o co najmniej:
- A. 5% w okresie krótszym niż 6 miesięcy.
  - B. 10% w okresie krótszym niż 6 miesięcy.
  - C. 15% w okresie krótszym niż 6 miesięcy.
  - D. 20% w okresie krótszym niż 6 miesięcy.
  - E. 25% w okresie krótszym niż 12 miesięcy.
- Nr 17.** Poliuria to wydalanie moczu w ilości większej niż:
- A. 2500 ml/dobę.
  - B. 2000 ml/dobę.
  - C. 1500 ml/dobę.
  - D. 1000 ml/dobę.
  - E. 500 ml/dobę.
- Nr 18.** Za stan bezpośredniego zagrożenia życia uważa się masywne krwioplucie polegające na utracie w ciągu doby ponad:
- A. 100 ml krwi.
  - B. 150 ml krwi.
  - C. 200 ml krwi.
  - D. 250 ml krwi.
  - E. 300 ml krwi.
- Nr 19.** Czynnikiem ryzyka w rozwoju raka żołądka są poniższe, **z wyjątkiem**:
- A. diety bogatej w sód.
  - B. wędzonej żywności.
  - C. zakażenia *Helicobacter pylori*.
  - D. grupy krwi 0.
  - E. przebytej operacji żołądka.

- Nr 20.** Pierwsza wizyta profilaktyczna u stomatologa w celu wczesnego wykrywania i leczenia próchnicy zębów u dzieci powinna odbywać się w:
- A. 4. miesiącu życia.
  - B. 6. miesiącu życia.
  - C. 10. miesiącu życia.
  - D. 12. miesiącu życia.
  - E. czasie bilansu 2 latka.
- Nr 21.** Palenie papierosów przez kobiety ciężarne zwiększa ryzyko wystąpienia poniższych, z wyjątkiem:
- A. poronienia.
  - B. śmierci płodu.
  - C. małej masy ciała noworodka.
  - D. dużej masy ciała noworodka.
  - E. opóźnienia w rozwoju psychicznym dziecka.
- Nr 22.** "Głównymi lekami stosowanymi w tej ogólnoustrojowej chorobie są glikokortykosteroidy donosowe, leki przeciwhistaminowe, agoniści receptorów  $\alpha$ -adrenoergicznych, leki przeciwleukotrienowe". Powyższy opis dotyczy:
- A. atopowego zapalenia skóry.
  - B. pokrzywki.
  - C. rogowacenia mieszkowego.
  - D. astmy oskrzelowej.
  - E. alergicznego nieżytu nosa.
- Nr 23.** Okres opieki nad chorymi członkami rodziny powyżej 14 lat jest ograniczony maksymalnie do:
- A. 7 dni w roku.
  - B. 10 dni w roku.
  - C. 12 dni w roku.
  - D. 14 dni w roku.
  - E. 16 dni w roku.
- Nr 24.** Gorączka niejasnego pochodzenia u dzieci może mieć różne przyczyny. Najczęściej wywołwana jest przez:
- A. zakażenia.
  - B. choroby rozrostowe.
  - C. choroby układowe tkanki łącznej.
  - D. alergię.
  - E. pasożyty.

- Nr 25.** "Jest to choroba genetyczna dziedziczona jako cecha autosomalna, w której erytrocyt mniej podatny na odkształcenia ulega zniszczeniu w śledzionie. Dziecko ma często czaszkę wieżową, szeroki płaski nos i gotyckie podniebienie". Powyższy opis dotyczy:
- A.  $\beta$ -talasemii.
  - B. sferocytozy.
  - C. choroby von Willebranda.
  - D. choroby Rendu-Oslera.
  - E. hemofilii.
- Nr 26.** Najczęściej występujące kamienie układu moczowego u dzieci to:
- A. kamienie z apatytu węglanowego.
  - B. kamienie szczawianowo-wapniowe.
  - C. kamienie moczanowe.
  - D. kamienie cystynowe.
  - E. kamienie ksantynowe.
- Nr 27.** To choroba zakaźna opisywana jako "najpiękniejsza" z wysypek. W jej przebiegu występują "gilrandowe" zmiany". Powyższy opis dotyczy:
- A. rumienia zakaźnego.
  - B. mononukleozy zakaźnej.
  - C. odry.
  - D. różyczki.
  - E. błonicy.
- Nr 28.** Choroba występująca u dzieci do 3. roku życia, z predysponującymi czynnikami genetycznymi, objawiająca się szczekającym kaszlem, niekiedy stridorem, to:
- A. ostre zapalenie nagłośni.
  - B. ostre zapalenie krtani i tchawicy.
  - C. podgłośniowe zapalenie krtani.
  - D. ostre zapalenie tchawicy.
  - E. ostre zapalenie gardła.
- Nr 29.** Nadmierna potliwość jest objawem niżej wymienionych chorób, z wyjątkiem:
- A. gruźlicy.
  - B. malarii.
  - C. otyłości.
  - D. niedoczynności tarczycy.
  - E. akromegalii.

- Nr 30.** Skargi pacjenta na ból kolan w czasie schodzenia po schodach, niemożność wykonania przysiadów i klęczenia, to objawy:
- A. zapalenia stawu kolanowego.
  - B. torbieli Bakera.
  - C. chondromalacji rzepki.
  - D. złamania kości udowej.
  - E. zapalenia stawu biodrowego.
- Nr 31.** Objaw ostrego brzucha oraz objaw Kehra (ból ramienia lewego spowodowany podrażnieniem nerwu przeponowego), wskazują na:
- A. zapalenie węzłów chłonnych.
  - B. pęknięcie śledziony.
  - C. zapalenie wyrostka robaczkowego.
  - D. zapalenie woreczka żółciowego.
  - E. zapalenia uchyłku Meckela.
- Nr 32.** Odstawienie benzodiazepin po ich długotrwałym stosowaniu może wywołać poniższe objawy, z wyjątkiem:
- A. drażliwości.
  - B. lęku.
  - C. zaburzeń snu.
  - D. nadmiernej suchości skóry.
  - E. drżeń.
- Nr 33.** Opierając się na wytycznych PTNT 2019, do czynników ryzyka sercowo-naczyniowego zalicza się:
- A. spoczynkową częstotliwość rytmu serca  $>80/\text{min}$ .
  - B. przedwczesną menopauzę.
  - C. nadciśnienie tętnicze w wywiadzie rodzinnym.
  - D. siedzący tryb życia.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 34.** Zgodnie z wytycznymi PTNT 2019, zaleca się niezwłoczne podjęcie leczenia farmakologicznego nadciśnienia tętniczego, z jednoczesnym postępowaniem niefarmakologicznym, w przypadku:
- A. stwierdzenia nadciśnienia tętniczego 3. stopnia.
  - B. stwierdzenia nadciśnienia tętniczego 2. stopnia u chorego z cukrzycą.
  - C. pacjentów z grupy wysokiego i bardzo wysokiego ryzyka sercowo-naczyniowego.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.



- Nr 35.** Do prawidłowych etapów rozwoju fizycznego u noworodka i niemowlęcia należy:
- A. ubytek masy ciała po urodzeniu nieprzekraczający 10% masy urodzeniowej.
  - B. wyrównanie urodzeniowej masy ciała w ciągu pierwszych 2 tygodni życia.
  - C. przeciętny dobowy przyrost masy ciała 25-31 g w pierwszym kwartale życia.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.
- Nr 36.** W postępowaniu doraźnym, w gabinecie lekarza rodzinnego, u pacjenta z nagłym wzrostem ciśnienia tętniczego, bez objawów klinicznych i ostrych powikłań narządowych, zaleca się:
- A. natychmiastowe skierowanie do szpitala.
  - B. natychmiastowe obniżenie ciśnienia skurczowego  $< 140$  mmHg za pomocą leków podawanych pozajelitowo.
  - C. natychmiastowe obniżenie ciśnienia skurczowego o 20-25% wartości wyjściowej za pomocą leków podawanych pozajelitowo.
  - D. stopniowe obniżanie ciśnienia tętniczego za pomocą leków podawanych podjęzykowo tak, aby w ciągu 15-30 min osiągnąć wartość ciśnienia  $< 140/90$  mmHg.
  - E. stopniowe obniżanie ciśnienia tętniczego za pomocą leków podawanych doustnie tak, aby w ciągu 24 godzin osiągnąć wartość ciśnienia  $< 140/90$  mmHg.
- Nr 37.** Kryteriami dodatniego wyniku testu przesiewowego do wykrywania rozwojowej dysplazji stawu biodrowego u niemowlęcia są poniższe, **z wyjątkiem:**
- A. asymetrii w odwodzeniu kończyn w stawach biodrowych.
  - B. odwiedzenia  $< 60^\circ$ .
  - C. odwiedzenia  $> 60^\circ$ .
  - D. wyczuwalnego wyważenia głowy kości udowej z panewki.
  - E. wyczuwalnego przeskakiwania (nastawiania zwichnięcia) po wyważeniu głowy kości udowej.
- Nr 38.** Za wysokie prawidłowe ciśnienie tętnicze u dziecka uznaje się wartości ciśnienia tętniczego:
- A. poniżej 85 centyla dla płci, wieku i wysokości ciała.
  - B. poniżej 90 centyla dla płci, wieku i wysokości ciała.
  - C. w przedziale  $\geq 90$  centyla do  $< 95$  centyla dla płci, wieku i wysokości ciała.
  - D. w przedziale  $\geq 95$  centyla do  $< 99$  centyla dla płci, wieku i wysokości ciała.
  - E. powyżej 99 centyla dla płci, wieku i wysokości ciała.

- Nr 39.** Prawidłowo rozwijające się dziecko, w zakresie dużej motoryki, powinno w wieku 12 miesięcy posiadać wymienione umiejętności, z wyjątkiem:
- A. samodzielnego siedzenia.
  - B. raczkowania.
  - C. podciągania się do pozycji stojącej.
  - D. chodu - trzymane za jedną rękę.
  - E. samodzielnego chodu.
- Nr 40.** Do grupy A na zajęciach wychowania fizycznego powinien być zakwalifikowany uczeń z:
- A. zaburzeniami widzenia barwnego.
  - B. krótkowzrocznością do -3,0 D przed okresem pokwitania.
  - C. nadwzrocznością do +4,0 D i ostrością wzroku nie mniejszą niż 0,5.
  - D. perforacją błony bębenkowej (z wyjątkiem pływania).
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 41.** Wskazaniem do rozpoczęcia leczenia farmakologicznego boreliozy z Lyme jest:
- A. stwierdzenie obecności rumienia wędrującego.
  - B. obecność objawów klinicznych mogących wskazywać na boreliozę z Lyme innych niż rumień wędrujący oraz ukłucie przez kleszcza w wywiadzie.
  - C. stwierdzenie 4-krotnego wzrostu stężenia przeciwciał w klasie IgM oznaczonych metodą ELISA w kolejnych badaniach w odstępie 6-8 tygodni u bezobjawowego pacjenta.
  - D. stwierdzenie istotnego zwiększenia stężenia swoistych przeciwciał w klasie IgM a następnie w klasie IgG u bezobjawowego pacjenta.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 42.** Do czynników ryzyka rozwoju miażdżycy u dzieci i młodzieży należy:
- A. otyłość i nadciśnienie tętnicze.
  - B. wystąpienie choroby wieńcowej, zawału serca, udaru mózgu u rodziców lub dziadków < 45.-50. r.ż.
  - C. mała aktywność fizyczna.
  - D. wzorce zachowania ze strony ważnych osób, zwyczaje, reklama, dostęp do niezdrowych produktów.
  - E. wszystkie powyższe.

- Nr 43.** Badanie przesiewowe w kierunku cukrzycy należy przeprowadzić:
- A. raz w ciągu 3 lat u każdej osoby z nadwagą powyżej 45. roku życia.
  - B. raz w ciągu 2 lat u każdej osoby z nadciśnieniem tętniczym.
  - C. co 3 lata u każdej osoby z cukrzycą w wywiadzie rodzinnym, niezależnie od wieku.
  - D. co roku u wszystkich osób, u których w poprzednim badaniu stwierdzono stan przedcukrzycowy.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 44.** Rekomendowany schemat leczenia rumienia wędrującego u osoby dorosłej bez udokumentowanej nadwrażliwości na antybiotyki  $\beta$ -laktamowe to:
- A. klarytromycyna 500 mg dwa razy dziennie przez 14-21 dni.
  - B. azytromycyna 500 mg jeden raz dziennie przez 7-10 dni.
  - C. amoksycylina 1000 mg dwa razy dziennie przez 14-21 dni.
  - D. metronidazol 500 mg trzy razy dziennie przez 7-10 dni.
  - E. cefadroksyl 1000 mg jeden raz dziennie przez 14-21 dni.
- Nr 45.** U dorosłego nieprzytomnego lub mającego zaburzenia świadomości i niemającego połykać w przebiegu hipoglikemii, doraźne postępowanie w gabinecie lekarza rodzinnego powinno polegać na:
- A. podaniu dożylnie 10% roztworu glukozy w ilości 0,2 g glukozy na 1 kg masy ciała a następnie 20% roztworu glukozy pod kontrolą glikemii.
  - B. podaniu dożylnie 20% roztworu glukozy w ilości 0,2 g glukozy na 1 kg masy ciała a następnie 10% roztworu glukozy pod kontrolą glikemii.
  - C. podaniu dożylnie 5% roztworu glukozy w ilości 20 ml.
  - D. podaniu dożylnie 5% roztworu glukozy w ilości 0,2 g glukozy na 1 kg masy ciała.
  - E. podaniu dożylnie 5% roztworu glukozy w ilości 5 ml roztworu, powtarzanie dawki glukozy do czasu uzyskania glikemii min. 70 mg/dl.
- Nr 46.** Wskazaniem do zastosowania acyklowiru w postaci doustnej u chorych zakażonych wirusem opryszczki zwykłej jest/są:
- A. opryszczkowe zapalenie błony śluzowej jamy ustnej, dziąseł i/lub gardła istotnie ograniczające jedzenie i/lub picie.
  - B. łagodna postać opryszczki skóry u chorych na atopowe zapalenie skóry.
  - C. pierwotna i nawrotowa opryszczka okolicy odbytu.
  - D. cięższe postaci zanokcicy opryszczkowej.
  - E. wszystkie powyższe.

- Nr 47.** Za osobę z bliskiego kontaktu z chorym na krztusiec uważa się osobę:
- A. przebywającą z chorym w odległości do 1 m.
  - B. przebywającą z chorym w bliskiej odległości w tym samym zamkniętym pomieszczeniu co najmniej przez godzinę.
  - C. korzystającą z potencjalnie tych samych naczyń i sztućców (np. stołówka szkolna).
  - D. mającą bezpośredni kontakt z wydzielinami z dróg oddechowych, jamy ustnej i nosa chorego.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,D.
- Nr 48.** Antybiotykiem zalecanym kobietom w ciąży i karmiącym piersią wymagającym profilaktyki poekspozycyjnej zakażeń meningokokowych jest:
- A. ceftriakson.
  - B. cyprofloksacyna.
  - C. lewofloksacyna.
  - D. klindamycyna.
  - E. każdy z powyższych.
- Nr 49.** Zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego (PTNT) 2019, jeżeli nie występują szczególne wskazania, zaleca się rozpoczynanie farmakoterapii nadciśnienia tętniczego od zastosowania kombinacji leków:
- A. diuretyk+bloker kanału wapniowego.
  - B. diuretyk lub bloker kanału wapniowego+  $\beta$ -bloker.
  - C. diuretyk lub bloker kanału wapniowego+ACEI lub ARB.
  - D. diuretyk lub bloker kanału wapniowego+  $\alpha$ -bloker.
  - E. ACEI lub ARB +  $\beta$ -bloker.
- Nr 50.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie, zgodne z wytycznymi PTNT 2019, dotyczące chorych z nadciśnieniem tętniczym:
- A. zaleca się obniżenie stężenia cholesterolu frakcji LDL  $< 55$  mg/dl (1,4 mmol/l) w grupie chorych obciążonych bardzo dużym ryzykiem sercowo-naczyniowym.
  - B. zaleca się stosowanie ASA w prewencji pierwotnej u wszystkich chorych niezależnie od ryzyka sercowo-naczyniowego.
  - C. nie jest uzasadnione stosowanie allopurynolu u chorych ze stężeniem kwasu moczowego w surowicy krwi  $> 5-6$  mg/dl bez objawowej dny moczanowej.
  - D. zaleca się stosowanie standaryzowanego wyciągu z pomidorów o działaniu antyagregacyjnym u chorych obciążonych dużym ryzykiem sercowo-naczyniowym.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

- Nr 51.** Zgodnie z wytycznymi PTNT 2019, docelowa wartość ciśnienia tętniczego wynosi:
- A. < 120/70 mmHg u chorych z bardzo dużym ryzykiem sercowo-naczyniowym.
  - B. < 120/70 mmHg u większości chorych młodych (< 65. r.ż), w tym z towarzyszącą chorobą niedokrwienną serca, po przebytym zawale serca lub udarze mózgu.
  - C. < 140/80 mmHg i nie mniej niż 130/70 mmHg u chorych w wieku podeszłym (65-80 lat).
  - D. < 120/65 mmHg u pacjentów z izolowanym nadciśnieniem skurczowym.
  - E. wszystkie powyższe są prawdziwe.
- Nr 52.** Które z zaburzeń miesiączkowania, w zakresie częstotliwości występowania miesiączki, uznaje się za normę wyłącznie w okresie pokwitania?
- A. brak miesiączki > 16. r.ż.
  - B. brak miesiączki przez okres dłuższy niż 6 miesięcy.
  - C. rzadkie i nieregularne krwawienia w odstępach dłuższych niż 33 dni.
  - D. częste regularne lub nieregularne krwawienia trwające do 14 dni, powtarzające się w odstępach krótszych niż 28 dni.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.
- Nr 53.** Na triadę Virchowa, tworzącą klasyczne objawy guza nerki, składa się:
- A. utrata masy ciała, krwimocz, leukocyturia.
  - B. utrata masy ciała, poty nocne, krwimocz.
  - C. guz wyczuwalny przez powłoki, ból w okolicy lędźwiowej, krwimocz.
  - D. guz w jamie brzusznej wyczuwalny przez powłoki, powiększenie węzłów chłonnych szyjnych, obrzęki kończyn dolnych.
  - E. guz w jamie brzusznej wyczuwalny przez powłoki, żyłaki powrózka nasiennego, utrata masy ciała.
- Nr 54.** Wskaż co nie jest czynnikiem ryzyka bólu krzyża:
- A. stany depresyjne.
  - B. niski wzrost.
  - C. siedzący tryb życia.
  - D. zaburzenia osobowości.
  - E. narażenie na wibracje w pracy.

- Nr 55.** Do czynników pozytywnie wpływających na zdrowie należy zaliczyć:
- A. uzyskanie odpowiedniego wykształcenia.
  - B. utrzymanie kondycji psychofizycznej stosownej dla płci i wieku.
  - C. poczucie bezpieczeństwa.
  - D. dobre warunki mieszkaniowe i dobre warunki pracy.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 56.** Działania w zakresie profilaktyki drugorzędowej mają na celu:
- A. zapobieganie wystąpieniu środowiskowych i społecznych warunków mogących doprowadzić do zapoczątkowania choroby.
  - B. zmniejszenie ryzyka lub oddalenie wystąpienia choroby.
  - C. wykrywanie choroby w jej bezobjawowym stadium i podejmowanie jej wczesnego leczenia.
  - D. odwracanie przebiegu choroby, powstrzymywanie lub opóźnianie jej rozwoju.
  - E. ochronę przed nadmierną medykacją.
- Nr 57.** Wskaż prawidłowy czas wygaszania pierwotnych odruchów bezwarunkowych u niemowlęcia:
- A. Moro - 3.-4. miesiąc życia.
  - B. pełzania - 3. miesiąc życia.
  - C. ssania i połykania - 3. miesiąc życia.
  - D. chwytny górny - 5.-6. miesiąc życia.
  - E. wszystkie powyższe są prawdziwe.
- Nr 58.** Do czynników zwiększających kliniczne prawdopodobieństwo zakrzepicy żył głębokich nie należy:
- A. nowotwór złośliwy leczony lub rozpoznany w ciągu ostatnich 6 miesięcy.
  - B. unieruchomienie w łóżku dłużej niż 3 dni.
  - C. duży zabieg chirurgiczny w ciągu ostatnich 4 tygodni.
  - D. lot samolotem trwający < 6 godzin w ciągu ostatnich 4 tygodni.
  - E. obrzęk całej kończyny dolnej.
- Nr 59.** Które z wymienionych parametrów biochemicznych są charakterystyczne dla niedokrwistości z niedoboru żelaza?
- A. zmniejszone stężenie ferrytyny i żelaza w surowicy krwi.
  - B. zwiększone stężenie ferrytyny i zmniejszone stężenie żelaza w surowicy krwi.
  - C. duża rozpiętość rozkładu erytrocytów (RDW), zmniejszona objętość krwinki czerwonej (MCV).
  - D. zwiększone wysycenie transferyny.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

- Nr 60.** Do produktów spożywczych bogatych w żelazo należą:
- A. czerwone mięso, drób, ostrygi.
  - B. fasola, warzywa liściaste, cytrusy.
  - C. mleko tłuste i jego przetwory.
  - D. kawa zbożowa, orzechy, soja.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- Nr 61.** Aby poprawić skuteczność doustnej suplementacji preparatami żelaza należy:
- A. przyjmować je na czczo lub między posiłkami.
  - B. przyjmować je jednocześnie z posiłkiem zawierającym tłuszcze.
  - C. popijać je przynajmniej 200 ml herbaty, kawy zbożowej lub mleka.
  - D. stosować jednocześnie preparaty zawierające cynk, magnez i miedź.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi B,C,D.
- Nr 62.** Zabiegami charakteryzującymi się małym ryzykiem krwawienia związanym z zabiegiem są poniższe, **z wyjątkiem**:
- A. usunięcia 1-2 zębów.
  - B. wycięcia znamienia skórniego.
  - C. operacji zaćmy.
  - D. wycięcia wyrostka robaczkowego.
  - E. endoskopii diagnostycznej.
- Nr 63.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące diagnostyki grypy:
- A. w praktyce lekarza rodzinnego grypę należy rozpoznać na podstawie objawów klinicznych.
  - B. ze względu na dużą swoistość i czułość oraz krótki czas oczekiwania na wynik potwierdzający zakażenie wirusem grypy, szybkie testy antygenowe powinny stanowić podstawę rozpoznania grypy.
  - C. wykonanie szybkich testów antygenowych wykrywających wirusa grypy jest zdecydowanie zalecane przed rozpoczęciem leczenia przyczynowego grypy u dzieci poniżej 12. miesiąca życia.
  - D. złotym standardem diagnostycznym zakażenia wirusem grypy jest wykazanie 4- krotnego wzrostu miana swoistych przeciwciał antyhemaglutyninowych w surowicy.
  - E. wszystkie powyższe są prawdziwe.

- Nr 64.** Obowiązkiem szczepienia przeciwko grypie szczepionką czterowalentną inaktywowaną, ze względów medycznych, są objęte:
- A. dzieci w wieku 6-18 m.ż. z wrodzonymi wadami układu krążenia i leczone długotrwale salicylanami.
  - B. osoby z pierwotnymi niedoborami odporności, z asplenią wrodzoną lub nabytą, z dysfunkcją śledziony.
  - C. osoby z małopłytkowością idiopatyczną, ostrą białaczką, chłoniakiem, sferocytozą wrodzoną.
  - D. wszystkie powyższe.
  - E. żadne z powyższych.
- Nr 65.** Metodą zapobiegania grypie o potwierdzonej skuteczności jest/są:
- A. coroczne szczepienia ochronne.
  - B. stosowanie leków przeciwwirusowych.
  - C. izolowanie chorych na grypę.
  - D. przestrzeganie zasad higieny.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 66.** Inhibitorów neuraminidazy w przyczynowym leczeniu grypy nie należy stosować u:
- A. dzieci do 2. r.ż.
  - B. kobiet w ciąży i do 2 tygodni po porodzie.
  - C. kobiet karmiących piersią.
  - D. osób powyżej 65. r.ż.
  - E. można stosować u wszystkich wyżej wymienionych osób.
- Nr 67.** Przy podejrzeniu nietrzymania moczu należy wykonać:
- A. badanie ginekologiczne u kobiet i badanie gruczołu krokowego u mężczyzn.
  - B. badanie ogólne moczu.
  - C. USG jamy brzusznej.
  - D. badanie urodynamiczne.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 68.** W przypadku kamicy moczanowej należy zalecić:
- A. dietę ubogopurynową.
  - B. alkalizację moczu.
  - C. zakwaszanie moczu.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.



- Nr 69.** Do zakażenia kiłą dochodzi:
- A. przez bezpośrednią styczność ze skórą nieuszkodzoną.
  - B. przez bezpośrednią styczność ze skórą uszkodzoną.
  - C. przez bezpośrednią styczność z nieuszkodzonymi błonami śluzowymi.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.
- Nr 70.** W przypadku leczenia rzęsistkowicy:
- A. należy unikać spożywania alkoholu w trakcie terapii i do 24 godzin po leczeniu metronidazolem.
  - B. należy leczyć partnera bez względu na wynik testów diagnostycznych.
  - C. należy leczyć partnera tylko przy dodatnich wynikach testów diagnostycznych.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- Nr 71.** Zakażenie układu moczowego u ciężarnej:
- A. zwiększa ryzyko wcześniactwa.
  - B. zwiększa ryzyko urodzenia dziecka z niską masą ciała.
  - C. zwiększa ryzyko śmiertelności okołoporodowej.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- Nr 72.** We wczesnym RZS objawy kliniczne obejmują:
- A. zmęczenie, osłabienie.
  - B. stany podgorączkowe.
  - C. obniżenie nastroju, depresję lub nerwowość.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- Nr 73.** Czynnikiem ryzyka dny moczanowej nie jest:
- A. nadużywanie piwa.
  - B. cukrzyca.
  - C. stosowanie kwasu acetylosalicylowego.
  - D. spożywanie warzyw i orzechów.
  - E. otyłość.
- Nr 74.** Do czynników ryzyka dny moczanowej należy:
- A. stosowanie diuretyków.
  - B. dieta bogata w mięso i owoce morza.
  - C. współistnienie chorób nerek, chorób nowotworowych.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.

- Nr 75.** Objawy grypopodobne, bóle kości, mięśni i stawów, hipokalcemię mogą wywołać leki stosowane w osteoporozie, takie jak:
- A. alendronian.
  - B. ibandronian.
  - C. denosumab.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 76.** Ból i sztywność poranna dolnego odcinka kręgosłupa może wskazywać na:
- A. ZZSK.
  - B. spondyloartropatie seronegatywne.
  - C. zwężenie kanału rdzenia kręgowego.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 77.** Bóle nocne dolnego odcinka kręgosłupa są typowe dla:
- A. martwicy aseptycznej.
  - B. procesów zapalnych.
  - C. procesów nowotworowych.
  - D. wszystkich powyższych.
  - E. żadnej z powyższych.
- Nr 78.** Do czynników wpływających na przewlekłość bólów krzyża należą:
- A. depresja.
  - B. niska aktywność fizyczna.
  - C. palenie papierosów.
  - D. otyłość.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 79.** Bóle krzyża niemechaniczne mogą powstać w przebiegu:
- A. szpiczaka.
  - B. martwicy aseptycznej.
  - C. przerzutów nowotworów.
  - D. uogólnionych chorób tkanki łącznej.
  - E. wszystkich powyższych.
- Nr 80.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące drożdżycy pochwy:
- A. czynnikiem ryzyka jest cukrzyca.
  - B. czynnikiem ryzyka jest immunosupresja.
  - C. długotrwałe leczenie miejscowe nie jest zalecane.
  - D. u około 10-20% kobiet grzyby z rodzaju Candida są stałym składnikiem mikroflory pochwy.
  - E. zalecane jest długotrwałe leczenie miejscowe.

- Nr 81.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące kłykcin kończystych:
- A. należy wykonać testy w kierunku wirusa HPV.
  - B. nie należy wykonywać testów w kierunku wirusa HPV.
  - C. do ich powstania dochodzi w wyniku zakażenia wirusem HPV.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.
- Nr 82.** Ryzyko rozwoju raka trzonu macicy jest większe u osoby:
- A. przyjmującej estrogeny.
  - B. chorej na cukrzycę.
  - C. chorej na nadciśnienie tętnicze.
  - D. z wczesną menarche lub późną menopauzą.
  - E. wszystkie powyższe są prawdziwe.
- Nr 83.** Prawidłowe postępowanie z odmrożeniem kończyny to:
- A. stopniowe ogrzewanie w kąpieli wodnej o temperaturze 40°C.
  - B. rozcieranie i masowanie.
  - C. początkowo rozcieranie, następnie szybkie ogrzanie w jak najwyższej temperaturze.
  - D. szybkie ogrzanie przy źródle ciepła.
  - E. zanurzenie kończyny w chłodnej kąpieli.
- Nr 84.** W przebiegu lambliozy (giardiozy), oprócz objawów ze strony przewodu pokarmowego, może/mogą pojawić się:
- A. nietolerancja laktozy.
  - B. reaktywne zapalenie stawów.
  - C. zapalenia dróg żółciowych.
  - D. wszystkie powyższe.
  - E. żadne z powyższych.
- Nr 85.** Zaburzenia snu mogą być spowodowane przez schorzenia somatyczne, takie jak:
- A. POChP, astma oskrzelowa.
  - B. refluks, choroba wrzodowa.
  - C. nadczynność tarczycy.
  - D. zaburzenia rytmu serca, choroba niedokrwienna serca.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 86.** Urojenia wielkościowe, posłannicze, prześladowcze, zgodne z nastrojem i redukcja godzin snu ze wzmożoną aktywnością psychofizyczną, występują w przebiegu:
- A. manii.
  - B. schizofrenii.
  - C. zaburzeń lękowych.
  - D. zaburzeń afektywnych dwubiegunowych.
  - E. zaburzeń stresowych pourazowych.

- Nr 87.** Ekspozycja na promieniowanie jonizujące to czynnik ryzyka rozwoju:
- A. raka brodawkowego tarczycy.
  - B. raka pęcherzykowego tarczycy.
  - C. raka brodawkowego i pęcherzykowego tarczycy.
  - D. raka anaplastycznego tarczycy.
  - E. raka rdzeniastego tarczycy.
- Nr 88.** Wole guzkowe nietoksyczne wymaga:
- A. jedynie obserwacji klinicznej i wykonania USG tarczycy co 6-12 miesięcy, potem rzadziej.
  - B. leczenia operacyjnego.
  - C. stosowania preparatów L-tyroksyny.
  - D. obserwacji klinicznej i wykonania USG tarczycy co 3 miesiące.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- Nr 89.** Do objawów niedoczynności tarczycy nie należy:
- A. depresja, zaburzenia pamięci.
  - B. utrata masy ciała.
  - C. suchość skóry, wypadanie włosów.
  - D. bradykardia, hipotonia.
  - E. chrypka.
- Nr 90.** Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące raka pęcherza moczowego:
- A. jest najczęstszym nowotworem układu moczowego na świecie.
  - B. czynnikiem ryzyka jest palenie papierosów.
  - C. objawy kliniczne są podobne do objawów zapalenia pęcherza moczowego.
  - D. w ramach diagnostyki zawsze należy wykonać badanie cytologiczne moczu.
  - E. najważniejszym badaniem diagnostycznym jest cystoskopia.
- Nr 91.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące leczenia farmakologicznego otyłości w Polsce:
- A. opiera się na preparacie złożonym z naltreksonu i bupropionu oraz na preparacie zawierającym orlistat.
  - B. opiera się na preparacie zawierającym sibutraminę.
  - C. opiera się wyłącznie na stosowaniu metforminy.
  - D. w Polsce nie ma preparatów zarejestrowanych w celu leczenia otyłości.
  - E. otyłości nie leczy się farmakologicznie.

- Nr 92.** Zaleceniem Światowej Organizacji Zdrowia jest kontynuacja karmienia piersią do:
- A. 6. miesiąca życia dziecka.
  - B. 10. miesiąca życia dziecka.
  - C. 12. miesiąca życia dziecka.
  - D. 18. miesiąca życia dziecka.
  - E. 24. miesiąca życia dziecka.
- Nr 93.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zespołu stopy cukrzycowej:
- A. objawem współistniejącym jest zawsze chromanie przestankowe.
  - B. czynnikiem ryzyka jest płeć.
  - C. zwykle towarzyszy mu patologia w zakresie naczyń żylnych.
  - D. o rozpoznaniu decyduje interpretacja wskaźnika kostka-ramię.
  - E. rozpoznania nie wyklucza obecność tętna nad tętnicą grzbietową stopy.
- Nr 94.** Wśród wymienionych poniżej leków przeciwosteoporotycznych wskaż lek biologiczny:
- A. kwas zoledronowy.
  - B. ranelinian strontu.
  - C. alendronian.
  - D. denosumab.
  - E. kwas ibandronowy.
- Nr 95.** Ból w klatce piersiowej, duszność i kaszel, ściszenie lub zniesienie szmeru płucnego po stronie prawej oraz wzmożenie wypukłu po stronie prawej to najprawdopodobniej objawy:
- A. zawału mięśnia sercowego.
  - B. zatorowości płucnej.
  - C. odmy opłucnej.
  - D. aspiracji ciała obcego.
  - E. guza płuca.
- Nr 96.** Do leków, które mogą powodować wzrost ciśnienia tętniczego krwi należą:
- A. glikokortykosteroidy.
  - B. NLPZ.
  - C. doustne środki antykoncepcyjne.
  - D. mineralokortykoidy.
  - E. wszystkie wymienione.

- Nr 97.** W przebiegu zatorowości płucnej obserwuje się:
- A. zwiększone stężenie D-dimerów.
  - B. zwiększone stężenie troponin.
  - C. zwiększone stężenie peptydu natriuretycznego typu B.
  - D. wszystkie powyższe.
  - E. żadne z powyższych.
- Nr 98.** W okresie karmienia piersią nie należy szczepić matki karmiącej przeciwko:
- A. grypie.
  - B. krztuścowi.
  - C. tężcowi.
  - D. żółtej gorączce.
  - E. WZW typu A.
- Nr 99.** U ludzi młodych, ostra niewydolność serca najrzadziej jest spowodowana:
- A. kardiomiopatią.
  - B. zaburzeniami rytmu serca.
  - C. wrodzonymi wadami serca.
  - D. chorobą niedokrwinną serca.
  - E. zapaleniem mięśnia sercowego.
- Nr 100.** Odruch chwytny dolny zanika:
- A. do 4. miesiąca życia.
  - B. do 6. miesiąca życia.
  - C. do 8. miesiąca życia.
  - D. do 10. miesiąca życia.
  - E. do 12. miesiąca życia.
- Nr 101.** U osób powyżej 70. roku życia objawy niedoczynności tarczycy mogą przebiegać pod maską:
- A. depresji.
  - B. niedokrwistości.
  - C. niewydolności serca.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 102.** U pacjenta z silnym bólem głowy, wcześniej skarżącego się na jej pobołowanie, opisującego ból jako „wybuch w głowie”, który ma ponadto nudności, zaburzenia widzenia i wymiotuje, należy podejrzewać:
- A. udar mózgu.
  - B. krwotok podpajęczynówkowy.
  - C. kryzę nadciśnieniową.
  - D. uraz głowy.
  - E. migrenowy ból głowy.

- Nr 103.** 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 104.** 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 105.** 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 106.** 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 107.** 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 108.** Zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych na rok 2020 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, które nie chorowały na ospę wietrzną.
- 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 109.** 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 110.** 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 111.** 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 112.** Możliwe jest polekowe powiększenie węzłów chłonnych, zwłaszcza po:
- A. allopurynolu.
  - B. atenololu.
  - C. cefalosporynach.
  - D. sulfonamidach.
  - E. wszystkich powyższych.
- Nr 113.** Lekiem pierwszego rzutu w leczeniu zakażonych ran kąsanych (pies/kot) jest:
- A. amoksycylina z klawulanianem.
  - B. rifaksymina.
  - C. cyprofloksacyna.
  - D. amoksycylina.
  - E. klarytromycyna.
- Nr 114.** 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 115.** Antybiotykiem I rzutu w leczeniu zaostrzeń POCHP jest:
- A. azytromycyna.
  - B. amoksycylina.
  - C. klarytromycyna.
  - D. cefuroksym.
  - E. doksycyklina.
- Nr 116.** Czynnikiem potwierdzającym występowanie nieodwracalnej obturacji jest wskaźnik  $FEV_1/FVC$  (po podaniu wziewnego leku rozkurczowego) wynoszący:
- A.  $\leq 0,7$  dolnej granicy normy.
  - B.  $\leq 0,75$  dolnej granicy normy.
  - C.  $\leq 0,8$  dolnej granicy normy.
  - D.  $\leq 0,9$  dolnej granicy normy.
  - E. żadne z wymienionych.

- Nr 117.** Wskazaniem do zastosowania wziewnych kortykosteroidów w POCHP jest eozynofilia wynosząca:
- A. > 50/ $\mu$ l.
  - B. > 100/ $\mu$ l.
  - C. > 150/ $\mu$ l.
  - D. > 200/ $\mu$ l.
  - E. > 300/ $\mu$ l.
- Nr 118.** Pacjent w trakcie leczenia POChP otrzymywał długo działające  $\beta_2$ -mimetyki (LABA) i jego stan nie uległ poprawie. W tej sytuacji właściwym postępowaniem jest:
- A. sprawdzenie prawidłowości stosowania leków wziewnych przez pacjenta.
  - B. zamiana inhalatora na inny (np. inhalatora suchego proszku na Respimat).
  - C. zamiana LABA na LAMA (długo działające cholinolityki).
  - D. zastosowanie kuracji łączonej LAMA+LABA.
  - E. wszystkie powyższe są prawdziwe.
- Nr 119.** Celem leczenia cukrzycy jest:
- A. uzyskanie wartości  $HbA_{1C} \geq 8,0\%$ .
  - B. uzyskanie wartości ciśnienia tętniczego > 140/90 u osób < 65. r.ż.
  - C. uzyskanie wartości  $HbA_{1C} \leq 7\%$ .
  - D. uzyskanie wartości BMI 20-27 kg/m<sup>2</sup>.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.
- Nr 120.** 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 3g/dobę w domu.
  - C. leczenie cefuroksymem 2x 500mg doustnie w domu.
  - D. leczenie klarytromycyną 2x 500mg doustnie w domu.
  - E. leczenie lewofloksacyną 2x 500mg doustnie w domu.

**Dziękujemy !**