

- 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 40 minut**. 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  
WIOSNA 2018**

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

- Nr 1.** Zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego 2017 zaleca się oznaczenie stężenia TSH:
- A. u każdego chorego z cukrzycą typu 2 nowo rozpoznaną i u chorych, u których już leczonych z powodu cukrzycy, u których do tej pory tego badania nie wykonano.
  - B. u chorych na cukrzycę z niewyrównaną gospodarką lipidową.
  - C. u każdej kobiety planującej ciążę.
  - D. u każdej ciężarnej w 4-8 tygodniu ciąży.
  - E. we wszystkich powyższych przypadkach.
- Nr 2.** Za prawidłowy profil dobowy ciśnienia tętniczego uznaje się:
- A. obniżenie ciśnienia tętniczego w nocy  $>10\%$  średniej wartości w ciągu dnia.
  - B. obniżenie ciśnienia tętniczego w nocy  $>20\%$  średniej wartości w ciągu dnia.
  - C. obniżenie ciśnienia tętniczego w nocy o 1-10% średniej wartości w ciągu dnia.
  - D. brak obniżenia ciśnienia tętniczego w nocy.
  - E. wzrost wartości ciśnienia tętniczego w nocy.
- Nr 3.** W empirycznej terapii ostrego niepowikłanego zapalenia pęcherza moczowego u młodych kobiet **nie zaleca** się stosowania:
- A. ampicyliny i amoksycyliny bez połączenia z inhibitorami betalaktamaz.
  - B. nitrofurantoiny.
  - C. trimetoprimu.
  - D. fosfomicyny.
  - E. fluorochinolonu.
- Nr 4.** U pacjenta przyjmującego przewlekłe preparaty antyvitaminy K (VKA), przygotowanie do kolonoskopii diagnostycznej polega na:
- A. nieprzerywaniu leczenia VKA, utrzymaniu INR w zakresie terapeutycznym, optymalnie bliżej dolnej granicy normy.
  - B. odstąpieniu od dawki VKA w dniu badania.
  - C. odstąpieniu od dawki VKA w dniu poprzedzającym badanie i w dniu badania.
  - D. odstawieniu warfaryny na 5 dni przed zabiegiem, acenokumarolu na 2-3 dni przed zabiegiem, bez terapii pomostowej.
  - E. odstawieniu warfaryny na 5 dni przed zabiegiem, acenokumarolu na 2-3 dni przed zabiegiem i zastosowaniu terapii pomostowej heparyną drobnocząsteczkową w dawce profilaktycznej.

- Nr 5.** Stopień wiarygodności danych, stosowanych do opisu zaleceń klinicznych w przypadku danych z badań jednoośrodkowych z randomizacją lub badań bez randomizacji odpowiada kategorii:
- A. A.
  - B. B.
  - C. C.
  - D. żadnej z powyższych.
  - E. dane z badań jednoośrodkowych nie są brane pod uwagę w określaniu stopnia wiarygodności danych.
- Nr 6.** Ginekomastia może wystąpić:
- A. w guzie prolaktynowym.
  - B. w marskości wątroby.
  - C. fizjologiczna – u nastolatków w okresie pokwitania.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 7.** Które zdanie dotyczące rozpoczęcia terapii insuliną długodziałającą jest prawdziwe?
- A. u osoby o masie ciała 80 kg insulinoterapię można rozpocząć od dawki 8 jednostek/dobę.
  - B. weryfikacja wyrównania glikemii powinna być dokonywana co 10 dni.
  - C. w razie potrzeby dawka insuliny powinna być zwiększana co najmniej o 8 jednostek/dobę.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 8.** Wskazaniem do cholecystektomii jest polip pęcherzyka żółciowego wielkości co najmniej:
- A. 4 mm.
  - B. 6 mm.
  - C. 8 mm.
  - D. 10 mm.
  - E. 12 mm.

- Nr 9.** Które zdanie dotyczące półpaśca jest **falszywe**?
- A. zakażenie częściej dotyczy osób ze spadkiem odporności.
  - B. do aktywacji wirusa może przyczynić się stres, uraz mechaniczny, ogólne osłabienie.
  - C. leczenie ogólne należy włączyć do 72 godzin od rozpoczęcia objawów.
  - D. lekiem z wyboru jest acyklowir w dawce 200 mg 5 x dziennie przez tydzień.
  - E. rokowanie w postaciach niepowikłanych jest dobre.
- Nr 10.** Który z leków hipotensyjnych **nie powinien** być stosowany u osób z łuszczycą, ponieważ może aktywować zmiany skórne?
- A.  $\alpha$ -bloker.
  - B.  $\beta$ -bloker.
  - C. Ca-bloker.
  - D. diuretyk.
  - E. eplerenon.
- Nr 11.** Niedokrwistość w przewlekłych stanach zapalnych charakteryzuje się:
- A. obniżeniem stężenia ferrytyny.
  - B. zwiększeniem wartości TIBC.
  - C. zmniejszeniem stężenia żelaza.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 12.** Które zdanie dotyczące leczenia niedokrwistości doustnymi preparatami żelaza jest **falszywe**?
- A. żelazo najlepiej wchłania się w środowisku zasadowym.
  - B. preparaty żelaza należy stosować na czczo.
  - C. po około 7 dniach we krwi pojawia się retikulocytoza.
  - D. po 3-4 tygodniach następuje wzrost Hb o 1, 2 mmol/l (2 g%).
  - E. leczenie należy kontynuować przez co najmniej 6 miesięcy po normalizacji Hb.

**Nr 13.** Bezwzględny przeciwwskazaniem do stosowania ACEI jest/są:

- 1) ciąża;
- 2) hiperkaliemia  $> 5 \text{ mmol/l}$ ;
- 3) obustronne zwężenie tętnic nerkowych;
- 4) obrzęk naczynioruchowy;
- 5) nefropatia z jawnym białkomoczem.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 14.** Które zdanie dotyczące migotania przedsionków jest falszywe?

- A. jest najczęstszą tachyarytmią nadkomorową.
- B. w zapisie ekg mogą być widoczne regularne odstępy RR.
- C. podstawą rozpoznania jest 12-odprowadzeniowe ekg.
- D. jest czynnikiem ryzyka wystąpienia incydentów zakrzepowo-zatorowych.
- E. próbę umiarowania za pomocą kardiowersji bez leczenia można podjąć u pacjentów, u których nie ma wątpliwości, że migotanie przedsionków trwa krócej niż 7 dni.

**Nr 15.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tętniaka aorty brzusznej:

- 1) częściej występuje u mężczyzn;
- 2) w większości przypadków przebiega bezobjawowo;
- 3) palpacyjnie można wy badać tętniaka o średnicy ponad 50 mm;
- 4) płeć żeńska jest czynnikiem zwiększającym ryzyko pęknięcia tętniaka;
- 5) zaleca się wykonanie badania przesiewowego USG jamy brzusznej u mężczyzn po 65. roku życia palących papierosy.

Prawidłowa odp[owiedź to:

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

- Nr 16.** Wybierz twierdzenie **falszywe** dotyczące jaskry:
- A. jest chorobą społeczną prowadzącą do nieodwracalnej ślepoty.
  - B. postępującemu zanikowi nerwu wzrokowego towarzyszą zmiany anatomiczne w obrębie tarczy n. wzrokowego i ubytki w polu widzenia.
  - C. najczęstszą postacią jaskry jest jaskra pierwotna zamkniętego kąta.
  - D. w czasie ostrego ataku jaskry dochodzi do spadku ostrości wzroku z bólem okołogałkowym, nudnościami i wymiotami.
  - E. w ostrym ataku jaskry pacjent wymaga pilnego leczenia okulistycznego w ramach ostrego dyżuru.
- Nr 17.** Wybierz twierdzenie prawdziwe dotyczące wola guzkowego:
- A. pacjent z wolem guzkowym wymaga okresowej kontroli usg tarczycy i stężenia TSH w surowicy.
  - B. pacjent z palpacyjnym guzkiem tarczycy wymaga wykonania BACC guzka.
  - C. każde wole z guzkiem powyżej 1 cm wymaga skierowania pacjenta do leczenia operacyjnego.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 18.** Kleszczowe zapalenie mózgu:
- A. jest wywołane bakterią *Borrelia burgdorferi*.
  - B. jest wywołane wirusem z rodziny *Flaviviridae*.
  - C. do jego rozpoznania niezbędne jest wykonanie nakłucia lędźwiowego.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- Nr 19.** W bielactwie nabytym powstają plamy odbarwieniowe w wyniku uszkodzenia melanocytów skóry w przebiegu:
- A. leczenia miejscowymi preparatami glikokortykosteroidów.
  - B. zaburzeń immunologicznych.
  - C. łupieżu pstrego.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

- Nr 20.** W której z chorób pasożytniczych może dochodzić do niedokrwistości megaloblastycznej związanej z przejmowaniem i wykorzystywaniem w metabolizmie pasożyta witaminy B12?
- A. we włośnicy.
  - B. w bąblowicy.
  - C. w zarażeniu bruzdogłowcem szerokim.
  - D. w glistnicy.
  - E. w lambliozie.
- Nr 21.** Objaw Homansa:
- A. jest objawem bólowym podudzia wywołanym zgięciem grzbietowym stopy.
  - B. specyficzność i czułość objawu są wysokie.
  - C. towarzyszy zakrzepicy żył powierzchownych podudzia.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 22.** *Ptoxis, miosis, enophthalmus* to obraz kliniczny zespołu:
- A. Löfgrena.
  - B. Tersona.
  - C. Trousseau.
  - D. Hornera.
  - E. wszystkie odpowiedzi są nieprawidłowe.
- Nr 23.** Odmrożenie I stopnia to:
- A. rumień z obrzękiem, przejściowymi zaburzeniami czucia i bólem, zmiany ustępują bez pozostawienia śladów.
  - B. rumień z obrzękiem, przejściowymi zaburzeniami czucia i bólem, zmiany ustępują z pozostawieniem zaburzeń czucia i nadwrażliwością na zimno.
  - C. widoczne pęcherze z płynem surowiczym oraz obrzęk tkanek, utrzymują się zaburzenia czucia i nadwrażliwość tkanek na zimno.
  - D. widoczne głębokie uszkodzenie skóry i naczyń krwionośnych, krwotoczne pęcherze i sucha martwica.
  - E. uszkodzenia prowadzą do uszkodzenia skóry, mięśni i kości konieczna amputacja kończyny.
- Nr 24.** *Oligomenorrhea* to:
- A. rzadkie miesiączkowanie.
  - B. miesiączka krwotoczna.
  - C. częste miesiączki.
  - D. bardzo obfite miesiączki.
  - E. silne bole w podbrzuszu w okresie okołomiesiączkowym.

- Nr 25.** Zostałeś wezwany na wizytę domowa do 95-letniej pacjentki. Ostatnio miała bóle i zawroty głowy, двоєnie obrazu. Rodzina zgłasza, że pacjentka od wczoraj leży w łóżku i nie chce wstawać. W trakcie wizyty stwierdzasz niedowład mięśni twarzy, brak możliwości poruszania prawą kończyną górną i dolną. Jakiego postępowania wymaga pacjentka?
- A. leczenia przez lekarza rodzinnego i postawy wyczekującej.
  - B. leczenia ambulatoryjnego - konsultacji neurologicznej w trybie zwykłym.
  - C. leczenia ambulatoryjnego - konsultacji neurologicznej w trybie pilnym.
  - D. przetransportowania pacjentki w trybie zwykłego transportu sanitarnego do szpitala.
  - E. natychmiastowego wezwania pogotowia ratunkowego i bezzwłocznego transportu do szpitala w trybie pilnym.
- Nr 26.** Mięczak zakaźny to:
- A. niezakaźna dermatoma związana z zaburzeniami funkcji gruczołów łojowych.
  - B. przewlekła, zapalna, niezakaźna choroba skóry.
  - C. łagodna wirusowa choroba skóry.
  - D. bardzo przewlekła dermatoma o niejasnej etiologii i dużej oporności na leczenie.
  - E. przewlekła, nieinfekcyjna choroba zapalna skóry.
- Nr 27.** 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. Opis dotyczy postępowania w:
- A. gradówce.
  - B. niedrożności dróg łzowych.
  - C. zapaleniu rogówki.
  - D. jęczmieniu.
  - E. zapaleniu brzegów powiek.



- Nr 28.** 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. Alzheimer'a.
  - B. Hortona.
  - C. Raynauda.
  - D. Minora.
  - E. Meniere'a.
- Nr 29.** Stan przednowotworowy polegający na występowaniu w błonie śluzowej przełyku nabłonna walcowatego o typie metaplastji jelitowej to:
- A. afta.
  - B. choroba refluksowa przełyku.
  - C. przełyk Barretta.
  - D. dyspepsja.
  - E. zakażenie grzybicze.
- Nr 30.** Obturacyjny bezdech senny może doprowadzić do wystąpienia wymienionych niżej powikłań, z wyjątkiem:
- A. zawału mięśnia sercowego.
  - B. udaru mózgu.
  - C. zaburzeń rytmu serca.
  - D. nadciśnienia tętniczego.
  - E. niedociśnienia tętniczego.
- Nr 31.** Badaniem diagnostycznym przy podejrzeniu niedrożności jelit jest:
- A. usg j.brzusznej.
  - B. zdjęcie rtg w pozycji leżącej i stojącej.
  - C. TK j.brzusznej.
  - D. MRI j.brzusznej.
  - E. kolonoskopia.
- Nr 32.** Typowe objawy przy nasilonym krwawieniu to poniższe, za wyjątkiem:
- A. spadku ciśnienia tętniczego.
  - B. zlewnych potów.
  - C. bradykardii.
  - D. osłabienia.
  - E. zawrotów głowy.

- Nr 33.** Objaw patognomoniczny w mononukleozie zakaźnej to:
- A. zapalenie gardła.
  - B. wysypka po antybiotykach beta-laktamowych.
  - C. gorączka.
  - D. ból brzucha.
  - E. splenomegalia.
- Nr 34.** Gorączka trzydniowa to inaczej:
- A. rumień nagły.
  - B. choroba bostońska.
  - C. wiatrówka.
  - D. rumień zakaźny.
  - E. płonica.
- Nr 35.** Wskazaniem do wykonania całodobowej rejestracji ciśnienia tętniczego (ABPM), zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego (PTNT) 2015, jest:
- A. potwierdzenie rozpoznania nadciśnienia tętniczego u pacjentów z nadciśnieniem tętniczym 1. stopnia w pomiarach gabinetowych i małym/umiarkowanym ryzykiem sercowo-naczyniowym.
  - B. podejrzenie nadciśnienia tętniczego białego fartucha.
  - C. podejrzenie prawdziwego lub rzekomego nadciśnienia tętniczego opornego.
  - D. podejrzenie hipotonii.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 36.** Pacjent podczas całodobowej rejestracji ciśnienia tętniczego powinien wykonywać zalecenia:
- A. wykonywać codzienną aktywność zawodową i domową, przyjmować leki wg stałych zleceń, w miarę możliwości nie prowadzić samochodu.
  - B. podczas pomiaru pozostawać nieruchomo, z ramieniem na wysokości serca, mięśnie ramienia nie powinny być napięte.
  - C. wykonywać codzienną aktywność zawodową i domową oraz przynajmniej dwa razy zwiększony wysiłek fizyczny (np. 30 minutowy marsz) i odnotować to w dzienniczku rejestracji.
  - D. podczas noszenia aparatu należy unikać wysiłku fizycznego, nie przyjmować w dniu badania leków hipotensyjnych.
  - E. prawidłowe A i B.

- Nr 37.** Chorobą pasożytniczą przewodu pokarmowego, którą można się zarazić przez bezpośredni kontakt z osobą chorą jest:
- A. glistnica.
  - B. tasiemczyca.
  - C. owsica.
  - D. lamblioza.
  - E. prawidłowe C i D.
- Nr 38.** 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. wszystkie powyższe.
- Nr 39.** Objawem "alarmowym" w dyspepsji jest:
- 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 40.** U chorych z objawową (klasa II-IV wg HYHA) niewydolnością serca ze zmniejszoną frakcją wyrzutową **nie zaleca** się stosowania:
- A. glitazonów.
  - B. diltiazemu i werapamilu.
  - C. inhibitorów COX-2 i niesteroidowych leków przeciwzapalnych.
  - D. trójcyklicznych leków przeciwdepresyjnych.
  - E. wszystkich powyższych.

- Nr 41.** Lekami wpływającymi korzystnie na poprawę rokowania u chorych z niewydolnością serca ze zmniejszoną frakcją wyrzutową lewej komory są poniższe, **z wyjątkiem**:
- A. inhibitorów konwertazy angiotensyny.
  - B.  $\beta$ -adrenolityków.
  - C. blokerów receptora angiotensynowego/inhibitora neprylizyny.
  - D. inhibitorów receptora mineralokortykosteroidowego.
  - E. diuretyków pętlowych.
- Nr 42.** Dawką docelową spironolaktonu w leczeniu niewydolności serca jest:
- A. 25 mg/d.
  - B. 50 mg/d.
  - C. 75 mg/d.
  - D. 100 mg/d.
  - E. 125 mg/d.
- Nr 43.** Lekami pierwszego wyboru w terapii bólu neuropatycznego w przebiegu neuropatii cukrzycowej są:
- A. trójpierścieniowe leki przeciwdepresyjne.
  - B. inhibitory zwrotnego wychwytu serotoniny i noradrenaliny.
  - C. miejscowe preparaty lidokainy.
  - D. tramadol.
  - E. wszystkie z wyjątkiem D.
- Nr 44.** Do grupy A na zajęciach wychowania fizycznego należy zakwalifikować ucznia:
- A. z krótkowzrocznością do - 3,0D (przed okresem pokwitania).
  - B. z nadwzrocznością do +4,0D i ostrością wzroku nie mniejszą niż 0,5.
  - C. z zaburzeniami widzenia barwnego.
  - D. prawidłowe A i C.
  - E. prawidłowe A, B i C.

- Nr 45.** Postępowanie o udowodnionej skuteczności, zalecane w celu zmniejszenia ryzyka zakażeń układu moczowego u osób wymagających cewnikowania pęcherza moczowego polega na:
- A. systematycznej, rutynowej wymianie cewnika w arbitralnie ustalonych odstępach czasu.
  - B. dodawaniu do worka/zbiornika na mocz roztworu antybiotyku lub środka odkażającego.
  - C. systematycznym płukaniu cewnika roztworami odkażającymi lub płukaniu pęcherza moczowego roztworami soli fizjologicznej.
  - D. utrzymywaniu cewnika najkrócej, jak to konieczne, usunięciu go niezwłocznie po ustąpieniu wskazania do cewnikowania.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 46.** Zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta dokumentacja medyczna może być udostępniana:
- A. do wglądu.
  - B. przez sprządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku.
  - C. za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
  - D. przez sporządzenie kopii w formie odwzorowania cyfrowego (skan).
  - E. we wszystkich powyższych formach.
- Nr 47.** Lekami pierwszego wyboru rekomendowanymi w leczeniu młodych kobiet chorych na niepowikłane zapalenie pęcherza moczowego są poniższe, **z wyjątkiem**:
- A. kotrimoksazolu.
  - B. trimetoprimu.
  - C. nitrofurantoiny.
  - D. fosfomycyny.
  - E. cyprofloksacyny.
- Nr 48.** W profilaktyce nawrotów zakażenia układu moczowego związanych ze współżyciem płciowym można zastosować jednorazowo po stosunku:
- A. kotrimoksazol w dawce 240-480 mg.
  - B. cefaleksynę w dawce 250 mg.
  - C. cyprofloksacynę w dawce 125 mg.
  - D. norfloksacynę w dawce 200 mg.
  - E. dowolny z powyższych.

- Nr 49.** Antybiotykoterapię u chorych z bezobjawowym bakteriomoczem należy zastosować w przypadku:
- A. chorych na cukrzycę.
  - B. osób w podeszłym wieku.
  - C. chorych z uszkodzeniem rdzenia kręgowego.
  - D. chorych z cewnikiem w pęcherzu moczowym.
  - E. w żadnym z powyższych przypadków.
- Nr 50.** W leczeniu zakażeń układu moczowego u mężczyzn zaleca się stosowanie:
- A. fosfomycyny.
  - B. nitrofurantoiny.
  - C. furazydyny.
  - D. fluorochinolonów.
  - E. wszystkich powyższych.
- Nr 51.** Suplementacji żelaza w okresie niemowlęcym bezwzględnie wymagają:
- A. dzieci urodzone przedwcześnie.
  - B. dzieci urodzone o czasie z małą masą urodzeniową (< 2500 g).
  - C. dzieci z ciąż mnogich.
  - D. dzieci, których matki w ciąży miały głęboką niedokrwistość (Hb < 9,9 g/dl).
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 52.** Zgodnie z polskim programem szczepień ochronnych 2018 coroczne szczepienie przeciwko grypie, w związku z przesłankami klinicznymi i indywidualnymi, jest obowiązkowe dla:
- A. osób po transplantacji narządów.
  - B. osób w stanach obniżonej odporności.
  - C. dzieci z wadami wrodzonymi serca.
  - D. kobiet w ciąży po 28 tygodniu ciąży.
  - E. żadne z powyższych.
- Nr 53.** Ciąża, zwłaszcza po zakończonym 28 tygodniu, **nie stanowi przeciwwskazania** do szczepienia przeciwko:
- A. odrze, śwince, różyczce szczepionką skojarzoną.
  - B. ospie wietrznej.
  - C. błonicy, tężcowi i krztuścowi szczepionką błonico-tężcowo-krztuścową ze zmniejszoną zawartością komponentu krztuścowego.
  - D. grypie szczepionką inaktywowaną.
  - E. prawidłowe C i D.

- Nr 54.** Do oceny czynnościowej pacjenta geriatrycznego w ramach całościowej oceny geriatrycznej (COG) **nie należy**:
- A. skala ADL - skala Katza.
  - B. skala IADL - skala Lawtona.
  - C. skala Barthel.
  - D. skala CRB-65.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- Nr 55.** Opieka lekarza rodzinnego nad pacjentami w wieku starszym obejmuje:
- A. profilaktykę infekcji i profilaktykę nowotworów.
  - B. leczenie chorób przewlekłych i ostrych.
  - C. profilaktykę i leczenie tzw. wielkich zespołów geriatrycznych.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 56.** U osoby starszej z nietrzymaniem moczu, na pewno należy uwzględnić w różnicowaniu:
- A. chorobę Parkinsona.
  - B. choroby prostaty.
  - C. działanie leków antycholinergicznym.
  - D. zmiany otępienne.
  - E. wszystkie wyżej wymienione.
- Nr 57.** W leczeniu nietrzymania moczu **nie stosuje** się:
- A. preparatów estrogenowych.
  - B. leków antycholinergicznym.
  - C. inhibitorów wychwyty zwrotnego serotoniny i noradrenaliny.
  - D. antagonistów receptorów adrenergicznych.
  - E. wszystkie wymienione leki można stosować w leczeniu nietrzymania moczu.
- Nr 58.** Lekarz rodzinny podejmując decyzje diagnostyczno-terapeutyczne powinien uwzględniać wytyczne towarzystw medycyny rodzinnej i towarzystw specjalistycznych, pamiętając, że:
- A. przede wszystkim należy opierać się na wytycznych ogólnopolskich.
  - B. przydatne są wytyczne europejskie.
  - C. korzystanie z wytycznych amerykańskich lub globalnych należy rozważać z ostrożnością.
  - D. należy zwracać uwagę, czy wytyczne międzynarodowe są dostosowane do polskich realiów.
  - E. wszystkie powyższe.

- Nr 59.** Dane z wieloośrodkowych badań klinicznych z randomizacją lub metaanaliz, są podstawą uznania wiarygodności danych, stosowanych do opisu zaleceń klinicznych, w kategorii:
- A. A.
  - B. B.
  - C. C.
  - D. I.
  - E. II.
- Nr 60.** Wskaż odpowiedź nieprawdziwą:
- A. w testach przesiewowych chorób, stosuje się testy wysoko czułe.
  - B. wynik ujemny testów przesiewowych służy do wykluczenia chorób.
  - C. wadą testów wysoko czułych jest duża liczba wyników fałszywie dodatnich.
  - D. wadą testów wysoko czułych jest duża liczba wyników fałszywie ujemnych.
  - E. testy wysoko swoiste służą do potwierdzania choroby.
- Nr 61.** Do objawów typowych niewydolności serca nie należy:
- A. przesiek w opłucnej.
  - B. rżenia nad polami płucnymi.
  - C. powiększenie wątroby.
  - D. tachykardia.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 62.** Wstępna terapia niewydolności serca obejmuje między innymi stosowanie inhibitorów konwertazy angiotensyny (IKA). Wskaż zdanie prawdziwe:
- A. IKA są wskazane u wszystkich chorych z frakcją wyrzutową lewej komory poniżej 40%.
  - B. IKA są wskazane u wszystkich chorych z frakcją wyrzutową lewej komory powyżej 40%.
  - C. terapię IKA należy zaczynać od małych dawek i stopniowo je zwiększać w czasie 2-4 tygodni.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.



- Nr 63.** Silny ból na obwodzie kończyny, zaburzenia czucia (drętwienie, mrowienie), bladość skóry, osłabienie siły mięśniowej, oziębienie kończyny, to objawy:
- A. tętniaka rozwarstwiającego aorty.
  - B. zatoru tętniczego.
  - C. zapalenia nerwu kulszowego.
  - D. udaru niedokrwienego mózgu.
  - E. guza rdzenia kręgowego w odcinku lędźwiowym.
- Nr 64.** Wskaż zdania prawdziwe:
- A. miażdżyca tętnic nerkowych prowadzi do nadciśnienia tętniczego lub niewydolności nerek.
  - B. miażdżyca tętnic kręzkowych powoduje silny poposiłkowy ból brzucha i ubytek masy ciała.
  - C. u części chorych z chorobą wieńcową współistnieje istotne zwężenie tętnic szyjnych.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 65.** Chromanie przestankowe poniżej 200 m odpowiada w skali Leriche'a Fontaine'a stopniowi:
- A. I.
  - B. II A.
  - C. II B.
  - D. III.
  - E. IV.
- Nr 66.** 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 prawdziwe.

- Nr 67.** Podgłosniowe zapalenie krtani:
- 1) występuje głównie u dzieci w wieku od 3 miesiąca do 6 roku życia;
  - 2) jest najczęstszą przyczyną zwężenia górnych dróg oddechowych u dzieci;
  - 3) jest to reakcja obrzękowo-zapalna błony śluzowej krtani na infekcję wirusową.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. wszystkie wymienione.
  - B. 1,2.
  - C. 2,3.
  - D. żadna z wymienionych.
  - E. 1,3.
- Nr 68.** 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 69.** Przewlekłe wysiękowe zapalenie ucha:
- A. dotyczy głównie dzieci w wieku 4-7 lat.
  - B. może powodować opóźnienie rozwoju mowy.
  - C. może powodować brak postępów w nauce.
  - D. może powodować zawroty głowy i szumy uszne.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 70.** Wskaż zdanie **nieprawdziwe** dotyczące mukowiscydozy:
- A. stanowi przeciwwskazanie do szczepień ochronnych.
  - B. nie stanowi przeciwwskazania do szczepień ochronnych.
  - C. pacjenci powinni być na diecie wysokoenergetycznej.
  - D. jednym z elementów postępowania jest leczenie żywieniowe.
  - E. dietę należy wzbogacić o witaminy, NaCl i enzymy trzustkowe.

- Nr 71.** Do lekarza rodzinnego zgłasza się troje pacjentów z migotaniem przedsionków:
- 1) kobieta lat 80 po przemijającym ataku niedokrwinnym (TIA);
  - 2) mężczyzna lat 75 z cukrzycą;
  - 3) mężczyzna lat 60 z nadciśnieniem tętniczym i dysfunkcją lewej komory serca.
- Jak kształtuje się ryzyko wystąpienia udaru mózgu u tych pacjentów?
- A. nie da się określić.
  - B. największe pacjentka 1.
  - C. najmniejsze pacjent 2.
  - D. wszyscy porównywalne.
  - E. największe pacjent 3.
- Nr 72.** Skala HAS-BLED służy do oceny ryzyka krwawienia u pacjentów leczonych przeciwzakrzepowo. Wskaż prawidłową odpowiedź:
- A. należy ją stosować podczas podejmowania decyzji o włączeniu leku przeciwzakrzepowego.
  - B. ryzyko krwawienia zwiększają zmienne poziomy INR.
  - C. ryzyka krwawienia nie zwiększa wiek < 65 lat.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- Nr 73.** Owrzodzenie jamy ustnej jest najczęstszym uszkodzeniem błony śluzowej jamy ustnej. Wskaż zdanie **nieprawdziwe**:
- A. jedną z przyczyn może być stosowanie niesterydowych leków przeciwzapalnych (NLPZ).
  - B. jedną z przyczyn mogą być zakażenia ogólnoustrojowe - HIV, gruźlica.
  - C. kiła nie może wywołać owrzodzenia jamy ustnej.
  - D. jeżeli owrzodzenie trwa > 3 tygodnie, bez objawów gojenia, może to świadczyć o obecności zmiany nowotworowej.
  - E. w leczeniu niekiedy stosuje się leki immunomodulujące.
- Nr 74.** Kliniczny obraz grypy zależy między innymi od:
- A. palenia tytoniu.
  - B. wydolności nerek.
  - C. wieku pacjenta.
  - D. wszystkie powyższe.
  - E. żadna z powyższych.

- Nr 75.** Osłabienie/ospałość, powiększenie małżowin usznych, wzmożona potliwość to objawy:
- A. nadczynności tarczycy.
  - B. niedoczynności tarczycy.
  - C. choroby Cushinga.
  - D. akromegalii.
  - E. cukrzycy.
- Nr 76.** Wskaż zdanie nieprawdziwe:
- A. gruźlica płuc może przebiegać bezobjawowo.
  - B. grupę ryzyka gruźlicy stanowią osoby po transplantacji narządów.
  - C. leczenie inhibitorami TNFalfa nie jest czynnikiem ryzyka gruźlicy.
  - D. badanie przedmiotowe chorego na gruźlicę może nie wykazywać żadnych zmian.
  - E. w przypadku kaszlu utrzymującego się ponad 3 tygodnie, lekarz rodzinny powinien skierować chorego na rtg.
- Nr 77.** Wskaż prawdziwą odpowiedź:
- A. jedną z najczęstszych przyczyn przesięku w opłucnej jest zatorowość płucna.
  - B. choroby tkanki łącznej mogą powodować obecność płynu w opłucnej.
  - C. wysięk opłucnowy powstaje w przebiegu przerzutów do opłucnej.
  - D. chłoniak może prowadzić do powstania wysięku opłucnowego.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 78.** Wskaż zdanie prawdziwe:
- A. bóle kostno-stawowe u dzieci z ostrymi białaczkami mogą być efektem nacieków okostnej lub zawałów kostnych.
  - B. bóle kostno-stawowe w białaczkach u dzieci mogą być mylone z bólami "wzrostowymi".
  - C. w przypadku pojawienia się dolegliwości kostno-stawowych u dzieci, niezbędne jest wykluczenie białaczki.
  - D. żadne z powyższych.
  - E. wszystkie powyższe.
- Nr 79.** Medycyna rodzinna opiera się na sześciu podstawowych zasadach, do których należą niżej wymienione, z wyjątkiem:
- A. ciągłością opieki.
  - B. wszechstronnością opieki.
  - C. koordynacją opieki.
  - D. dominacją medycyny naprawczej.
  - E. opieką w kontekście rodziny.

- Nr 80.** W Polsce masowymi badaniami przesiewowymi w kierunku chorób metabolicznych objęte są wszystkie noworodki. Test ten powinien być wykonany:
- A. najwcześniej po 6 godzinach życia.
  - B. najwcześniej po 12 godzinach życia.
  - C. najwcześniej po 24 godzinach życia.
  - D. najwcześniej po 36 godzinach życia.
  - E. najwcześniej po 48 godzinach życia.
- Nr 81.** Przyjmuje się, że człowiek osiąga dojrzałość psychiczną (ustabilizowanie się cech osobowości) ok.:
- A. 20 r.życia.
  - B. 25 r.życia.
  - C. 30 r.życia.
  - D. 35 r.życia.
  - E. 40 r.życia.
- Nr 82.** Wskazaniem do wykonania konsultacji laryngologicznej jest chrypka trwająca przynajmniej:
- A. 2 tygodnie.
  - B. 3 tygodnie.
  - C. 4 tygodnie.
  - D. 5 tygodni.
  - E. 6 tygodni.
- Nr 83.** Najczęstsza postać alergii pokarmowej u dzieci i niemowląt jest wywołana nadwrażliwością na:
- A. soję.
  - B. owoce cytrusowe.
  - C. marchewkę.
  - D. białka mleka krowiego.
  - E. kakao.
- Nr 84.** Szczepionki żywe zawierają atenuowane szczepy drobnoustrojów, o zachowanych właściwościach antygenowych. Szczepionkami takimi są wszystkie niżej wymienione, z wyjątkiem:
- A. szczepionki przeciwgruźliczej BCG.
  - B. szczepionki przeciw odrze, śwince i różyczce.
  - C. szczepionki przeciw rotavirusom.
  - D. szczepionki przeciw ospie wietrznej.
  - E. szczepionki przeciw pneumokokom.

- Nr 85.** Niezstąpione jadro jedna z częściej występujących wad rozwojowych u chłopców, powinno być sprowadzone do moszny optymalnie w:
- A. 1-3 miesiącu życia.
  - B. 4-6 miesiącu życia.
  - C. 7-9 miesiącu życia.
  - D. 10-11 miesiącu życia.
  - E. 12-18 miesiącu życia.
- Nr 86.** U noworodka karmionego piersią okresowo pojawiają się stolce z domieszką krwi, pomimo stosowania diety bezmlecznej i eliminacyjnej u matki, po hospitalizacji i rozpoznaniu ciężkiej postaci alergii pokarmowej, opornej na leczenie hydrolizatami o znacznym stopniu hydrolizy, zalecono karmienie dziecka:
- A. preparatem sojowym.
  - B. mlekiem dla wcześniaków.
  - C. hydrolizatem o nieznacznym stopniu hydrolizy.
  - D. mieszanką elementarną (mieszanka aminokwasów).
  - E. nadal piersią.
- Nr 87.** 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 88.** 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 89.** Giardioza to choroba przewodu pokarmowego wywołana przez:
- A. owsika.
  - B. glistę.
  - C. tasiemca.
  - D. włośnia krętego.
  - E. cystę lamblii.

- Nr 90.** Do gabinetu lekarza rodzinnego zgłosiła się młoda kobieta, która zauważyła u siebie nadmierną nerwowość, drżenia rąk, spadek masy ciała, pomimo niestosowania diety ograniczającej oraz przyspieszoną akcję serca. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:
- A. nerwica.
  - B. niedoczynność gruczołu tarczowego.
  - C. nadczynność gruczołu tarczowego.
  - D. niedoczynność przytarczyc.
  - E. *anorexia nervosa*.
- Nr 91.** Do gabinetu zgłosił się młody mężczyzna. Jego problem są zmiany skórne, które pojawiły się na karku, górnej części pleców i klatki piersiowej i powoli schodzą niżej. Zmiany są brązowe, dobrze odgraniczone, złuszczone i pozostawiają plamiste odbarwienia. Rozpoznasz:
- A. łupież różowaty.
  - B. łupież pstry.
  - C. świerzb.
  - D. liszajec zakaźny.
  - E. znamiona barwnikowe.
- Nr 92.** Który lekarz z niżej wymienionych przeprowadza kwalifikację do szczepienia szczepionką przeciw wściekliźnie?
- A. lekarz podstawowej opieki zdrowotnej.
  - B. lekarz specjalistycznej poradni chorób zakaźnych.
  - C. lekarz specjalistycznej poradni chirurgicznej.
  - D. lekarz specjalistycznej poradni neurologicznej.
  - E. każdy lekarz posiadający prawo wykonywania zawodu.
- Nr 93.** Według programu szczepień ochronnych na rok 2017 szczepienia przypominające osób zdrowych uprzednio zaszczepionych podstawowo przeciw WZW typu B jest konieczne, gdy :
- A. poziom stężenia p/ciał anty HBs jest poniżej 20j.m./l.
  - B. poziom stężenia p/ciał anty HBs jest poniżej 15j.m./l.
  - C. poziom stężenia p/ciał anty HBs jest poniżej 10j.m./l.
  - D. poziom stężenia p/ciał anty HBs jest poniżej 5j.m./l.
  - E. nie jest konieczne szczepienie przypominające osób zdrowych uprzednio zaszczepionych podstawowo, pomimo stężenia przeciwciał anty HBs poniżej poziomu ochronnego.

- Nr 94.** Niedowagę rozpoznasz, gdy BMI wynosi poniżej:
- A. 21,5 kg/m<sup>2</sup>.
  - B. 20,5 kg/m<sup>2</sup>.
  - C. 19,5 kg/m<sup>2</sup>.
  - D. 19 kg/m<sup>2</sup>.
  - E. 18,5 kg/m<sup>2</sup>.
- Nr 95.** Bradykardia u dorosłych to zwolnienie akcji serca:
- A. poniżej 50-60 uderzeń na minutę.
  - B. poniżej 80 uderzeń na minutę.
  - C. poniżej 75 uderzeń na minutę.
  - D. poniżej 70 uderzeń na minutę.
  - E. poniżej 65 uderzeń na minutę.
- Nr 96.** Szczepień przeciw gruźlicy nie należy przeprowadzać u osób wymienionych poniżej, za wyjątkiem:
- A. osób z blizną poszczepienną.
  - B. osób, które chorowały na gruźlicę.
  - C. osób, które miały styczność z osobą chorą na gruźlicę.
  - D. noworodków urodzonych przedwcześnie, z masą ciała powyżej 2000 g.
  - E. noworodków urodzonych przedwcześnie, z masą ciała poniżej 2000 g.
- Nr 97.** Według wytycznych dawka witaminy D3 dla dzieci w wieku od 6 do 12 miesiąca życia wynosi:
- A. 200 jm witaminy D3.
  - B. 400-600jm. witaminy D3.
  - C. 700-800jm. witaminy D3.
  - D. 800-1000jm. witaminy D3.
  - E. nie ma potrzeby suplementacji.
- Nr 98.** Profilaktyczną opiekę nad dziećmi i młodzieżą, na podstawie deklaracji wyboru, sprawują:
- A. lekarz rodzinny, położna środowiskowo-rodzinna, pielęgniarka w środowisku nauczania i wychowania.
  - B. lekarz rodzinny, położna środowiskowo-rodzinna, pielęgniarka środowiskowo-rodzinna.
  - C. lekarz rodzinny, pielęgniarka środowiskowo-rodzinna, lekarz dentysta.
  - D. lekarz rodzinny, pielęgniarka środowiskowo-rodzinna, pielęgniarka w środowisku nauczania i wychowania.
  - E. lekarza rodzinny, położna środowiskowo-rodzinna, lekarz dentysta.



- Nr 99.** Kamieniem milowym dotyczącym rozwoju dziecka, związanym z jego samoobsługą w 24 miesiącu życia jest:
- A. picie z otwartego kubka.
  - B. sygnalizowanie skuteczne potrzeby oddawania stolca.
  - C. używania sprawnie widelca.
  - D. dokładne mycie i wycieranie rąk.
  - E. używanie łyżki.
- Nr 100.** Suplementacja witaminy D3 u dzieci i młodzieży w wieku od 1 do 18 roku życia wg wytycznych dla populacji Europy Środkowej jest zalecana w miesiącach:
- A. od września do marca.
  - B. od września do kwietnia.
  - C. od października do marca.
  - D. od października do kwietnia.
  - E. przez cały rok.
- Nr 101.** Według wytycznych zapobieganie krwawieniu z niedoboru witaminy K u zdrowych noworodków urodzonych o czasie polega przede wszystkim na:
- A. podaniu 1 mg witaminy K<sub>1</sub> doustnie.
  - B. podaniu 2 mg witaminy K<sub>1</sub> doustnie.
  - C. podaniu 1 mg witaminy K<sub>1</sub> domięśniowo.
  - D. podaniu 2 mg witaminy K<sub>1</sub> domięśniowo.
  - E. podawaniu 1 mg witaminy K<sub>1</sub> doustnie co tydzień do ukończenia 3. miesiąca życia.
- Nr 102.** Przeciwwskazaniem do leczenia owrzodzeń podudzi za pomocą kompresjoterapii są:
- A. żylaki kończyn dolnych.
  - B. zespół pozakrzepowy.
  - C. niedokrwienie kończyn dolnych.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.

**Nr 103.** Triadę atopową tworzą:

- A. nietolerancja pokarmowa, alergiczny nieżyt nosa, alergiczne nawrotowe zapalenie spojówek.
- B. atopowe zapalenie skóry, alergiczny nieżyt nosa, astma oskrzelowa.
- C. atopowe zapalenie skóry, alergiczne nawrotowe zapalenie spojówek, astma oskrzelowa.
- D. nietolerancja pokarmowa, alergiczne nawrotowe zapalenie spojówek, atopowe zapalenie skóry.
- E. atopowe zapalenie skóry, alergiczny nieżyt nosa, alergiczne nawrotowe zapalenie spojówek.

**Nr 104.** Który z objawów częściej występuje u chorych na gripę w porównaniu do chorych na przeziębienie?

- A. katar.
- B. wysoka gorączka.
- C. chrypka.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.

**Nr 105.** Wskaż zdanie prawdziwe dotyczące stosowania antykoncepcji hormonalnej u kobiet z migreną:

- A. antykoncepcji hormonalnej opartej na estrogenach nie powinny stosować pacjentki z migreną bez aury.
- B. antykoncepcji hormonalnej opartej na estrogenach nie powinny stosować pacjentki z migreną z aurą.
- C. antykoncepcji hormonalnej opartej tylko na progesteronie nie powinny stosować pacjentki z migreną z aurą.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

**Nr 106.** Serologiczne metody diagnostyczne infekcji *Helicobacter pylori* (test Elisa):

- A. wskazują na aktualne lub przebyte zakażenie *Helicobacter pylori*.
- B. są testem inwazyjnym.
- C. są rekomendowane do oceny skuteczności eradykacji.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

- Nr 107.** Amoksycylina jest lekiem pierwszego wyboru w leczeniu:
- 1) ostrego bakteryjnego zapalenia ucha środkowego;
  - 2) ostrego bakteryjnego zapalenia błony śluzowej nosa i zatok przynosowych;
  - 3) ostrego paciorkowcowego zapalenia gardła i migdałków;
  - 4) ostrego zapalenia oskrzeli;
  - 5) podejrzenia krztuśca.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. tylko 1.
  - B. 1,2.
  - C. 1,2,3.
  - D. 1,2,3,4.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 108.** Dołączenie wziewnych GKS w leczeniu POChP jest wskazane:
- A. gdy pacjent wyraża taką chęć.
  - B. gdy  $FEV1 > 75\%$  wartości należnej.
  - C. gdy  $FEV1 > 50\%$  wartości należnej.
  - D. gdy  $FEV1 < 50\%$  wartości należnej, z często nawracającymi zaostrzeniami.
  - E. u pacjentów z często nawracającymi zaostrzeniami.
- Nr 109.** Najczęstszym zapaleniem tarczycy jest:
- A. choroba Riedla.
  - B. choroba Hashimoto.
  - C. choroba de Quervaina.
  - D. poporodowe zapalenie tarczycy.
  - E. choroba Graves-Basedowa.
- Nr 110.** Statyny są przeciwwskazane w następujących stanach, za wyjątkiem:
- A. ciąży.
  - B. karmienia piersią.
  - C. miopatii.
  - D. leczenia przeciwzakrzepowego.
  - E. czynnej choroby wątroby.

**Nr 111.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące choroby Leśniowskiego-Crohna:

- A. charakterystyczną cechą są zmiany okołoodbytnicze, takie jak ropnie, przetoki.
- B. u 30% chorych w jamie brzusznej może być wyczuwalny guz, zwykle nad prawym talerzem biodrowym.
- C. odbytnica zajęta jest w 95%.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.

**Nr 112.** Na wizytę zgłosił się 10-letni chłopiec z mamą, która twierdzi, że syn chorował na świnkę rok temu, a szczepionkę p/odrze, śwince i różyczce miał podaną w 13. miesiącu życia. Mama chłopca ma obawy, czy należy ponownie podać tę szczepionkę. Wskaż właściwe postępowanie:

- A. dawkę przypominającą szczepionki należy podać, a przebycie zachorowania na którąkolwiek z w/w chorób nie stanowi przeciwwskazania do szczepienia - można je przeprowadzić po upływie co najmniej 4 tygodni od wyzdrowienia.
- B. skoro chłopiec już chorował i był szczepiony, nie należy zaleć kolejnego szczepienia.
- C. kolejne szczepienie mimo przechorowanej choroby, z zastrzeżeniem, że można je przeprowadzić po upływie co najmniej 3 miesięcy od wyzdrowienia.
- D. skoro chłopiec już chorował i był szczepiony należy zalecić szczepienie, gdy w jego środowisku pojawi się zagrożenie - szczepionkę podaje się w ciągu 72 godzin po kontakcie.
- E. należy odesłać dziecko do poradni konsultacyjnej ds. szczepień wysokiego ryzyka.

**Nr 113.** Na wizytę w trybie pilnym zgłasza się 19-letni wysoki mężczyzna, skarżący się na nagły ból w klatce piersiowej, duszność oraz kaszel. W badaniu fizykalnym stwierdza się zanik szmeru płuc, wzmożenie wypukłości po jednej stronie klatki piersiowej. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. zapalenie płuc.
- B. odma opłucnej.
- C. zapalenie oskrzelików.
- D. zaostrzenie POCHP.
- E. glistnica.

- Nr 114.** Do lekarza rodzinnego zgłosił się 10-letni chłopiec z temperaturą ciała 38°C mierzoną pod pachą, bólami brzucha i stawów. W czasie badania stwierdza się pojedyncze zmiany skórne-wybroczynowe w okolicy stawów, kończyn dolnych i pośladków. Wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:
- A. guzkowe zapalenie tętnic.
  - B. choroba Kawasaki.
  - C. szkarlatyna.
  - D. choroba Schönleina-Henocha.
  - E. angina z powikłaniami.
- Nr 115.** Matka 3-tygodniowego niemowlęcia zgłasza łzawienie i nawracające ropne stany zapalne spojówek występujące u dziecka. Wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:
- A. wirusowe zapalenie spojówek.
  - B. bakteryjne zapalenie spojówek.
  - C. niedrożność kanalikula nosowo-łzowego.
  - D. porażenie nerwu okoloruchowego.
  - E. żadne z powyższych, jest to stan przejściowy, minie bez konieczności leczenia.
- Nr 116.** Przedwczesne dojrzewanie płciowe należy rozpoznać, gdy cechy pokwitania występują u:
- A. dziewczynki przed 8. a u chłopca przed 9. rokiem życia.
  - B. dziewczynki przed 9. a u chłopca przed 10. rokiem życia.
  - C. dziewczynki przed 8. u chłopca przed 10. rokiem życia.
  - D. dziewczynki i chłopca przed 8. rokiem życia.
  - E. dziewczynki i chłopca przed 9. rokiem życia.
- Nr 117.** Proces ropny obejmuje zwykle dłoniową powierzchnię palca z obrzękiem, zaczerwienieniem oraz narastającą bolesnością. Palec pozostaje w niewielkim zgięciu. Opis ten dotyczy:
- A. zanokcicy.
  - B. ropnia.
  - C. zastrzału.
  - D. róży.
  - E. grzybicy palca.

- Nr 118.** Zespół cieśni nagarstka jest najczęstszą neuropatią uciskową związaną między innymi ze zmianami zwyrodnieniowo-przeciążeniowymi. Jego przyczyną jest:
- A. uraz.
  - B. infekcja.
  - C. wibracja.
  - D. wymuszona praca ręki w zgięciu dłoniowym.
  - E. wymuszona praca ręki w zgięciu grzbietowym.
- Nr 119.** Wskaż skalę najbardziej przydatną do oceny ryzyka złamań:
- A. SCORE.
  - B. Framingham.
  - C. FRAX.
  - D. Fagerstroema.
  - E. Schneider.
- Nr 120.** Najczęstszym nowotworem złośliwym skóry jest:
- A. czerniak.
  - B. rak podstawnocomórkowy.
  - C. rak kolczystocomórkowy.
  - D. papilloma.
  - E. róg skórny.

**Dziękujemy !**