

- 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 10 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** zakreszono 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 |



WIOSNA 2019

EGZAMIN SPECJALIZACYJNY Z  
MEDYCYNY RODZINNEJ

|    |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|
| 1  | A | B | C | D | E |
| 61 | A | B | C | D | E |

- Nr 1.** 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 2.** Kiedy lekarz rodzinny powinien skierować pacjenta do poradni chirurgicznej celem operacyjnego leczenia otyłości?
- A. niezależnie od BMI, jeśli pacjent z własnej inicjatywy prosi o skierowanie.
  - B. przy otyłości III stopnia ( $\text{BMI} \geq 40 \text{ kg/m}^2$ ) i skutecznym leczeniu zachowawczym.
  - C. przy otyłości III stopnia i nieskutecznym leczeniu zachowawczym.
  - D. przy otyłości III stopnia z towarzyszącymi zaburzeniami odżywiania.
  - E. lekarz rodzinny nie kieruje do poradni chirurgicznej celem operacyjnego leczenia otyłości.
- Nr 3.** W jakiej sytuacji należy rozważyć skierowanie pacjentki z endometriozą do ginekologa?
- A. w każdej sytuacji, ponieważ lekarz rodzinny nie zajmuje się leczeniem endometriozy.
  - B. w przypadku ciężkich, uporczywych lub nawracających objawów oraz gdy wstępne postępowanie nie jest skuteczne.
  - C. gdy oczekuje się, że ginekolog zleci wykonanie rezonansu magnetycznego miednicy oraz oznaczenie stężenia CA 125.
  - D. gdy planowane jest leczenie za pomocą paracetamolu i/lub niesteroidowych leków przeciwzapalnych.
  - E. w żadnej z powyższych.
- Nr 4.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące endometriozy:
- A. u niektórych kobiet choroba przebiega bezobjawowo.
  - B. endometrioza nie daje objawów u kobiet  $< 18$  r.ż.
  - C. endometrioza występuje również u kobiet, które nie rodziły.
  - D. w celu rozpoznania endometriozy należy rozważyć wykonanie USG przezpochwowego.
  - E. w celu rozpoznania endometriozy należy rozważyć wykonanie laparoskopii.

- Nr 5.** Do gabinetu lekarza rodzinnego zgłasza się pacjentka w II trymestrze ciąży i pyta o możliwość podjęcia aktywności fizycznej. Jakie powinno być postępowanie lekarza?
- A.** należy zdecydowanie odradzić jakąkolwiek aktywność fizyczną w każdej ciąży ze względu na ryzyko związane z poronieniem lub przedwczesnym porodem.
  - B.** można zalecić podjęcie ćwiczeń rekreacyjnych z kontynuacją tylko do końca II trymestru.
  - C.** jeśli ciąża jest fizjologiczna, to można zalecić 30 minut umiarkowanego wysiłku fizycznego w większość lub wszystkie dni tygodnia niezależnie od poziomu aktywności fizycznej przed ciążą.
  - D.** jeśli ciąża jest fizjologiczna, to można zalecić 30 min. umiarkowanego wysiłku fizycznego w większość lub wszystkie dni tygodnia, ale jeśli pacjentka nie była aktywna przed ciążą, powinna zacząć od 15-minutowych ćwiczeń 3 razy w tygodniu.
  - E.** jeśli pacjentka nie była aktywna fizycznie przed ciążą, to nawet jeśli ciąża jest fizjologiczna, należy odradzić jakiekolwiek ćwiczenia.
- Nr 6.** Bezwzględny wskazaniem do skierowania pacjenta ze świeżym złamaniem trzonów kości śródstopia do chirurga/ortopedy **nie jest** złamanie:
- A.** otwarte.
  - B.** bez przemieszczenia.
  - C.** kości śródstopia mnogie.
  - D.** śródstawowe.
  - E.** z zagięciem kątowym odłamów.
- Nr 7.** W zespole cieśni nadgarstka:
- A.** charakterystycznymi objawami są bóle i parestezje w obszarze zaopatrywanym przez nerw promieniowy.
  - B.** występuje objaw "strzepywania" (pacjent budzi się i potrząsa ręką, aby złagodzić dolegliwości).
  - C.** w rozpoznaniu różnicowym wystarczy dokładnie zbadać (badanie przedmiotowe i dodatkowe) tylko nadgarstki.
  - D.** przy planowanym leczeniu chirurgicznym podstawowym badaniem diagnostycznym jest USG okolicy nadgarstka.
  - E.** zaleca się rutynowe wykonywanie rezonansu magnetycznego.

- Nr 8.** Do specjalistycznej opieki paliatywno-hospicyjnej kwalifikują się m.in. chorzy dorośli:
- A. z kardiomiopatią niedokrwienną.
  - B. z zespołem ostrej niewydolności oddechowej (ARDS).
  - C. z asfiksją.
  - D. po radykalnym leczeniu onkologicznym, bez dowodów na aktywną chorobę nowotworową.
  - E. ze stwardnieniem zanikowym bocznym.
- Nr 9.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie:
- A. zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych dopuszczających dziecko do zajęć szkolnych na basenie jest zawsze konieczne.
  - B. zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych dopuszczających dziecko do zajęć szkolnych na basenie nie jest konieczne.
  - C. profilaktyczne badanie lekarskie obejmuje kwalifikację do grupy na zajęciach wychowania fizycznego i sportu szkolnego.
  - D. przedstawienie stosownej opinii lekarskiej jest niezbędne do uzyskania zwolnienia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych.
  - E. przedstawienie stosownej opinii lekarskiej jest niezbędne do uzyskania zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego w ogóle.
- Nr 10.** Świadczenia pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej udzielane są:
- A. w dni robocze od 8.00 do 20.00.
  - B. w wymiarze całodobowym.
  - C. w przypadku niesprawności chorego określonej jako wynik  $\leq 80$  pkt. w skali Barthel.
  - D. w przypadku niesprawności chorego określonej jako wynik  $\geq 40$  pkt. w skali Barthel.
  - E. na podstawie zlecenia, które może wydać każdy lekarz.
- Nr 11.** Zgoda na przetwarzanie danych osobowych pacjenta:
- A. wymaga jednoznacznego oświadczenia lub wyraźnego działania potwierdzającego pacjenta.
  - B. musi być obligatoryjnie przyjęta przez każdego pacjenta.
  - C. może mieć charakter ogólnego stwierdzenia, np. *wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.*
  - D. nie wymaga uprzedniego przedstawienia pacjentowi, którego dane dotyczą, niezbędnych informacji o tych danych.
  - E. jest wymagana w przypadku przekazywania danych pacjentów do Sanepidu.

- Nr 12.** Zapalenie powierzchownie położonej kaletki maziowej:
- A. dotyczy zwykle kaletki przedpiszczelowej lub ścięgna piętowego.
  - B. najczęściej spowodowane jest mikrourazami.
  - C. jest zawsze wskazaniem do aspiracji ze starannym zachowaniem zasad aseptyki.
  - D. w przypadku zapalenia septycznego jest wskazaniem do aspiracji cienkoigłowej.
  - E. ostre urazowe/krwotoczne jest zawsze wskazaniem do skierowania do chirurga.
- Nr 13.** 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 14.** Zaleceniem dla pacjenta z ostrą szczeliną odbytu jest:
- A. dieta uboga w błonnik.
  - B. ograniczenie dziennej podaży płynów.
  - C. stosowanie kilkakrotnie w ciągu dnia 15-minutowych kąpieli nasiadowych w ciepłym naparze z kory dębu.
  - D. stosowanie, po oddaniu stolca, czopków z paracetamolu.
  - E. stosowanie miejscowo, po oddaniu stolca, żelu z 2% lidokainy.
- Nr 15.** Nadwagę u dzieci rozpoznaje się, przy wyliczonej wartości BMI w odniesieniu do wieku i płci, gdy BMI mieści się w zakresie:
- A. > 50. centyla.
  - B. od 50. centyla do 85. centyla.
  - C. > 85. centyla.
  - D. od 85. centyla do 90. centyla.
  - E. od 90. centyla do 97. centyla.

- Nr 16.** Do gabinetu lekarza rodzinnego na badanie bilansowe zgłasza się matka z 10-letnim synem. W trakcie badania lekarz stwierdza brak cech pokwitania i nadmierną masę ciała u chłopca. Jakie powinno być dalsze postępowanie?
- A.** wyłącznie obserwacja, ponieważ szybki wzrost w okresie nastoletnim spowoduje, że chłopiec znormalizuje masę ciała.
  - B.** ocena parametrów antropometrycznych z wyliczeniem BMI i odniesieniem wyniku do norm właściwych dla wieku i płci zawartych w siatkach centylowych. Jeśli chłopiec uzyska i utrzyma BMI > 95. centyla, należy zlecić doustny test obciążenia glukozą.
  - C.** ocena parametrów antropometrycznych z wyliczeniem BMI i odniesieniem go do norm właściwych dla wieku i płci zawartych w siatkach centylowych. Niezależnie od wyniku BMI nie wykonuje się doustnego testu obciążenia glukozą u dzieci.
  - D.** należy zalecić dietę z ograniczeniem ilości białka.
  - E.** nie należy oceniać stopnia aktywności fizycznej w tym przypadku - nie ma ona znaczenia u tak małego dziecka.
- Nr 17.** Do gabinetu lekarza rodzinnego zgłosiła się 42-letnia pacjentka ze skargami na nadmierną masę ciała, która upośledza jej codzienne funkcjonowanie. Ma dużą motywację do wprowadzenia zmian w stylu życia, ale nie wie od czego zacząć i prosi o pomoc. Jakie powinno być postępowanie względem tej pacjentki?
- A.** pacjentka powinna sama zająć się modyfikacją stylu życia, ponieważ leczenie nadwagi i otyłości nie należy do kompetencji lekarza rodzinnego.
  - B.** należy zalecić ograniczenie się do 1 posiłku dziennie.
  - C.** należy wykonać pomiary antropometryczne i wyliczyć BMI. Jeżeli nie ma aktualnych badań laboratoryjnych to należy zlecić: stężenie glukozy i kwasu moczowego, profil lipidowy, TSH, AST, ALT.
  - D.** należy wykonać pomiary antropometryczne, ale nie ma wskazań do dodatkowych badań laboratoryjnych.
  - E.** należy skierować pacjentkę do leczenia bariatrycznego, niezależnie od wartości jej BMI.
- Nr 18.** Osoby wyjeżdżające do krajów endemicznego występowania malarii należy poinformować o zastosowaniu profilaktycznym preparatu Malarone. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące profilaktycznego stosowania preparatu:
- A.** należy przyjąć lek 2 dni przed podróżą.
  - B.** należy stosować lek przez cały okres pobytu.
  - C.** należy zakończyć stosowanie leku 7 dni po powrocie.
  - D.** prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
  - E.** żadne z wymienionych.

- Nr 19.** U chorych ze stymulatorem serca nie należy wykonywać badania:
- A. rtg klatki piersiowej.
  - B. rezonansu magnetycznego.
  - C. tomografii komputerowej.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi B, C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 20.** Do pobudzenia laktacji niezbędne jest karmienie:
- A. rano.
  - B. w południe.
  - C. w godzinach popołudniowych.
  - D. wieczorem.
  - E. w nocy.
- Nr 21.** Papierosy i dym tytoniowy wywierają niekorzystny wpływ na noworodki. Należy poinformować palące matki, że substancje toksyczne utrzymują się w mleku matki do:
- A. 3 godzin od ostatniego wypalonego papierosa.
  - B. 6 godzin od ostatniego wypalonego papierosa.
  - C. 9 godzin od ostatniego wypalonego papierosa.
  - D. 12 godzin od ostatniego wypalonego papierosa.
  - E. 15 godzin od ostatniego wypalonego papierosa.
- Nr 22.** 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 23.** W leczeniu żółtaczek okresu noworodkowego stosuje się:
- A. fenobarbital.
  - B. pasteryzowanie pokarmu matki.
  - C. pojenie roztworem glukozy.
  - D. odpowiedzi A,B,C są prawdziwe.
  - E. żadne z wymienionych.
- Nr 24.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące antybiotykoterapii w przypadku boreliozy:
- A. należy prowadzić ją w sposób ciągły najdłużej 28 dni.
  - B. w uzasadnionych przypadkach można stosować terapię przedłużoną do 6 miesięcy.
  - C. w uzasadnionych przypadkach należy zastosować terapię sekwencyjną 3-6 x po 28 dni.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, C.

- Nr 25.** Za zwiększonym ryzykiem rozwoju zespołu stopy cukrzycowej (60% w ciągu roku) przemawia:
- A. zaburzenie czucia dotyku stwierdzone za pomocą monofilamentu.
  - B. zaburzenie czucia wibracji stwierdzone za pomocą stroika 128 Hz.
  - C. zaburzenie czucia temperatury stwierdzone za pomocą Tip-Thermu.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 26.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie:
- A. badaniem z wyboru stosowanym w celu potwierdzenia rozpoznania przewlekłego nieżytu nosa i zatok przynosowych (PNNZP) jest rtg zatok.
  - B. rozpoznanie PNNZP opiera się na obecności 4 głównych objawów utrzymujących się co najmniej przez 6 tygodni.
  - C. antybiotykoterapia w PNNZP powinna być poprzedzona pobraniem wymazów z nosa i gardła, w celu określenia wrażliwości drobnoustrojów na antybiotyki.
  - D. doustne glikokortykosteroidy w leczeniu PNNZP nie powinny być stosowane dłużej niż 2-3 tygodnie.
  - E. płukanie jam nosa roztworem chlorku sodowego nie jest obecnie zalecane w rutynowym leczeniu PNNZP.
- Nr 27.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące wysiłku fizycznego u osób w starszym wieku:
- A. osoby starsze powinny dążyć do wykonywania ćwiczeń wytrzymałościowych o umiarkowanej intensywności przez co najmniej 150 minut tygodniowo.
  - B. trening oporowy pomaga osobom w starszym wieku zachować siłę mięśniową i sprawność fizyczną.
  - C. u osób, u których występuje duże ryzyko upadków, ćwiczenia równowagi (np. tai chi, joga) są przeciwwskazane.
  - D. skrócenie czasu spędzonego w pozycji siedzącej jest korzystne pod względem sercowo-naczyniowym i metabolicznym.
  - E. aktywność fizyczna zmniejsza ryzyko chorób przewlekłych i wspomaga leczenie.
- Nr 28.** W przypadku stwierdzenia bezobjawowego zwiększenia aktywności kinazy kreatyninowej (CK) najwłaściwszym postępowaniem jest:
- A. powtórzenie pomiaru CK po 7 dniach bez ćwiczeń fizycznych.
  - B. wykluczenie zaburzeń endokrynologicznych.
  - C. wykluczenie zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej.
  - D. wykluczenie nadużywania alkoholu.
  - E. skierowanie pacjenta do poradni neurologicznej.



- Nr 29.** Przeciwwskazaniem do leczenia sanatoryjnego w chorobach układu krążenia jest/są:
- A. nadciśnienie tętnicze 2 stopnia bez czynników ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego.
  - B. stan po przebytych zawale mięśnia sercowego bez powikłań w okresie do 6 miesięcy od przebycia zawału.
  - C. blok przedsionkowo-komorowy II° typu Mobitz.
  - D. stan po operacji zastawek serca po upływie co najmniej 12 miesięcy od operacji, w okresie pełnej wydolności krążenia.
  - E. wady serca (II klasa wg NYHA) z zachowaną funkcją skurczową lewej komory.
- Nr 30.** Objawy będące wskazaniem do przerwania wysiłku fizycznego to:
- 1) ból w klatce piersiowej;
  - 2) nieznaczące zmęczenie;
  - 3) zawroty głowy;
  - 4) osłabienie;
  - 5) zimne poty.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. 1,2.
  - B. 1,2,3.
  - C. 1,4.
  - D. 1,2,3,5.
  - E. 1,3,4,5.
- Nr 31.** W świetle aktualnej wiedzy medycznej zwiększenie ryzyka metabolicznego u kobiet obserwuje się przy obwodach talii już od:
- A. 71 cm.
  - B. 80 cm.
  - C. 86 cm.
  - D. 94 cm.
  - E. 102 cm.
- Nr 32.** Uznanym celem terapeutycznym jest:
- A. osiągnięcie docelowych wartości LDL-cholesterolu  $< 70$  mg/dl ( $< 1,8$  mmol/l) dla osób z grupy bardzo dużego ryzyka sercowo-naczyniowego.
  - B. osiągnięcie docelowych wartości trójglicerydów  $< 150$  mg/dl ( $< 1,7$  mmol/l) dla mężczyzn i kobiet.
  - C. osiągnięcie docelowych wartości HDL-cholesterolu  $\geq 40$  mg/dl ( $\geq 1,0$  mmol/l) dla mężczyzn.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.

- Nr 33.** W leczeniu hipercholesterolemii, w zmniejszeniu stężenia LDL-cholesterolu, znalazły zastosowanie:
- A. sterole i stanole.
  - B. czerwony ryż drożdżowy.
  - C. kwasy  $\omega$ -3.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 34.** Ezetymib w monoterapii należy rozważyć u pacjentów:
- A. nietolerujących statyn.
  - B. nietolerujących fibratów.
  - C. z hipercholesterolemią rodzinną.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 35.** Kalkulator 10-letniego ryzyka złamań FRAX, który integruje kliniczne i densytometryczne czynniki ryzyka złamań osteoporotycznych nie uwzględnia:
- A. wieku.
  - B. płci.
  - C. upadków.
  - D. osteoporozy wtórnych.
  - E. palenia papierosów.
- Nr 36.** Wśród wymienionych poniżej leków przeciwosteoporotycznych wskaż lek biologiczny:
- A. kwas zoledronowy.
  - B. ranelinian strontu.
  - C. alendronian.
  - D. denosumab.
  - E. kwas ibandronowy.
- Nr 37.** Który z opisanych poniżej pacjentów ma najprawdopodobniej złamanie związane z osteoporozą pomenopauzalną?
- A. 62-letnia pacjentka, która po upadku do przodu na chodniku podparła się i złamała prawą kończynę górną w miejscu typowym.
  - B. 73-letni pacjent, który podczas jazdy tramwajem upadł na pośladki i doznał złamania kompresyjnego trzonu L1.
  - C. 67-letnia pacjentka, która została potrącona przez samochód i złamała lewą kończynę dolną w bliższym końcu kości udowej.
  - D. 62-letnia pacjentka, która podczas wieszania firan spadła z drabiny i złamała III kość śródstopia po stronie prawej.
  - E. wszyscy ww.

- Nr 38.** Aby zmniejszyć ryzyko upadków u pacjenta geriatrycznego należy zalecić:
- A. ograniczenie aktywności fizycznej.
  - B. stosowanie leków nasennych.
  - C. systematyczne ćwiczenia fizyczne.
  - D. ograniczenie liczby spożywanych posiłków.
  - E. ograniczenie spożycia sodu.
- Nr 39.** 70-letnia pacjentka od 25. roku życia pali papierosy. Do 40. r.ż. paliła 1 paczkę dziennie (w ciąży i podczas karmienia piersią nie paliła - łącznie przerwa wynosiła 5 lat), następnie po pół paczki do chwili obecnej. Wskaż wielkość narażenia opisanej pacjentki:
- A. 50 paczkolet.
  - B. 45 paczkolet.
  - C. 40 paczkolet.
  - D. 30 paczkolet.
  - E. 25 paczkolet.
- Nr 40.** 7-latek gorączkujący do 39°C, bez kataru i kaszlu. Zgłasza ból podczas połykania. W badaniu przedmiotowym żywoczerwone powiększone migdałki podniebienne z nalotami oraz powiększone bolesne węzły chłonne przednie szyi. Wskaż optymalne leczenie:
- A. fenoksymetyloopenicylina 2x dziennie przez 5 dni.
  - B. fenoksymetyloopenicylina 2x dziennie przez 7 dni.
  - C. fenoksymetyloopenicylina 2x dziennie przez 10 dni.
  - D. amoksycylina z klawulanianem 2x dziennie przez 7 dni.
  - E. amoksycylina z klawulanianem 2x dziennie przez 10 dni.
- Nr 41.** Do lekarza rodzinnego zgłosiła się matka z gorączkującym (38,7°C) 6-letnim synem. Lekarz rozpoznał anginę paciorkowcową i zlecił Oспен przez 10 dni. Matka pyta o to, na jaki czas izolować chłopca od młodszej siostry. Lekarz rodzinny powinien wyjaśnić, że okres zakaźności po podaniu antybiotyku wynosi:
- A. 24 godziny.
  - B. 2 dni.
  - C. 5 dni.
  - D. 7 dni.
  - E. 10 dni.

- Nr 42.** Do lekarza rodzinnego zgłosiła się matka z chorą 5-letnią córką. Lekarz zlecił dziecku oprócz farmakoterapii leczenie spoczynkowe. Lekarz rodzinny dziecka powinien:
- A. wypisać zwolnienie na opiekę nad chorym dzieckiem.
  - B. skierować po druk do lekarza, u którego jest zapisana matka.
  - C. doradzić wykorzystanie opieki nad zdrowym dzieckiem.
  - D. doradzić skorzystanie z urlopu wypoczynkowego.
  - E. doradzić znalezienie innego opiekuna.
- Nr 43.** Powiększenie obwodowych węzłów chłonnych może wystąpić w przebiegu infekcji wirusowej, takiej jak:
- A. AIDS.
  - B. cytomegalia.
  - C. choroba kociego pazura.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 44.** Przy krwawieniu z górnego odcinka przewodu pokarmowego w kale może pojawić się świeża krew:
- A. gdy przyczyną krwawienia jest wrzód polekowy.
  - B. gdy krwawienie towarzyszy zakażeniu *Helicobacter pylori*.
  - C. gdy krwawienie wystąpi po badaniu endoskopowym.
  - D. gdy krwawienie jest masywne, a pasaż jelitowy przyspieszony.
  - E. przy krwawieniu z górnego odcinka przewodu pokarmowego świeża krew nie może pojawić się w kale.
- Nr 45.** Do przyczyn przewlekłego kaszlu (powyżej 8 tygodni) **nie należy**:
- A. astma oskrzelowa.
  - B. rozstrzenie oskrzeli.
  - C. prawokomorowa niewydolność serca.
  - D. refluks żołądkowo-przełykowy.
  - E. przyjmowanie leku z grupy inhibitorów konwertazy angiotensyny.
- Nr 46.** U pacjentki z dyzurią i obecnością wydzieliny z cewki moczowej, gdy w badaniach dodatkowych stwierdza się leukocyturię i ujemny posiew moczu najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:
- A. bakteryjne zapalenie pęcherza moczowego – najczęściej zakażenie *Escherichia coli*.
  - B. odmiedniczkowe zapalenie nerek.
  - C. bakteryjne zapalenie cewki moczowej – najczęściej zakażenie *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*.
  - D. kamica moczowa.
  - E. podrażnienie mechaniczne dolnych dróg moczowych.

- Nr 47.** Stany chorobowe współistniejące z dyspareunią to:
- A. endometrioza.
  - B. wypadanie lub obniżenie narządu rodniego.
  - C. niedobór estrogenów.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 48.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące kleszczowego zapalenia mózgu:
- A. rezerwuarem oraz przenosicielem wirusa są kleszcze *Ixodes* i *Dermacentor*.
  - B. wirusy kleszczowego zapalenia mózgu krążą w środowisku drobnych gryzoni, ptaków oraz dużych zwierząt.
  - C. człowiek zaraża się w wyniku pokłucia przez kleszcze lub spożywania niepasteryzowanego mleka (głównie kóz).
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 49.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące skali depresji Becka:
- A. zawiera 21 pytań, do wyboru są cztery warianty odpowiedzi najlepiej określających samopoczucie i funkcjonowanie w wybranym okresie.
  - B. samodzielne wykonanie testu i obliczenie wyniku jest wystarczającą podstawą do rozpoznania depresji.
  - C. wynik  $\geq 10$  punktów wskazuje na depresję.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 50.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące raka brodawkowego tarczycy:
- A. jest najczęstszym nowotworem złośliwym układu endokrynnego.
  - B. czynnikiem ryzyka rozwoju tego raka jest przebyte napromieniowanie szyi.
  - C. nie można go rozpoznać w badaniu cytologicznym, konieczne jest badanie histopatologiczne.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 51.** Szmer ciągły, skurczowo-rozkurczowy, słyszalny w lewej okolicy podobojczykowej przemawia za:
- A. zwężeniem zastawki mitralnej.
  - B. niedomykalnością zastawki tętnicy płucnej.
  - C. przetrwałym przewodem tętniczym Botalla.
  - D. ubytkiem w przegrodzie międzykomorowej.
  - E. żadnym z powyższych.

- Nr 52.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące wielomoczu (poliurii):
- A. jest to wydalanie powyżej 2500 ml moczu na dobę.
  - B. przyczyną może być diureza osmotyczna, np. w cukrzycy.
  - C. wielomoczowi zawsze towarzyszy upośledzone zagęszczanie moczu (niski ciężar właściwy).
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 53.** Do tzw. mocnych przeciwwskazań do stosowania inhibitorów konwertazy angiotensyny nie należy:
- A. ciąża.
  - B. obrzęk naczynioruchowy.
  - C. hiperkaliemia.
  - D. jednostronne zwężenie tętnicy nerkowej.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.
- Nr 54.** U kobiety w ciąży, spośród leków hipotensyjnych na pewno nie można zastosować:
- A. metyldopy.
  - B. beta-adrenolityku.
  - C. blokera kanału wapniowego.
  - D. inhibitora konwertazy angiotensyny.
  - E. wszystkich wymienionych.
- Nr 55.** Do zapalenia osierdzia może dojść w przebiegu:
- A. choroby nowotworowej.
  - B. tocznia rumieniowatego układowego.
  - C. zakażenia wirusem grypy lub WZW B.
  - D. wszystkich powyższych.
  - E. żadnego z powyższych.
- Nr 56.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie:
- A. blok lewej odnogi pęczka Hisa z reguły towarzyszy istotnej organicznej chorobie serca np. chorobie wieńcowej, przebytemu zawałowi serca, zapaleniu mięśnia serca.
  - B. blok prawej odnogi pęczka Hisa może być izolowaną patologią, bez uchwytnej organicznej choroby serca.
  - C. zespół chorego węzła zatokowego dotyczy głównie chorych w podeszłym wieku.
  - D. bloki przedsionkowo-komorowe zawsze są wynikiem patologii serca.
  - E. wszystkie powyższe są prawdziwe.

- Nr 57.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zapalenia mięśnia sercowego:
- A. objawem może być uczucie zmęczenia.
  - B. możliwe są groźne zaburzenia rytmu serca i nagły zgon sercowy.
  - C. objawem nie może być ból w klatce piersiowej.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- Nr 58.** Pułapka leukocytarna to:
- A. element patogenezy przewlekłej niewydolności żylnej.
  - B. zjawisko występujące w chłoniakach.
  - C. typowy problem w cukrzycy typu 2.
  - D. zjawisko obserwowane w chorobach zakaźnych.
  - E. rodzaj rozmazu stosowany w badaniach laboratoryjnych.
- Nr 59.** Ból w klatce piersiowej, duszność i kaszel, ściszenie lub zniesienie szmeru płucznego po stronie prawej oraz wzmożenie wypuku po stronie prawej to najprawdopodobniej objawy:
- A. zawału mięśnia sercowego.
  - B. zatorowości płucnej.
  - C. odmy opłucnej.
  - D. aspiracji ciała obcego.
  - E. guza płuca.
- Nr 60.** Nadciśnienie tętnicze można rozpoznać, gdy:
- A. wartości ciśnienia w pomiarach domowych (HBPM) i w okresie czuwania > 135/85 mmHg w automatycznym pomiarze 24-godzinny (ABPM).
  - B. wartości ciśnienia w nocy i w okresie snu > 120/70 mmHg w ABPM.
  - C. średnie dobowe wartości ciśnienia > 130/80 mmHg w ABPM.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- Nr 61.** Do leków, które mogą powodować wzrost ciśnienia tętniczego krwi należą:
- A. glikokortykosteroidy.
  - B. NLPZ.
  - C. doustne środki antykoncepcyjne.
  - D. mineralokortykoidy.
  - E. wszystkie wymienione.

- Nr 62.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące aktywności kinazy kreatynowej:
- 1) aktywność kinazy kreatynowej (CK-MB) wzrasta między 3. a 8. godziną zawału serca;
  - 2) w ciągu 9-30 godzin od wystąpienia zawału osiąga maksimum;
  - 3) oznaczanie ma wysoką czułość diagnostyczną i może być badaniem alternatywnym dla troponiny.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. tylko 1.
  - B. 1,2.
  - C. 2,3.
  - D. wszystkie wymienione.
  - E. żadna z wymienionych.
- Nr 63.** 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 64.** Ryzyko zakrzepicy żył głębokich rośnie w następującej sytuacji klinicznej:
- A. nowotwór złośliwy.
  - B. duży zabieg chirurgiczny w ciągu ostatnich 4 tygodni.
  - C. widoczne żyły powierzchowne krążenia obocznego.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- Nr 65.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące zatorowości płucnej:
- A. jednym z objawów może być ból opłucnowy.
  - B. najczęściej stwierdza się tachypnoe i częstoskurcz.
  - C. rtg klatki piersiowej zawsze wykazuje zmiany.
  - D. objawy zakrzepicy żył głębokich występują jedynie u 1/3 chorych.
  - E. angioCT potwierdza zatorowość płucną.
- Nr 66.** Noworodek może być karmiony piersią w przypadku rozpoznania:
- A. galaktozemii.
  - B. fenyloketonurii.
  - C. choroby syropu klonowego.
  - D. wrodzonego niedoboru laktozy.
  - E. zespołu Cri du Chat (kocięgo płaczu).



- Nr 67.** Czynnikiem ryzyka wystąpienia raka trzustki są wszystkie niżej wymienione, z wyjątkiem:
- A. palenia papierosów.
  - B. otyłości.
  - C. grupy krwi innej niż O.
  - D. diety bogatobłonnikowej.
  - E. nadmiernego spożycia czerwonego mięsa.
- Nr 68.** Manewru Heimlicha nie należy wykonywać u:
- A. osób nadmiernie szczupłych.
  - B. dzieci powyżej 8. roku życia.
  - C. wysokich mężczyzn.
  - D. kobiet w ciąży.
  - E. kobiet z osteoporozą.
- Nr 69.** W okresie karmienia piersią nie należy szczepić matki karmiącej przeciwko:
- A. grypie.
  - B. krztuścowi.
  - C. tężcowi.
  - D. żółtej gorączce.
  - E. WZW typu A.
- Nr 70.** Przeciwwskazanie do szczepień stanowi:
- A. antybiotykoterapia.
  - B. wcześniactwo.
  - C. rekonwalescencja po przebytej śwince do 3 tygodni po jej przechorowaniu, gdy chcemy podać zgodnie z kalendarzem szczepień szczepionkę przeciw: odrze, śwince i różyczce.
  - D. niedawna ekspozycja na chorobę zakaźną.
  - E. immunoterapia swoista wyciągiem alergenowym.
- Nr 71.** Objaw Ortolaniego stosuje się do wykluczenia:
- A. wady wzroku.
  - B. wady słuchu.
  - C. dysplazji stawu biodrowego.
  - D. wrodzonego kręczu szyi.
  - E. zaburzeń rozwojowych CUN.
- Nr 72.** Podczas wizyty patronażowej u nowonarodzonego dziecka, matka zwraca uwagę, że dziecko ma nieznacznie powiększony gruczoł piersiowy, bez innych objawów. Należy zalecić:
- A. obserwację.
  - B. wizytę u chirurga dziecięcego.
  - C. wizytę u neonatologa.
  - D. wizytę u dermatologa.
  - E. wizytę u endokrynologa.

- Nr 73.** Układ chromosomów w zespole Klinefeltera to:
- A. 45X.
  - B. 46XX.
  - C. 47XXX.
  - D. 47XXY.
  - E. 48XXX.
- Nr 74.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące szczepień wcześniaków:
- A. obowiązują te same przeciwwskazania co dla dzieci urodzonych o czasie.
  - B. zwykle do kwalifikacji szczepień nie jest wymagana dodatkowa konsultacja neurologiczna i wykonywanie badań diagnostycznych.
  - C. podanie przeciwciał monoklonalnych w profilaktyce zakażeń wirusem RS, nie wpływa na realizację kalendarza szczepień.
  - D. dzieci urodzone przedwcześnie powinny otrzymać 5 dawek szczepienia przeciwko WZW typu B.
  - E. przebyte krwawienie dokomorowe, niedokrwistość wcześniaka nie stanowi przeciwwskazań do szczepień.
- Nr 75.** Zmiany o gładkich granicach o zabarwieniu od jasnobrązowego do czekoladowego występujące w nerwiakowłókniakowości to:
- A. plamy mongolskie.
  - B. *naevus flammeus*.
  - C. perły Ebsteina.
  - D. plamy łososiowe.
  - E. plamy *café au lait*.
- Nr 76.** Do lekarza rodzinnego zgłosiła się matka z 2-letnim dzieckiem. Dziecko ma duszność, wysoką temperaturę, ślinotok, nie chce pić. Według matki ma zmieniony, jakby "barani" głos. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:
- A. ostre zapalenie krtani.
  - B. ostre zapalenie gardła.
  - C. ostre zapalenie nagłośni.
  - D. krztusiec.
  - E. ostre zapalenie tchawicy.
- Nr 77.** U ludzi młodych, ostra niewydolność serca **najrzadziej** jest spowodowana:
- A. kardiomiopatią.
  - B. zaburzeniami rytmu serca.
  - C. wrodzonymi wadami serca.
  - D. chorobą niedokrwienną serca.
  - E. zapaleniem mięśnia sercowego.

- Nr 78.** "Granie w piersiach" - czyli dźwięki dłuższe niż 250 ms o niskim, szorstkim, chrapliwym tonie i częstotliwości ok. 200 Hz to:
- A. rżenia.
  - B. furczenia.
  - C. świsty.
  - D. trzeszczenia.
  - E. tarcie.
- Nr 79.** Różnica w średnicy źrenic to:
- A. agnozja.
  - B. anizokoria.
  - C. aleksja.
  - D. akatyzja.
  - E. alteplaza.
- Nr 80.** Wg kryteriów psychologicznych okres adolescencji trwa:
- A. od 10. do 16. roku życia.
  - B. od 10. do 17. roku życia.
  - C. od 10. do 18. roku życia.
  - D. od 11. do 19. roku życia.
  - E. od 11. do 21. roku życia.
- Nr 81.** 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 82.** Pole magnetyczne jest jednym z zabiegów fizjoterapeutycznych skutecznym w niżej wymienionych jednostkach chorobowych, z wyjątkiem:
- A. nerwobóli.
  - B. choroby zwyrodnieniowej stawów.
  - C. zapalenia zakrzepowego żył.
  - D. migren.
  - E. stwardnienia rozsianego.

- Nr 83.** Do lekarza rodzinnego zgłosiła się młoda kobieta z informacją, że razem z mężem są zdecydowani na powiększenie rodziny, ale w obliczu rosnących zachorowań w Europie na odrę, chcą się zaszczepić (nie byli szczepieni jako dzieci i nie chorowali na tę chorobę). Wskaż właściwe postępowanie:
- A. wykonanie szczepienia u pacjentki jak najszybciej, bez innych zaleceń.
  - B. wykonanie szczepienia u pacjentki i jej męża jak najszybciej, bez innych zaleceń.
  - C. wykonanie szczepienia u pacjentki i jej męża jak najszybciej, z zaleceniem zabezpieczania się przed ciążą przez okres 4 tygodni.
  - D. wykonanie szczepienia u pacjentki i jej męża jak najszybciej, z zaleceniem zabezpieczania się przed ciążą przez okres 3 tygodni.
  - E. wykonanie szczepienia u pacjentki i jej męża jak najszybciej, z zaleceniem zabezpieczania się przed ciążą przez okres 2 tygodni.
- Nr 84.** II dawkę przypominającą szczepionki skojarzonej przeciw odrze, śwince i różyczce zgodnie z obowiązującym Kalendarzem Szczepień na rok 2019 podaje się:
- A. w 3. roku życia.
  - B. w 6. roku życia.
  - C. w 8. roku życia.
  - D. w 10. roku życia.
  - E. w 12. roku życia.
- Nr 85.** Dla zespołu Parkinsona nie jest/nie są charakterystyczne:
- A. drżenia spoczynkowe.
  - B. plastyczne obniżone napięcie mięśniowe.
  - C. zaburzenia postawy.
  - D. jednostronny początek.
  - E. dobra odpowiedź na leczenie L-dopą.
- Nr 86.** 78-letni mężczyzna zgłasza jednostronny ból głowy w okolicy skroniowej, pulsujący, o znacznym nasileniu w godzinach nocnych. Towarzyszy mu obrzęk i bolesność tętnicy skroniowej, która jest pogrubiła i stwardniała, ze słabym tętnem, oraz zaburzenia widzenia. W badaniach laboratoryjnych stwierdzono: wysokie OB i podwyższone CRP. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:
- A. miażdżyca.
  - B. wzmożone nadciśnienie tętnicze.
  - C. choroba Hortona.
  - D. dysfunkcja stawu skroniowo-żuchwowego.
  - E. migrenowy ból głowy.

- Nr 87.** Czerwienicę należy podejrzewać, kiedy wartość hematokrytu wynosi:
- A. powyżej 48% u kobiet i powyżej 51% u mężczyzn.
  - B. powyżej 48% u kobiet i powyżej 49% u mężczyzn.
  - C. powyżej 45% u kobiet i powyżej 49% u mężczyzn.
  - D. powyżej 45% u kobiet i powyżej 50% u mężczyzn.
  - E. powyżej 43% u kobiet i powyżej 50% u mężczyzn.
- Nr 88.** Zakażenia układu moczowego u kobiety ciężarnej:
- A. zwiększają ryzyko wcześniactwa.
  - B. zwiększają ryzyko urodzenia dziecka z niską masą urodzeniową.
  - C. zwiększają ryzyko śmiertelności okołoporodowej.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
  - E. nie wpływają w żaden sposób na ciążę i rozwój dziecka.
- Nr 89.** W leczeniu osteoporozy, 2x w ciągu roku, podskórnie podaje się:
- A. alendronian.
  - B. ryzedronian.
  - C. zoledronian.
  - D. denosumab.
  - E. ibandronian.
- Nr 90.** U 43-letniego pacjenta w badaniu stwierdzono ból w ok. nadkłykcia bocznego, nasilający się podczas zgięcia grzbietowego nadgarstka, któremu towarzyszy tkliwość zewnętrznej powierzchni okolicy stawu łokciowego. Pacjent ostatnio skręcał śrubokrętem meble. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:
- A. idiopatyczne zapalenie stawu łokciowego.
  - B. reumatoidalne zapalenie stawów.
  - C. złamanie nadkłykcia bocznego.
  - D. łokieć tenisisty.
  - E. reaktywne zapalenie stawu łokciowego.
- Nr 91.** 68-letnia pacjentka po złamaniu prawej kończyny górnej, ma znacznie ograniczoną ruchomość w stawie barkowym tej kończyny. Zgłasza nasilający się ból z powodu którego gorzej sypia. Próby "rozruszania stawu" nie przynoszą efektu. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:
- A. reumatoidalne zapalenie stawów.
  - B. dna moczanowa.
  - C. bark zamrożony.
  - D. łuszczykowe zapalenie stawów.
  - E. bakteryjne zapalenie stawu barkowego.

- Nr 92.** 38-letni mężczyzna zgłasza ograniczenie ruchomości kręgosłupa szyjnego i lędźwiowego, ból nasilający się w godzinach nocnych. Zauważa także, że mniej go boli kręgosłup, gdy go „rozćwicz”. W wykonanych badaniach rtg kręgosłupa – zmiany kostne o charakterze „kija bambusowego”. U pacjenta należy rozpoznać:
- A. łuszczycowe zapalenie stawów.
  - B. zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa.
  - C. reumatoidalne zapalenie stawów.
  - D. zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa.
  - E. chorobę Baastupa.
- Nr 93.** Choroba będąca wynikiem mutacji monogenowej autosomalnej recesywnej, która wpływa na przez błonowy transport jonów chlorkowych to:
- A. sarkoidoza.
  - B. gruźlica.
  - C. mukowiscydoza.
  - D. POCHP.
  - E. fenyloketonuria.
- Nr 94.** Okres wylęgania krztuśca wynosi:
- A. 1-3 dni.
  - B. 5-21 dni.
  - C. 22-24 dni.
  - D. 1 miesiąc.
  - E. 3 miesiące.
- Nr 95.** Pacjent z chorobą Parkinsona, jeżdżący na wózku i wymagający stałej opieki, według skali Hoehn-Yahra znajduje się w:
- A. 1 stadium choroby.
  - B. 2 stadium choroby.
  - C. 3 stadium choroby.
  - D. 4 stadium choroby.
  - E. 5 stadium choroby.
- Nr 96.** Jednostronne skrócenie i zgrubienie (twarde, niebolesne) mięśnia mostkowo-sutkowo-obończykowego z ograniczeniem jego ruchomości, powodujące pochylenie głowy w jedną stronę, to wrodzony kręcz szyi. Zabieg chirurgiczny jest konieczny, gdy objawy nie ustępują:
- A. do 3. miesiąca życia.
  - B. do 6. miesiąca życia.
  - C. do 9. miesiąca życia.
  - D. do 12. miesiąca życia.
  - E. do 24. miesiąca życia.

- Nr 97.** Wskazaniem do leczenia chirurgicznego w przypadku przepukliny pępkowej nie jest:
- A. przepuklina utrzymująca się nadal powyżej 4. roku życia.
  - B. przepuklina < 2 cm.
  - C. przepuklina > 2 cm.
  - D. przepuklina szybko powiększająca się.
  - E. pojawienie się powikłań.
- Nr 98.** Antybiotykiem pierwszego rzutu w przypadku pogryzienia przez kota jest:
- A. penicylina fenoksymetylowa.
  - B. amoksycylina.
  - C. amoksycylina z kwasem klawulanowym.
  - D. cefalosporyna.
  - E. makrolid.
- Nr 99.** 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 100.** Lekiem przeciwcukrzycowym mogącym wywołać hipoglikemię jest:
- 1) pochodna sulfonilomocznika;
  - 2) gliflozyna;
  - 3) gliptyna;
  - 4) glitazon;
  - 5) metformina.
- Prawidłowa odpowiedź to:
- A. tylko 1.
  - B. 1,2.
  - C. 1,2,3.
  - D. 1,2,3,4.
  - E. wszystkie wymienione.
- Nr 101.** Do lekarza zgłosiła się 45-letnia pacjentka, u której w trakcie badania okresowego stwierdzono glikemię 210 mg/dl (11,6 mmol/l) przy braku objawów hiperglikemii. Pacjentka przyznała się, że nie była na czczo. Najwłaściwszym postępowaniem lekarza jest:
- A. rozpoznanie cukrzycy typu 2.
  - B. rozpoznanie cukrzycy MODY.
  - C. rozpoznanie cukrzycy LADA.
  - D. wykonanie OGTT.
  - E. oznaczenie stężenia glukozy na czczo.

- Nr 102.** Uniesienie odcinka ST w odprowadzeniach I, aVL, V5, V6 jako prawdopodobną lokalizację zawału wskazuje na:
- A. ścianę przednią lewej komory.
  - B. ścianę boczną lewej komory.
  - C. ścianę dolną lewej komory.
  - D. ścianę tylną lewej komory.
  - E. prawą komorę.
- Nr 103.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie:
- A. dodatnie załamki P w elektrokardiogramie obecne w odprowadzeniach I, II wskazują na rytm zatokowy.
  - B. ujemne załamki P w odprowadzeniach przedsercowych są objawem trzepotania przedsionków.
  - C. najbardziej charakterystyczną i swoistą cechą przeciążenia lewego przedsionka jest obecność poszerzonych dwugarbnych załamków P w odprowadzeniach kończynowych.
  - D. prawdziwe są odpowiedzi A, C.
  - E. prawdziwe są odpowiedzi A, B, C.
- Nr 104.** Do gabinetu lekarza rodzinnego zgłosiła się 25-letnia pacjentka. Jest otyła, ma zaburzenia miesiączkowania, widoczne są łojotok i trądzik na twarzy, hirsutyzm. Pacjentka zgłasza problem z zajściem w ciążę. U pacjentki wstępnie należy rozpoznać:
- A. trądzik różowaty i zaburzenia łojotokowe.
  - B. zespół Klinefeltera.
  - C. nadczynność tarczycy.
  - D. zespół policystycznych jajników.
  - E. zespół Cushinga.
- Nr 105.** Do pozaprzęłykowych objawów choroby refluksowej przełyku nie należy:
- A. chrypka.
  - B. dysfagia.
  - C. suchy kaszel.
  - D. świszczący oddech.
  - E. ból w klatce piersiowej.
- Nr 106.** Docelowe wartości HbA<sub>1c</sub> będące kryterium wyrównania gospodarki węglowodanowej dla większości populacji chorych na cukrzycę (tzw. "kryterium ogólne") nie powinny być większe niż:
- A. 8,0%.
  - B. 7,5%.
  - C. 7,0%.
  - D. 6,5%.
  - E. 6,0%.



- Nr 107.** "Przewlekła niewydolność nerek w stadium G3b" oznacza przesączanie kłębuszkowe (eGFR) w granicach:
- A. 60-89 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>.
  - B. 45-59 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>.
  - C. 30-44 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>.
  - D. 15-29 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>.
  - E. < 15 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>.
- Nr 108.** Oporność na leczenie doustnymi preparatami żelaza (w dawce 100 mg/dobę) niedokrwistości z niedoboru żelaza jest definiowana jako brak:
- A. wzrostu liczby retikulocytów po 4-6 tygodniach leczenia.
  - B. wzrostu liczby erytrocytów po 4-6 tygodniach leczenia.
  - C. wzrostu hemoglobiny o  $\geq 1$ g/dl po 4-6 tygodniach leczenia.
  - D. normalizacji MCV po 4-6 tygodniach leczenia.
  - E. normalizacji stężenia ferrytyny po 4-6 tygodniach leczenia.
- Nr 109.** Do lekarza rodzinnego zgłasza się 35-letnia pacjentka z powodu obrzęku i bólu w stawach śródreczno-paliczkowych, międzypaliczkowych bliższych i nadgarstkowych obu rąk. Twierdzi, że odczuwa sztywność poranną w tych stawach codziennie przez ponad godzinę. Jaką chorobę należy podejrzewać i jakie zlecić badanie dodatkowe w celu potwierdzenia diagnozy?
- A. RZS, przeciwciała przeciwjądrowe.
  - B. RZS, odczyn Waalera-Rosego i anty-CCP.
  - C. ZZSK, zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych.
  - D. ZZSK, odczyn Coombsa.
  - E. SLE, przeciwciała przeciwjądrowe.
- Nr 110.** U 8-letniej dziewczynki gorączkującej do 39°C, z katarą i bólem ucha, w badaniu otoskopowym stwierdzono przekrwienie błony bębenkowej na obwodzie i wzdłuż rękojeści młoteczka. U pacjentki należy rozpoznać:
- A. zapalenie ucha zewnętrznego ostre.
  - B. zapalenie przewodu słuchowego ostre.
  - C. zapalenie ucha środkowego ostre.
  - D. perforację błony bębenkowej.
  - E. grzybicze zapalenia ucha.
- Nr 111.** Krwotoczne zapalenie pęcherza moczowego u dzieci przy ujemnych posiewach moczu sugeruje zakażenie wywołane przez:
- A. *Pseudomonas aeruginosa*.
  - B. *Staphylococcus saprophyticus*.
  - C. *Chlamydia trachomatis*.
  - D. *Candida albicans*.
  - E. adenowirusy.

- Nr 112.** Choroba bostońska, inaczej zespół dłoni, stóp i jamy ustnej, jest wywoływana przez:
- A. CMV.
  - B. EBV.
  - C. enterowirusy.
  - D. koronawirusy.
  - E. wirus ospy wietrznej.
- Nr 113.** U pacjenta po alloplastyce stawu biodrowego stosuje się profilaktykę p/zakrzepową przez:
- A. 7 dni.
  - B. 10-14 dni.
  - C. 14-21 dni.
  - D. 4 tygodnie.
  - E. 5 tygodni.
- Nr 114.** Szmer typowy dla wypadania płotka zastawki dwudzielnej u osoby dorosłej to szmer:
- A. późnoskurczowy, słyszalny w pozycji siedzącej, w pochyleniu do przodu.
  - B. skurczowy, wyrzutowy.
  - C. wczesnorozkurczowy, bezpośrednio po II tonie.
  - D. skurczowo-rozkurczowy, ciągły.
  - E. holosystoliczny, zlewa się z II tonem.
- Nr 115.** Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące testów diagnostycznych:
- 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 116.** 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 117.** Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące gradówki:
- A. jest jedną z najczęstszych zmian powiekowych w praktyce lekarskiej, zazwyczaj stanowi powikłanie jęczmienia.
  - B. jest to przewlekły stan zapalny gruczołu łojowego Meiboma w obrębie tarczki powiekowej.
  - C. ma postać bolesnego, nieprzesuwalnego guzka w powiece występującego u osób, u których bytują nużeńce.
  - D. przyczyną jest zakażenie bakteriami z grupy *Staphylococcus*.
  - E. radykalną metodą leczenia gradówki jest jej chirurgiczne usunięcie.
- Nr 118.** 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 119.** Ziarnica złośliwa dłuższy czas może rozwijać się bezobjawowo. Uwagę chorego zwykle zwracają powiększające się węzły chłonne, przy czym najczęściej powiększają się węzły chłonne:
- A. szyjne i nadobojczykowe.
  - B. pachowe.
  - C. pachwinowe.
  - D. śródpiersia.
  - E. jamy brzusznej.
- Nr 120.** Lekarska wizyta patronażowa u wcześniaków powinna mieć miejsce:
- A. do 4 tygodni od momentu wypisania ze szpitala.
  - B. do 3 tygodni od momentu wypisania ze szpitala.
  - C. do 2 tygodni od momentu wypisania ze szpitala.
  - D. do 12 dni od momentu wypisania ze szpitala.
  - E. do 7 dni od momentu wypisania ze szpitala.

**Dziękujemy !**