

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

Nr 1. Wszystkie poniższe stwierdzenia dotyczące raka stercza są prawdziwe, z wyjątkiem:

- A. rak stercza rzadko występuje przed 50. r.ż.
- B. rak powstaje na podłożu aberracji genetycznych (np. genu *TMPRSS2-ETS*).
- C. kluczową rolę w rozwoju raka pełnią androgeny.
- D. czynniki środowiskowe nie mają znaczenia w rozwoju raka stercza.
- E. ryzyko rozwoju raka stercza występuje częściej u krewnych pierwszego stopnia.

Nr 2. Biopsję prostaty, u pacjenta z podejrzeniem ziarniniakowego zapalenia stercza wykonuje się w celu potwierdzenia choroby oraz przede wszystkim wykluczenia:

- A. ostrego bakteryjnego zapalenia stercza.
- B. grzybiczego zapalenie stercza.
- C. przewlekłego bakteryjnego zapalenia stercza.
- D. zespołu przewlekłego bólu miednicy.
- E. raka stercza.

Nr 3. Najmniejsze ryzyko nawrotu po przezcewkowym usunięciu zmiany w pęcherzu moczowym występuje w przypadku:

- A. raka pęcherza moczowego niezależnie od typu.
- B. brodawczaka pęcherza moczowego.
- C. raka brodawkowego urotelialnego o wysokiej złośliwości (HGUC).
- D. brodawkowego nowotworu urotelialnego o niskim potencjale złośliwości (PUNLMP).
- E. raka brodawkowego urotelialnego o niskiej złośliwości (LGUC).

Nr 4. W przypadku rozwoju choroby przenoszonej drogą płciową u mężczyzn, obecność zapalenia: cewki moczowej, najądrza i odbytu, jest najbardziej charakterystyczne dla zapalenia wywołanego przez:

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| A. HPV. | D. <i>Neisseria gonorrhoeae</i> . |
| B. <i>Chlamydia trachomatis</i> . | E. HBV. |
| C. <i>Trichomonas vaginalis</i> . | |

Nr 5. W przypadku zapalenia płuc typu martwiejącego o charakterze częściowo chemicznych oraz częściowo bakteryjnym, w którym obserwuje się piorunujący przebieg, często zakończony zgonem pacjenta, najbardziej prawdopodobna etiologia schorzenia to:

- A. zachłystowe zapalenie płuc.
- B. zapalenie płuc wywołane przez *Haemophilus influenzae*.
- C. wewnątrzszpitalne zapalenie płuc.
- D. zapalenie płuc wywołane przez *Legionella pneumophila*.
- E. zakażenie grypowe.

Nr 6. Dla gruczolakoraka płuc wszystkie poniższe stwierdzenia są prawdziwe, z wyjątkiem:

- A. postać brodawkowata często jest wieloogniskowa.
- B. zmiany najczęściej są zlokalizowane obwodowo.
- C. gruczolakoraki rosną wolniej niż inne postacie.
- D. w diagnostyce typu litego często używa się dodatkowych technik histologicznych.
- E. gruczolakoraki dają przerzuty później niż inne postacie.

Nr 7. W rakach drobno komórkowych płuc z pośród niżej wymienionych zaburzeń najczęściej stwierdza się:

- A. delecje 3p.
- B. mutacje *KRAS*.
- C. mutacje *p16*.
- D. mutacje *EGFR*.
- E. translokacje *ALK*.

Nr 8. Włóknienie śródmiąższowe płuc, może czasem ustąpić samoistnie. Takie przypadki obserwuje się w przebiegu:

- A. nieswoistego śródmiąższowego zapalenia płuc.
- B. włóknienia płuc w przebiegu toczenia rumieniowatego.
- C. zwykłego śródmiąższowego zapalenia płuc.
- D. włóknienia płuc w przebiegu reumatoidalnego zapalenia stawów.
- E. kryptogennego wytwórczego zapalenia płuc.

Nr 9. W jakim odsetku przypadków guzów liściastych piersi stwierdza się przerzuty odległe?

- A. 2%. B. 5%. C. 10%. D. 15%. E. do 20%.

Nr 10. 35-letnia pacjentka będąca w połogu ma gorączkę. W badaniu przedmiotowym stwierdzono obrzęk lewej piersi i przetoki skórne. W pobranych fragmentach gruczołu piersiowego stwierdzono obszary martwicy, a w utkaniu tkanki włóknisto-tłuszczowej liczne granulocyty obojętnochłonne oraz liczne bakterie. Który z patogenów jest najbardziej prawdopodobną przyczyną zapalenia u tej pacjentki?

- A. *Clostridium perfringens*.
- B. *Escherichia coli*.
- C. *Mycoplasma pneumoniae*.
- D. *Chlamydia trachomatis*.
- E. *Staphylococcus aureus*.

Nr 11. Wszystkie poniższe stwierdzenia są prawdziwe dla gruczolakoraka płuca *in situ*, **z wyjątkiem**:

- A. nie stwierdza się martwicy.
- B. zmiana zwykle jest mnoga, o średnicy powyżej 3 cm.
- C. większość postaci nie produkuje śluzu.
- D. charakterystyczny "tapetujący" wzrost.
- E. obecny jest niewielki polimorfizm komórek.

Nr 12. Najczęstszym pierwotnym łagodnym nowotworem płuca, wśród wymienionych jest:

- A. brodawczak gruczołowy.
- B. gruczolak.
- C. hamartoma płucny.
- D. pneumocystoma szkliwiejący.
- E. tłuszczak.

Nr 13. Dla raków surowiczych jajnika, tzw. typu I, prawdziwe są wszystkie poniższe stwierdzenia, **z wyjątkiem**:

- A. praktycznie nie występują w nich mutacje *TP53*.
- B. rozwijają się poprzez etap zmian granicznych.
- C. związane są mutacjami *KRAS*.
- D. mają powolny przebieg.
- E. pochodzą z implantowanych komórek strzępków jajnika.

Nr 14. W materiale pooperacyjnym stwierdzono obustronnie występujące masy w jajnikach oraz obecność śluzaka rzekomego otrzewnej. W kolejnych badaniach stwierdzono, że był to rozsiew nowotworu. W jakiej z niżej podanych lokalizacji, znajdowało się najprawdopodobniej ognisko pierwotne?

- A. w przełyku.
- B. w płucu.
- C. w żołądku.
- D. w wyrostku robaczkowym.
- E. w jelicie cienkim.

Nr 15. Najczęstszym pierwotnym nowotworem jąder poniżej 3 r.ż. jest:

- A. nasieniak.
- B. guz zatoki endodermalnej.
- C. rak zarodkowy.
- D. potworniak.
- E. złośliwy potworniak kosmówkowy.

Nr 16. W badaniu mikroskopowym zmiany wyciętej ze sromu, która makroskopowo była zaczerwieniona i wg klinicysty „wyglądała na zapalenie”, stwierdzono: występujące wyłącznie w nabłonku pojedynczo lub w małych grupach duże komórki z obfitą bładą i drobnoziarnistą oraz PAS dodatnią cytoplazmą; w części opisanych komórek stwierdzono wakuole w cytoplazmie. Opis najbardziej odpowiada rozpoznaniu:

- A. czerniaka.
- B. przedinwazyjnego raka podstawnokomórkowego.
- C. pozasutkowej choroby Pageta.
- D. ogniskowej postaci ziarniniaka grzybiastego.
- E. brodawki łojotkowej.

Nr 17. „Powstają w wyniku łagodnej proliferacji nabłonka i najczęściej lokalizują się w lewej połowie okrężnicy i odbytnicy; nie są zmianami odczynowymi; nie mają tendencji do zezłośliwienia.” Powyższy opis dotyczy:

- A. łagodnych polipów nowotworowych.
- B. siedzących gruczolaków ząbkowanych.
- C. polipów zapalnych.
- D. polipów hamartomatycznych.
- E. polipów hiperplastycznych.

Nr 18. Zespoły polipowatości przewodu pokarmowego mają różne podłoże genetyczne oraz różny czas prezentacji objawów. W którym z niżej wymienionych zespołów objawy chorobowe pojawiają się najwcześniej?

- A. zespół Peutza-Jeghersa.
- B. polipy młodzieńcze.
- C. zespół Cowdena.
- D. zespół Cronhhte'a i Canady.
- E. klasyczna postać polipowatości rodzinnej.

Nr 19. Nowotwory podścieliskowe (GIST) z mutacjami w genie *PDGFRA* najczęściej występują w:

- A. przełyku. B. żołądku. C. dwunastnicy. D. jelicie krętym. E. jelicie grubym.

Nr 20. W pobranym, znacznie powyżej połączenia przełykowo-żołądkowego, wycinku błony śluzowej przełyku stwierdzono bardzo liczne eozynofile. W wywiadzie pacjent cierpi także na atopowe zapalenie skóry. Na podstawie przedstawionych informacji, najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. przełyk Barretta.
- B. choroba refluksowa przełyku.
- C. chemiczne zapalenie przełyku.
- D. eozynofilowe zapalenie przełyku.
- E. choroba Leśniowskiego-Crohna.

Nr 21. We wczesnej fazie zespołu ostrej niewydolności oddechowej (ARDS) istotną rolę w rozwoju zmian odgrywają:

- A. granulocyty kwasochłonne.
- B. komórki śródbłonna.
- C. granulocyty zasadochłonne.
- D. pneumocyty II typu.
- E. granulocyty obojętnochłonne.

Nr 22. Wszystkie poniższe stwierdzenia dotyczące raka endometrium typu surowiczego są prawdziwe, z wyjątkiem:

- A. stanowi 30% nowotworów trzonu macicy.
- B. występuje rzadziej niż typ endometrioidalny.
- C. ma związek z mutacją *TP53*.
- D. w tym typie nowotworu rzadko występuje mutacja *PTEN*.
- E. nie ma związku z hiperestrogenizmem.

Nr 23. Wszystkie poniższe stwierdzenia dotyczące 10% przypadków guza chromochłonnego (przede wszystkim postaci rodzinnych tzw. „nowotworu 10%”) są prawdziwe, z wyjątkiem:

- A. 10% guzów chromochłonnych występuje pozanadnerczowo.
- B. 10% nadnerczowych guzów chromochłonnych jest zmianami obustronnymi.
- C. 10% nadnerczowych guzów chromochłonnych jest nowotworami złośliwymi.
- D. 10% nadnerczowych guzów chromochłonnych nie powoduje nadciśnienia.
- E. 10% nadnerczowych guzów chromochłonnych jest diagnozowana przed 1 r.ż.

Nr 24. Następujące cechy: samoustępujący rozrost fibroblastów, obecność translokacji t(17;22), występowanie na dłoniowej powierzchni przedramienia u młodych pacjentów, częsty związek z urazem, a badaniu mikroskopowym śluzowate wejście i obecność zarówno komórek wrzecionowatych jak i okrągłych z dużą aktywnością mitotyczną, to cechy odpowiadające rozpoznaniu:

- A. fibromatoza.
- B. włókniakomięsak.
- C. mięśniakomięsak prążkowanokomórkowy.
- D. guzkowe zapalenie powięzi.
- E. żadne z powyższych.

Nr 25. Która z poniższych cech nie jest objawem hiperaldosteronizmu pierwotnego?

- A. hiperkaliemia.
- B. wysokie stężenie aldosteronu w surowicy.
- C. niskie stężenie reniny w surowicy.
- D. nadciśnienie tętnicze.
- E. poliuria i polidypsja.

Nr 26. Która z poniższych cech nie jest wywołana pierwotną nadczynnością przytarczyc?

- A. kamica nerkowa.
- B. resorpcja kości.
- C. zwłóknienie torbielowate kości.
- D. wapnienie przerzutowe.
- E. tężyczka.

Nr 27. Który z niżej wymienionych typów raka piersi o immunofenotypie potrójnie ujemnym (ER-, PR-, HER-2-), występuje u dzieci i charakteryzuje się dobrym rokowaniem?

- A. rak sitowaty.
- B. rak metaplastyczny.
- C. rak wydzielniczy.
- D. rak śluzowy.
- E. rak cewkowy.

Nr 28. Który z niżej wymienionych typów raka piersi makroskopowo najbardziej przypomina włókniako-gruczolaka?

- A. rak cewkowy.
- B. rak zapalny.
- C. rak śluzowy.
- D. rak rdzeniasty.
- E. rak inwazyjny typu NOS.

Nr 29. Która z poniższych cech nie jest typowa dla brodawczakowości nawrotowej układu oddechowego?

- A. związek z infekcją HPV16,18.
- B. występowanie u dzieci częstsze niż u dorosłych.
- C. możliwa samoistnej regresji.
- D. nieprzewidywalny przebieg kliniczny.
- E. obecność w obrazie histologicznym brodawkowatych tworów pokrytych nabłonkiem wielowarstwowym płaskim nierogowaciejącym z obecnością koilocytozy.

Nr 30. U 50-letniej pacjentki z uporczywym świądem skóry stwierdzono podwyższony poziom fosfatazy alkalicznej (ALP) i gamma-glutamylotranspeptydazy (GGTP) bez towarzyszącej hiperbilirubinemii oraz podwyższony poziom przeciwciał przeciw mitochondrialnej dehydrogenazie pirogronowej (AMA). Powyższy obraz jest typowy dla:

- A. mukowiscydozy.
- B. marskości żółciowej wtórnej.
- C. pierwotnej marskości żółciowej.
- D. ostrego wirusowego zapalenia wątroby.
- E. zespołu Sezary'ego.

Nr 31. Które z poniższych stwierdzeń nie dotyczy gwiaździaków?

- A. niezależnie od stopnia histologicznej złośliwości naciekają struktury mózgu w sposób rozlany.
- B. mają tendencję do uzłośliwiania się we wznowach.
- C. gwiaździak rozlany z mutacją *IDH* wykazuje zwykle mutację *TP53*.
- D. istotnym czynnikiem rokowniczym w przypadku gwiaździaka anaplastycznego z mutacją *IDH* jest okres progresji złośliwości do glioblastoma.
- E. gwiaździak rozlany z mutacją *IDH* występuje zwykle u osób starszych.

Nr 32. Glejak zarodkowy (*glioblastoma*) bez mutacji *IDH*:

- A. charakteryzuje się anaplazją komórek nowotworowych i rozległymi polami martwicy.
- B. powstaje typowo w procesie progresji gwiaździaków o niższym stopniu złośliwości.
- C. umiejscowiony jest głównie w półkulach mózgu.
- D. rokuje gorzej niż glejak zarodkowy z mutacją *IDH*.
- E. typowo jest EGFR dodatni.

Nr 33. Chłoniak grudkowy (FL) charakteryzuje się ekspresją niżej wymienionych antygenów, z wyjątkiem:

- A. CD20. B. CD5. C. CD10. D. BCL2. E. BCL6.

Nr 34. Które z poniższych stwierdzeń dotyczących chłoniaka Hodgkina z przewagą limfocytów typu NLPHL są prawdziwe?

- 1) jest monoklonalnym nowotworem B-komórkowym;
- 2) może być poprzedzony postępującą transformacją ośrodków rozmnażania grudek chłonnych węzła chłonnego;
- 3) komórki nowotworowe wykazują typowo ekspresję CD20, CD30, CD15;
- 4) zajmuje typowo oprócz węzłów chłonnych powierzchownych także śródpiersie;
- 5) ma związek z infekcją EBV.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 35. Które z poniższych stwierdzeń nie dotyczy nowotworów ślinianek?

- A. obecność genu fuzyjnego *CRTC1-MAML2* jest typowa zarówno dla guza Warthina, jak i raka śluzowo-naskórkowego.
- B. rak gruczołowato-torbielowaty charakteryzuje się powolnym wzrostem i bolesnością.
- C. obecność pól litych w utkaniu raka gruczołowato-torbielowatego nie ma znaczenia rokowniczego.
- D. rak zrazikowokomórkowy występuje typowo w śliniance przyusznej.
- E. geny fuzyjne *PLAG1* i *HMG2* występują zarówno w gruczolaku wielopostaciowym, jak i raku na podłożu tego gruczolaka (*Carcinoma ex pleomorphic adenoma*).

Nr 36. Rak płaskonabłonkowy zwykły krtani (ang. *Conventional squamous cell carcinoma*):

- 1) w lokalizacji nadgłośniowej jest zazwyczaj rakiem średnio lub nisko zróżnicowanym;
- 2) niezależnie od stopnia zróżnicowania wykazuje ekspresję CK5/6;
- 3) w lokalizacji głośniowej charakteryzuje się lepszym rokowaniem w porównaniu z rakiem podgłośniowym i nadgłośniowym;
- 4) w lokalizacji nadgłośniowej po resekcji wymaga marginesu zdrowych tkanek wynoszącego minimum 1-2 mm;
- 5) występuje równie często u obu płci.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 37. Która z poniższych cech nie jest typowa dla HPV-dodatniego raka płaskonabłonkowego jamy ustno-gardłowej?

- A.** morfologicznie - rak nierogowaciejący.
B. torbielowate przerzuty do węzłów chłonnych.
C. występowanie u chorych w młodszym wieku w porównaniu z rakiem HPV-ujemnym.
D. predylekcyjna lokalizacja – podniebienie miękkie.
E. lepsze rokowanie w porównaniu z rakiem HPV-ujemnym.

Nr 38. Rozdarcie żył pomostowych mózgu jest przyczyną:

- A.** krwaka podtwardówkowego.
B. krwaka nadtwardówkowego.
C. krwotoku podpajęczynówkowego.
D. encefalopatii wielozawałowej.
E. zawału krwotocznego.

Nr 39. Niezłośliwy nowotwór kości, któremu towarzyszą dolegliwości bólowe niewspółmierne do niewielkich rozmiarów guza to:

- A.** osteoma.
B. osteoblastoma.
C. osteoid osteoma.
D. chondroblastoma.
E. chondromyxoid fibroma.

Nr 40. Wskaż immunofenotyp komórek naczyniako-mięśniako-tłuszczaka nerki:

- | | |
|----------------------|---------------|
| 1) melan A (+); | 4) SMA (+); |
| 2) HMB45 (+); | 5) HMB45 (-). |
| 3) cytokeratyna (+); | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 41. Guzkowe stwardnienie międzywłośniczkowe kłębuszków nerkowych jest cechą charakterystyczną w:

- A. glomerulopatii IgA.
- B. nefropatii cukrzycowej.
- C. nefropatii toczniowej.
- D. nefropatii nadciśnieniowej.
- E. nefropatii skrobiawiczej.

Nr 42. Wtórna nefropatia błoniasta może występować w przebiegu:

- 1) tocznia rumieniowatego układowego;
- 2) raka jelita grubego;
- 3) zapaleń drobnych naczyń z ziarniniakowatością;
- 4) zespołu Goodpasture'a;
- 5) wirusowego zapalenia wątroby typu B.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 43. Wskaż immunofenotyp komórek guza chromochłonnego rdzenia nadnerczy:

- 1) synaptofizyna (+);
- 2) melan A (-);
- 3) kalretynina (+);
- 4) inhibina A (+);
- 5) chromogranina A (+).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 44. Zakrzepica żył wątrobowych (zespół Budda-Chiariego) może towarzyszyć:

- A. czerwienicy prawdziwej.
- B. rakowi oskrzela.
- C. małopłytkowości immunologicznej.
- D. rakowi piersi.
- E. zespołowi hemolityczno-mocznicowemu.

Nr 45. Pierwotny zespół Sjögrena zwiększa ryzyko zachorowania na:

- A. gruczolaka wielopostaciowego.
- B. guza Warthina.
- C. chłoniaka pozawęzłowego.
- D. raka przewodowego ślinianki.
- E. raka śluzowo-naskórkowego ślinianki.

Nr 46. Zmiany barwnikowe w jamie ustnej związane z nadmiarem melaniny stwierdza się w:

- 1) zespole Peutza-Jeghersa;
- 2) sarkoidozie;
- 3) chorobie Addisona;
- 4) hemochromatozie;
- 5) marskości wątroby.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 47. Do typowych morfologicznych cech choroby Leśniowskiego-Crohna zalicza się:

- 1) zawsze zajęcie odbytnicy;
- 2) zapalenie pełnościenne;
- 3) zmiany skaczące;
- 4) powierzchowne, szerokie owrzodzenia;
- 5) głębokie linijne owrzodzenia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 48. U chorego po przeszczepie nerki stwierdzono złośliwy nowotwór skóry zbudowany z małych okrągłych komórek nieco większych od limfocytów o immunofenotypie AE1/AE3 (+), CK20 (+) odczyn dodatni globularny, synaptofizyna (+), chromogranina A (+). Obraz mikroskopowy i immunofenotyp odpowiadają:

- A.** rakowi przydatków skóry z różnicowaniem potowym.
B. rakowi przydatków skóry z różnicowaniem włosowym.
C. rakowi podstawnokomórkowemu.
D. rakowi z komórek Merkla.
E. ziarniniakowi grzybiastemu.

Nr 49. Wskaż trzy cechy charakteryzujące nadczynne toksyczne wole guzkowe (chorobę Plummera):

- 1) jest chorobą autoimmunizacyjną;
- 2) u chorych nie stwierdza się obrzęku przedgoleniowego;
- 3) typowo dotyczy osób młodych, do 30 roku życia;
- 4) u chorych nie występuje naciekowa oftalmopatia;
- 5) stwierdza się somatyczne mutacje w genach kodujących receptory dla TSH.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 50. Gruczolak laktotropowy (guz prolaktynowy) przysadki objawia się u kobiet:

- 1) hirsutyzm;
- 2) otyłością centralną;
- 3) zaburzeniami miesiączkowania;
- 4) brakiem miesiączki;
- 5) mlekotokiem.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 51. W klasycznej postaci inwazyjnego raka zrazikowego piersi mikroskopowo stwierdza się:

- 1) budowę sitowatą gniazd komórek nowotworowych;
- 2) koncentryczne sznury komórek raka dookoła przewodów;
- 3) syncytialny typ wzrostu komórek raka;
- 4) długie szeregi komórek raka, ułożone pojedynczo, jedna komórka za drugą;
- 5) komórki raka drobne, o małym polimorfizmie i znacznej dyskohezji.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 52. Wskaż trzy cechy mikroskopowe charakterystyczne dla typowego mięśniakomięsaka gładkokomórkowego macicy:

- 1) wysoki indeks mitotyczny;
- 2) polimorfizm jąder i komórek nowotworowych;
- 3) nowotworowa martwica koagulacyjna (geograficzna);
- 4) martwica szkliwiejąca;
- 5) zwapnienia i zwyrodnienie śluzowe komórek.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 53. Nowotworem jajnika rozwijającym się u starszych kobiet i mogącym wywoływać objawy paraneoplastyczne w postaci hiperkalcemii i zakrzepicy żyłnej jest:

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| A. otoczkowiak. | D. ziarniszcza. |
| B. rak surowiczy. | E. rak endometrioidalny. |
| C. rak jasnokomórkowy. | |

Nr 54. Choroba Kawasaki to:

- A.** immunologiczne uszkodzenie ścian tętnicy wieńcowej, najczęściej u dzieci.
B. autoimmunologiczna choroba górnych dróg oddechowych ANCA+.
C. mikroskopowe zapalenia tętnic ANCA+.
D. zarostowe zapalenie tętnic.
E. napadowy skurcz naczyń rąk i stóp u dzieci.

Nr 55. Markerem o znaczeniu predykcyjnym wykorzystywanym w terapii celowanej czerniaka skóry jest mutacja:

- A. *EGFR*. B. *KRAS*. C. *PDGFRA*. D. *BRAF*. E. *HER2*.

Nr 56. Biomarker CA-125 ma zastosowanie w diagnostyce, monitorowaniu i prognozowaniu:

- A. ostrej białaczki limfoblastycznej.
B. raka z komórek wątrobowych.
C. raka jajnika.
D. raka rdzeniastego tarczycy.
E. szpiczaka mnogiego.

Nr 57. Wskaż chorobę wywołaną przez laseczki Gram-dodatnie:

- A. węglik. B. płonica. C. cholera. D. róża. E. liszajec.

Nr 58. Do badania histopatologicznego przekazano guz lewego płata wątroby od 32-letniej kobiety. W badaniu makroskopowym widoczny jest pojedynczy, dobrze odgraniczony guz z wyraźną, barwy białej, blizną centralną. Jakie rozpoznanie jest najbliższe opisanemu przypadkowi?

- A. przerzut raka gruczołowego.
B. ogniskowy rozrost guzkowy.
C. naczylniak krwionośny.
D. rak wątrobowokomórkowy.
E. guzkowy rozrost regeneracyjny.

Nr 59. Rodzinna hipercholesterolemia należy do zaburzeń dziedziczących się autosomalnie dominująco. Mutacje w obrębie którego genu są przyczyną tej choroby?

- A. apolipoproteiny C2.
B. lipazy lipoproteinowej.
C. receptora lipoproteiny o niskiej gęstości.
D. apolipoproteiny E.
E. apolipoproteiny A1.

Nr 60. Na którego wirusa są odporne osoby posiadające mutację genu *CCR5* w postaci homozygotycznej?

- A. CMV.
B. EBV.
C. HHV-6.
D. HHV-8.
E. HIV.

Nr 61. Który z mechanizmów odrzucania przeszczepu jest scharakteryzowany poniżej? Ten rodzaj odrzucania przeszczepu jest wywołany przez komórki T, które niszczą miąższ dawcy przez działanie cytotoksyczne oraz reakcje zapalne. Dochodzi do niego w ciągu dni lub tygodni po przeszczepie i stanowi główną przyczynę wczesnych niepowodzeń w transplantacji.

- A. nadostre odrzucanie.
- B. ostre odrzucanie komórkowe.
- C. ostre odrzucanie humoralne.
- D. przewlekłe odrzucanie.
- E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe.

Nr 62. Do badania nadesłano wycinek skóry od 60 letniego mężczyzny. W badaniu przedmiotowym stwierdzono liczne, napięte pęcherze obejmujące tylko skórę. Ponadto nie zaobserwowano żadnego pękniętego pęcherza. W badaniu mikroskopowym stwierdzono obecność nieakantolitycznego pęcherza podnaskórkowego. Pokrywą pęcherza tworzył cały naskórek z nieuszkodzonymi połączeniami międzykomórkowymi. Dodatkowe specjalne barwienia nie wykazały depozytów IgA. Które rozpoznanie jest najbardziej prawdopodobne w tym przypadku?

- A. pęcherzyca zwykła (*pemphigus vulgaris*).
- B. zmiany pęcherzycopodobne (*pemphigoid bullosum*).
- C. opryszczkowe zapalenie skóry (*dermatitis herpetiformis*).
- D. łuszczyca (*psoriasis*).
- E. liszaj płaski (*lichen planus*).

Nr 63. Raki piersi można podzielić na 4 główne podtypy w zależności od ekspresji receptorów estrogenowych (ER), progesteronowych (PR) oraz receptora drugiego ludzkiego naskórkowego czynnika wzrostu (HER2). Który z poniższych podtypów prezentuje właściwy zestaw receptorów?

- A. luminalny A – większość to nowotwory ER dodatnie, które są HER2 dodatnie.
- B. luminalny B – większość to nowotwory ER ujemne, które są HER2 dodatnie.
- C. wzbożony HER2 – większość to nowotwory ER ujemne, które są HER2 dodatnie.
- D. bazalny – większość to nowotwory ER dodatnie, które są HER2 dodatnie.
- E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe.

Nr 64. Wskaż zdanie **fałszywe** dotyczące maziówczaka złośliwego:

- A. zwykle rozwija się w głębokich tkankach miękkich wokół stawów.
- B. od 60 do 70% z nich powstaje w okolicy kolana.
- C. dla większości charakterystyczna jest translokacja chromosomalna t(X;18).
- D. wykazują ekspresję keratyny i nabłonkowego antygenu błonowego (EMA).
- E. fenotyp komórek nowotworowych wykazuje cechy synowocytów.

Nr 65. Poniżej przedstawiono krótką charakterystykę jednej z form zapalenia naczyń. Jest to zapalenie, które dotyczy zwykle pacjentów powyżej 40 roku życia i jest zlokalizowane w aorcie lub naczyniach średniej wielkości. W nacieku zapalnym dominują limfocyty oraz makrofagi, a w ścianie naczyń, jako składowa nacieku zapalnego, mogą być obecne ziarniniaki. Surowica krwi jest pozbawiona przeciwciał ANCA. Której z form pierwotnego zapalenia naczyń jest najbliższy przedstawiony opis?

- A. olbrzymiokomórkowe zapalenie tętnic.
- B. ziarniniakowe zapalenie naczyń.
- C. zespół Churga i Straussa.
- D. guzkowe zapalenie tętnic.
- E. leukocytoklastyczne zapalenie naczyń.

Nr 66. Zespoły Ehlersa-Danlosa (EDS) należą do grupy chorób charakteryzujących się zaburzeniami syntezy kolagenu lub jego struktury. Wśród molekularnych przyczyn najczęściej występujących typów EDS wymienia się:

- A. niedostateczną syntezę kolagenu typu III, V oraz niedobór hydrosylazy lizylowej.
- B. niedostateczną syntezę kolagenu typu III, IV oraz niedobór heksozoaminidazy.
- C. niedostateczną syntezę kolagenu typu II, VI oraz niedobór fibryliny.
- D. niedostateczną syntezę kolagenu typu VIII oraz niedobór deaminazy adenozyne.
- E. niedostateczną syntezę kolagenu typu VII oraz niedobór ankiryny.

Nr 67. Która z poniższych cech nie dotyczy koarktacji aorty, częstej formy wrodzonych wad utrudniających przepływ krwi?

- A. częstsze występowanie u mężczyzn.
- B. w więcej niż połowie przypadków występuje z dwupłatkową zastawką aorty.
- C. w postaci niemowlęcej występuje poszerzony pień tętnicy płucnej oraz przerośnięcie lewej komory serca.
- D. obraz kliniczny zależy od drożności przewodu tętniczego.
- E. często występuje u kobiet z zespołem Turnera.

Nr 68. W obrazie mikroskopowym mięśnia sercowego w zapaleniu wsierdzia Loefflera możemy, między innymi, zaobserwować:

- A. obfite nacieki limfocytarne w obrębie naczyń oraz ogniska martwicy.
- B. liczne eozynofile oraz blizny łącznotkankowe.
- C. martwicę włóknikową oraz wylewy krwawe.
- D. kolonie bakteryjne oraz ropny naciek zapalny.
- E. rozległe włóknienie oraz przewlekły naciek zapalny z przewagą plazmocytów.

Nr 69. Klasyczna forma zespołu polipowatości rodzinnej (FAP) charakteryzuje się:

- 1) dziedziczeniem autosomalnie dominującym;
- 2) występowaniem objawów pozajelitowych w postaci kostniaków i fibromatozy;
- 3) mutacją w genie *MLH1*;
- 4) występowaniem raka gruczołowego u 100% nieleczonych pacjentów;
- 5) minimalną liczbą 50 polipów niezbędną do ustalenia rozpoznania.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 70. W ostatnich latach nastąpiła radykalna poprawa w leczeniu zakażeń HCV. Nowych farmaceutyki powodują inhibicję specyficznych białek, do których należą:

- 1) wirusowa proteaza;
- 2) polimeraza DNA;
- 3) NS5A;
- 4) gp120;
- 5) glikoproteina.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 71. Które z wymienionych zmian genetycznych są typowe dla gwiaździaków (WHO G2) oraz skąpodrzewiaków (WHO G2)?

- A.** mutacje genów dehydrogenazy izocytrynianowej.
B. mutacje w promotorze telomerazy.
C. nadekspresja receptora EGF.
D. mutacja genu *p53*.
E. mutacja genu *pRb*.

Nr 72. Który z chłoniaków charakteryzuje się obecnością translokacji t(8;14) oraz obecnością wirusa EBV?

- A.** chłoniak Burkitta. **D.** chłoniak Hodgkina postać MC.
B. chłoniak grudkowego. **E.** chłoniak limfoblastycznego.
C. chłoniak Hodgkina postać NS1.

Nr 73. W długotrwałych przypadkach cukrzycy typu 2 często stwierdza się:

- 1) zastępowanie wysp trzustki amyloidem;
- 2) włóknienie wysp;
- 3) torbiele prawdziwe trzustki;
- 4) wzrost liczby i wielkości wysp;
- 5) enzymatyczną martwicę tkanki tłuszczowej trzustki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 74. Jest to szorstka zmiana skórna, stanowiąca formę odpowiedzi na lokalny, powtarzający się uraz. Charakteryzuje się zgrubieniem warstwy kolczystej naskórka, nadmiernym rogowaceniem i zwiększoną liczbą ziarnistości. Stwierdza się wydłużenie sople naskórkowych międzybrodawkowych, włóknie brodawek skórnych i nacieki zapalne o charakterze przewlekłym. Zmiany są często wyniosłe, zaczerwienione i łuszczące się. Opis charakteryzuje:

- A. liszaja płaskiego.
- B. liszaja przewlekłego zwykłego.
- C. liszaja Wilsona.
- D. łuszczycę.
- E. rumień wielopostaciowy.

Nr 75. Inkluzje białkowe o typie białka Tau są typowe dla:

- 1) choroby Alheimera;
- 2) zwyrodnienia czołowo-skroniowego;
- 3) choroby Parkinsona;
- 4) ataksji rdzeniowo-mózdkowej;
- 5) stwardnienia zanikowego bocznego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 76. Które ze stwierdzeń dotyczących histiocytozy z komórek Langerhansa jest nieprawdziwe?

- A. jest to rozrost nowotworowy z komórek dendrytycznych.
- B. typowo komórki wykazują ekspresję markerów CD1a oraz langeriny.
- C. typowo komórki nowotworowe mają obfitą zaokulizowaną cytoplazmę, jądra pęcherzykowe.
- D. ziarniniak kwasochłonny to jednonarządowa postać histiocytozy z komórek Langerhansa.
- E. choroba Letterera-Siwego to postać wielonarządowa histiocytozy Langerhansa i przeważnie rozwija się u młodych dorosłych.

Nr 77. Nowotwór ten powstaje z nabłonka zębopochodnego. Zwykle jest wolno rosnącą torbielowatą zmianą i pomimo miejscowej złośliwości, cechuje się powolnym przebiegiem. Torbiel lub torbiele są wysłane palisadowatym, kolumnowatym nabłonkiem, który pokrywa luźny zrąb z komórkami gwiaździstymi. Opis ten dotyczy:

- A. szkliwiaka.
- B. zębiaka.
- C. torbiel korzeniową.
- D. keratocystę.
- E. torbiel zawiązkową.

Nr 78. Występowanie na terenie hepatocytów kulistych wtrętów cytoplazmatycznych, dających silną reakcję histochemiczną z odczynnikiem Schiffa (PAS), jest charakterystyczne dla:

- A. zespołu Buddy-Chiariego.
- B. niedoboru alfa1-antytrypsyny.
- C. choroby wenookluzyjnej.
- D. niealkoholowego zapalenia wątroby ze stłuszczeniem (NASH).
- E. choroby Wilsona.

Nr 79. Które ze stwierdzeń są nieprawdziwe w odniesieniu do znamienia płomiennego (*naevus flammeus*)?

- 1) jest bardzo rzadko spotykaną formą poszerzenia naczyń;
- 2) lokalizuje się głównie na głowie i szyi;
- 3) stanowi tzw. *strawberry type* naczygniaka młodzieńczego;
- 4) najczęściej zanika samoistnie;
- 5) może być punktem wyjścia dla *angiosarcoma*.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 80. Koncentryczne, warstwowe pogrubienie ścian tętniczek z martwicą włóknikową (*arteriolitis necroticans*) jest charakterystyczne dla:

- A. *polyarteritis nodosa*.
- B. *hypertensio benigna*.
- C. *hypertensio maligna*.
- D. *atherosclerosis*.
- E. *angiitis leukocytoclastica*.

Nr 81. Do cech nefropatii poanalgetycznej nie należy:

- A. martwica brodawek nerkowych.
- B. ogniskowy zanik kanalików i włóknienie.
- C. niedokrwistość.
- D. obfity naciek z eozynofilii i neutrofili w tkance śródmiąższowej.
- E. zwiększone ryzyko wystąpienia raka urotelialnego pęcherza moczowego.

Nr 82. W diagnostyce różnicowej pomiędzy międzybłoniakiem a odczynowym rozrostem mezotelium wykorzystuje się odczyny immunohistochemiczne z przeciwciałami:

- 1) CEA; 2) TTF-1; 3) EMA; 4) p53; 5) desmina.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 83. Rozedma śródmiąższowa płuc powstaje:

- A. przy silnym kaszlu.
- B. u noworodków z wadami rozwojowymi serca.
- C. u wcześniaków.
- D. przy niedoborze proteaz.
- E. przy niedoborze antyproteaz.

Nr 84. Nacieki nowotworowe w ostrej białaczce szpikowej lokalizują się najczęściej w:

- 1) grasicy;
- 2) śledzionie;
- 3) szpiku;
- 4) wątrobie;
- 5) przestrzeni zaotrzewnowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 85. Nacieki komórek szpiczaka w kościach najczęściej obejmują:

- 1) żebra;
- 2) bliższe nasady kości długich kończyn;
- 3) kręgosłup;
- 4) kości czaszki;
- 5) drobne kości śródręcza.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 86. Krwotoczne zapalenie osierdzia jest najczęściej spowodowane:

- A. naciekiem nowotworu złośliwego.
- B. mocznicą.
- C. gorączką reumatyczną.
- D. toczniem rumieniowatym układowym.
- E. guzkowym zapaleniem tętnic.

Nr 87. Infekcyjne zapalenie wsierdzia jest najczęściej wywołane przez:

- A. chlamydie.
- B. riketsje.
- C. bakterie Gram-dodatnie.
- D. grzyby.
- E. bakterie Gram-ujemne.

Nr 88. Wskaż trzy zmiany rozwijające się w małych tętniczkach w chorobie nadciśnieniowej:

- 1) blaszka miażdżycowa;
- 2) zwapnienie;
- 3) pogrubienie i duplikacja błony podstawnej;
- 4) szkliwienie;
- 5) pomnożenie miofibroblastów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 89. U chorych zakażonych włośniem krętym wędrujące larwy powodują:

- 1) zmiany krwotoczne w wątrobie;
- 2) zmiany krwotoczne i obrzęk w płucach;
- 3) ogniskową glezję i nacieki z limfocytów i eozynofilów w mózgu;
- 4) ogniskowe śródmiąższowe zapalenie mięśnia sercowego;
- 5) ostre ropne zapalenie przewodów żółciowych i trzustkowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 90. Zakażenie EBV odgrywa rolę w patogenezie:

- 1) odry;
- 2) mononukleozy;
- 3) chłoniaka Burkitta;
- 4) raka nosogardła;
- 5) chłoniaka grudkowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 91. Chorzy przewlekle dializowani z nabytą torbielowatością nerek narażeni są na wystąpienie:

- A.** raka jasnokomórkowego nerki.
B. raka chromofobowego nerki.
C. raka z przewodów zbiorczych nerki.
D. raka brodawkowego nerki.
E. naczyniako-mięśniako-tłuszczaka nerki.

Nr 92. W hemosyderozie pierwotnej stwierdza się włóknienie i odkładanie hemosyderyny w:

- 1) płucach;
- 2) wątrobie;
- 3) mięśniu sercowym;
- 4) trzustce;
- 5) błonie śluzowej pęcherza moczowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 93. Zespół Lyncha charakteryzuje się zwiększonym ryzykiem występowania raka:

- 1) żołądka;
- 2) endometrium;
- 3) jajnika;
- 4) jelita grubego;
- 5) jelita cienkiego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 94. U chorych na kolagenowe zapalenie jelita grubego stwierdzono jego związek z:

- 1) zażywaniem aspiryny;
- 2) zażywaniem antybiotyków;
- 3) zakażeniem *Campylobacter*;
- 4) przebyciem celiakii;
- 5) zakażeniem *Yersinia*.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 95. Stwierdzana mikroskopowo wakuolizacja tłuszczowa enterocytów w błonie śluzowej jelita cienkiego jest charakterystyczna dla:

- A.** pierwotnego niedoboru laktazy.
- B.** celiakii.
- C.** abetalipoproteinemii.
- D.** chorobie Whipple'a.
- E.** sprue tropikalnej.

Nr 96. Wskaż trzy czynniki mające znaczenie w etiopatogenezie raka nosogardła:

- 1) długotrwałe spożywanie solonych ryb;
- 2) zakażenie EBV;
- 3) zakażenie HPV;
- 4) częste spożywanie mięsa czerwonego;
- 5) zakażenie CMV.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 97. W rozwoju przewlekłego zapalenia trzustki, niezależnie od przyczyny, kluczową rolę odgrywają:

- A.** TGF- β i PDGF.
- B.** leukotrieny.
- C.** bradykinina.
- D.** IL-1 i TNF.
- E.** dopełniacz (C3 i C5a).

Nr 98. Wskaż środowiskowy czynnik ryzyka w raku trzustki:

- A. aflatoksyny.
- B. dym tytoniowy.
- C. policykliczne węglowodory aromatyczne.
- D. promieniowanie Rtg.
- E. wirus SV40.

Nr 99. Jaglica jest ostrym zapaleniem rogówki i spojówki wywołanym przez:

- A. HSV1.
- B. *Chlamydia trachomatis*.
- C. *Varicella zoster*.
- D. *Staphylococcus aureus*.
- E. *Candida albicans*.

Nr 100. Wskaż immunofenotyp gruczolaka endocervikalnego typu zwykłego:

1) PR+; 2) ER+; 3) p16+; 4) CEA+; 5) PAX 8 + odczyn jądrowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 101. Wskaż nowotwór endometrium mający związek z hiperestrogenizmem:

- A. mięsakorak.
- B. rak endometrioidny.
- C. rak jasnokomórkowy.
- D. rak surowiczy wewnątrz nabłonkowy.
- E. rak surowiczy inwazyjny.

Nr 102. Cechy charakteryzujące nasieniaka to:

- A. nowotwór przebiega ze znacznym podwyższeniem poziomu AFP w surowicy.
- B. podobnie jak guz spermatocytowy ma związek z wnętrzem.
- C. wykazuje znaczny polimorfizm komórkowy i naciek limfocytarny w podścielisku.
- D. GCNIS rzadko współistnieje z komponentem inwazyjnym nowotworu.
- E. ekspresja CD117, SALL4 i PLAP w komórkach guza.

Nr 103. Stwierdzeniem prawidłowym dotyczącym nerwiaka zarodkowego jest:

- A. neuroblasty nowotworowe w guzie mogą wykazywać różny stopień dojrzałości.
- B. zawiera komponent blastemiczny i mezenchymalny o zmiennej kompozycji.
- C. status *NMYC* jest czynnikiem predykcyjnym ocenianym immunohistochemicznie.
- D. indeks MKI w guzach wysoko dojrzałych jest wysoki.
- E. jedynie w guzach nadnercza i śródpiersia w raporcie histopatologicznym wyodrębnia się podtypy histologiczne.

Nr 104. Podczas sekcji zwłok 18-letniego chłopca z wywiadem kilku epizodów utraty przytomności w ostatnim roku, zmarłego w 3. dobie na OIOM po nagłym zatrzymaniu krążenia w domu, należy uwzględnić w postępowaniu, wszystkie poniższe działania, **z wyjątkiem**:

- A. dokonania korelacji z dokumentacją medyczną i szczegółowym wywiadem klinicznym.
- B. przeprowadzenia szczegółowego badania mózgu, uwzględniając śmierć w przebiegu padaczki (SUDEP).
- C. pobrania wycinków ze wszystkich narządów, włączając mięśnie szkieletowe, szpik i liczne wycinki z serca.
- D. zlecenie wykonania sekcji sądowej.
- E. rozważenie zabezpieczenia materiału tkankowego do badań molekularnych.

Nr 105. Markerem immunohistochemicznym umożliwiającym odróżnienie wymienionych komponentów w obrębie mieszanego guza germinalnego jest:

- A. raka zarodkowego od guza pęcherzyka żółtkowego - cytokeratyna szerokospektralna.
- B. nasieniaka od raka zarodkowego – PLAP.
- C. nasieniaka od guza pęcherzyka żółtkowego – EMA.
- D. nasieniaka od raka zarodkowego – OCT $\frac{3}{4}$.
- E. raka zarodkowego od guza pęcherzyka żółtkowego – Glypican 3.

Nr 106. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące alfa- synukleiny:

- A. obserwowana jest w ciałkach wtrętowych w stwardnieniu zanikowym bocznym.
- B. jest białkiem zaangażowanym w proces autofagii i degradacji lizosomów.
- C. w ciałkach Lewy'ego w chorobie Parkinsona towarzyszą jej depozyty MAP-2.
- D. jedną z synukleinopatii jest choroba Huntingtona.
- E. w chorobie Parkinsona odkłada się w neuronach i neurytach.

Nr 107. 5-letnia dziewczynka, wcześniej zdrowa, przyjęta do szpitala z trwającym od 2 dni bólem głowy, temperaturą 39,8°C, narastającymi zaburzeniami świadomości, objawami wstrząsu, krwotoczną wysypką i glikemią 250mg%. Pomimo intensywnej terapii zmarła w przeciągu 7 godzin. Badanie sekcyjne makro- i mikroskopowe ujawniło wszystkie poniższe zmiany, **za wyjątkiem**:

- A. ostrego ropnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych.
- B. zapalenia ucha środkowego.
- C. infekcyjnego zapalenia zastawki trójdzielnej.
- D. wylewów krwawych do nadnerczy.
- E. mikrokrzeplin w naczyniach skóry.

Nr 108. Stwierdzenie prawdziwe dotyczące stwardnienia rozsianego to:

- A. blaszki demielinizacyjne lokalizują się głównie korowo-podkorowo.
- B. w plakach aktywnych aksony i oligodendrocyty nie są zachowane.
- C. jest to choroba autoimmunizacyjna wynikająca z dysfunkcji limfocytów NK.
- D. do oceny mielinizacji można użyć barwienia metodą Kluver-Barrery.
- E. świeże blaszki demielinizacyjne wykazują gliozę astrocytarną.

Nr 109. Wszystkie poniższe mogą być powikłaniem dużego krwawienia dokomorowego u noworodka urodzonego w 23. tygodniu życia płodowego, z wyjątkiem:

- A. stanu marmurkowego i żółtaczki jąder podstawy.
- B. wodogłowia pokrwotocznego.
- C. opóźnienia psychomotorycznego na skutek uszkodzenia mózgu.
- D. obrzęku naczyniopochodnego mózgu.
- E. dziurowatości okołokomorowej mózgu.

Nr 110. Spośród poniższych wybierz wszystkie choroby związane z zespołem MEN1:

- 1) liszaj amyloidowy;
- 2) gastrinoma;
- 3) guz chromochłonny;
- 4) pierwotna nadczynność przytarczyc;
- 5) *Corticotropinoma*.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 111. Wybierz panel immunohistochemiczny, który pozwoli na rozpoznanie guza z komórek aparatu przykłębuszkowego:

- A. CK(+), AMACR(+), S100(-), WT1(-).
- B. CD117(+), S100A1(+), wimentyna (-), CD15(+/-), Ber-EP4 (-).
- C. Renina (+), wimentyna (+), SMA(+), CD34(+), keratyna (-), S100 (-).
- D. CK7(+), Ber-EP4 (+), CD117 (+), CD15 (-), S100A1 (-), wimentyna (-).
- E. CK7(+), CD10(-), CAIX(+), AMACR(-).

Nr 112. Spośród podanych wybierz wszystkie, prawidłowo charakteryzujące chorobę Mikulicza:

- 1) nawracające powiększenie gruczołów;
- 2) niewielkie upośledzenie wydzielania zajętych gruczołów;
- 3) obecne są przeciwciała anty SS-A/ SS-B;
- 4) stężenie IgG4 w surowicy jest bardzo wysokie;
- 5) bardzo dobrze odpowiada na steroidy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 113. W materiale pobranym z guza tylnobocznej ściany jamy nosowej stwierdzono mikroskopowo obecność komórek fibroblastycznych o kształcie wrzecionowatym w luźnym podścielisku z cechami obrzęku. W podścielisku znajdują się liczne przestrzenie naczyniowe. W powierzchniowych obszarach guza rośnie liczba naczyń i maleje ich kaliber. W badaniu immunohistochemicznym komórki podścieliska wykazują: receptor androgenowy+, beta-katenina+, SMA+/-, desmina-, CD117/KIT+. Której z poniższych chorób dotyczy opis?

- A. naczyńiakowłókniak nosogardła.
- B. rak NUT.
- C. rak płaskonabłonkowy nierogowaciejący nosogardła.
- D. brodawczak zatokowo-nosowy.
- E. pozawęzłowy chłoniak z komórek NK/T.

Nr 114. Spośród niżej podanych wybierz gen którego mutację są specyficzne dla dysplazji włóknistej kości:

- A. *BRAF V600E*. B. *SH3BP2*. C. *GNAS1*. D. *TRAF3*. E. *FHIT*.

Nr 115. Wskaż błędne zestawienie czynnika ryzyka i nowotworu:

- A. pył drzewny - rak nosogardła.
- B. alkohol – *angiosarcoma*.
- C. chrom - rak płuca.
- D. benzyna - rak pęcherza moczowego.
- E. benzen – białaczka.

Nr 116. W której z niżej wymienionych chorób spichrzeniowych głównym metabolitem podlegającym spichrzeniu jest sfingomielina?

- A. choroba Gauchera.
- B. choroba Fabry'ego.
- C. mukosulfatydoza.
- D. choroba Krabbego.
- E. choroba Niemann-Picka.

Nr 117. W preparacie histopatologicznym pobranym z jądra 2-letniego pacjenta stwierdzono guz złożony z sześciennych komórek nabłonkowych tworzący struktury siateczkowate i drobnotorbielkowate. Obecne są również struktury przypominające kłębuszki, ponad to kwasochłonne kuliste skupiska hialiny. W badaniu immunohistochemicznym wykazano obecność alfa1-antytrypsyny oraz alfa-fetoproteiny. Którego z poniższych nowotworów dotyczy opis?

- A. *choriocarcinoma*.
- B. guz spermatocytowy.
- C. nasieniak.
- D. rak zarodkowy.
- E. guz zatoki endodermalnej.

Nr 118. W preparacie histopatologicznym wyraźnie pogrubiałego naskórka widać regularnie wydłużone sople międzybrodawkowe. Stwierdza się brak warstwy ziarnistej oraz nasilenie niepełnego rogowacenia. Występowanie płytek nadbrodawkowych, poszerzenie światła naczyń krwionośnych brodawek skórnych i ich kręty przebieg. Której z poniższych chorób dotyczy powyższy opis?

- A. *Lichen planus*.
- B. *Lichen simplex chronicus*.
- C. *Psoriasis*.
- D. *Impetigo*.
- E. *Erythema multiforme*.

Nr 119. W materiale z biopsji tarczycy pobranej od 43-letniej kobiety stwierdzono gęsty naciek limfocytarny z wyraźnymi ośrodkami rozmnażania. Pęcherzyki tarczycy atroficzne, wyścielone przez komórki nabłonkowe o obfitej, kwasochłonnej, ziarnistej cytoplazmie. Na podstawie powyższego opisu wybierz prawidłowe rozpoznanie:

- A. zapalenie tarczycy Riedla.
- B. podostre ziarniniakowe zapalenie tarczycy.
- C. choroba Gravesa.
- D. przewlekłe limfocytowe zapalenie tarczycy.
- E. podostre limfocytowe zapalenie tarczycy.

Nr 120. W wycinku guza o płatowej budowie związanego z powierzchnią przynasady kości ramiennej pobranym od 25-letniego pacjenta, stwierdzasz obecność licznych, okrągłych komórek o nabrzmiąłych jądrach, którym towarzyszy kilkanaście komórek dwujądrowych, komórek olbrzymich z pojedynczymi, dużymi jądrami z grudkową chromatyną. Widoczne są również zraziki tkanki guza penetrujące w głąb tkanek miękkich otaczających kość. Wybierz diagnozę pasującą do opisu:

- A. chrzęstniakomięsak klasyczny.
- B. chrzęstniakomięsak przykostny.
- C. chrzęstniakomięsak jasnokomórkowy.
- D. chrzęstniakomięsak mezenchymalny.
- E. chrzęstniakomięsak odróżnicowany.

Dziękujemy !