

1	A	B	C	D	E
2	A	B	C	D	E
3	A	B	C	D	E
4	A	B	C	D	E
5	A	B	C	D	E
6	A	B	C	D	E
7	A	B	C	D	E
8	A	B	C	D	E
9	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E
26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E
31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E
36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E
40	A	B	C	D	E
41	A	B	C	D	E
42	A	B	C	D	E
43	A	B	C	D	E
44	A	B	C	D	E
45	A	B	C	D	E
46	A	B	C	D	E
47	A	B	C	D	E
48	A	B	C	D	E
49	A	B	C	D	E
50	A	B	C	D	E
51	A	B	C	D	E
52	A	B	C	D	E
53	A	B	C	D	E
54	A	B	C	D	E
55	A	B	C	D	E
56	A	B	C	D	E
57	A	B	C	D	E
58	A	B	C	D	E
59	A	B	C	D	E
60	A	B	C	D	E
61	A	B	C	D	E
62	A	B	C	D	E
63	A	B	C	D	E
64	A	B	C	D	E
65	A	B	C	D	E
66	A	B	C	D	E
67	A	B	C	D	E
68	A	B	C	D	E
69	A	B	C	D	E
70	A	B	C	D	E
71	A	B	C	D	E
72	A	B	C	D	E
73	A	B	C	D	E
74	A	B	C	D	E
75	A	B	C	D	E
76	A	B	C	D	E
77	A	B	C	D	E
78	A	B	C	D	E
79	A	B	C	D	E
80	A	B	C	D	E
81	A	B	C	D	E
82	A	B	C	D	E
83	A	B	C	D	E
84	A	B	C	D	E
85	A	B	C	D	E
86	A	B	C	D	E
87	A	B	C	D	E
88	A	B	C	D	E
89	A	B	C	D	E
90	A	B	C	D	E
91	A	B	C	D	E

Nr 1. Podczas badania tomografii komputerowej największą dawkę otrzymują narządy:

- A. leżące blisko krawędzi ciała.
- B. blisko dolnej powierzchni ciała, bo znajdują się najbliżej wirującej lampy rtg.
- C. blisko środka obrotu, bo ich narażenie jest sumą narażenia ze wszystkich stron.
- D. w zależności od wybranego napięcia, które stanowi o głębokości penetracji wiązki promieniowania.
- E. usytuowanie narządów nie ma wpływu na dawkę.

Nr 2. Do niesinicznych wad serca zalicza się wszystkie niżej wymienione, z wyjątkiem:

- A. ubytku przegrody międzykomorowej (VSD).
- B. drożnego przewodu tętniczego (PDA).
- C. całkowitego przełożenia wielkich naczyń (D-transpozycja).
- D. ubytku przegrody międzyprzedsionkowej (ASD).
- E. okienka aortalno-płucnego.

Nr 3. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zastawki cewki tylnej:

- A. charakteryzuje się poszerzeniem cewki tylnej i wzmożonym beleczkowaniem pęcherza moczowego na skutek utrudnionego odpływu moczu.
- B. występuje u niemowląt płci męskiej.
- C. charakteryzuje się wstecznym odpływem pęcherzowo-moczowodowym.
- D. cienka przepona w dalszym odcinku cewki tylnej jest charakterystyczna dla zastawki typu III.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 4. Do śródmiąższowych chorób płuc związanych z paleniem papierosów zalicza się:

- A. histiocytozę z komórek Langerhansa (LCH).
- B. limfangioleiomiomatozę (LAM).
- C. proteinozę pęcherzyków płucnych (PAP).
- D. zwykle śródmiąższowe zapalenie płuc (UIP).
- E. kryptogenne organizujące się zapalenie płuc (COP).

Nr 5. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące międzybłoniaka opłucnej:

- A. pojawia się zwykle po 30-40 latach od pierwszego kontaktu z azbestem.
- B. charakterystyczne jest rozlane pogrubienie opłucnej w badaniu TK.
- C. zwapnienia opłucnej nigdy nie występują.
- D. badanie TK jest metodą z wyboru do oceny międzybłoniaka.
- E. w rozpoznaniu różnicowym należy brać pod uwagę przerzuty do opłucnej.

Nr 6. Do charakterystycznych radiologicznych objawów w płucnej manifestacji sarkoidozy należy:

- A. powiększenie śródpiersiowych i wnękowych węzłów chłonnych.
- B. obustronne symetryczne zacienienie siateczkowo-guzkowe w środkowych i górnych polach płucnych.
- C. włóknienie płuc u pacjentów z długotrwałą chorobą śródmiąższową.
- D. obecność śródmiąższowych guzków o średnicy 3-10 mm.
- E. wszystkie wyżej wymienione.

Nr 7. Wyróżnia się dwie postacie sekwestracji płucnej. Wskaż cechy różnicujące każdej z nich:

- 1) sekwestracja wewnątrzpłatowa występuje częściej;
- 2) sekwestr zewnątrzpłatowy posiada własną opłucną trzewną;
- 3) w sekwestracji wewnątrzpłatowej naczynia odchodzą od tętnicy płucnej;
- 4) nawracające zapalenie płuc jest charakterystyczne dla sekwestracji wewnątrzpłatowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 8. W badaniu USG u pacjentów z chorobą Caroliego zwykle stwierdza się:

- A. poszerzenie drugorzędowych przewodów trzustkowych.
- B. przegrody w świetle pęcherzyka żółciowego.
- C. tętniaka tętnicy śledzionowej.
- D. poszerzenie dróg żółciowych wewnątrzwątrobowych z ich rozstrzeniami.
- E. polipy w świetle pęcherzyka.

Nr 9. W radiogramie klatki piersiowej PA u 30-letniego pacjenta z przebytą gruźlicą widoczna jest jednolita okrągła masa w górnym płacie płuca prawego z obecnością „rąbka powietrza”. Wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:

- A. amebioza.
- B. histoplazmoza.
- C. aspergiloza.
- D. paciorkowiec.
- E. grypa.

Nr 10. Przywnękowe zagęszczenie w radiogramie klatki piersiowej, dające obraz skrzydła motyla lub skrzydła nietoperza, jest charakterystyczne dla:

- A. sarkoidozy.
- B. gruźlicy.
- C. nadciśnienia płucnego.
- D. obrzęku płuc.
- E. zespołu Goodpasture’a.

Nr 11. Do guzów śródpiersia przedniego zalicza się:

- 1) grasiczak;
- 2) chłoniak;
- 3) wole;
- 4) potworniak;
- 5) nerwiakowłókniak.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 12. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące rakowiaka tchawicy i oskrzeli:

- A.** występuje głównie w miejscu podziału oskrzeli.
- B.** może powodować rozstrzenie oskrzeli i zacinanie oskrzeli śluzem.
- C.** w obrębie guza mogą występować zwapnienia.
- D.** występuje wyraźne wzmocnienie po podaniu środka kontrastowego.
- E.** wszystkie wyżej wymienione.

Nr 13. Operacja chirurgiczna raka płuc jest wykluczona w przypadku:

- A.** zajęcia węzłów chłonnych po stronie przeciwnej.
- B.** zajęcia węzłów chłonnych szyjnych.
- C.** zajęcia opłucnej ściennej.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A i B.

Nr 14. Wskaż cechy różnicujące łagodny i złośliwy pojedynczy guzek w płucach:

- 1) gładkie granice przemawiają za łagodnym guzkiem;
- 2) zwapnienia centralne i skorupkowate sugerują złośliwy charakter guzka;
- 3) uwidocznienie tętnicy zaopatrującej przemawia za złośliwym guzkiem;
- 4) charakter wzmocnienia po podaniu środka kontrastowego jest nieistotny w odróżnieniu łagodnego od złośliwego guzka;
- 5) towarzyszące powiększenie węzłów chłonnych w śródpiersiu przemawia za złośliwym guzkiem.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 15. W przypadku przedłużającego się powyżej dwóch miesięcy ustępowania zmian radiologicznych po przebytym zapaleniu płuc należy **wykluczyć**:

- A.** ropniaka opłucnej.
- B.** nowotwór wewnątrzoskrzelowy.
- C.** chorobę układową.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 16. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące ropniaka opłucnej:

- A. kąt ze ścianą klatki piersiowej jest rozwarty.
- B. jest niestale związany z pogrubieniem opłucnej.
- C. zniekształca przylegające płuco.
- D. nie wykazuje wzmocnienia po podaniu środka kontrastowego.
- E. zawsze przyjmuje okrągły kształt w badaniu TK.

Nr 17. Tracheobronchomegalia może występować w przypadku:

- 1) długotrwałej intubacji;
- 2) zespołu Ehlersa-Danlosa;
- 3) mukowiscydozy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 18. Wzór mozaikowy w badaniu TK klatki piersiowej występuje w:

- 1) zarostowym zapaleniu oskrzelików (BO);
- 2) ostrych procesach zapalnych;
- 3) przewlekłej zatorowości płucnej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 19. W dopplerowskim badaniu USG średnia prędkość przepływu w prawidłowej żyłce wrotnej wynosi:

- A. 1-2 m/s. B. 5-10 cm/s. C. 12-20 cm/s. D. 40-50 cm/s. E. 80-100 cm/s.

Nr 20. Do objawów pośrednich kamicy żółciowej w badaniu ultrasonograficznym należy/ą:

- A. płyn wokół pęcherzyka żółciowego na tle zapalenia pęcherzyka.
- B. wodniak pęcherzyka żółciowego.
- C. poszerzenie dróg żółciowych.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 21. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące uchyłka Zenkera:

- A. powstaje w piersiowym odcinku przełyku.
- B. ma niewielką szyję, która znajduje się wyżej niż jego worek.
- C. może powodować zaburzenia połykania.
- D. badanie radiologiczne przełyku z wykorzystaniem barytu jest badaniem z wyboru.
- E. umiejscowiony jest z tyłu od linii pośrodkowej.

Nr 22. Wykryta w badaniu TK miednicy po podaniu środka kontrastowego grubościenna, wypełniona płynem i pęcherzykiem gazu masa zlokalizowana w przydatkach obejmująca jajnik i poszerzony jajowód to najprawdopodobniej:

- A. potworniak jajnika.
- B. wodniak jajowodu.
- C. ropień jajnikowo-jajowodowy.
- D. ropniak jajowodu.
- E. torbiel Nabotha.

Nr 23. Przypadkowo wykryta u 30-letniej pacjentki zmiana torbielowata w rzucie jajnika lewego zawierająca dużą ilość tkanki tłuszczowej sugeruje:

- A. torbiel skórzastą.
- B. rak jajnika.
- C. mięśniak macicy.
- D. krwiak jajowodu.
- E. ropniak jajowodu.

Nr 24. Wskaż cechy przemawiające za zmianą łagodną w jajniku:

- 1) występowanie obustronne;
- 2) brak wzmocnienia kontrastowego;
- 3) zmiana wieloogniskowa;
- 4) gładkie brzegi zmiany;
- 5) elementy miękkotkankowe w obrębie zmiany.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 25. Znajezisko określane mianem „shading” w badaniu MR miednicy żeńskiej, gdzie sygnał w obrazach T1-zależnych jest hiperintensywny a w T2-zależnych hipointensywny, odpowiada:

- A. torbieli fizjologicznej jajnika.
- B. funkcjonalnej krwotocznej torbieli jajnika.
- C. torbieli Nabotha szyjki macicy.
- D. torbieli w przypadku endometriozy.
- E. wodniakowi jajowodu.

Nr 26. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące raka gruczołu krokowego:

- A. klasyfikacji histopatologiczna Gleasona określa stopień zróżnicowania guza.
- B. w obrazach T2-zależnych ma postać obszaru wysokosygnałowego w obrębie niskosygnałowej strefy obwodowej.
- C. większość guzów stercza to gruczolakoraki.
- D. rozprzestrzenia się miejscowo, drogą chłonną oraz krwionośną.
- E. w obrazach T1-zależnych jest izointensywny z tkanką stercza.

Nr 27. W badaniu MR raka szyjki macicy ocenia się:

- A. naciekanie pochwy.
- B. naciekanie przymacicza.
- C. naciekanie pęcherza moczowego i/lub odbytnicy.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

Nr 28. Przerzuty z raka gruczołu krokowego najczęściej lokalizują się w:

- A. mózgu. B. strukturach kostnych. C. śledzionie. D. nadnerczach. E. jądrach.

Nr 29. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące choroby Fourniera:

- A. występuje częściej u kobiet.
- B. jest postacią martwiczego zapalenia powięzi.
- C. u mężczyzn rozpoczyna się zazwyczaj w obrębie moszny.
- D. leczenie polega na chirurgicznym opracowaniu tkanek martwiczych.
- E. badanie TK jest metodą diagnostyczną z wyboru.

Nr 30. Cechą charakterystyczną nerki gąbczastej w badaniu ultrasonograficznym jest:

- A. obecność licznych torbieli w rdzeniu i korze nerkowej.
- B. zanik piramid nerkowych.
- C. obecność hiperechogenicznych piramid nerkowych.
- D. znaczne powiększenie nerki w osi długiej.
- E. obecność zwapnień w brodawkach nerkowych.

Nr 31. Do kryteriów rozpoznania przejścia nacieku raka stercza poza torebkę należy:

- A. asymetria pęczków naczyniowo-nerwowych.
- B. otoczenie pęczka naczyniowo-nerwowego przez tkankę guza.
- C. nieregularny zarys gruczołu korkowego ze „spikulami”.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 32. Okno czasowe dla wykonania trombektomii mechanicznej w obszarze krążenia przedniego licząc od początku objawów udaru mózgu wynosi:

- A. 3 godziny. B. 4,5 godziny. C. 6 godzin. D. 9 godzin. E. 12 godzin.

Nr 33. Zespołem Cobba określa się:

- A. naczyniak młodzieńczy w obrębie rdzenia i położony zewnątrzrdzeniowo.
- B. przykręgową malformację naczyniową.
- C. przetokę tętniczo-żylną opony twardej.
- D. zespół wad tętniczo-żylnych obejmujących rdzeń kręgowy, oponę twardą, trzony kręgów, mięśnie, przestrzeń okołordzeniową.
- E. naczyniak wewnątrzrdzeniowy (*glomus*).

Nr 34. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące stentowania zwężenia tętnicy szyjnej wewnętrznej:

- A. najczęstszym powikłaniem jest skurcz naczyńniowy.
- B. tachykardia jest objawem reakcji ze strony zatoki tętnicy szyjnej podczas zabiegu.
- C. u pacjentów z prawidłowym ciśnieniem RR nie stosuje się neuroprotekcji.
- D. konieczna jest jednoczesna protekcja cewnikiem z balonami okluzyjnymi i filtrem przeciwzakrzepowym.
- E. jest wskazane w przypadku bezobjawowego zwężenia > 50%.

Nr 35. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące embolizacji tętniaków wewnątrzczaszkowych:

- A. technika remodelingu pomaga w embolizacji tętniaków wrzecionowatych.
- B. alternatywnie używa się spiral elektrolitycznie odczepianych (GDC) i mechanicznie odczepianych (MDC).
- C. najczęstszym źródłem krwawienia podpajęczynówkowego u osób dorosłych jest pęknięcie tętniaka tętnicy mózgu tylnej.
- D. skuteczność embolizacji tętniaków z użyciem płynnych materiałów embolizacyjnych jest wyższa od embolizacji spiralami.
- E. zabieg przeprowadzany jest z dostępu przez t. ramienną.

Nr 36. Wskaż czynnik, który **nie zwiększa** ryzyka krwawienia z malformacji tętniczo-żylnych:

- A. obecność tętniaka.
- B. zwężenia żyły odprowadzającej.
- C. bezpośrednia przetoka tętniczo-żylna.
- D. duża liczba naczyń zaopatrujących.
- E. przebycie cewnikowanego naczynia.

Nr 37. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące przetoki szyjno-jamistej:

- A. embolizacji zatoki jamistej można dokonać od strony tętniczej i od strony żylnych.
- B. warunkiem postawienia rozpoznania jest istotne poszerzenie żyły ocznej górnej.
- C. metody śródnaczyniowe umożliwiają zamknięcie przetoki w 30%.
- D. metody śródnaczyniowe umożliwiają zamknięcie przetoki z zachowaniem drożności t. szyjnej wewnętrznej w 30%.
- E. embolizacja jest nieskuteczną metodą leczniczą.

Nr 38. Próba czasowego zamknięcia tętnicy szyjnej wewnętrznej:

- A. służy ocenie wydolności tylnego krążenia mózgowego.
- B. wymaga zacewnikowania tt. szyjnych wewnętrznych po obydwu stronach.
- C. przeprowadzana jest w krótkotrwałym znieczuleniu met. TUVA.
- D. przeprowadzana jest w znieczuleniu ogólnym z intubacją.
- E. nie wymaga monitorowania stanu neurologicznego pacjenta po czasowym zamknięciu tętnicy.

Nr 39. Do zmian występujących u pacjentów przed 30. rokiem życia **nie należy**:

- A. włókniak niekostniejący.
- B. chrząstniak zarodkowy.
- C. szpiczak.
- D. ziarniniak kwasochłonny.
- E. torbiel tętniakowata kości.

Nr 40. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące włókniaka niekostniejącego:

- A. ulega spontanicznej regresji.
- B. jest rzadko spotykany u osób po 30. roku życia.
- C. w badaniu TK lub MR często widoczny jest brak ciągłości warstwy korowej.
- D. typowo występuje w nasadach kości długich.
- E. jest bezobjawowy.

Nr 41. Złamanie ze zwichnięciem w stawie stępowo-śródstopnym nazywa się złamaniem:

- A. Charcota.
- B. Lisfranca.
- C. Collesa.
- D. Kienböcka.
- E. Rolanda.

Nr 42. Złamanie tylnych części kręgu C2 i przemieszczenie trzonu kręgu C2 w przód w stosunku do C3 nazywa się:

- A. uszkodzeniem typu pasów bezpieczeństwa.
- B. złamaniem Bennetta.
- C. kręgoszczeliną.
- D. złamaniem Jeffersona.
- E. złamaniem „wisielca”.

Nr 43. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące pierwotnego chłoniaka kości:

- A. typowy obraz to rozsiane ogniska osteosklerotyczne.
- B. obraz radiologiczny jest identyczny z obrazem mięsaka Ewinga.
- C. występuje w starszej grupie wiekowej.
- D. często jest bezobjawowy.
- E. ma charakter permeacyjny lub typu dziur wygrzyzionych przez mole.

Nr 44. Guz kości lub masa miękkotkankowa z amorficznymi zwapnieniami u pacjentów po 40. roku życia są charakterystyczne dla:

- A. chrząstniakomięsaka.
- B. włókniakomięsaka.
- C. kostniakomięsaka.
- D. guza desmoidalnego.
- E. złośliwego włókniaka histiocytarnego.

Nr 45. Do zmian kostnych typu „nie dotykaj” **nie należy**:

- A. zwichnięcie rzekome kości ramiennej.
- B. desmoid korowy.
- C. geoda kostna.
- D. kostniak kostninowy.
- E. kostniejące zapalenie mięśni.

Nr 46. Podokostnowa resorpcja kości na promieniowej powierzchni paliczków środkowych rąk jest patognomonicznym objawem rentgenowskim dla:

- A. nadczynności przytarczyc.
- B. niedoczynności przytarczyc.
- C. rzekomej niedoczynności przytarczyc.
- D. nadczynności przysadki.
- E. nadczynności tarczycy.

Nr 47. Wyraźnie odgraniczone nadżerki, guzki tkanek miękkich, przypadkowe rozmieszczenie i brak osteoporozy to typowe objawy:

- A. sarkoidozy.
- B. dny moczanowej.
- C. hemochromatozy.
- D. zapalenia skórno-mięśniowego.
- E. hemofilii.

Nr 48. Klasyczne różnicowanie zmian o charakterze permeacyjnym u dzieci obejmuje:

- A. kostniakomięsaka, mięsaka Ewinga, chrzęstniakomięsaka.
- B. zmiany zapalne, ziarniniaka kwasochłonnego, złośliwego włókniaka histiocytarnego.
- C. kostniakomięsaka przykostnego, włókniakomięsaka, mięsaka Ewinga.
- D. mięsaka Ewinga, zmiany zapalne, ziarniniaka kwasochłonnego.
- E. ziarniniaka kwasochłonnego, kostniakomięsaka, kostniakomięsaka przykostnego.

Nr 49. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące oponiaka w obrazie MR:

- 1) w obrazach T1-zależnych jest izo- lub hipointensywny w stosunku do istoty szarej i ulega silnemu wzmocnieniu kontrastowemu po podaniu gadolinianów;
- 2) w obrazach T2-zależnych jest hipointensywny w stosunku do istoty szarej z powodu małej ilości naczyń;
- 3) w obrazach T1-zależnych jest izo- lub hiperintensywny w stosunku do istoty szarej i nie ulega wzmocnieniu kontrastowemu po podaniu gadolinianów;
- 4) najczęściej zlokalizowany jest w kanale kręgowym;
- 5) najczęściej zlokalizowany jest na sklepieniu czaszki i przystrzałkowo.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 50. Zmiana guzowata w oczodole o naciekającym typie wzrostu, która obejmuje mięśnie zewnętrzne oka i ich przyczepy ściągające do gałki ocznej to:

- A. oftalmopatia tarczycowa.
- B. guz rzekomy.
- C. torbiel skórzasta.
- D. naczyniak krwionośny jamisty.
- E. naczyniak chłonny.

Nr 51. Aby uwidocznąć i zróżnicować w badaniu MR zmiany przerzutowe w obrębie szpiku kostnego należy zastosować następujące sekwencje:

- A. T1-zależną przed i po podaniu środka kontrastującego z tłumieniem sygnału z tłuszczu, sekwencje T2-zależne FSE oraz sekwencję DWI.
- B. T1-zależną przed i po podaniu środka kontrastującego z tłumieniem sygnału z tłuszczu.
- C. T1-zależną przed i po podaniu środka kontrastującego z tłumieniem sygnału z tłuszczu, sekwencje T2-zależne FSE.
- D. T1-zależną przed i po podaniu środka kontrastującego.
- E. T1-zależną przed i po podaniu środka kontrastującego z tłumieniem sygnału z tłuszczu, sekwencje T2-zależne FSE, jedną z technik inwersji np. STIR oraz sekwencję DWI.

Nr 52. Na co należy zwrócić szczególną uwagę w różnicowaniu guzów zewnątrz- i wewnątrzmoźgowych w badaniu MR?

- A. na to czy guz powoduje efekt masy.
- B. czy jego granice są łatwe do zdefiniowania.
- C. czy guz ulega wzmocnieniu po podaniu środka kontrastującego.
- D. czy guz powoduje „zniekształcenie” zarysu istoty białej względem szarej.
- E. różnicowanie guzów zewnątrz- i wewnątrzmoźgowych jest możliwe tylko w spektroskopii MR.

Nr 53. Okrężne, długoodcinkowe zwężenie światła przełyku, z nieregularnym zarysem ściany i z owrzodzeniem, to charakterystyczny objaw:

- A. raka przełyku.
- B. zwężenia popromiennego.
- C. choroby refluksowej (GERD).
- D. achalazji przełyku.
- E. choroby Leśniowskiego-Crohna.

Nr 54. Rak szyjki macicy w stopniu Ib to zmiana, która ograniczona jest do szyjki macicy. Czy w badaniu obrazowym jest możliwe określenie czy guz jest ograniczony do szyjki macicy?

- A. nie, różnicowanie pomiędzy stopniem I a II jest możliwe tylko w badaniu klinicznym.
- B. tak, ocena zaawansowania raka szyjki macicy jest możliwa w wielorzędowej tomografii komputerowej ze wzmocnieniem kontrastowym.
- C. tak, ocena zaawansowania raka szyjki macicy jest możliwa w badaniu MR przy zastosowaniu sekwencji T1 i T2-zależnej, DWI oraz po podaniu środka kontrastującego.
- D. tak, ocena pomiędzy stopniem I a II jest możliwa tylko w badaniu usg.
- E. tak, najlepiej wykonać badanie PET, które dokładnie określi zasięg guza i jego charakter.

Nr 55. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zmiany o typie *myelolipoma*?

- A. to złośliwy nowotwór z elementów szpiku kostnego, umiejscowiony w nadnerczu.
- B. jest to mały guzek umiejscowiony w nadnerczu, nie osiąga wielkości powyżej 30 mm, może wydzielać hormony.
- C. to łagodny nowotwór z elementów szpiku kostnego, umiejscowiony w śledzionie.
- D. ma jednorodną gęstość, gdyż zbudowany jest tylko z tkanki tłuszczowej, nie zawiera zwapnień.
- E. to łagodny nowotwór z elementów szpiku kostnego, umiejscowiony w nadnerczu, hormonalnie nieczynny.

Nr 56. Tomografia komputerowa klatki piersiowej jest najlepszym badaniem pomocnym w różnicowaniu zmian w obrębie przełyku. Ognisko o gładkich zarysach, ze zwapnieniami, zwężające światło przełyku i utrudniające pasaż jest typowym obrazem:

- A. raka płaskonabłonkowego.
- B. mięśniaka gładkokomórkowego.
- C. tłuszczaka.
- D. naczyniaka.
- E. gruczolaka.

Nr 57. Obraz guza kości z towarzyszącą masą w przyległych tkankach miękkich, z obszarami zwapnień o charakterystycznym wyglądzie płatków śniegu jest typowy dla:

- A. włókniakomięsaka.
- B. chrząstniakomięsaka.
- C. złośliwego włókniaka histiocytarnego.
- D. mięsaka Ewinga.
- E. pierwotnego chłoniaka kości.

Nr 58. Zmiana ogniskowa związana ze ścianą jelita cienkiego widoczna w badaniu TK, ulegająca wzmocnieniu kontrastowemu, z reakcją desmoplastyczną powodującą wciągnięcie krezki odpowiada zmianie o cechach:

- A. raka gruczołowego.
- B. chłoniaka.
- C. mięsaka gładkokomórkowego.
- D. rakowiaka.
- E. guza stromalnego przewodu pokarmowego (GIST).

Nr 59. Wskaż prawdziwe stwierdzenia charakteryzujące włókniac (desmoid tumor):

- 1) może wywodzić się z krezki jelita;
- 2) może wywodzić się z rozciągniętego mięśnia prostego brzucha;
- 3) w badaniu TK wykazuje wzmocnienie w fazie późnej;
- 4) w badaniu TK wykazuje wzmocnienie w fazie tętniczej;
- 5) często daje przerzuty drogą krwionośną.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 60. Obraz siateczkowo-guzkowatego nacieczenia krezki i sieci większej ze zwapnieniami (*omental cake*) jest objawem:

- A. przerzutów złośliwego nowotworu jajnika.
- B. przerzutów raka endometrium.
- C. pierwotnego chłoniaka jelita cienkiego.
- D. rakowiaka.
- E. GIST.

Nr 61. Objaw „bawolego oka” występuje po podaniu środka kontrastującego w fazie wrotnej w przypadku zmian w wątrobie o typie:

- 1) CCC;
- 2) przerzutów;
- 3) HCC;
- 4) ropni grzybiczych;
- 5) naczynek.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 62. W jakim odsetku przypadków powodem zespołu żyły głównej powstałego na skutek niedrożności wewnątrz- lub zewnątrznaczyniowej są nowotwory złośliwe?

- A. 100%. B. 80%. C. 60%. D. 40%. E. 20%.

Nr 63. Rak części krtaniowej gardła może manifestować się naciekiem zachyłka gruszkowatego. W przypadku niewielkich nacieków podśluzówkowych może stwarzać trudności diagnostyczne. W celu lepszego uwidocznienia jego ścian w badaniu TK pomocne jest dodatkowo zastosowanie:

- A. akwizycji w czasie fonacji.
- B. akwizycji w czasie swobodnego oddychania.
- C. zmodyfikowanej próby Valsalvy.
- D. akwizycji w czasie zatrzymanego oddechu.
- E. żadnego z wymienionych - należy wykonać badanie rezonansu magnetycznego.

Nr 64. W wykonanej mammografii przesiewowej uwidoczniono w KGZ piersi prawej okrągłą, dobrze ograniczoną zmianę śr. 12 mm zawierającą skorupkowate zwapnienia. Obraz odpowiada kategorii:

- A. BI-RADS 3 - zmiana prawdopodobnie łagodna, wskazana krótkoterminowa obserwacja.
- B. BI-RADS 0 - wskazane uzupełniające badanie USG.
- C. BI-RADS 2 - zmiana łagodna.
- D. BI-RADS 4 - wskazana biopsja.
- E. BI-RADS 1 - bez zmian.

Nr 65. U 25-letniej kobiety bez obciążeń rodzinnych w kierunku raka piersi w wykonanym pierwszorazowo USG stwierdzono w lewej piersi hipoechogeniczny, dobrze ograniczony guzek śr. 10mm. Obraz odpowiada kategorii:

- A. BI-RADS 0.
- B. BI-RADS 1.
- C. BI-RADS 2.
- D. BI-RADS 3.
- E. BI-RADS 4.

Nr 66. U 55-letniej kobiety w kolejnym badaniu mammograficznym stwierdzono w prawej piersi dobrze ograniczony guzek śr. 25 mm. Na podstawie porównania z badaniami poprzednimi zmiana uległa powiększeniu. W równoczasowo wykonanym USG stwierdzono, iż zmiana jest dobrze ograniczona i hipoechogeniczna. Obraz odpowiada kategorii:

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

Nr 67. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące guza liściastego (*tumor phyllodes*) w piersi:

- A. jest częstym typem nowotworu.
- B. zwykle stwierdza się bolesną, nierówno ograniczoną zmianę.
- C. typowo występuje w 4. dekadzie życia i rośnie dość wolno.
- D. klinicznie może współistnieć rumień lub owrzodzenie skóry.
- E. nie zawiera zwapnień.

Nr 68. Przerzuty do piersi:

- A. są częstymi zmianami w piersiach.
- B. typowo zawierają mikrozwapnienia.
- C. mogą mieć postać dobrze ograniczonych, okrągłych guzków.
- D. częściej zlokalizowane są w mięszu sutka niż w tkance podskórnej.
- E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.

Nr 69. W mammografii zagęszczenie spikularne może być:

- 1) *radial scar*;
- 2) martwicą tłuszczową;
- 3) rakiem piersi;
- 4) blizną skórną;
- 5) efektem nałożenia się prawidłowych struktur na łagodny, dobrze ograniczony guzek;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 70. W badaniu MR implantu „objaw wstążki” (*linguine sign*) wskazuje na:

- 1) zewnątrztorbkowe pęknięcie implantu;
- 2) wydostanie się silikonu poza torebkę włóknistą implantu;
- 3) wewnątrztorbkowe pęknięcie implantu;
- 4) nieprzekraczanie torebki włóknistej implantu przez silikon.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 71. Najczęściej stosowaną dodatkową projekcją w mammografii RTG jest:

- A.** zdjęcie celowane.
B. projekcja boczna.
C. projekcja CC rozszerzona bocznie lub przyśrodkowo.
D. projekcja styczna.
E. projekcja „zrotowana”.

Nr 72. Za złośliwością zmiany w badaniu MR przemawiają:

- 1) szybkie wzmocnienie w fazie wczesnej;
- 2) wzmocnienie typu narastającego;
- 3) krzywa wzmocnienia z wypłukiwaniem kontrastu;
- 4) brzeżne wzmocnienie;
- 5) wzmocnienie przewodu mlekowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 73. Zwapnienia w piersiach:

- 1) duże i gruboziarniste są charakterystyczne dla gruczolakowłókniaków;
- 2) długie, grubolinijne, o gładkich zarysach, zbiegające się promieniście ku brodawce sutkowej obserwuje się w duktektazji;
- 3) skorupkowate są typowe dla torbieli olejowych;
- 4) polimorficzne, robaczkowate, rozgałęziające się są typowe dla raka piersi.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 74. Wskaż **falszywe** stwierdzenie opisujące krwiaka podtwardówkowego:

- A.** jest to zbiornik wynaczynionej krwi pomiędzy oponą twardą a pajęczynówką.
B. krwiak, gdy jest duży, ma zwykle kształt półksiężycowaty i otacza półkulę mózgu.
C. zwykle towarzyszą mu złamania kości czaszki.
D. jednostronny krwiak może powodować ucisk, przemieszczenie układu komorowego i zaciśnięcie bruzd.
E. krwiak obustronny nie musi powodować przesunięcia struktur linii środkowej, ale zazwyczaj uciska i przemieszcza komory boczne.

Nr 75. Wskaż charakterystyczne cechy stwardnienia rozsianego stwierdzone w badaniu MR:

- 1) mnogie ogniska okołokomorowe, tzw. objaw „palców Dawsona”;
- 2) mnogie ogniska podkorowe;
- 3) rozległy, palczasty obrzęk wokół ognisk demielinizacyjnych;
- 4) ogniska mogą być obecne w rdzeniu przedłużonym i w rdzeniu kręgowym;
- 5) zmiany w istocie szarej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 76. Do charakterystycznych cech skąpodrzewiaka (*oligodendroglioma*) nie należy/a:

- A.** zwapnienia w guzie widoczne w TK.
B. obniżony sygnał w obrazach T1-zależnych i podwyższony w obrazach T2-zależnych.
C. restrykcja dyfuzji w obrazach DWI.
D. zróżnicowane wzmocnienie po podaniu środka cieniującego w TK: od braku do znacznego wzmocnienia.
E. lokalizacja w płacie czołowym lub skroniowym.

Nr 77. Wskaż cechy rozlanego urazu aksonalnego (*diffuse axonal injury* DAI):

- 1) we wczesnym okresie po urazie widoczne są ogniska wzmożonego sygnału w obrazach DWI;
- 2) zmiany są niewspółmiernie małe w badaniach obrazowych w stosunku do stanu klinicznego;
- 3) zmiany w mózgowiu najlepiej są widoczne w badaniu TK;
- 4) ogniska rozlanego urazu aksonalnego są hipointensywne w obrazach T1-zależnych i T2-zależnych;
- 5) powstaje w wyniku naprężania aksonów istoty białej, co prowadzi do ich rozerwania.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 78. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące złamań kości czaszki:

- A.** u dzieci w wyniku rozerwaniu opony twardej może powstać tzw. złamanie rosnące, spowodowane przepukliną pajęczynówki.
B. na zdjęciach RTG należy różnicować szczeliny złamania z rowkami naczyniowymi.
C. złamania podstawy czaszki najczęściej dotyczą kości skroniowej.
D. złamanie z wgłobieniem większym niż grubość czaszki wymaga zaopatrzenia neurochirurgicznego.
E. do oceny złamań kości czaszki badaniem z wyboru jest MR.

Nr 79. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące opryszczkowego zapalenia mózgu:

- A. jest najczęstszym rodzajem wirusowego zapalenia mózgu.
- B. w TK obszary zmian zapalnych są hiperdensyjne.
- C. typowo zmiany zapalne lokalizują się w przyśrodkowych częściach płatów skroniowych i dolnych częściach płatów czołowych.
- D. zmiany zapalne zwykle są obustronne lub asymetryczne.
- E. w MR obszary zmian zapalnych są hiperintensywne w obrazach T2-zależnych i FLAIR.

Nr 80. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące tętniaków tętnic mózgowych:

- A. są najczęstszą wadą naczyń ośrodkowego układu nerwowego.
- B. w wyniku pęknięcia tętniaka najczęściej dochodzi do krwawienia podpajęczynówkowego.
- C. angio-TK jest metodą z wyboru do oceny tętniaków tętnic mózgowych.
- D. najczęstszą lokalizacją tętniaków tętnic mózgowych są tętnice tylne mózgu.
- E. angio-TK ma przewagę nad DSA w uwidacznianiu skrzeplin i zwapnień w worku tętniaka.

Nr 81. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące centralnej mielinolizy mostu:

- A. w badaniu TK obraz może być prawidłowy lub obecne jest ognisko hipodensyjne w moście.
- B. w badaniu MR ognisko w moście jest hipointensywne w obrazach T1-zależnych i hiperintensywne w obrazach T2-zależnych.
- C. w badaniu MR należy unikać podawania środka kontrastowego.
- D. może powstać w wyniku zbyt szybkiego wyrównania hiponatremii.
- E. badanie TK jest badaniem z wyboru przy podejrzeniu centralnej mielinolizy mostu.

Nr 82. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ropnia mózgu:

- 1) najczęściej ma etiologię bakteryjną;
- 2) do zapalenia dochodzi najczęściej drogą krwionośną lub przez ciągłość;
- 3) najczęstszym powikłaniem jest krwawienie śródmózgowe;
- 4) powikłaniem może być zapalenie wyściółki komór;
- 5) najczęstszymi objawami są bóle głowy, gorączka, zaburzenia świadomości, drgawki i ogniskowe zaburzenia neurologiczne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 83. Który z niżej podanych guzów nie występuje w przestrzeni wewnątrzoponowej zewnątrzrdzeniowej?

- A. gwiaździak.
- B. nerwiak ośłonkowy.
- C. oponiak.
- D. torbiel skórzasta.
- E. torbiel naskórkowa.

Nr 84. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące ostrego rozsianego zapalenia mózgu i rdzenia kręgowego (*acute disseminated encephalomyelitis* - ADEM):

- A. w wyniku reakcji immunologicznej dochodzi do ostrej demielinizacji.
- B. nie obserwuje się powikłań w postaci ukrwotoczenia zmian ogniskowych.
- C. w badaniu MR występują duże, asymetryczne ogniska w obrębie istoty białej, głównie w płatach potylicznych i ciemieniowych oraz w rdzeniu kręgowym.
- D. zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego występuje od kilku dni do kilku tygodni od szczepienia lub po przebytej wirusowej chorobie zakaźnej.
- E. tylko część ognisk ulega wzmocnieniu kontrastowemu.

Nr 85. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące naczynek jamistych ośrodkowego układu nerwowego:

- A. mogą powodować krwotoki śródmózgowe.
- B. mogą się powiększać lub zmniejszać.
- C. w mózgowiu najczęściej mają lokalizację nadnamiotową.
- D. najlepiej są widoczne w angiografii TK lub w angiografii MR.
- E. najczęściej są mnogie.

Nr 86. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące oponiaków:

- 1) mają bogate unaczynienie i ulegają silnemu wzmocnieniu kontrastowemu w badaniach TK i MR;
- 2) są przeważnie izointensywne z korą mózgu we wszystkich sekwencjach;
- 3) w badaniu SPECT wykazują silny wychwyt analogu somatostatyny;
- 4) mogą występować jako powikłanie po radioterapii;
- 5) są to najczęściej spotykane niezłośliwe guzy wewnątrzczaszkowe zewnątrzmożgowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 87. Wskaż cechę, która nie jest charakterystyczna dla niedrożności smółkowej:

- A. znaczne rozdęcie żołądka i kilku pętli jelitowych w badaniu rentgenowskim jamy brzusznej.
- B. niewypełnienie gazem dalszych części jelita cienkiego i grubego w badaniu rentgenowskim jamy brzusznej.
- C. pogrubienie ścian jelit i pneumatyza jelitowa w obrazie radiologicznym.
- D. częste współistnienie z mucowiscydozą.
- E. microcolon.

Nr 88. Który z wymienionych objawów chorobowych nie wchodzi w skład neurofibromatozy typu II?

- A. nadciśnienie wewnątrzczaszkowe.
- B. zaburzenia układu kostnego.
- C. wodogłowie.
- D. obustronny nerwiak nerwu słuchowego.
- E. przebarwienia skóry.

Nr 89. Które z niżej wymienionych nie jest typowe dla NEC?

- A. objawy pojawiają się około 2. tygodnia życia.
- B. objawy ogólne takie jak: niestabilna ciepłota ciała, apatia, bradykardia, bezdechy.
- C. najczęściej dotyczy wcześniaków.
- D. rtg brzucha uwidacznia rozdęcie jelit, objaw rozsunięcia pętli jelitowych, pneumatozę jelitową.
- E. bardzo nasilona wysypka skórna.

Nr 90. Którego z wymienionych badań nie wykonuje się we wrodzonej niedrożności zewnątrzwątrobowych dróg żółciowych u dzieci?

- A. ultrasonografii.
- B. MRCP.
- C. przezskórnego kontrastowania dróg żółciowych wewnątrzwątrobowych.
- D. badania scyntygraficznego.
- E. biopsji wątroby.

Nr 91. Czynnikiem ryzyka rozwoju wątrobiaka zarodkowego (*hepatoblastoma*) mogą być różne choroby lub zaburzenia współistniejące. Które z wymienionych poniżej schorzeń nie ma związku z rozwojem tego nowotworu?

- A. zespół Beckwitza-Weidemana.
- B. rodzinna gruczolakowatość jelita grubego (FAP).
- C. zespół Gardnera.
- D. zespół Edwarda.
- E. glikogenoza (typu I – IV).

Nr 92. Który z podanych objawów nie jest charakterystyczny dla malformacji Chiariego typu II?

- A. przepuklina przeponowo-rdzeniowa.
- B. mała tylna jama czaszki.
- C. wydłużony pień mózgu.
- D. gładkomózgowie (lizenkefalia).
- E. robak i komora IV przemieszczone w obręb kanału.

Nr 93. Który objaw nie występuje w malformacji Dandy'ego-Walkera?

- A. hipoplazja mózdzku.
- B. masywne zwapnienia przykomorowe.
- C. poszerzenie IV komory.
- D. zarośnięcie otworów IV komory.
- E. wodogłowie.

Nr 94. Płat ogoniasty wątroby to segment:

- A. I.
- B. II.
- C. III.
- D. IVa.
- E. V.

Nr 95. Który z wymienionych objawów nie jest charakterystyczny dla przerostowego zwężenia odźwiernika?

- A. chlustające wymioty po karmieniu.
- B. stany biegunkowe.
- C. widoczna przez powłoki fala perystaltyczna żołądka (tzw. „stawianie się żołądka”).
- D. obecność tzw. „oliwki” w badaniu palpacyjnym powłok brzucha.
- E. zapadnięte powłoki w śródbrzuszu i podbrzuszu.

Nr 96. W przypadku wykrycia w TK licznych ognisk hipodensyjnych wątroby wielkości do 4 mm bez wzmocnienia kontrastowego najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem spośród niżej wymienionych jest:

- A. wielotorbielowatość wątroby.
- B. hamartoma z dróg żółciowych (MBH).
- C. hamartoma mezenchymalny.
- D. wieloogniskowy rak wątrobowokomórkowy (HCC).
- E. mnogie naczylniki.

Nr 97. W przypadku wykrycia w TK w segmencie 4 wątroby przy więzadle sierpowatym trójkątnego ogniska hipodensyjnego, które wykazuje dynamikę wzmocnienia kontrastowego podobną do otaczającego mięszu należy zlecić:

- A. USG za 3 mies.
- B. PET/TK.
- C. kontrolne TK za 3 mies.
- D. scyntyografię z ^{99m}Tc .
- E. zmiana nie wymaga dalszej diagnostyki.

Nr 98. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące naczynek wątroby:

- A. nie przekraczają wielkości 10 cm.
- B. mogą współistnieć z guzkami regeneracyjnymi (bez marskości wątroby).
- C. małe naczylniki powinny być różnicowane z przerzutami raka jelita grubego.
- D. w MR wykazują podwyższony sygnał w mapach ADC.
- E. w TK wykazują pełne (jednorodne) wzmocnienie kontrastowe po 15 min. od podania środka kontrastującego.

Nr 99. Do silnie unaczynionych należą przerzuty do wątroby z:

- A. raka jelita grubego.
- B. raka płuca.
- C. raka sutka.
- D. raka krtani.
- E. czerniaka.

Nr 100. U 17-letniej koszykarki wykonano wielofazowe TK jamy brzusznej z powodu nawrotowej kolki nerkowej. W wątrobie wykryto zmianę ogniskową wielk. 2 cm – jednorodnie silne wzmocnienie kontrastowe w fazie tętniczej, zmiana izodensyjna z mięszem wątroby w fazie wrotnej i żyłnej, brak zwapnień. W takim przypadku najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- A. gruczolak.
- B. HCC.
- C. FNH.
- D. naczyniak.
- E. przerzut z raka tarczycy.

Nr 101. Rak pierwotny wątroby (HCC) jest najbardziej prawdopodobny u:

- A. mężczyzny z 5-letnią historią zażywania „dopalaczy”.
- B. mężczyzny z ZZA.
- C. kobiety z zespołem Kasabacha-Merritta.
- D. mężczyzny z marskością na tle przewlekłego zapalenia HCV.
- E. kobiety po infekcji *Echinococcus*.

Nr 102. Zakrzepica prawej gałęzi żyły wrotnej i hiperwaskularny guz wielk. 9 cm w segmencie 7 wątroby u chorej lat 53 bez marskości wątroby, przez 6 lat przyjmującej HTZ sugerują:

- A. FNH.
- B. gruczolaka.
- C. naczyniaka olbrzymiego.
- D. HCC.
- E. przerzut z raka tarczycy.

Nr 103. U 46-letniej chorej po 12 miesiącach od przeszczepienia nerki w badaniu TK wykazano nacieki wokół miedniczki nerki słabo wzmacniający się po podaniu środka kontrastującego. Morfologia miąższu nerki prawidłowa. Klinicznie chora zgłasza trwające od 3 tygodni objawy grypopodobne, stwierdza się podwyższenie poziomu CRP. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- A. ostre odrzucanie nerki.
- B. postransplantacyjny zespół limfoproliferacyjny (PTLD).
- C. odmiedniczkowe zapalenie nerki.
- D. ostra martwica cewek (ATN).
- E. rak miedniczki.

Nr 104. W głowie trzustki przypadkowo wykryto skupisko 8 torbieli wielkości 5-9 mm o ścianach silnie wzmacniających się po podaniu środka kontrastującego, ze zwapnieniami. Wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:

- A. przewlekłe zapalenie wątroby.
- B. stan po nawracających ostrych zapaleniach wątroby.
- C. wielotorbielowaty gruczolak surowiczy.
- D. torbiele prawdziwe.
- E. niewydzielający wyspiak.

Nr 105. U chorego z wieloletnią kamicią żółciową w wywiadzie, ostrym bólem nadbrzusza promieniującym do pleców, wymiotami, poziomem amylazy we krwi 429 U/l (norma 25-125 U/l) i prawidłowym obrazem trzustki w TK można rozpoznać:

- A. przewlekłe zapalenie trzustki.
- B. ostre zapalenie trzustki.
- C. krwotoczne ostre zapalenie trzustki.
- D. autoimmunologiczne zapalenie trzustki.
- E. hemochromatozę.

Nr 106. U chorego z rozpoznaniem ostrego zapalenia trzustki wykonano badanie TK. Wykryto uogólniony obrzęk trzustki i tkanek okołotrzustkowych, jeden otorbiony zbiornik płynu w przestrzeni pozaotrzewnowej poniżej trzustki i ognisko martwicy w głowie (zajmujące około 20% całości miększu). Jaki jest stopień zaawansowania zapalenia w skali CTSI (Balthazar)?

- A. 1.
- B. 3.
- C. 5.
- D. 7.
- E. 9.

Nr 107. W badaniu TK uwidoczniono torbiel nerki prawej: o średnicy 28 mm, cienkościenną, jednorodnie hiperdensyjną (45 j.H.), bez wzmocnienia kontrastowego, bez przegród, z drobnymi linijnymi zwapnieniami w ścianie. Jak należy sklasyfikować tę torbiel w skali Bosniaka?

- A. I.
- B. II.
- C. III.
- D. IV.
- E. V.

Nr 108. U 52-letniego chorego w badaniu TK wykryto guz nerki wielkości 24 mm, niejednorodnie wzmacniający się po podaniu środka kontrastującego, z niewielką ilością tkanki tłuszczowej i ze zwapnieniami. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- A. ubogotłuszczowy naczyniakomięśniakotłuszczak (AML).
- B. onkocytoza.
- C. nephroblastoma.
- D. mięsak pierwotny.
- E. rak nerkowokomórkowy (RCC).

Nr 109. Która grupa węzłów chłonnych jest najbardziej prawdopodobnym miejscem przerzutów z nowotworu złośliwego jądra bez naciekania moszny (poniżej pT4)?

- A. aortalne.
- B. biodrowe wspólne.
- C. biodrowe wewnętrzne.
- D. biodrowe zewnętrzne.
- E. pachwinowe.

Nr 110. Garb nerki występuje najczęściej:

- A. w nerce prawej, co spowodowane jest jej spłaszczeniem przez płat Riedla.
- B. w nerce prawej, co spowodowane jest jej spłaszczeniem przez płat ogoniasty.
- C. w nerce lewej, co spowodowane jest jej spłaszczeniem przez śledzionę.
- D. w nerce lewej, co spowodowane jest jej spłaszczeniem przez nadnercze lewe.
- E. garb nerki występuje równie często w lewej jak i w prawej nerce.

Nr 111. Jaki rodzaj złogów w ukm nerek jest następstwem zakażeń układu moczowego?

- A. złogi wapienne.
- B. złogi struwitowe (trójfosforanowe).
- C. złogi moczanowe.
- D. złogi cystynowe.
- E. żadne z powyższych.

Nr 112. Jakie zmiany w pęcherzu moczowym są następstwem nawracających zakażeń układu moczowego?

- A. pogrubienie ściany i jej beleczkowanie, co może prowadzić do powstania uchyłków.
- B. zmniejszenie grubości jego ściany, co może prowadzić do powstania uchyłków.
- C. perforacja ściany i przetoki moczowe.
- D. zarośnięcie ujść moczowodów.
- E. poszerzenie ujść moczowodów.

Nr 113. Określeniem płat Riedla opisuje się:

- A. pogrubiały lewy płat wątroby.
- B. zmniejszony prawy płat wątroby.
- C. wydłużony VI segment wątroby.
- D. jednocześnie IV segment wątroby.
- E. wrodzony brak więzadła sierpowatego.

Nr 114. Kamica przewodowa u pacjentów z kamcią żółciową występuje:

- A. w 1%. B. w 5%. C. w 20%. D. w 50%. E. w 99%.

Nr 115. W której grupie pacjentów zapalenie pęcherzyka żółciowego bez kamicy występuje częściej?

- A. u pacjentów z dietą bogatobiałkową.
- B. u pacjentów z dietą bogatotłuszczową.
- C. u pacjentów z dietą bogatowęglowodanową.
- D. u pacjentów nadużywających alkoholu.
- E. u pacjentów, którzy nie otrzymywali posiłków.

Nr 116. U pacjenta świeżo po przeszczepieniu nerki, w okresie pooperacyjnym niewielkie poszerzenie UKM może być spowodowane:

- A. ostrą martwicą cewek.
- B. ostrym odrzucaniem naczyniowym.
- C. ostrym odrzucaniem komórkowym.
- D. działaniem cyklosporyny.
- E. obrzękiem zespolenia zespolenia moczowodowo-pęcherzowego.

Nr 117. Ogniskowa gruczolakomięśniakowatość pęcherzyka żółciowego najczęściej występuje:

- A. w dnie pęcherzyka.
- B. w trzonie pęcherzyka.
- C. w szyi pęcherzyka.
- D. w łoży po cholecystektomii.
- E. w dużych polipach śr. ok 10 mm.

Nr 118. Przy długotrwałym zwężeniu tętnicy nerkowej, masa nerki zmniejsza się, jeżeli zwężenie wynosi co najmniej:

- A. 40%.
- B. 50%.
- C. 60%.
- D. 70%.
- E. 90%.

Nr 119. Kilka tygodni lub miesięcy po przeszczepieniu nerki, najczęściej spotykanym zbiornikiem w sąsiedztwie graftu nerkowego jest:

- A. wykrzepiony krwiak.
- B. zhemolizowany krwiak.
- C. zbiornik moczu.
- D. torbiel limfatyczna.
- E. ropień.

Nr 120. Zespół Mirizziego to:

- A. niedrożność przewodu trzustkowego na tle kamicy PŻW.
- B. obecność gazu w pęcherzyku żółciowym i w drogach żółciowych.
- C. perforacja pęcherzyka żółciowego na tle kamicy.
- D. niedrożność PŻW spowodowana obecnością złoju w przewodzie pęcherzykowym i odczynem zapalnym w jego okolicy.
- E. jatrogenne kalectwo dróg żółciowych.

Dziękujemy!