

- c) Oznaczenie odpowiedzi następuje przez zamazanie **ołówkiem 2B lub 3B całej 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, zakreślisz silnie całe pole. Jeżeli chcesz zmienić odpowiedź, wymaż gumką owe wcześniejsze zaznaczenie i wprowadź nową, zgodną ze swoją wiedzą, właściwą odpowiedź. Gdy upewnisz się, że kartę z odpowiedziami wypełniłaś/eś poprawnie, zamaż starannie prostokąty.

Niedopuszczalne jest zniszczenie karty, jej uszkodzenie (załamanie, zagięcie) zarysowanie brzegu karty, gdyż może to być przyczyną złego jej odczytu.

- e) Wybieraj zawsze tylko **jedną odpowiedź**. Zakreślenie więcej niż jednej odpowiedzi powoduje jej niezaliczenie.
- f) Na cały egzamin masz **2 godziny**. Jeżeli nie będziesz tracić czasu na próżno, na pewno zdążysz odpowiedzieć.
- g) Jeżeli ukończysz rozwiązywanie zadań wcześniej, możesz oddać karty odpowiedzi Przewodniczącemu Komisji i opuścić salę. Wraz z kartami odpowiedzi zwracasz również broszurkę z zadaniami, która jest drukiem ścisłego zachowania.
- 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** zakreślono pole z **cyfrą 1**. Prawidłowe zaznaczenie widać na rysunku niżej

NUMER KODOWY.....

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

cem
JESIEŃ 2021

**EGZAMIN SPECJALIZACYJNY Z
CHORÓB WEWNĘTRZNYCH**

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

Nr 1. U 35-letniej szczupłej kobiety, bez cukrzycy w wywiadzie rodzinnym, na podstawie OGTT rozpoznano cukrzycę. Chora uskarżała się jedynie na polidypsję i poliurię. Odsetek hemoglobiny glikowanej wynosi 15%. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące tej sytuacji klinicznej:

- A. u chorej można w tym przypadku rozpoznać LADA.
- B. u chorej nie można wykluczyć cukrzycy typu 2.
- C. u chorej z dużym prawdopodobieństwem można wykluczyć cukrzycę MODY.
- D. średnia glikemia dobową wynosi ok. 298 mg/dl.
- E. tak wysoki odsetek hemoglobiny glikowanej u młodej szczupłej chorej przemawia za rozpoznaniem cukrzycy typu 1.

Nr 2. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące przyczyn rozdwojenia drugiego tonu narastającego podczas wdechu:

- A. blok prawej odnogi pęczka Hisa.
- B. blok lewej odnogi pęczka Hisa.
- C. ubytek przegrody międzykomorowej.
- D. zwężenie zastawki pnia płucnego.
- E. nadciśnienie płucne.

Nr 3. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące pierwotnego zapalenia dróg żółciowych:

- A. pierwszą manifestacją choroby jest najczęściej żółtaczka z towarzyszącym świądem skóry i przewlekłe zmęczenie.
- B. u podłoża schorzenia leży proces autoimmunologiczny dlatego w indukcji remisji stosowany jest prednizolon lub prednizon z azatiopryną.
- C. w leczeniu zespołu przewlekłego zmęczenia zastosowanie znalazły SSRI.
- D. w leczeniu wspomagającym można zastosować fenofibrat.
- E. w przypadku stwierdzenia hiperbilirubinemii ok. 3 mg/dl należy rozważyć transplantację wątroby.

Nr 4. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące astmy oskrzelowej:

- A. u chorego na astmę oskrzelową zakażonego wirusem COVID-19 nie należy stosować glikokortykosteroidów wziewnych.
- B. w celu lepszej kontroli objawów korzystne jest rozpoczynanie leczenia od SABA.
- C. czynnikiem ryzyka wystąpienia astmy oskrzelowej u dzieci, szczególnie płci żeńskiej, jest niedowaga.
- D. doraźne stosowanie połączenia GKS z formoterolem zmniejsza ryzyko ciężkich zaostrzeń astmy oskrzelowej.
- E. w leczeniu podtrzymującym chorych z cechami astmy i POChP kluczowe są glikokortykosteroidy stosowane systemowo.

Nr 5. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące cukrzycy typu 1:

- A.** u wszystkich chorych należy dążyć do osiągnięcia odsetka HbA1C najwyżej 6,5%.
- B.** u chorych ze współistniejącą otyłością można zastosować dapagliflozynę.
- C.** nie występuje zjawisko insulinooporności.
- D.** u chorych na przewlekłą chorobę nerek można zastosować kanagliflozynę.
- E.** dieta bezglutenowa zmniejsza zapotrzebowanie na insulinę w populacji pacjentów do 18. r.ż.

Nr 6. Które z wymienionych nieprawidłowości mogą występować w przypadku amyloidozy serca?

- A.** utrzymujące się nieznacznie zwiększone stężenie troponiny w surowicy.
- B.** radikulopatia.
- C.** izolowana dysfunkcja skurczowa LV.
- D.** wystąpienie kardiomiopatii rozstrzeniowej u osoby z RZS.
- E.** izolowane pogrubienie mięśnia lewej komory serca u chorego z nadciśnieniem tętniczym.

Nr 7. U 50-letniej chorej na raka sutka zaobserwowano nagle wystąpienie rozległych podbiegnięć krwawych w okolicy pleców oraz krwawienie z dróg rodnych. W badaniach laboratoryjnych stwierdzono APTT - 65 s, PLT - 170 tys./ μ l, czas protrombinowy - 15 s, czas trombinowy - 18 s. Wskaż możliwą przyczynę tych nieprawidłowości:

- A.** hemofilia B.
- B.** obecność antykoagulantu toczeniowego.
- C.** stosowanie heparyny niefrakcjonowanej.
- D.** obecność inhibitora czynnika VIII.
- E.** DIC.

Nr 8. U 65-letniego chorego z cukrzycą typu 2 i drobną raną na pięcie, rozpoznano zespół Leriche'a. Przyjmowanie, którego z wymienionych leków **nie powinno** być kontynuowane w związku z nową diagnozą?

- A.** metforminy. **B.** kanagliflozyny. **C.** glimepirydu. **D.** liraglutytu. **E.** gliklazydu.

Nr 9. U pacjentów zainfekowanych *Clostridioides difficile* w postępowaniu terapeutycznym należy uwzględnić:

- 1) izolację pacjenta;
- 2) odstawienia antybiotyku;
- 3) metronidazol doustnie;
- 4) wankomycynę dożylnie;
- 5) fidaksomycynę doustnie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 10. Do substancji, które w przypadku zatrucia mogą być eliminowane drogą hemodializy, należą:

- 1) glikol etylenowy;
- 2) salicylany;
- 3) lit;
- 4) fenobarbital;
- 5) karbamazepina.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 11. W leczeniu ciężkiej niewydolności oddechowej, np. w wyniku zapalenia płuc w przebiegu infekcji COVID-19, pomocne mogą być:

- 1) wentylacja w ułożeniu na brzuchu;
- 2) pozaustrojowe żylna-tętnicze natlenowanie krwi (VA ECMO);
- 3) żylna-żylna pozaustrojowa natlenienie krwi (VV ECMO);
- 4) kontrapulsacja wewnątrzaoortalna;
- 5) tlenoterapia wysokoprzepływowa (HFNC - *high flow nasal cannulae*).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 12. W leczeniu autosomalnie dominującej wielotorbielowatości nerek (ADPKD) stosuje się:

- A.** tolwaptan.
- B.** rytuksymab.
- C.** bosutinib.
- D.** belatacept.
- E.** mykofenolan mofetylu.

Nr 13. U 45-letniej pacjentki leczonej penicyliną z powodu anginy paciorkowcowej pojawiły się nagle niepokojące objawy: wysypka plamisto-grudkowa na skórze tułowia, bóle okolicy lędźwiowej, gorączka. W badaniach dodatkowych stwierdzono wzrost stężenia kreatyniny, eozynofilię krwi obwodowej. W badaniu ogólnym moczu: niewielki białkomocz, jałową leukocyturię oraz eozynofilurię. W USG jamy brzusznej powiększone obrzęknięte nerki. Wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:

- A.** zespół Schönleina-Henocha.
- B.** nefropatia IgA.
- C.** ostre cewkowo-śródmiąższowe zapalenie nerek.
- D.** gwałtownie postępujące kłębuszkowe zapalenie nerek.
- E.** martwica brodawek nerkowych.

Nr 14. Do hiperkalcemii nie prowadzi:

- A. zatrucie witaminą D.
- B. pierwotna nadczynność przytarczyc.
- C. wtórna nadczynność przytarczyc.
- D. stosowanie diuretyków tiazydowych.
- E. nowotwór złośliwy.

Nr 15. W leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów stosowane są liczne leki modyfikujące przebieg choroby, przeciwciała monoklonalne, białka fuzyjne lub receptory „wabiki”. Białkiem monoklonalnym jest:

- A. tofacitinib. B. abatacept. C. entercept. D. tocilizumab. E. anakinra.

Nr 16. Do powikłań reumatoidalnego zapalenia stawów należą:

- 1) niedokrwistość;
- 2) rozwój chłoniaków nieziarniczych;
- 3) zespół Felty’go;
- 4) amyloidoza;
- 5) zespół Caplana.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 17. Do typowych zmian w badaniu przedmiotowym u pacjenta z reumatoidalnym zapaleniem stawów należą:

- 1) guzki Heberdena i Boucharda;
- 2) ulnaryzacja palców dłoni;
- 3) deformacje typu „łabędzia szyja”;
- 4) płaskostopie;
- 5) palce młotkowate.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 18. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące skali śpiączki Glasgow (GCS):

- 1) ocenia otwieranie oczu, reakcję ruchową oraz odpowiedź słowną;
- 2) minimalna punktacja wynosi 3 a maksymalna 15;
- 3) wynik na poziomie 8 lub niższy świadczy o stanie głębokiej nieprzytomności;
- 4) ocenia wydolność oddechową pacjenta;
- 5) ocenia skalę bólu pacjenta.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 12,3. **B.** 1,3. **C.** 1,2,4. **D.** 1,3,4. **E.** 1,2,5.

Nr 19. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące chłoniaka typu MALT (*mucosa associated lymphoid tissue lymphoma*):

- 1) najczęściej lokalizuje się w żołądku;
- 2) jest często związany z infekcją *H. pylori*;
- 3) w diagnostyce istotną rolę ogrywa EUS;
- 4) w leczeniu podstawowe znaczenie mają leki biologiczne (rytuksymab);
- 5) w przypadkach o niskim zaawansowaniu wystarczająca jest eradykacja *H. pylori*.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 20. U osób długotrwale głodzonych, ponowne (zwłaszcza nagłe i szybkie) przywrócenie odżywiania może prowadzić do zespołu ponownego odżywiania (*refeeding syndrome*). Do podstawowych cech tego zespołu należą:

- A.** hipofosfatemia, hiperkalcemia, hiperkaliemia.
B. hiperfosfatemia, hiperkalcemia, hiperkaliemia.
C. hipofosfatemia, hipomagnezemia, hipokaliemia.
D. hiperfosfatemia, hipomagnezemia, hiperkaliemia.
E. hipofosfatemia, hipokalcemia, hipokaliemia.

Nr 21. Podstawowe cechy jednego z leków stosowanych w cukrzycy to:

- skuteczność – wysoka;
ryzyko hipoglikemii – niskie;
wpływ na masę ciała – neutralny/utrata;
skutki uboczne – kwasica mleczanowa;
koszty leczenia – niskie.

Przedstawiony opis dotyczy:

- A.** insuliny.
B. pochodnych biguanidu.
C. pochodnych sulfonilomocznika.
D. inhibitorów SGLT-2.
E. inhibitorów – α -glukozydazy.

Nr 22. Do typowych objawów zatrucia witaminą D nie należy:

- A. depresja.
- B. wzmożone pragnienie.
- C. przewodnienie.
- D. dyspepsja i wrzody trawienne.
- E. kamica nerkowa.

Nr 23. Pomiar stężenia hemoglobiny glikowanej pozwala na obiektywną ocenę kontroli glikemii w okresie kilku tygodni przed pomiarem. Wpływ na jej stężenie ma wiele stanów patologicznych, np. niedokrwistość, w której stężenie HbA1c może być:

- A. fałszywie zaniżone.
- B. fałszywie zawyżone.
- C. niedokrwistość nie wpływa na stężenie HbA1c.
- D. poniżej stężenia hemoglobiny 10 g% HbA1c jest nieoznaczalne.
- E. poniżej stężenia hemoglobiny 8 g% HbA1c jest nieoznaczalne.

Nr 24. Pacjent 65-letni mężczyzna z zawałem serca STEMI rozpoznanym w izbie przyjęć szpitala powiatowego niedysponującego pracownią hemodynamiki powinien:

- A. być przekazany w ciągu 120 minut do pracowni hemodynamiki.
- B. być przekazany do pracowni hemodynamiki i mieć udrożnioną tętnicę dozawałową w ciągu 120 minut.
- C. mieć podane leki fibrynolityczne na miejscu, niezależnie od czasu planowanego opóźnienia do leczenia inwazyjnego.
- D. mieć podane leki fibrynolityczne i w ciągu 60 minut przekazany do pracowni hemodynamiki.
- E. być przekazany do pracowni hemodynamiki i mieć wykonaną angioplastykę wieńcową w ciągu 60 minut.

Nr 25. Który z leków nie powinien być stosowany jako lek 1 rzutu u pacjentów z nadciśnieniem tętniczym niepowikłanym bez chorób współistniejących?

- A. β -bloker.
- B. klonidyna.
- C. spironolakton.
- D. sartan.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 26. 41-letni mężczyzna, palacz papierosów ze skurczowym CTK <120 mmHg i cholesterolem całkowitym < 4 mmol/l, z cukrzycą typu 2 i po przebytym TIA ma ryzyko zgonu z powodu choroby sercowo-naczyniowej w najbliższych 10 latach:

- A. 1%.
- B. 5% pośredniego ryzyka.
- C. 6%.
- D. $\geq 10\%$.
- E. nie można określić.

Nr 27. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące IZW u 58-letniej kobiety z cukrzycą, po zawale serca i z implantowanym stymulatorem serca 2 lata temu, która jest aktualnie zakwalifikowana do ekstrakcji zęba trzonowego:

- A. należy podać profilaktycznie amoksycylinę 2 g doustnie godzinę przed i godzinę po ekstrakcji.
- B. należy podać profilaktycznie amoksycylinę 2 g doustnie godzinę przed ekstrakcją.
- C. pacjentka nie wymaga profilaktyki IZW.
- D. należy podać profilaktycznie metronidazol 500 mg doustnie godzinę przed i godzinę po ekstrakcją.
- E. należy podać profilaktycznie metronidazol 500 mg doustnie godzinę przed ekstrakcją.

Nr 28. Nadpłytkowość występuje w:

- A. zespole HIT.
- B. w przebiegu choroby nowotworowej – guzy łe.
- C. CML.
- D. alkoholizmie.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.

Nr 29. Przyczyną ginekomastii u mężczyzn nie jest:

- A. starczy wiek.
- B. zażywanie spironolaktonu.
- C. otyłość.
- D. przewlekła niewydolność nerek.
- E. wszystkie wymienione są przyczynami ginekomastii.

Nr 30. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące czerwienicy prawdziwej (PV):

- A. lekami pierwszej linii są sterydy w dużych dawkach.
- B. upusty krwi jako metodę leczenia można początkowo wykonywać 1-2x w tygodniu.
- C. leczenie ASA jest zalecane u wszystkich chorych bez przeciwwskazań.
- D. bóle głowy, szum w uszach i świąd to możliwe dolegliwości.
- E. u prawie wszystkich chorych występuje mutacja JAK2.

Nr 31. Przyczyną osteoporozy wtórnej nie jest:

- A. stosowanie heparyny niefrakcjonowanej.
- B. stosowanie dużych dawek lewoskrętnej tyroksyny.
- C. stosowanie fenobarbitalu.
- D. stosowanie acenokumarolu.
- E. stosowanie paracetamolu.

Nr 32. Lekiem z wyboru w biegunce poantybiotykowej na tle nawrotowego zakażenia *Clostridioides difficile* jest:

- A. wankomycyna *p.o.*
- B. metronidazol *p.o.*
- C. loperamid *p.o.*
- D. ciprofloksacyna *p.o.*
- E. wankomycyna *i.v.*

Nr 33. Skala służąca do klasyfikacji niewydolności wątroby (Child-Pugh) uwzględnia:

- A. INR, stężenie bilirubiny i kreatyniny, żylaki przełyku, wodobrzusze.
- B. INR, stężenie bilirubiny i płytek krwi, encefalopatię, wodobrzusze.
- C. stężenie bilirubiny, albumin i kreatyniny, encefalopatię, wodobrzusze.
- D. INR, stężenie bilirubiny i albumin, encefalopatię, wodobrzusze.
- E. INR, encefalopatię, wodobrzusze, stężenie mocznika, bilirubiny i albumin.

Nr 34. Przyczyną hipokaliemii nie jest:

- A. hiperaldosteronizm pierwotny.
- B. jadłowstręt psychiczny.
- C. stosowanie diuretyków pętlowych.
- D. stosowanie leków przeczyszczających.
- E. stosowanie β -blokerów.

Nr 35. Przyczyną hiperkaliemii nie jest:

- A. rabdomioliza.
- B. zażywanie spironolaktonu.
- C. nadmiar insuliny.
- D. ostra niewydolność nerek.
- E. sepsa.

Nr 36. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące nefropatii IgA:

- 1) jest chorobą autoimmunologiczną, w której występują autoprzeciwciała przeciwko niedogalaktozylowanej IgA1;
- 2) częstość występowania wykazuje zróżnicowania geograficzne, najwyższa notowana jest w Europie;
- 3) w badaniu immunofluorescencyjnym bioptatu nerki stwierdza się linijne złogi IgA wzdłuż błony podstawnej kłębuszków;
- 4) wszyscy pacjenci z białkomoczem $> 0,5$ g/d powinni otrzymywać leki blokujące układ renina-angiotensyna (ACEi lub ARB) bez względu na obecność lub brak nadciśnienia tętniczego;
- 5) wtórna nefropatia IgA może wystąpić w przebiegu spondyloartropatii zapalnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 37. Jakie są wskazania do rozpoczęcia leczenia nerkozastępczego w ostrym uszkodzeniu nerek (AKI *acute kidney injury*)?

- 1) obrzęk płuc;
- 2) mocznicowe zapalenie osierdzia;
- 3) encefalopatia mocznicowa;
- 4) oporna na leczenie hiperkaliemia;
- 5) oporna na leczenie kwasica metaboliczna.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 38. Leczenie cyklofosfamidem gwałtownie postępującego kłębuszkowego zapalenia nerek z przeciwciałami ANCA zwiększa ryzyko wystąpienia:

- A.** raka wątrobowokomórkowego.
B. raka nerkowokomórkowego.
C. chłoniaka.
D. raka pęcherza moczowego.
E. raka skóry.

Nr 39. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ostrego cewkowo-śródmiażdżowego polekowego zapalenia nerek:

- 1) jedną z najczęstszych przyczyn są inhibitory pompy protonowej;
- 2) stwierdza się cechy ostrego uszkodzenia nerek (AKI);
- 3) u większości chorych występuje zespół nerczycowy;
- 4) w rozmazie krwi obwodowej stwierdza się eozynofilię, a w moczu eozynofilurię;
- 5) w USG stwierdza się nerki o prawidłowej wielkości ze zwężoną warstwą korową.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 40. Wskaż autoprzeciwciała, które odgrywają rolę w patogenezie pierwotnej nefropatii błoniastej:

- A.** przeciwciała przeciwko mieloperoksydazie.
B. przeciwciała przeciwko nukleosomom.
C. przeciwciała przeciwko antygenowi Sm (*anti Smith antigen*).
D. przeciwciała przeciwko proteinazie 3.
E. przeciwciała przeciwko receptorowi fosfolipazy 2 podocyty (PLA2R).

Nr 41. Wskaż powikłania zespołu nerczycowego:

- | | |
|-------------------------------------|--------------------|
| 1) cukrzyca; | 4) hiperlipidemia; |
| 2) obniżenie odporności - infekcje; | 5) niedokrwistość. |
| 3) zakrzepica żylna; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 42. Optymalna metoda leczenia nerkozastępczego u pacjenta ze schyłkową niewydolnością nerek to:

- A. przeszczepienie nerki od żywego dawcy przed rozpoczęciem dializ (wyprzedzające przeszczepienie).
- B. przeszczepienie nerki od zmarłego dawcy przed rozpoczęciem dializ (wyprzedzające przeszczepienie).
- C. przeszczepienie nerki od żywego dawcy po 6 miesiącach dializoterapii.
- D. przeszczepienie nerki od zmarłego dawcy po 6 miesiącach dializoterapii.
- E. przeszczepienie nerki od zmarłego dawcy po 12 miesiącach dializoterapii.

Nr 43. U pacjenta z pogorszeniem funkcji nerek w badaniu histopatologicznym bioptatu nerki stwierdzono cechy mikroangiopatii zakrzepowej (TMA). Wskaż, w przebiegu których schorzeń z zajęciem nerek może wystąpić TMA?

- 1) wtórnego ogniskowego stwardnienia kłębuszków nerkowych;
- 2) toczenia rumieniowatego układowego;
- 3) twardziny układowej;
- 4) pierwotnego zespołu antyfosfolipidowego;
- 5) ostrego poinfekcyjnego zapalenia kłębuszków nerkowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 44. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące leczenia ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) z zajęciem nerek:

- 1) leczenie indukujące remisję polega na podawaniu cyklofosfamidu *i.v.* w pulsach i glikokortykosteroidów;
- 2) jako alternatywne leczenie indukcyjne u pacjentów bez ciężkiego przebiegu lub, w przypadku przeciwwskazań do stosowania cyklofosfamidu, można zastosować rytuksymab i glikokortykosteroidy;
- 3) we wszystkich przypadkach indukcję należy połączyć z zabiegami plazmaferezy;
- 4) w leczeniu podtrzymującym remisję zalecane są małe dawki glikokortykosteroidów w skojarzeniu z azatiopryną;
- 5) u chorego dializowanego leczenie podtrzymujące należy stosować przez cały czas utrzymywania się w surowicy przeciwciał ANCA.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 45. Bezobjawowy bakteriomocz należy leczyć u:

- 1) pacjentów z cukrzycą typu 2;
- 2) dzieci do 1. r.ż.;
- 3) kobiet w ciąży;
- 4) pacjentów samocewnikujących się;
- 5) pacjentów w trakcie zabiegu urologicznego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 46. Wskaż właściwe postępowanie w niepowikłanym zapaleniu pęcherza moczowego u młodej kobiety:

- 1) należy wykonać badanie ogólne moczu;
- 2) należy zlecić wykonanie posiewu moczu;
- 3) nie zaleca się wykonania badań moczu i posiewu, leczenie należy wdrożyć empirycznie;
- 4) nie rekomenduje się fluorochinolonów jako leczenia pierwszego wyboru;
- 5) po ustąpieniu objawów zapalenia pęcherza moczowego należy wykonać badanie ogólne moczu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 47. W jakiej postaci kłębuszkowego zapalenia nerek w mikroskopie świetlnym i immunofluorescencyjnym nie stwierdza się patologii kłębuszków?

- A.** błoniasto-rozplemowym kłębuszkowym zapaleniu nerek.
- B.** nefropatii zmian minimalnych.
- C.** ogniskowym segmentalnym twardnieniu kłębuszków nerkowych.
- D.** nefropatii błoniastej.
- E.** nefropatii toczniowej.

Nr 48. Wskaż, leki hipotensyjne pierwszego wyboru, które należy zastosować w leczeniu nadciśnienia tętniczego u chorych z autosomalnym dominującym zwyrodnieniem wielotorbielowatym nerek (ADPKD):

- A.** blokery kanału wapniowego.
- B.** β -blokery.
- C.** ACEI - inhibitory konwertazy angiotensyny.
- D.** diuretyki pętlowe.
- E.** metyldopę.

Nr 49. Wodnistą biegunkę i hipokaliemię wywołuje guz neuroendokrynnny wydzielający:

- A.** gastrynę. **B.** insulinę. **C.** VIP. **D.** glukagon. **E.** somatostatynę.

Nr 50. Do izby przyjęć zgłosiła się 35-letnia pacjentka, BMI 29, z bólem w nadbrzuszu prawym i środkowym trwającym od 2 godzin. Możliwe, że jest w ciąży. W ostatnim czasie częste wzdęcia brzucha, szczególnie po smażonych pokarmach. Wskaż prawidłowe rozpoznanie i konieczne badania diagnostyczne:

- 1) kamica żółciowa i wykonanie USG jamy brzusznej;
- 2) kamica żółciowa i wykonanie testu ciążowego;
- 3) kamica żółciowa i wykonanie RTG przeglądowe jamy brzusznej;
- 4) kamica żółciowa i pilne wykonanie cholecystektomii.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 51. Pierwotne stwardniające zapalenie dróg żółciowych (PSC) często wiąże się z wystąpieniem u tego pacjenta również:

- A. zespołu Sjögrena.
- B. hemochromatozy.
- C. choroby Hashimoto.
- D. toczenia.
- E. wrzodziejącego zapalenia jelita grubego.

Nr 52. Do typowych zaburzeń rytmu serca w przebiegu zawału serca zalicza się:

- 1) migotanie komór;
- 2) migotanie przedsionków;
- 3) bradykardię zatokową;
- 4) przyspieszony rytm idiowentrykularny;
- 5) blok przedsionkowo-komorowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 53. Zespół Dresslera charakteryzuje się:

- 1) stałą gorączką;
- 2) zapaleniem osierdza;
- 3) zapaleniem opłucnej;
- 4) prawdopodobnym tłem autoimmunologicznym;
- 5) występowaniem w 2.-3. dobie po zawale serca.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 54. Do objawów akromegalii nie należy:

- A. powiększenie warg i języka.
- B. kardiomiopatia.
- C. nadciśnienie tętnicze.
- D. prognatyzm.
- E. niedociśnienie tętnicze.

Nr 55. Do izby przyjęć została przywieziona 70-letnia pacjentka z rozpoznaną od 12 lat cukrzycą typu 2, znacznie odwodniona, z niskim RR, w domu nieznaczalne poziomy glikemii. Przeziębiona od 4 dni. Wskaż badania, które należy wykonać u tej pacjentki:

- 1) gazometrię krwi;
- 2) jonogram;
- 3) parametry azotemii;
- 4) oznaczanie ketonów w moczu;
- 5) oznaczanie białka c-reaktywnego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 56. Do częstych przyczyn migotania przedsionków nie należy:

- A. choroba wieńcowa.
- B. stenoza mitralna.
- C. niedomykalność mitralna.
- D. cukrzyca typu 1.
- E. nadczynność tarczycy.

Nr 57. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące działania metforminy - leku pierwszego rzutu w leczeniu cukrzycy typu 2:

- 1) hamuje glukoneogenezę w wątrobie;
- 2) często powoduje hipoglikemię;
- 3) powoduje wzrost masy ciała;
- 4) zwiększa ryzyko kwasicy mleczanowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 58. Typowym objawem hipoglikemii nie jest:

- A. bradykardia.
- B. pocenie się.
- C. kołatanie serca.
- D. głód.
- E. drżenia.

Nr 59. W skład triady Charcota (zapalenie dróg żółciowych) wchodzi następujące objawy:

- 1) nadciśnienie tętnicze;
- 2) żółtaczka;
- 3) gorączka;
- 4) wzrost stężenia amylazy w surowicy;
- 5) ból w prawym podżebrzu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 60. Ciężkie uszkodzenie wątroby może być wywołane przez:

- 1) estrogeny w wysokiej dawce;
- 2) statyny;
- 3) paracetamol w pojedynczej dawce terapeutycznej;
- 4) paracetamol przyjęty w celu samobójczym (jednorazowo 30 tabl.);
- 5) amoksycylinę z kwasem klawulanowym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 61. Do objawów wskazujących na chorobę Wilsona nie zalicza się:

- A. obrazu marskości wątroby.
- B. otępienia.
- C. osteoporozy.
- D. pierścieni Kaysera i Fleischera.
- E. wzrostu stężenia bilirubiny niesprężonej po epizodzie głodzenia.

Nr 62. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące hemochromatozy wrodzonej:

- A. objawy występują wcześniej u kobiet.
- B. objawy występują wcześniej u mężczyzn.
- C. poziom ferrytyny jest nieznacznie podwyższony.
- D. upusty krwi są nieskuteczne.
- E. nigdy nie zajmuje stawów.

Nr 63. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące nadciśnienia:

- A. nadciśnienie ukryte (prawidłowe pomiary w gabinecie lekarskim, podwyższone pomiary domowe) wiąże się z podobnym ryzykiem sercowo-naczyniowym jak w przypadku nadciśnienia tętniczego rozpoznanego zarówno w gabinecie lekarskim jak i poza nim.
- B. „nadciśnienie białego fartucha” bez dodatkowych czynników ryzyka wymaga interwencji leczniczej pod postacią przestrzegania zasad zdrowego stylu życia.
- C. wg badania NATPOL 2011, odsetek chorych z dobrze kontrolowanym nadciśnieniem tętniczym przekracza 50%.
- D. nadciśnienie sodowrażliwe wiąże się z insulinoopornością i niewydolnością nerek.
- E. izolowane nadciśnienie skurczowe występuje najczęściej u osób w podeszłym wieku.

Nr 64. Do sposobów modyfikacji stylu życia w celu zmniejszenia ryzyka sercowo-naczyniowego, w tym skutecznego leczenia nadciśnienia tętniczego, nie należy:

- A. zmniejszenie nadmiernej masy ciała.
- B. systematyczne wykonywanie ćwiczeń wytrzymałościowych (np. chodzenie, bieganie).
- C. unikanie wysiłków izometrycznych (np. dźwiganie dużych ciężarów).
- D. spożywanie małych lub umiarkowanych ilości alkoholu.
- E. zaprzestanie palenia papierosów.

Nr 65. Wskaźnik De Ritis (AspAT/ALAT) >1 sugeruje przede wszystkim:

- A. przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby.
- B. autoimmunologiczne zapalenie wątroby.
- C. alkoholowe uszkodzenie wątroby.
- D. celiakię.
- E. naczyniowe wady wątroby.

Nr 66. Wskaż falszywe stwierdzenie:

- A. rozpoznanie nadciśnienia tętniczego lekoopornego wymaga potwierdzenia w pomiarach dobowych lub w całodobowej rejestracji.
- B. rozpoznanie nadciśnienia lekoopornego wymaga wykluczenia nieprzestrzegania przez chorego zaleceń lekarskich.
- C. przewlekłe zażywanie niesterydowych leków przeciwzapalnych (NLPZ) może być przyczyną lekooporności nadciśnienia.
- D. nieskuteczność trzech dowolnych leków przeciwnadciśnieniowych upoważnia do rozpoznania nadciśnienia lekoopornego.
- E. przyczyną lekooporności nadciśnienia może być nadczynność przytarczyc.

Nr 67. Dla nadciśnienia naczyniowo-nerkowego charakterystyczne nie jest:

- A. wystąpienie nadciśnienia < 30. r.ż.
- B. powolny przebieg nadciśnienia.
- C. różnica między wymiarem nerek w osi długiej > 1,5 cm.
- D. pogorszenie czynności nerek po podaniu leku blokującego układ renina-angiotensyna-aldosteron.
- E. nawracający obrzęk płuc.

Nr 68. Wskaż falszywe stwierdzenie:

- A. u większości chorych na nadciśnienie tętnicze występuje przynajmniej jeden objaw podmiotowy.
- B. w leczeniu chorych na nadciśnienie tętnicze należy dążyć do najmniejszych wartości ciśnienia tętniczego tolerowanych przez chorego.
- C. nadwaga zwiększa ryzyko rozwoju nadciśnienia tętniczego.
- D. niekorzystny wpływ sodu na rozwój nadciśnienia tętniczego jest większy u chorych otyłych.
- E. angiotensyna II zwiększa pragnienie i przyczynia się do zwiększonego spożycia soli.

Nr 69. W leczeniu nadciśnienia tętniczego u kobiet w ciąży lekami pierwszego wyboru są:

- A. leki hamujące konwertazę angiotensyny II (ACE-I).
- B. blokery receptora angiotensyny (ARB).
- C. diuretyki pętlowe.
- D. diuretyki tiazydowe.
- E. metyldopa i nifedypina.

Nr 70. Wskaż falszywe stwierdzenie:

- A. miażdżycza zarostowa tętnic obwodowych (PAOD) stanowi przeciwwskazanie do stosowania leków β -adrenolitycznych.
- B. lekiem o udowodnionej skuteczności w łagodzeniu objawów PAOD jest cilostazol.
- C. w leczeniu nadciśnienia tętniczego u chorych na PAOD należy preferować ACE-I i ARB.
- D. leki przeciwkrzepliwe nie przedłużają dystansu bezbólowego marszu u chorych na PAOD.
- E. nie zaleca się profilaktycznych zabiegów rewaskularyzacyjnych u chorych z bezobjawową PAOD.

Nr 71. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące miażdżycy zarostowej tętnic obwodowych (PAOD):

- A. PAOD charakteryzuje się innymi czynnikami ryzyka niż choroba wieńcowa.
- B. częstość PAOD nie zależy od wieku.
- C. normalizacja ciśnienia tętniczego może sprzyjać rozwojowi PAOD.
- D. PAOD rzadko przebiega bezobjawowo.
- E. najistotniejszym modyfikowalnym czynnikiem ryzyka PAOD jest palenie papierosów.

Nr 72. Do kryteriów rozpoznania zespołu wątrobowo-nerkowego nie należy:

- A. obecność marskości wątroby i wodobrzusza.
- B. wzrost stężenia kreatyniny w surowicy o $\geq 0,3$ mg/dl w ciągu 48 godz.
- C. wzrost stężenia kreatyniny w surowicy o $\geq 50\%$ w ciągu 7 dni.
- D. wstrząs.
- E. brak poprawy kreatyninemii po 2 dniach od odstawienia diuretyków i przetaczania roztworów albuminy.

Nr 73. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące ostrego zapalenia trzustki:

- A. nadużycie alkoholu należy do najczęstszych przyczyn ostrego zapalenia trzustki.
- B. skala Marshalla służy ocenie stopnia ciężkości i rokowania chorych na ostre zapalenie trzustki.
- C. większość zgonów w ciągu pierwszego tygodnia ostrego zapalenia trzustki spowodowanych jest niewydolnością wielonarządową.
- D. większość zgonów chorych z wielotygodniowym przebiegiem ostrego zapalenia trzustki spowodowanych jest sepsą.
- E. najodpowiedniejszym sposobem żywienia chorych z ciężkim ostrym zapaleniem trzustki jest żywienie dożylne.

Nr 74. Zespół nieadekwatnego wydzielania wazopresyny (SIADH) może być spowodowany:

- A. guzem lub urazem mózgu.
- B. zapaleniem płuc.
- C. rakiem płuca.
- D. prawokomorową niewydolnością serca.
- E. wszystkimi wymienionymi stanami chorobowymi.

Nr 75. Cukrzycą monogenową nie jest:

- A. cukrzyca typu MODY.
- B. cukrzyca noworodków.
- C. cukrzyca typu 1.
- D. cukrzyca mitochondrialna.
- E. wszystkie wymienione rodzaje cukrzycy mają etiologię monogenową.

Nr 76. Przeciwwskazaniem bezwzględny do wykonania badania spirometrycznego są:

- 1) tętniak aorty lub tętniaki tętnic mózgowych;
- 2) przebyte w ostatnim czasie odwarstwienie siatkówki;
- 3) odma opłucnowa;
- 4) świeży zawał serca;
- 5) niekontrolowane nadciśnienie tętnicze.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 77. 30-letnia kobieta zgłosiła się do lekarza rodzinnego z objawami ogólnego osłabienia, utraty apetytu, chudnięcia, stanów podgorączkowych, zmianami skórnymi na podudziach. Badający lekarz na podudziach stwierdził rumień guzowaty, poza tym nie obserwował nieprawidłowości. W wykonanym RTG klatki piersiowej obecne były powiększone węzły chłonne wnek płucnych i śródpiersia bez zmian w miąższu płuca. Wskaż prawidłowe rozpoznanie:

- A. sarkoidoza I stadium.
- B. sarkoidoza IV stadium.
- C. gruźlica płuc.
- D. rak płuca.
- E. krwawienie do pęcherzyków płucnych.

Nr 78. Leczeniem I rzutu u chorych o ciężkim przebiegu pozaszpitalnego zapalenia płuc leczonego w szpitalu jest:

- A. amoksycylina z klawulonianem i makrolid dożylnie.
- B. amoksycylina z klawulonianem dożylnie.
- C. makrolid dożylnie.
- D. penicylina benzylowa i makrolid dożylnie.
- E. amoksycylina z klawulonianem doustnie.

Nr 79. W leczeniu twardziny układowej należy unikać:

- 1) niesteroidowych leków przeciwzapalnych;
- 2) efedryny;
- 3) cyklofosfamidu;
- 4) inhibitorów konwertazy angiotensyny;
- 5) β -blokerów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 80. W akromegalii można stwierdzić wszystkie wymienione objawy objawy, z wyjątkiem:

- A.** wzmożonej potliwości.
- B.** nadciśnienia tętniczego.
- C.** chudnięcia.
- D.** obturacyjnego bezdechu sennego.
- E.** hiperlipidemii.

Nr 81. Przyczyną hiperprolaktynemii nie jest:

- A.** guz prolaktynowy.
- B.** nadczynność tarczycy.
- C.** niewydolność nerek.
- D.** przyjmowanie neuroleptyków (np. promazyny).
- E.** przyjmowanie blockerów receptora histaminowego H_2 (np. cymetydyny).

Nr 82. Protamina znosi działanie przeciwkrzepliwe:

- A.** heparyny.
- B.** warfaryny i acenokumarolu.
- C.** rywaroksabanu.
- D.** dabigatranu.
- E.** nie znosi działania przeciwkrzepliwego żadnego z wymienionych leków.

Nr 83. Przed wykonaniem spirometrycznej próby rozkurczowej, chory przyjmujący tiotropium powinien odstawić ten lek na co najmniej:

- A.** 3 dni przed badaniem.
- B.** 2 dni przed badaniem.
- C.** 24 godziny przed badaniem.
- D.** 12 godzin przed badaniem.
- E.** 6 godzin przed badaniem.

Nr 84. Odczyn tuberkulinowy, w przeciwieństwie do testu IGRA:

- A.** nie daje wyniku dodatniego u osób zaszczepionych BCG.
- B.** nie daje wyniku dodatniego u osób, które przebyły zakażenie prątkami niegruźliczymi.
- C.** pozwala odróżnić utajone zakażenie prątkami od czynnej gruźlicy.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi B,C.
- E.** żadne z powyższych nie jest prawdziwe.

Nr 85. U chorego z ostrym nieżytem nosa i zatok przynosowych uczulonego na penicyliny można zastosować:

- A. lewofloksacynę lub moksyfloksacynę.
- B. antybiotyk makrolidowy.
- C. amoksycylinę z klawulanianem.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.

Nr 86. Które z wymienionych czynników mogą wyzwać napady astmy?

- 1) wysiłek fizyczny;
- 2) bardzo silne emocje;
- 3) dym tytoniowy;
- 4) kwas acetylosalicylowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 87. Przyczyną krwioplucia może być:

- A. choroba związana z przeciwciałami przeciwko błonie podstawnej.
- B. zapalenie naczyń związane z przeciwciałami IgA.
- C. ziarniniakowatość z zapaleniem naczyń.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 88. Który z wymienionych leków stosuje się w chemioprophylaktyce gruźlicy?

- A. izoniazyd.
- B. streptomycynę.
- C. etambutol.
- D. pyrazynamid.
- E. żaden z wymienionych.

Nr 89. W diecie bezglutenowej należy wyeliminować:

- 1) jęczmień; 2) pszenicę; 3) żyto; 4) ryż.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 90. W chorobie Hashimoto:

- 1) tarczyca może być powiększona;
- 2) może wystąpić nadczynność tarczycy;
- 3) do rozpoznania konieczne jest wykonanie biopsji cienkoigłowej tarczycy;
- 4) skuteczna jest kortykoterapia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 91. W której z wymienionych chorób nie występuje powiększenie śledziony?

- | | |
|--|---|
| A. przewlekłej białaczce szpikowej. | D. marskości wątroby. |
| B. zespole mielodysplastycznym. | E. infekcyjnym zapaleniu wsierdza. |
| C. niedokrwistości hemolitycznej. | |

Nr 92. W której z wymienionych chorób zajęte są stawy rąk?

- 1) reumatoidalnym zapaleniu stawów;
- 2) łuszczycowym zapaleniu stawów;
- 3) dnie moczanowej;
- 4) chondrokalcynozie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 93. W celu zmniejszenia stężenia kwasu moczowego w osoczu u chorych na dnę moczanową stosuje się:

- | | |
|-----------------------------------|--|
| A. kolchicynę. | D. prawdziwe są odpowiedzi A,B. |
| B. allopurynol. | E. żaden z wymienionych leków. |
| C. kwas acetylosalicylowy. | |

Nr 94. Leczenie polimialgii reumatycznej polega na doustnym stosowaniu:

- | | |
|---|-------------------------|
| A. niesteroidowych leków przeciwzapalnych. | D. paracetamolu. |
| B. metotreksatu. | E. opioidów. |
| C. glikokortykosteroidów. | |

Nr 95. Do objawów przedawkowania morfiny nie należy:

- A.** biegunka.
B. suchość jamy ustnej.
C. zatrzymanie moczu.
D. zwolnienie oddychania.
E. świąd.

Nr 96. U chorego umierającego na chorobę nowotworową, cierpiącego z powodu duszności można zastosować:

- A.** benzodiazepinę.
B. morfinę.
C. CPAP.
D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
E. żadne z wymienionych.

Nr 97. Które z wymienionych leków przeciwwirusowych są aktywne wobec wirusów grypy typu A i typu B?

- | | |
|-------------------------------------|--|
| A. acyklowir. | D. prawdziwe są odpowiedzi B,C. |
| B. amantadyna i rymantadyna. | E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C. |
| C. oseltamiwir i zanamiwir. | |

Nr 98. Które autoprzeciwciała są najbardziej swoiste dla toczenia rumieniowego układowego?

- A. przeciwko cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi (ACPA).
- B. przeciwko cytoplazmie neutrofilów (ANCA).
- C. przeciwko dsDNA.
- D. przeciwko fosfolipidom.
- E. przeciwko topoizomerazie.

Nr 99. Do jednoczesnego zajęcia płuc i nerek dochodzi w przebiegu:

- 1) mikroskopowego zapalenia naczyń;
- 2) ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (Wegenera);
- 3) zapalenia naczyń związanego z przeciwciałami anty-GBM;
- 4) eozynofilowej ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (Churga i Strauss).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 100. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące ostrego rozsianego krzepnięcia wewnątrznaczyniowego:

- A. zakrzepy powstają najczęściej w obrębie dużych naczyń.
- B. w 20% przypadków dochodzi do zajęcia ośrodkowego układu nerwowego.
- C. stwierdza się zwiększone stężenie produktów degradacji fibryny (dimer D).
- D. rzadko występują masywne krwawienia (do 15% chorych).
- E. częstym objawem jest nadpłytkowość.

Nr 101. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące szpiczaka plazmocytozy:

- A. w jego przebiegu stwierdza się hipokalcemię.
- B. występująca tzw. nefropatia wałeczkowa jest powodowana łańcuchami ciężkimi.
- C. najczęstszym objawem jest ból kostny.
- D. amyloidoza AL występuje u ponad 30% chorych.
- E. często (u 40% chorych) występuje powiększenie wątroby.

Nr 102. W polimialgii reumatycznej, w przeciwieństwie do fibromialgii:

- A. ból jest ograniczony do obręczy barkowej i miedniczej oraz szyi.
- B. stwierdza się podwyższone OB.
- C. dolegliwości ustępują po zastosowaniu prednizonu.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 103. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zespołu antyfosfolipidowego:

- A. objawia się skazą krwotoczną.
- B. typowe są niepowodzenia położnicze.
- C. postać wtórna najczęściej jest związana z toczeniem rumieniowatym układowym.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

Nr 104. Która z wymienionych metod umożliwia wyleczenie zespołu mielodysplastycznego?

- A. leczenie azacytydyną.
- B. leczenie globuliną antytymocytową i cyklosporyną.
- C. intensywna chemioterapia.
- D. przeszczepienie allogenicznych komórek krwiotwórczych.
- E. żadna z powyższych.

Nr 105. W guzie chromochłonnym nadnerczy (*pheochromocytoma*) można stwierdzić wszystkie wymienione objawy, **z wyjątkiem**:

- A. podwyższonego ciśnienia tętniczego.
- B. bólu głowy.
- C. tachykardii.
- D. zmniejszonego wydalania metoksykatecholamin z moczem.
- E. nadmiernego pocenia się.

Nr 106. Z którym lekiem przeciwcukrzycowym **nie można** łączyć metforminy?

- A. pochodną sulfonilomocznika.
- B. lekiem inkretynowym.
- C. inhibitorem SGLT-2.
- D. insuliną.
- E. metforminę można stosować w skojarzeniu z każdym z wymienionych leków.

Nr 107. Wskaż, który z czynników ma wpływ na docelową wartość odsetka HbA1c w leczeniu cukrzycy:

- A. wiek chorego.
- B. czas trwania cukrzycy.
- C. ciąża.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 108. U chorych na wrzodziejące zapalenie jelita grubego często dochodzi do:

- 1) zajęcia odbytnicy;
- 2) krwawień do przewodu pokarmowego;
- 3) powstawania przetok;
- 4) zwężenia jelita.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 109. Która z wymienionych metod **nie ma** zastosowania w leczeniu raka niedrobnokomórkowego płuca?

- A. leczenie ukierunkowane molekularnie.
- B. chemioterapia.
- C. radioterapia.
- D. leczenie operacyjne.
- E. wszystkie wymienione metody są wykorzystywane w leczeniu tego nowotwora

Nr 110. Czynnikiem ryzyka obturacyjnego bezdechu sennego jest:

- A. wiek poniżej 30. r.ż.
- B. wyniszczenie.
- C. obwód szyi powyżej 50 cm.
- D. nadczynność tarczycy.
- E. niedoczynność kory nadnerczy.

Nr 111. U chorego na cukrzycę z dyslipidemią aterogenną i stężeniem triglicerydów w osoczu 3,5 mmol/l (310 mg/dl) oraz umiarkowanie zwiększonym stężeniem cholesterolu LDL lekiem hipolipemizującym pierwszego wyboru jest:

- A. fibrat.
- B. statyna.
- C. żywica jonowymienna.
- D. ezetymib.
- E. nie ma wskazań do zastosowania leków hipolipemizujących.

Nr 112. U chorego na astmę wystąpiło zaostrzenie, nieustępujące pomimo powtarzanych inhalacji salbutamolu. Chory powinien otrzymać:

- A. adrenalinę *i.m.*
- B. teofilinę *i.v.*
- C. glikokortykosteroid *p.o.* lub *i.v.*
- D. lek przeciwhistaminowy *i.m.*
- E. salbutamol *i.v.*

Nr 113. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące raka płaskonabłonkowego płuca:

- A. stanowi do 5% przypadków pierwotnych nowotworów płuca.
- B. lokalizuje się najczęściej w oskrzelach obwodowych.
- C. jest silnie związany z paleniem tytoniu.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 114. Które stwierdzenie dotyczące raka trzustki jest prawdziwe?

- A. najczęściej jest zlokalizowany w głowie trzustki.
- B. zwiększone stężenie antygenu CA 19–9 w surowicy jest swoistym markerem raka trzustki.
- C. podstawową metodą leczenia radykalnego jest chemioterapia.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. żadne z wymienionych.

Nr 115. W zespole nieadekwatnego wydzielania wazopresyny (SIADH) stwierdza się:

- A. obrzęki obwodowe i obniżone ciśnienie tętnicze.
- B. hiponatremię i hipoosmolalność osocza.
- C. hipernatremię i hiperosmolalność osocza.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

Nr 116. W jakim czasie od stwierdzenia sepsy należy wdrożyć antybiotykoterapię?

- A. w ciągu 1 godziny.
- B. w ciągu 3 godzin.
- C. w ciągu 6 godzin.
- D. w ciągu 12 godzin.
- E. dopiero po uzyskaniu wyników posiewów krwi.

Nr 117. U chorych na boreliozę z Lyme rozpoznaną na podstawie rumienia wędrującego należy stosować antybiotykoterapię przez:

- A. 7–10 dni.
- B. 14–21 dni.
- C. 2 miesiące.
- D. 6 miesięcy.
- E. nie należy stosować antybiotykoterapii, dopóki się nie stwierdzi swoistych przeciwciał we krwi.

Nr 118. Do silnych opioidów stosowanych w bólu nowotworowym nie należy:

- A. tramadol.
- B. buprenorfina.
- C. fentanyl.
- D. tapentadol.
- E. oksykodon.

Nr 119. W przypadku zatrucia amfetaminą:

- A. może się rozwinąć zespół sympatykomimetyczny.
- B. może dojść do zgonu w wyniku krwawienia wewnątrzczaszkowego.
- C. należy niezwłocznie zastosować odtrutkę.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

Nr 120. Eozynofilia występuje w:

- 1) robaczycach;
- 2) alergicznej aspergilozie oskrzelowo-płucnej;
- 3) niektórych układowych zapaleniach naczyń;
- 4) polekowym ostrym cewkowo-śródmiażdżowym zapaleniu nerek.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Dziękujemy !



Prawa
zastrzeżone