

- 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 wybrałeś/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 wypełniłeś/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 zarachowania.
- h) Porozumiewanie się z sąsiadami oraz korzystanie z jakichkolwiek materiałów pomocniczych pociąga za sobą dyskwalifikację i ocenę niedostateczną z egzaminu.

Twój zestaw zadań testowych został oznaczony jako **WERSJA I**. W związku z tym przypominamy Ci, że Twój numer karty winien być **nieparzysty**. Dla potwierdzenia tego, że rozwiązujesz wersję I **w wierszu 7 górnej części karty** 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 EGZAMIN SPECJALIZACYJNY Z
PATOMORFOLOGII
JESIEŃ 2021

1	A	B	C	D	E	61	A	B	C	D	E
2	A	B	C	D	E	62	A	B	C	D	E

Nr 1. Wskaż prawdziwą przyczynę zapalenia miazgi:

- A. martwica miazgi zęba.
- B. torbiel korzeniowa.
- C. ropień okołowierzchołkowy.
- D. obnażenie miazgi.
- E. ziarniniak okołowierzchołkowy.

Nr 2. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące diagnostyki histopatologicznej guzów litych u dzieci:

- A. ilość zachowanego żywego utkania po chemioterapii jest kryterium prognostycznym, m.in. w guzie Wilmsa.
- B. indeks MKI ocenia się w guzach neuroblastycznych i germinalnych.
- C. ostra białaczka limfoblastyczna nie należy do kręgu diagnostyki różnicowej.
- D. w podtypie płodowym wątrobiaka zarodkowego występują rozety.
- E. ponad 75% przypadków *rhabdomyosarcoma* należy do podtypu pęcherzykowego.

Nr 3. Do objawów zespołu hemolityczno-mocznicowego należą:

- 1) ostra niewydolność nerek;
- 2) małopłytkowość;
- 3) leukopenia;
- 4) nadpłytkowość;
- 5) niedokrwistość.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 4. Jednym z podstawowych markerów używanych w diagnostyce histologicznej przerzutów do wątroby u 50-letniej kobiety z pierwotnie rozsiałym procesem nowotworowym w jamie brzusznej jest alfa-fetoproteina (AFP), ponieważ:

- A. istnieje duże prawdopodobieństwo rozsiewu rozrodzaka.
- B. jest to marker różnicowania ektodermalnego.
- C. ekspresja AFP w komórkach guza wyklucza pierwotny nowotwór wątroby.
- D. AFP jest stosowany w diagnostyce guzów nabłonkowych jajnika.
- E. marker ten nie należy do podstawowego panelu w tym przypadku.

Nr 5. Do kryteriów złośliwości histologicznej nowotworów glejowych należą wszystkie wymienione cechy, z wyjątkiem:

- A. obecności martwicy w guzie.
- B. aktywności mitotycznej.
- C. stopnia atypii komórek i jąder.
- D. statusu IDH1, p53 i ATRX.
- E. obecności proliferacji mikronaczyniowych.

Nr 6. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące endometriozy:

- 1) charakteryzuje się mutacjami *TP53* i *BRCA1*;
- 2) jej ogniska są nieaktywne hormonalnie;
- 3) występuje w więzadłach macicy, jamie otrzewnej, trzonie macicy;
- 4) patogenezę tłumaczy hipoteza regurgitacji komórek macierzystych endometrium;
- 5) ma związek z rozwojem raka jasnokomórkowego jajnika.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 7. Typowymi cechami zaśniadu groniastego częściowego są:

- 1) obrzęk wszystkich kosmków;
- 2) niewielki wzrost gonadotropin łożyskowych;
- 3) inwazja myometrium;
- 4) kariotyp triploidalny (69,XXY);
- 5) obecność zarodka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 8. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące nerwiaków:

- A.** mogą być mnogie w nerwiakowłókniakowości.
B. wywodzą się z osłonki i naciekają nerw rozdzielając aksony.
C. ujawniają ekspresję S100, są EMA- i merlino-negatywne.
D. śródczaszkowo dotyczą najczęściej nerwu VIII.
E. ciała Verocaya są elementem utkania Antoni B.

Nr 9. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące neurofibromatozy typu 2:

- A.** nowotwory w jej przebiegu ujawniają się najczęściej po 50. r.ż.
B. jest spowodowana mutacją genu *NF2* zlokalizowanego na chromosomie 9.
C. często jest związana z różnymi zmianami ocznymi.
D. dziedziczona jest w sposób autosomalny recesywny.
E. w jej przebiegu nie występują zmiany skórne.

Nr 10. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące nerczaka mezoblastycznego:

- A.** dotyczy głównie dzieci powyżej 3. r.ż.
B. posiada podtypy histologiczne: klasyczny, bogatokomórkowy i mieszany.
C. molekularnie wykazuje amplifikację genu *WT1*.
D. jest to nowotwór zbudowany z komórek o obfitej kwasochłonnej cytoplazmie.
E. jest podtypem guza Wilmsa.

Nr 11. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące patologii przeszczepów:

- A. chorobę „przeszczep przeciwko biorcy” wywołują immunokompetentne limfocyty dawcy.
- B. włóknienie śródmiąższowe jest typowe w odrzucaniu nadoстрым wątroby.
- C. w ostrej postaci GVHD dominują zmiany pozaskórne.
- D. w autologicznym przeszczepie szpiku występuje duża reakcja GVHD.
- E. odrzucanie ostre nerki obejmuje wyłącznie reakcję humoralną z obfitym odczynem limfocytów cytotoksycznych.

Nr 12. Wskaż najczęstszą przyczynę pierwotnej nadczynności przytarczyc:

- A. przewlekła choroba nerek z hipokalcemią.
- B. gruczolak przytarczycy produkujący PTH.
- C. znaczny niedobór witaminy D.
- D. guz brunatny kości.
- E. pierwotny rozrost przytarczyc.

Nr 13. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące nadkrwistości:

- A. czerwienica prawdziwa należy do zespołów mielodysplastycznych.
- B. policytemia nie dotyczy noworodków.
- C. poliglobulie wtórne wynikają z nadprodukcji erytropoetyny.
- D. w czerwienicy prawdziwej rzadko występuje mutacja *JAK2*.
- E. nadkrwistości pierwotne mają związek z przewlekłą chorobą obturacyjną płuc.

Nr 14. W efekcie translokacji t(11;22) w mięsaku Ewinga powstaje gen fuzyjny:

- A. *EWSR1/DDIT3*.
- B. *COL1A1/PDGFB*.
- C. *PAX3/FOXO1A*.
- D. *EWSR1/FLI1*.
- E. *FUS/ERG*.

Nr 15. Niedobór galaktocerebrozydazy jest cechą choroby:

- A. Taya-Sachsa.
- B. Fabry'ego.
- C. Krabbe'go.
- D. Gauchera.
- E. Sandhoffa.

Nr 16. Naciekanie powyżej 50% grubości błony mięśniowej trzonu macicy przez raka gruczołowego szyjki tego narządu, oznacza przyporządkowanie w systemie TNM jako:

- A. T1b.
- B. T2a.
- C. T2b.
- D. T3a.
- E. T3b.

Nr 17. Który z markerów służy do immunohistochemicznej detekcji blastów w trepanobiopsie z podejrzeniem zespołu mielodysplastycznego?

- A. CD34.
- B. CD68.
- C. CD45.
- D. CD1a.
- E. żaden z wymienionych.

Nr 18. Występowanie ziarniników histiocytarnych z wykładnikami martwicy nie jest charakterystyczne dla:

- A. choroby kociego pazura.
- B. toksoplazmozy.
- C. ziarniniaka wenerycznego pachwin.
- D. tularemii.
- E. kiły trzeciorzędowej.

Nr 19. 75-letni pacjent skarżył się na złe samopoczucie, brak łaknienia i niewielki ubytek masy ciała. W badaniu podmiotowym stwierdzono uogólnioną limfadenopatię i hepatomeglię. W badaniach laboratoryjnych występowała niewielka niedokrwistość oraz leukocytoza (WBC – 25 000/ μ l) z limfocytozą (ok. 70%). W pobranym do badania histopatologicznego węźle chłonnym szarym stwierdzono całkowite zatarcie budowy strefowej przez rozlany naciek z małych komórek limfoidalnych o skąpej cytoplazmie i okrągłym jądrze bez wyraźnych jąder. Obecne były także słabo odgraniczone skupienia nieco większych komórek, wykazujących zwiększoną aktywność proliferacyjną, jednak pozbawione sieci komórek dendrytycznych. Torebka włóknista węzła z otaczającą tkanką tłuszczową była nacieczona. Najbardziej charakterystyczny immunofenotyp dla tego nowotworu to:

- A. CD20+, CD79a+, CD22+, CD5+, CD23+, bcl2+, cyklina D1-, CD10-.
- B. CD20+, CD22+, CD11c+, CD103+, CD25+, aneksyna A1+.
- C. CD20+, CD79a+, CD5-, CD23-, bcl2+, CD10+, bcl6+.
- D. CD79a+, CD138+, CD38+, CD20-, CD56+, cyklina D1+, IgG+, restrykcja łańcuchów lekkich immunoglobulin.
- E. CD20+, CD79a+, CD5+, CD23-, bcl2+, CD43+, cyklina D1+, CD10-.

Nr 20. Pacjentka 13-letnia z powiększeniem węzłów chłonnych karkowych, ale bez objawów ogólnych. Węzły tkliwe. Poza tą zmianą i dodatnimi testami serologicznymi nie stwierdzono innych nieprawidłowości. W pobranym węźle obecna była mieszana reakcja obu stref. Ponadto, stwierdzono liczne skupienia komórek nabłonkowatych, w tym w ośrodkach rozmnażania oraz przyzatokowo, komórki monocytoidalne. Torebka włóknista węzła była nacieczona przez limfocyty i plazmocyty. Prezentacja kliniczna i obraz morfologiczny są najbardziej typowe dla:

- A. mononukleozy zakaźnej.
- B. toksoplazmozy.
- C. ziarniniakowego zapalenia węzła z tworzeniem ropni.
- D. gruźlicy.
- E. progresywnej transformacji ośrodków rozmnażania.

Nr 21. Przeciwciała MPO-ANCA występują w:

- 1) zespole Churga i Strauss;
- 2) chorobie Kawasaki;
- 3) zapaleniu tętnic Takayasu;
- 4) guzkowym zapaleniu tętnic;
- 5) mikroskopowym zapaleniu wielonaczyniowym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 22. Która z wymienionych struktur węzła chłonnego jest preferencyjnie zajmowana przez *anaplastic large cell lymphoma*, *ALK-positive* (ALCL, ALK+)?

- A. ośrodki rozmnażania grudek chłonnych.
B. strefa brzeżna.
C. sznury rdzenne.
D. strefa przykorowa.
E. zatoki.

Nr 23. W trepanobiopsji, pobranym od 45-letniego pacjenta poddanego kompleksowej diagnostyce z powodu utrzymujących się od kilkunastu miesięcy dolegliwości skórnych i nieprawidłowości w obrazie krwi obwodowej, stwierdzono szpik o zwiększonej komórkowości z mnogimi kilkudziesięciokomórkowymi skupieniami komórek wrzecionowatych o ziarnistej cytoplazmie. W badaniu odczynów immunohistochemicznych komórki wykazywały następujący immunofenotyp: CD117+, CD25+, CD2+, CD3-, CD20-, CD138-. Wskaż, które barwienie histochemiczne byłoby przydatne w diagnostyce ziarnistości metachromatycznych w komórkach przy braku możliwości wykonania badania immunohistochemicznego:

- A. PAS. D. metodą Grocotta.
B. czerwienią Kongo. E. metodą Warthin-Starry.
C. błękitem toluidyny.

Nr 24. W wycinkach z trzustki pobranych podczas sekcji zwłok 75-letniej pacjentki, która chorowała na cukrzycę typu II stwierdzono w rutynowym barwieniu obecność kwasochłonnych bezpostaciowych mas zlokalizowanych w wyspach. W innych narządach nie było podobnych zmian. Które główne białko włókienkowe jest elementem składowym tych mas?

- A. AL. B. AA. C. A β _{2m}. D. AIAPP. E. ATTR.

Nr 25. Wskaż, który z wymienionych patogenów jest najczęstszą przyczyną brodawczakowości dróg oddechowych:

- A. HPV typ 6 i 11.
B. HPV typ 16 i 18.
C. HPV typ 31 i 33.
D. HSV-1.
E. EBV.

Nr 26. U 33-letniego pacjenta rozpoznano stwardnienie rozsiane. Objawy towarzyszące tej chorobie są wynikiem uszkodzenia mieliny w mechanizmie:

- A. nadwrażliwości typu I.
- B. nadwrażliwości wywołanej przeciwciałami.
- C. reakcji Arthusa.
- D. nadwrażliwości z udziałem komórek T CD4+.
- E. cytotoksyczności wywołanej przez komórki T CD8+.

Nr 27. Lipoksyny w przebiegu zapalenia powodują:

- 1) rozszerzenie naczyń krwionośnych;
- 2) wzrost przepuszczalności żyłek pozawłośniczkowych;
- 3) hamowanie rekrutacji neutrofili;
- 4) agregację płytek krwi;
- 5) skurcz mięśni gładkich.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 28. Neutrofilowe pułapki pozakomórkowe (NETs) są zbudowane z:

- A. kolagenu typu VII.
- B. włókna.
- C. błony lizosomalnej.
- D. chromatyny jądrowej.
- E. fibronektyny.

Nr 29. Pacjent lat 45 ze zmniejszoną tolerancją wysiłku, skłonnością do krwawień i podbiegnięciami krwawymi po niewielkich urazach. W badaniach obrazowych znaczna hepatosplenomegalia i zmiany osteolityczne w szkielecie kończyn i kręgach. W pobranym trepanobiopunktacie zaobserwowano obecność licznych dużych komórek (CD68+) z cytoplazmą o morfologii „zmiętego papieru”. Biorąc pod uwagę powyższe informacje można podejrzewać, że pacjent jest nosicielem mutacji w genie:

- A. *SMPD1*. B. *GBA*. C. *NPC1*. D. *COL3A1*. E. *FBN1*.

Nr 30. Podczas sekcji zwłok dojrzałego płodu z obrzękiem uogólnionym (zmarłego w 2 godziny po porodzie) pobrano wycinki do badania histopatologicznego. Badania serologiczne wykazały zakażenie u matki. W wycinku z kości i szpiku stwierdzono obecność nieprawidłowych erytroblastów z dużymi homogennymi wtrętami wewnątrzjądrowymi, otoczonych pozostałością chromatyny. Cecha ta wskazuje, że przyczyną obrzęku płodu mogło być zakażenie:

- A. wirusem opryszczki zwykłej.
- B. parwowirusem B19.
- C. wirusem różyczki.
- D. wirusem Zika.
- E. wirusem cytomegalii.

Nr 31. Który z elementów akronimu PHACE został nieprawidłowo rozwinięty?

- A. P – *pulmonary malformations*.
- B. H – *hemangioma*.
- C. A – *arterial anomalies*.
- D. C – *cardiovascular anomalies*.
- E. E – *eye anomalies*.

Nr 32. Dla niesymetrycznej postaci wewnątrzmacicznego zahamowania wzrostu płodu (IUGR) charakterystyczne jest:

- A. częste występowanie wad wrodzonych.
- B. niewielkie ryzyko niedotlenienia okołoporodowego.
- C. prawidłowy obwód głowy.
- D. prawidłowa długość ciemieniowo-siedzeniowa.
- E. prawidłowa ilość tkanki tłuszczowej.

Nr 33. W cyklu życiowym którego z wymienionych robaków pasożytniczych obserwuje się długotrwały okres bytowania wewnątrzkomórkowego w postaci larwalnej, możliwy do zaobserwowania w rutynowych preparatach mikroskopowych?

- A. *Trichuris trichiura*.
- B. *Trichinella spiralis*.
- C. *Schistosoma haematobium*.
- D. *Wuchereria bancrofti*.
- E. *Onchocerca volvulus*.

Nr 34. Co oznacza termin *paronychia*?

- A. ropne zapalenie licznych, blisko położonych mieszków włosowych.
- B. ropne zapalenie mieszka włosowego.
- C. ropne zapalenie mieszka włosowego rzęsy.
- D. ropowicę tkanki podskórnej dystalnej dłoniowej powierzchni palca.
- E. ropowicą podminowującą paznokcie.

Nr 35. U 74-letniej pacjentki z migotaniem przedsionków doszło do zatoru, materiałem skrzeplinowym z przedsionka lewego, w tętnicach zaopatrujących mózgowie. Najbardziej prawdopodobna lokalizacja tego zatoru to:

- A. tętnica przednia mózgu.
- B. tętnica środkowa mózgu.
- C. tętnica tylna mózgu.
- D. tętnica podstawna.
- E. tętnica łącząca tylna.

Nr 36. W wycinkach z nerek, pobranych podczas sekcji zwłok 35-letniego pacjenta, który chorował na cukrzycę typu I (słabo kontrolowaną), stwierdzono w badaniu mikroskopowym obecność komórek nabłonka kanalików proksymalnych i pętli Henlego o jasnej cytoplazmie. Noszą one tradycyjną nazwę komórek:

- A. Mikulicza.
- B. Virchowa.
- C. Tzancka.
- D. Motta.
- E. Armaniego i Ebsteina.

Nr 37. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące czarnego gruczolaka pęcherzykowego tarczycy:

- 1) makroskopowo czarny kolor gruczolaka wynika z nagromadzenia w świetle pęcherzyków i cytoplazmie komórek barwnika składającego się głównie z lipofuscyny;
- 2) makroskopowo czarny kolor gruczolaka wynika z nagromadzenia melaniny w świetle pęcherzyków i cytoplazmie komórek;
- 3) może wystąpić u pacjentów leczonych minocykliną;
- 4) może współwystępować z czerniakiem złośliwym skóry;
- 5) jest jednym z 8 wariantów gruczolaka pęcherzykowego tarczycy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 38. Ubytek w przegrodzie międzyprzedsionkowej:

- A. najczęściej dotyczy przegrody wtórnej.
- B. najczęściej dotyczy przegrody pierwotnej.
- C. najczęściej dotyczy przegrody zatoki wieńcowej.
- D. równie często dotyczy przegrody pierwotnej i wtórnej.
- E. równie często dotyczy przegrody wtórnej i przegrody zatoki wieńcowej.

Nr 39. Wysoce charakterystyczną, choć niespecyficzną zmianą morfologiczną w jelicie grubym w przebiegu choroby „przeszczep przeciwko biorcy” jest:

- A. nieprawidłowa budowa i rozmieszczenie krypt.
- B. wzmożona apoptoza w nabłonku krypt oraz w komórkach w blaszce właściwej błony śluzowej w pobliżu krypt.
- C. ogniskowe włóknienie w blaszce właściwej błony śluzowej.
- D. zwiększona sieć mikronaczyń w blaszce właściwej błony śluzowej.
- E. obecność mucynofagów w blaszce właściwej błony śluzowej.

Nr 40. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące ostrego polekowego zapalenia śródmiąższowego nerek:

- 1) występuje zależność między intensywnością zmian a dawką leku;
- 2) zapalenie ma charakter odczynu alergicznego;
- 3) z reguły nie występują zmiany morfologiczne w kłębuszkach nerkowych;
- 4) choroba rozpoczyna się po upływie ok. 2 dni od ekspozycji na lek;
- 5) u większości chorych zmiany zupełnie ustępują po odstawieniu leku wywołującego zapalenie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 41. Martwica Balsera to martwica:

- A. miąższu trzustki w przebiegu zapalenia.
- B. tkanki tłuszczowej z towarzyszącym zmydleniem uwolnionych tłuszczów.
- C. tkanki tłuszczowej okołotrzustkowej z zatarciem struktury narządu.
- D. krwotoczna tkanki tłuszczowej.
- E. krwotoczna miąższu trzustki.

Nr 42. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące zespołu zaniku nefronów:

- A. jest to grupa postępujących wielotorbielowatych nefropatii, które stanowią zespół torbielowatych chorób nerek, wiodących do mocznicy.
- B. większość chorych stanowią dzieci i młodzież.
- C. ta grupa chorób jest odpowiedzialna za ok. 20% przypadków przewlekłej niewydolności nerek u dzieci i młodzieży.
- D. do wspólnych cech tych chorób należą: obecność torbieli w korze, znaczny zanik cewek w rdzeniu i włóknienie śródmiąższowe.
- E. kłębuszki nerkowe mają wygląd prawidłowy, poza nielicznymi, które mogą być zeszklawiałe.

Nr 43. Nowotworem o pośredniej złośliwości, rzadko przerzutującym, zbudowanym z rozgałęziających się naczyń wysokościennych tzw. „*hobnail cells*” jest:

- A. *kaposiform haemangioendothelioma*.
- B. *retiform haemangioendothelioma*.
- C. *composite haemangioendothelioma*.
- D. *pseudomyogenic haemangioendothelioma*.
- E. *epithelioid haemangioendothelioma*.

Nr 44. Chlorek winylu jest jednym z czynników zawodowych, który w największym stopniu predysponuje do rozwoju:

- A. *angiosarcoma* wątroby.
- B. *mesothelioma*.
- C. raka pęcherza moczowego.
- D. raka nosa i zatok przynosowych.
- E. czerniaka.

Nr 45. Rak trzustki przyjmuje najczęściej postać:

- A. gruczolakoraka przewodowego.
- B. raka płaskonabłonkowego.
- C. gruczolakoraka śluzowego.
- D. raka anaplastycznego.
- E. raka brodawkowego.

Nr 46. U 70-letniego pacjenta zdiagnozowano guz nerki prawej. Na podstawie biopsji guza postawiono rozpoznanie *renal cell carcinoma – clear cell type* G4 (rak jasnokomórkowy nerki). Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące diagnozy, jeżeli stopień zaawansowania choroby nowotworowej określono jako T2b N1 M1:

- A. nowotwór jest dobrze zróżnicowany.
- B. w badanych węzłach chłonnych nie znaleziono przerzutów.
- C. badanie RTG klatki piersiowej wykazało guz w płacie górnym prawego płuca.
- D. w surowicy krwi stwierdza się podwyższone stężenie alfa-fetoproteiny.
- E. rokowanie w tym stopniu zaawansowania jest dobre.

Nr 47. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące nasieniaka jądra (*seminoma*):

- A. występuje u mężczyzn około 4.-5. dekadzie życia.
- B. mimo dużych rozmiarów guza w jądrze zwykle nie stwierdza się rozsiewu choroby.
- C. rokowanie w tym nowotworze jest zwykle dobre lub bardzo dobre.
- D. nasieniak należy do nowotworów gonadalnych jądra.
- E. jest to nowotwór złośliwy.

Nr 48. W związku z nieprawidłowym wynikiem rozmazu cytologicznego u pacjentki, ginekolog pobrał do badania histopatologicznego wycinki z tarczy szyjki macicy. Patomorfolog rozpoznał w nabłonku płaskim dysplazję dużego stopnia. Które z poniższych określeń są prawdziwe dla tego rozpoznania?

1) CIN2; 2) CIN3; 3) LSIL; 4) HSIL; 5) jest to zmiana przedrakowa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 49. Wskaż **falszywe** stwierdzenia dotyczące nowotworów germinalnych jądra niebędących nasieniakiem (*non-seminomatous germ cell tumors*):

- 1) występują zwykle około 4.-5. dekadzie życia;
- 2) rosną lepiej niż nasieniak;
- 3) są promienioczułe;
- 4) produkują markery nowotworowe;
- 5) rzadko dają przerzuty;
- 6) w tej grupie znajduje się między innymi *choriocarcinoma* (kosmówczak).

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3. B. 2,5,6. C. 1,2,3,5. D. 1,2,3,6. E. 4,6.

Nr 50. IPMN (wewnątrzprzewodowy brodawkowaty nowotwór śluzowy) trzustki lokalizuje się:

- A. najczęściej w ogonie trzustki.
- B. najczęściej w głowie trzustki.
- C. najczęściej w drobnych przewodach trzustkowych.
- D. najczęściej w głównych przewodach trzustkowych.
- E. w żadnym z powyższych.

Nr 51. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące *metastases*:

- A. ich najczęstsza lokalizacja narządowa to wątroba, płuca i kości.
- B. przy szerzeniu się drogą chłonną powstają w węzłach chłonnych.
- C. w szkieletcie ich najczęstszą lokalizacją są trzony kręgowe.
- D. w przebiegu mięsaków należy spodziewać się ich w pierwszej kolejności w węzłach chłonnych.
- E. zwykle są to zmiany mnogie.

Nr 52. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zapalenia tarczycy typu Hashimoto (*struma lymphomatosa*):

- 1) jest najczęstszym powodem niedoczynności tarczycy na obszarach o dostatecznej podaży jodu;
- 2) w jego przebiegu obserwuje się zwiększone ryzyko rozwoju raka tarczycy;
- 3) w jego przebiegu obserwuje się zwiększone ryzyko rozwoju chłoniaka tarczycy;
- 4) jest najczęstszym powodem powiększenia tarczycy u dzieci;
- 5) najczęściej występuje u kobiet, a częstość zachorowań rośnie wraz z wiekiem.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 53. Wskaż kryteria odróżnienia gruczolakoraka tapetującego płuca (LPA) od gruczolakoraka z minimalnym naciekaniem (MIA):

- 1) obecność co najmniej jednego ogniska średnicy 1 mm odpowiadającego inwazji nowotworu;
- 2) obecność co najmniej jednego ogniska średnicy ponad 5 mm odpowiadającego inwazji nowotworu;
- 3) obecność co najmniej jednego ogniska średnicy ponad 10 mm odpowiadającego inwazji nowotworu;
- 4) inwazja nowotworu, za którą uważa się naciekanie opłucnej lub naczyń;
- 5) inwazja nowotworu, za którą uważa się stwierdzenie innego komponentu niż tapetujący;
- 6) inwazja nowotworu, za którą uważa się rozprzestrzenianie się drogami powietrznymi.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,4,6. B. 2,4,5,6. C. 3,4,5,6. D. 2,4,6. E. 1,4,5,6.

Nr 54. Pozytywny odczyn OCT 3/4 stwierdza się w:

- 1) GCNIS;
- 2) *seminoma*;
- 3) *carcinoma embrionale*;
- 4) *yolk sac tumor*;
- 5) *teratoma*;
- 6) *choriocarcinoma*.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3. **B.** 2,3. **C.** 4,5,6. **D.** 2,3,4,6. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 55. Znaczne zagrożenie rakiem jelita u chorych na nieswoiste zapalenie jelit wiąże się ze współistniejącym:

- A.** pierwotnym zapaleniem dróg żółciowych ze stwardnieniem.
B. przewlekłym zapaleniem trzustki.
C. wirusowym zapaleniem wątroby typu B.
D. wirusowym zapaleniem wątroby typu C.
E. przewlekłym kamiczym zapaleniem pęcherzyka żółciowego.

Nr 56. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zapalnego guza miofibroblastycznego umiejscowionego w jamie brzusznej:

- 1) jest nowotworem głównie o miejscowej złośliwości;
- 2) jest nowotworem łagodnym, nigdy niepowodującym przerzutów odległych;
- 3) często nawraca po leczeniu operacyjnym;
- 4) w badaniu IHC reakcje na antygen CD117 i DOG1 są dodatnie;
- 5) charakterystycznym odczynem IHC jest reakcja na białko ALK1.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 57. Wskaż markery różnicowania płaskonabłonkowego użyteczne w diagnostyce raka płuca:

- 1) TTF-1; 2) napsyna A; 3) CK 5/6; 4) p40; 5) p63.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 58. Wskaż cechy gruczolaka płuca z minimalnym naciekaniem:

- 1) pojedynczy guz o wymiarach ≤ 3 cm;
- 2) mikroskopowo gruczolak tapetujący;
- 3) ognisko naciekania o średnicy ≤ 5 mm;
- 4) widoczna ogniskowa martwica komórek raka;
- 5) pojedynczy guz o wymiarach ≤ 1 cm.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 59. Guzkowate zapalenie powięzi jest:

- A. zmianą odczynową.
- B. nowotworem łagodnym.
- C. nowotworem miejscowo złośliwym.
- D. zmianą zapalną.
- E. nowotworem złośliwym.

Nr 60. W histiocytozie z komórek Langerhansa komórki nowotworowe charakteryzują się ekspresją:

- 1) białka S-100;
- 2) langeryny;
- 3) CD23;
- 4) CD1a;
- 5) CD21.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 61. Pierwotna mielofibroza charakteryzuje się:

- 1) proliferacją atypowych megakariocytów;
- 2) proliferacją komórek linii granulocytarnej;
- 3) włóknieniem szpiku;
- 4) proliferacją megakariocytów z hiperlobulacją jąder komórkowych, których obrys przypomina rogi jelenia;
- 5) obecnością syderoblastów pierścieniowatych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 62. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące chłoniaka Hodgkina:

- 1) szerzy się zajmując kolejne grupy węzłów chłonnych;
- 2) nie występuje pierwotnie w narządach pozawęzłowych;
- 3) często rozprzestrzenia się do narządów wewnętrznych;
- 4) częsty jest wysiew komórek nowotworowych do krwi;
- 5) bardzo rzadko zajmuje OUN, skórę i przewód pokarmowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 63. W zespole *ataxia-teleangiectasia* stwierdza się:

- 1) raka nerki;
- 2) białaczki;
- 3) nowotwory mózgu;
- 4) chłoniaki;
- 5) gruczolaki przysadki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 64. Wskaż markery komórek śródbłónka przydatne w immunohistochemicznej diagnostyce różnicowej nowotworów:

- 1) wimentyna; 2) F VIII; 3) EMA; 4) CD31; 5) CD34.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 65. W wycinkach dwunastnicy, pobranych od chorych zakażonych *Giardia lamblia*, stwierdza się:

- 1) owrzodzenie błony śluzowej;
2) skrócenie i zanik kosmków;
3) naciek zapalny z limfocytów w błonie śluzowej;
4) zniszczenie rąbka szczoteczkowego enterocytów;
5) mikroziarniniaki z komórek nabłonkowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 66. Obraz mikroskopowy wycinków pobranych z rany u osób zakażonych laseczką *Clostridium tetani* charakteryzuje:

- A.** brak zmian patologicznych.
B. obrzęk tkanki podskórnej.
C. wysięk bez obecności granulocytów obojętnochłonnych.
D. martwica enzymatyczna mięśni szkieletowych.
E. tworzenie pęcherzy.

Nr 67. Prawidłowa funkcja TP53 zapobiega powstawaniu nowotworów, ponieważ umożliwia:

- 1) skierowanie komórki na ścieżkę apoptozy;
2) naprawę uszkodzonego DNA;
3) skierowanie komórki na ścieżkę wiodącą ku starości;
4) aktywację protoonkogenów;
5) hamowanie autofagii.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 68. Krwotoczne zapalenie osierdzia jest najczęściej stwierdzane w:

- A.** wirusowym zapaleniu mięśnia serca.
B. gorączce reumatycznej.
C. mocznicy.
D. przerzutach nowotworu złośliwego do osierdzia.
E. zespole Dresslera.

Nr 69. Wapnienie pierścienia mitralnego występuje najczęściej u:

- 1) osób z wypadaniem płotka zastawki mitralnej;
- 2) chorych na toczeń rumieniowaty układowy;
- 3) kobiet po 60. roku życia;
- 4) osób z nadciśnieniem w lewej komorze serca;
- 5) chorych z kardiomiopatią przerostową.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 70. Drobnogniskowe uszkodzenie włókien mięśnia serca spowodowane wysokim stężeniem amin katecholowych w surowicy stwierdza się:

- 1) u osób nadużywających kokainę;
- 2) w zespole Cushinga;
- 3) u chorych z guzem chromochłonnym nadnercza;
- 4) w chorobie Addisona;
- 5) w wyniku intensywnej terapii lekami zawierającymi katecholaminy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 71. Do czynników ryzyka wystąpienia brodawczaka typu odwróconego (*sinonasal papilloma, inverted type*) należą:

- 1) palenie tytoniu;
- 2) zakażenie HPV 6;
- 3) zakażenie HPV 16, 18;
- 4) ekspozycja na rozpuszczalniki organiczne;
- 5) nadużywanie alkoholu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 72. W mikroskopowym obrazie raka brodawkowego szyjki macicy stwierdza się:

- 1) liczne koilocyty;
- 2) naciekanie podścieliska w sposób rozprężający;
- 3) brodawkowaty typ wzrostu;
- 4) lite gniazda zbudowane z drobnych nierogowaciejących komórek;
- 5) nieliczne figury podziału mitotycznego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 73. W niedojrzałych potworniakach jajnika rokowanie zależy od:

- A. obecności atypowych komórek mięśniowych.
B. ilości niedojrzałego *neuroepithelium*.
C. obecności struktur torbielowatych wielokomorowych.
D. obecności utkanka tarczycy.
E. obecności atypowej tkanki kostnej.

Nr 74. W niealkoholowej chorobie stłuszczeniowej wątroby stwierdza się:

- 1) guzki regeneracyjne;
- 2) dość obfite nacieki zapalne neutrofilowe;
- 3) szerokie pasma tkanki łącznej;
- 4) martwicę hepatocytów;
- 5) grubokropelkowe stłuszczenie hepatocytów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 75. Chorzy z pierwotnym zespołem Sjögrena są narażeni na zwiększone ryzyko wystąpienia:

- A.** chłoniaka pozawęzłowego strefy brzeżnej typu MALT.
B. torbielako-gruczolaka brodawczakowatego limfatycznego ślinianki.
C. raka przewodowego ślinianki.
D. raka jasnokomórkowego ślinianki.
E. raka sekrecyjnego ślinianki.

Nr 76. Wskaż typowy immunofenotyp raka gruczołowato-torbielowatego ślinianki:

- A.** p63-, SMA-, CD117+, CK14+, CK19+.
B. p63+, SMA+, CD117-, CK14+, CK19-.
C. p63-, SMA-, CD117+, CK14+, CK19-.
D. p63+, SMA+, CD117+, CK14+, CK19+.
E. p63-, SMA-, CD117-, CK14+, CK19-.

Nr 77. Ektopowa tarczycza najczęściej umiejscawia się:

- A.** w bocznej okolicy szyi.
B. na podstawie języka.
C. w środkowej okolicy szyi.
D. w kącie żuchwy.
E. w przytarczycach.

Nr 78. Wskaż czynniki związane ze złym rokowaniem w raku rdzeniastym tarczycy:

- 1) płeć żeńska i wiek w czasie diagnozy poniżej 50 lat;
- 2) obecność somatycznej mutacji *RET*;
- 3) naciekanie poza tarczycę;
- 4) płeć męska i wiek powyżej 50 lat w momencie diagnozy;
- 5) obecność amyloidu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 79. W zespole Waterhouse'a-Friderichsena stwierdza się:

- 1) zatory bakteryjne w naczyniach włosowatych kory nadnerczy;
- 2) krwotoki do nadnerczy;
- 3) martwicę kory i rdzenia nadnerczy;
- 4) nacieki zapalne z limfocytów T;
- 5) rozrost rdzenia nadnerczy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 80. W zespole MEN1 stwierdza się:

- 1) gruczolaki przysadki;
- 2) raka rdzeniastego tarczycy;
- 3) nowotwory neuroendokrynne trzustki;
- 4) mnogie nerwiaki błon śluzowych;
- 5) mnogie mikrogruczolaki przytarczyc.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 81. Jednokomorowe pęcherze podnaskórkowe bez akantolizy są charakterystyczne dla:

- A.** pęcherzycy zwykłej.
B. pemfigoidu.
C. pęcherzycy liściastej.
D. rybiej łuski.
E. liszaja płaskiego.

Nr 82. Wskaż lokalizację czerniaka skóry, która jest związana z lepszym rokowaniem:

- A.** górna część grzbietu.
B. kończyna dolna.
C. tylna powierzchnia ramienia.
D. szyja.
E. głowa.

Nr 83. Do typowych zmian mikroskopowych w naskórku stwierdzanych w rogowaceniu słonecznym należą:

- 1) hiperkeratoza;
- 2) obecność PAS-dodatnich eozynochłonnych kulistych tworów;
- 3) wewnątrz nabłonkowa neoplazja;
- 4) obecność komórek wielojądrowych tzw. komórek bukietowatych;
- 5) parakeratoza.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 84. Najczęstszym ogniskiem pierwotnym przerzutów do gałki ocznej u mężczyzn jest:

- A. czerniak skóry.
- B. rak płuca.
- C. rak jasnokomórkowy nerki.
- D. rak żołądka.
- E. rak trzustki.

Nr 85. Brak ekspresji E-kadheryny jest cechą charakterystyczną:

- A. raka przewodowego piersi *in situ*.
- B. raka zrazikowego piersi *in situ*.
- C. gruczolistości włókniącej.
- D. gwiaździstej blizny.
- E. rozrostu przewodowego atypowego piersi.

Nr 86. Nacieki zapalne w pęcherzu moczowym złożone z komórek tucznych są typowe dla:

- A. malakoplakii.
- B. śródmiąższowego zapalenia pęcherza moczowego.
- C. zapalenia pęcherza moczowego po radioterapii.
- D. zakażenia *Schistosoma haematobium*.
- E. zapalenia pęcherza moczowego po terapii cyklofosfamidem.

Nr 87. W biopunktacie pobranym z opuszki dwunastnicy stwierdzono łagodne skrócenie kosmków, wzrost wysokości krypt i wzrost liczby limfocytów śródna-błonkowych do ponad 40 IEL/100 EC. Obraz mikroskopowy upoważnia do rozpoznania enteropatii glutenowej wg klasyfikacji Marsha:

- A. typ 1. B. typ 2. C. typ 3a. D. typ 3b. E. typ 3c.

Nr 88. Do czynników prognostycznych w guzach podścieliskowych przewodu pokarmowego należą:

- 1) wielkość guza;
- 2) wiek chorego;
- 3) lokalizacja guza;
- 4) płeć;
- 5) liczba mitoz w 50 dużych polach widzenia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 89. Zawątrobowe nadciśnienie wrotne może być spowodowane:

- 1) zakrzepicą żyły wrotnej;
- 2) niewydolnością prawokomorową serca;
- 3) zwężeniem żył wątrobowych;
- 4) zaciskającym zapaleniem osierdza;
- 5) masywnym stłuszczeniem hepatocytów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 90. Do zmian prekursorowych inwazyjnego gruczolakoraka przewodowego trzustki należą:

- 1) wewnątrzprzewodowe brodawkowe śluzowe nowotwory trzustki;
- 2) torbiele limfoepitelialne trzustki;
- 3) nowotwory śluzowe torbielowate trzustki;
- 4) torbielakogruczolaki surowicze trzustki;
- 5) trzustkowa neoplazja wewnątrznałonkowa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 91. Do zmian poprzedzających rozwój raka płaskonabłonkowego krtani należą:

- 1) brodawczaki płaskonabłonkowe krtani;
- 2) ziarniniak teflonowy;
- 3) guzek śpiewaczy;
- 4) brodawczakowatość płaskonabłonkowa krtani;
- 5) dysplazja wewnątrzpłaskonabłonkowa krtani.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 92. Do mediatorów zapalnych odpowiadających za zwiększoną przepuszczalność naczyń należą:

- 1) eotaksyna;
- 2) leukotrieny;
- 3) histamina;
- 4) białko chemotaktyczne monocytów MCP-1;
- 5) kininy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 93. Martwica włóknikowata ścian tętniczek nerek jest stwierdzana w:

- 1) nadciśnieniu złośliwym;
- 2) toczniu rumieniowatym układowym;
- 3) nadciśnieniu łagodnym;
- 4) twardzinie uogólnionej;
- 5) chorobie związanej z IgG4.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 94. Obraz mikroskopowy martwiczego zapalenia jelit u noworodków obejmuje:

- 1) martwicę rozpływną błony śluzowej;
- 2) martwicę śródścienną;
- 3) ziarniniaki nabłonkowatokomórkowe;
- 4) podśluzówkowe pęcherze gazu;
- 5) martwicę skrzepową błony śluzowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 95. Który z wymienionych genów fuzyjnych występuje w 40-60% przypadków raka stercza?

- A.** *PI3K/AKT*.
B. *TMPRSS 2/ETS*.
C. *BCR/ABL*.
D. *AF4/MLL*.
E. *ALK/EML4*.

Nr 96. Wzrost poziomu PSA:

- A.** nigdy nie jest wykładnikiem nawrotu raka stercza.
B. jest jednoznaczny z rozpoznaniem raka stercza.
C. jest wskazaniem do wdrożenia diagnostyki.
D. nie ma znaczenia klinicznego.
E. świadczy tylko o przeroście gruczołu krokowego.

Nr 97. Która z lokalizacji jest najbardziej typowa dla przerzutów raka stercza?

- A.** kręgosłup. **B.** żebra. **C.** mostek. **D.** kość łokciowa. **E.** miednica.

Nr 98. Rogowacenie łojotokowe jest spowodowane mutacją:

- A.** inhibitora konwertazy.
B. inhibitora replikacji DNA.
C. czynnika wzrostu.
D. czynnika transkrypcyjnego.
E. metaloproteinazy.

Nr 99. W jakim odsetku, w chwili rozpoznania raka płaskonabłonkowego skóry, występują przerzuty do regionalnych węzłów chłonnych?

- A.** 0%. **B.** <1%. **C.** 10%. **D.** 30%. **E.** 50%.

Nr 100. Mutacja którego z wymienionych genów jest molekularną cechą raka podstawnocomórkowego skóry?

- A.** *PTCH1*. **B.** *FLG*. **C.** *LMNA*. **D.** *ATP7A*. **E.** *PAH*.

Nr 101. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące charakterystyki typu bazalnego raka piersi:

- A. jest *ER* ujemny, *HER2* ujemny.
- B. występuje u młodych kobiet.
- C. występuje u nosicielek mutacji *BRAC1*.
- D. występuje częsta mutacja somatyczna *PIK3CA*.
- E. występuje częsta mutacja somatyczna *TP53*.

Nr 102. Do zmian morfologicznych charakterystycznych dla choroby proliferacyjnej piersi nie należy/a:

- A. gruczolistość stwardniająca.
- B. brodawczak.
- C. złożone zmiany stwardniające.
- D. metaplasja apokrynowa.
- E. rozrost nabłonka.

Nr 103. Najczęstszą lokalizacją nowotworów piersi jest:

- A. kwadrant górny wewnętrzny.
- B. część centralna.
- C. kwadrant górny zewnętrzny.
- D. kwadrant dolny wewnętrzny.
- E. kwadrant dolny zewnętrzny.

Nr 104. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące raka cewkowego piersi:

- A. jest *ER* pozytywny.
- B. jest *HER2* ujemny.
- C. rzadko daje przerzuty do węzłów chłonnych.
- D. jest zbudowany z dobrze uformowanych kanalików.
- E. zwykle związany jest z mutacjami *BRCA1* i 2.

Nr 105. Wskaż, który z wymienionych markerów immunohistochemicznych obecnych w komórkach nowotworowych jest najlepszy do różnicowania łagodnego rozrostu gruczołu krokowego oraz raka gruczołu krokowego:

- A. AMACR.
- B. CK 5/6.
- C. CK 14.
- D. CK 34betaE12.
- E. p63.

Nr 106. W diagnostyce różnicowej pierwotnych nowotworów kości ważne jest uwzględnienie wieku, w którym najczęściej występują poszczególne zmiany. Wskaż zmianę, która najczęściej występuje w najmłodszej grupie wiekowej:

- A. struniak.
- B. włókniak niekostniejący.
- C. chrzęstniakomięsak.
- D. kostniakochrzęstniak.
- E. kostniak.

Nr 107. „Mikroskopowo zmiany cytologiczne przypominają zmiany spotykane w komórkach rakowych; jądra są powiększone, hiperchromatyczne, z grudkowatą chromatyną i wyraźnie widocznymi, licznymi dużymi jąderkami; widoczny jest niezbyt duży polimorfizm kształtu i wielkości jąder; obecne są nieliczne mitozy; obserwuje się poprzerywanie ciągłości komórek podstawnych”. Na podstawie powyższego opisu prostaty wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:

- A. rak wewnątrzprzewodowy.
- B. rak gruczołu krokowego.
- C. wewnątrzprzewodowa neoplazja sterczowa dużego stopnia.
- D. łagodny rozrost gruczołu krokowego.
- E. wewnątrzprzewodowa neoplazja sterczowa małego stopnia.

Nr 108. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące endometrialnego raka surowiczego:

- A. brak ekspresji receptorów estrogenowych.
- B. rozwój w zanikowym endometrium.
- C. obecność mutacji TP53.
- D. rozwija się przy wysokich poziomach estrogenów.
- E. brak ekspresji receptorów progesteronowych.

Nr 109. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące cech endometrialnego mięsaka stromalnego w badaniu patomorfologicznym:

- A. występują dwa komponenty o odmiennej budowie cytologicznej.
- B. praktycznie brak lub rzadkie mitozy.
- C. występują ogniska martwicy.
- D. część komórek z silną ekspresją cykliny D1.
- E. występują komórki CD10+, ER+.

Nr 110. W badaniu mikroskopowym guza mózgu usuniętego od 11-letniego pacjenta stwierdzono: obecność drobnych torbieli oraz dwufazowe utkanie, obejmujące pola wydłużonych dwubiegunowych komórek z długimi, czasem przeplatającymi się wypustkami (ogniskowo z widocznymi włóknami Rosenthala) oraz „luźniejsze” utkania z mikrotorbielkami; obecne są ziarniste ciała eozynochłonne. Wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:

- A. żółtakogwiazdziak pleomorficzny.
- B. gwiazdziak rozlany z mutacją IDH.
- C. wyściółczak śluzakowato-brodawkowaty.
- D. glejak zarodkowy.
- E. gwiazdziak włosowatokomórkowy.

Nr 111. U pacjenta z układowym toczniem rumieniowatym z powodu objawów nefrologicznych wykonano biopsję nerek, w której stwierdzono w pętłach naczyń kłębuszków nerkowych: podnabłonkowe odkładanie złogów kompleksów immunologicznych, pogrubienie ściany włosniczek, a metodą srebrzenia uwidoczniono obecność „kolców” i „ubytków”. Opisane zmiany są charakterystyczne dla:

- A. toczniowego stwardnienia kłębuszków nerkowych.
- B. minimalnego toczniowego mezangialnego zapalenia kłębuszków nerkowych.
- C. ogniskowego toczniowego zapalenia kłębuszków nerkowych.
- D. rozlanego toczniowego zapalenia kłębuszków nerkowych.
- E. toczniowego błoniastego zapalenia kłębuszków nerkowych.

Nr 112. W odczynowej skrobiawicy wtórnej, główne białko włókienek amyloidu jest zbudowane z:

- A. AL.
- B. AA.
- C. ATTR.
- D. AANF.
- E. Abeta.

Nr 113. Przerzuty do węzłów chłonnych szyi mają najczęściej postać:

- A. raka płaskonabłonkowego.
- B. raka gruczołowego płuca.
- C. czerniaka.
- D. raka piersi.
- E. raka nerki.

Nr 114. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące choroby Mikulicza ślinianek:

- A. jest postacią choroby IgG4-zależnej.
- B. mikroskopowo stwierdza się znaczne zwłóknienie.
- C. typowo zajmuje śliniankę podjęzykową.
- D. występuje częściej u kobiet.
- E. mogą wystąpić liczne limfocyty i ośrodki rozmnażania.

Nr 115. Hepatocyty z cytoplazmą o wyglądzie matowego szkła „*ground-glass*” są typowe dla:

- A. ostrego wirusowego zapalenia wątroby typu A.
- B. ostrego wirusowego zapalenia wątroby typu E.
- C. przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B.
- D. przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C.
- E. alkoholowej marskości wątroby.

Nr 116. Do zakażenia WZW typu B może dojść:

- 1) wskutek kontaktu z zakażoną krwią;
- 2) podczas porodu;
- 3) podczas kontaktów płciowych;
- 4) poprzez zakażoną żywność;
- 5) poprzez zakażoną wodę.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 117. Następstwem autoimmunologicznego zapalenia błony śluzowej żołądka mogą być:

- 1) chłoniak żołądka;
- 2) niedokrwistość złośliwa;
- 3) wrzód trawienny żołądka;
- 4) zanik błony śluzowej żołądka;
- 5) rakowiak żołądka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 118. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące maziówczaka złośliwego:

- 1) nie wykazuje związku z błoną maziową stawów;
- 2) stanowi ok. 10% wszystkich mięsaków tkanek miękkich;
- 3) rozwija się u pacjentów między 20. a 40. rokiem życia;
- 4) ok. 70% wszystkich nowotworów rozwija się w okolicy stawu barkowego;
- 5) typowa jest translokacja t(X;18);
- 6) obserwowane są przerzuty do płuc, kości oraz węzłów chłonnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3,5,6. B. 1,3,5,6. C. 2,3,4,6. D. 2,4,5. E. wszystkie wymienione.

Nr 119. U 50-letniej pacjentki z uporczywym świądem skóry stwierdzono podwyższony poziom fosfatazy alkalicznej (ALP) i γ-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 120. Diagnostyka różnicowa guzów nadnercza z przerzutami raka jasnokomórkowego nerki wykaże dodatnią ekspresję:

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| A. kalretyniny. | D. synaptofizyny. |
| B. inhibiny A i melan A. | E. chromograniny. |
| C. PAX8, CD10, RCC,EMA. | |

Dziękujemy !