

16

RYZAMIN TESTOWY z PEDIATRII

Rok akademicki 1993/94

Wersja I

I n s t r u k c j a

1. Test zawiera 100 pytań.
2. Każde pytanie ma 5 wariantów odpowiedzi, w tym jedna prawidłowa.
3. Niektóre z pytań są złożone tak, że tekst pierwszego odnosi się również do pytania następnego.
4. Odpowiedzi należy zakreślać na karcie perforowanej wyłącznie przy pomocy specjalnego ołówka, zakreślając całą kratkę odpowiadającą numerowi właściwej odpowiedzi.
5. Na karcie odpowiedzi nie może być skreśleń i poprawek, ponieważ będą one obliczane przez maszynę cyfrową.
6. Zestaw pytań egzaminacyjnych należy podpisać pełnym imieniem i nazwiskiem, przy pomocy tego samego ołówka, którym dokonuje się skreśleń na karcie odpowiedzi lub długopisem.

98. 10-letni chłopiec przyjęty do szpitala z powodu zwłóknienia płuc w wykonanych badaniu gazometrycznym miał następujące wyniki - $pH=7,40$ $pO_2=80$ $pCO_2=26,4$ $HCO_3=15,7$ $BE=6,8$.

Badanie sugeruje:

1. Wyrównaną kwasową metaboliczną
2. Wyrównaną alkaliczną metaboliczną
3. Wyrównaną kwasową oddechową
4. Wyrównaną alkaliczną oddechową
5. Wynik badania jest prawidłowy

99. W stanie astmatycznym stopień wydolności oddechowej najlepiej określa:

1. Badanie szczytowego przepływu wydechowego (PEF) wykonane przy zdaniu chorego
2. Wskaźnik Tiffeneau (FV1/FVC)
3. Wyniki badania spirometrycznego
4. Gazometria krwi
5. Simlca wokół ust

100. Najważniejszym celem reanimacji noworodka jest:

1. Zapewnienie samodzielnego oddechu
2. Przywrócenie prawidłowego zabarwienia skóry
3. Przywrócenie prawidłowej czynności serca
4. Spowodowanie u dziecka spontanicznej aktywności ruchowej
5. Przywrócenie prawidłowego utlenienia ośrodkowego układu nerwowego

95. Wrodzona przetoka przełykowo-tchawicza może powodować:

- a) Krztuszenie się w czasie karmienia, b) ulęwanie pokarmu,
- c) przewlekające się zapalenie płuc, d) świsł wdechowy,
- e) rozstrzenie oskrzeli

Prawidłowa odpowiedź:

- 1. a, b, c
- 4. ✓ 2. a, c, e
- 3. a, c, d
- 4. c, d, e
- 5. b, c, e

96. U 4- miesięcznego niemowlęcia z nasilonymi objawami zapalenia oskrzelików stwierdza się: narastające przyspieszenie czynności serca oraz powiększenie się wątroby.

Objawy te są wskazaniem do zastosowania:

- 1. Paracetamidu
- 2. Albumin
- ✓ 3. Lanatozydu
- 4. Propranololu
- 5. Wszystkich leków

97. 4-letni chłopiec od kilku dni ma stany podgorączkowe, skąży się na ból głowy, kilka razy wymiotował, od 3 dni nie oddał stolca. Jakie badania uznasz w tej sytuacji za konieczne?

- a) badanie okulistyczne, b) badanie ogólne moczu, c) odczyn tuberkulinowy, d) nakłucie lędźwiowe, e) tomografią komputerową głowy

Prawidłowa odpowiedź:

- 1. a, b, e
- 2. b, d
- ✓ 3. a, c, d
- 4. c, d, e
- 5. c, d

1. W pierwszej dobie życia całkowite zapotrzebowanie na płyny u donoszonego noworodka wynosi:

- 1. 40 ml/kg
- ✓ 2. 70 ml/kg
- 3. 100 ml/kg
- 4. 120 ml/kg
- 5. 150 ml/kg

2. Noworodek, który przeżył ciężką zamartwicę powinien mieć ograniczone podwanie płynów, ponieważ grozi mu obrzęk mózgu

- 1. ✓ Oba twierdzenia są prawdziwe i pozostają w związku przyczynowym
- 2. Oba twierdzenia są prawdziwe, lecz nie ma między nimi związku przyczynowego
- 3. Pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie jest fałszywe
- 4. Pierwsze twierdzenie jest fałszywe, drugie prawdziwe
- 5. Oba twierdzenia są fałszywe

3. Noworodek nie oddał stolca przez 48 godzin po porodzie.

Które rozpoznanie bierzesz pod uwagę:

- 1. Zarodnięcie odbytu
- 2. Niedrożność smółkowa (cystic fibrosis - mucoviscidosis)
- 3. Chorobę Hirschsprunga
- ✓ 4. Wszystkie/a, b, c/
- 5. Tylko a + b

4. Który z układów głównych grup krwi nie może prowadzić do konfliktu serologicznego:

	matka		dziecko
1.	"O"	-	"A"
2.	"O"	-	"B"
3.	"A"	-	"B", "AB"
4.	"B"	-	"A", "AB"
✓ 5.	"AB"	-	"A" "B"

5. Który z objawów u noworodka w I tygodniu życia uznasz za patologiczny wymagający twojej interwencji:

1. Obrzęk sutków
- ✓ 2. Asymetrię odruchu Moro
3. Łuszczenie naskórka
4. Obfity śluz w pochwie
5. Wylewy krwawe do spojówek

6. Choroba krwotoczna noworodków spowodowana jest:

1. Małopłytkowością
2. Urazem okołoporodowym
- ✓ 3. Przejściowym zaburzeniem wytwarzania czynników zależnych od witaminy K.
4. Wykrępieniem wewnątrznaczyniowym
5. Cukrzycą u matki

7. U noworodka urodzonego w 36 tyg. ciąży, z masą ciała 2200g w stanie ogólnym średnim, w 4 dobie życia wystąpił bezdech. W poszukiwaniu przyczyn należy wykonać następująco badania, z wyjątkiem:

1. Gazometria krwi
2. Rtg klatki piersiowej
3. Morfologia
- ✓ 4. Rtg jamy brzusznej
5. Poziom bilirubiny

91. U pacjentów z mukowiscydą najczęstszą bakterią patogenną w płucach jest:

1. E. Coli
2. Staphylococcus i Proteus
- ✓ 3. Staphylococcus i Pseudomonas
- ✓ 4. H. Influenzae i pneumokokki
5. Streptococcus faecalis

92. Steroidy u dzieci z astmą oskrzelową

1. Najlepiej podawać doustnie
- ✓ 2. Najlepiej podawać drogą wziewną
3. Stosować domięśniowo, jako preparat o przedłużonym działaniu
4. Nie podawać wcale
- ✓ 5. Podawać wyłącznie z Beta-mimetykami

93. Rosnąć płuca kończy się:

1. W 7 miesiącu życia płodowego
2. W chwili porodu
- ✓ 3. W wieku 3 lat
4. W wieku 7 lat
5. W okresie zakończenia wzrostu

94. Nie usunięte ciało obce w drogach oddechowych może powodować:

- a) uporczywy kaszel, b) nawracające zapalenia płuca zlokalizowane w tej samej okolicy, c) krwioplucie, d) ropień płuc, e) nie wyjaśnione stany gorączkowe
- Prawidłowa odpowiedź:

1. a, b
- ✓ 2. b, c, d
3. a, d, e
- ✓ 4. b, d, c
5. d, a

87. W badaniu fizycznym płuc odgłos opukowy nadmiernie jawny jest znamienny dla:

- 1: Śródniąższowego zapalenia płuc
- ✓ 2: Odmy opłucnowej
- 3: Mnogich torbieli w płucach
- 4: Gruźliczego zapalenia opłucnej
- 5: Zniekształcającego zapalenia oskrzeli

88. Do objawów alergii pokarmowej w 1 roku życia należą:

- 1: Zmiany skórne
- 2: Biegunka
- 3: Kolki jelitowe
- 4: Prawidłowe 2 i 3
- ✓ 5: Prawidłowe 1, 2, 3

89. Niewydolność oddychania rozpoznaje się na podstawie badania:

- 1: Spirograficznego - VC i FEV₁
- ✓ 2: Gazometrycznego - pomiar PO₂ i PCO₂ we krwi tętniczej
- 3: Zdolności dyfuzyjnej płuc dla CO
- 4: Podatności płuc - O_L
- 5: Oporu dróg oddechowych - Raw

90. Które ze stwierdzeń dotyczących szczepienia BCG jest prawdziwe:

- ✓ 1: Przeciwwskazaniem jest banobojowo zakażenie HIV
- 2: Dzieci idące do szkoły podstawowej szczepi się po wykonaniu odczynu tuberkulinowego
3. Niemowlęta w 11 miesiącu życia nie są szczepione jeśli blizna po pierwszym szczepieniu jest większa niż 3 mm
4. Najczęstszym powikłaniem jest uogólnione zakażenie ^{BCG} praktycznie
5. Szczepionka całkowicie chroni przed zakażeniem gruźlicą

8. W przypadku wystąpienia niewydolności oddechowej u noworodka po urodzeniu, po wykonaniu gazometrii krwi, o konieczności zniekształcenia wspomagania oddechowego pomyślisz w przypadku, gdy:

1. PaO₂ > 60 mmHg, PaCO₂ > 40 mmHg
- ✓ 2. PaO₂ < 60 mmHg, PaCO₂ > 40 mmHg
- 3: PaO₂ > 80 mmHg, PaCO₂ < 30 mmHg
4. PaO₂ < 60 mmHg, PaCO₂ < 40 mmHg
- 5: PaO₂ > 60 mmHg, PaCO₂ < 40 mmHg

9. Które twierdzenie dotyczące żółtaczki fizjologicznej jest prawdziwe:

- 1: Obserwowana jest u noworodka od 1 doby życia
2. Wzrasta głównie bilirubina związana
- 3: Poziom wolnej bilirubiny we krwi noworodka nie ma znaczenia dla dalszego rozwoju dziecka
4. Bilirubina wolna jest rozpuszczalna w wodzie
- ✓ 5: Transferaza glukuronowa mikrosomów komórki wątroby jest konieczna do przemiany bilirubiny wolnej (pośredniej) w bilirubinę związaną (bezpośrednią).

10. Aby doszło do konfliktu serologicznego Rh muszą być spełnione pewne warunki, które z wymienionych twierdzeń nie jest prawdą.

- 1: Muszą powstać przeciwciała anty D w układzie immunologicznym matki
- ✓ 2: Przeciwciała te należą do klasy IgM
- 3: Przeciwciała te należą do klasy IgG
4. Przeciwciała te muszą przenikać przez łożysko do krążenia płodu
5. Ilość tych przeciwciał musi być dostatecznie duża, aby zniszczyły znaczną liczbę erytrocytów.

11. Wskazaniem do natychmiastowego zabiegu chirurgicznego u noworodka jest:

1. Rozszczep kręgosłupa z sączeniem płynu mózgowo-rdzeniowego
2. Przepuklina przeponowa typu Bochdaleka
3. Ewentracja jelit
4. Z wymienionych powyżej 1, 2, 3
5. Z wymienionych powyżej tylko 1

12. Kiedy wykonujemy badanie cytograficzne w nawracającym zakażeniu układu moczowego?

1. Po stwierdzeniu kolejnego zakażenia
2. Po 3-tygodniowym leczeniu zakażenia i po uzyskaniu jałowych posiewów moczu w osłonie antybiotyku lub chemioterapeutyku
3. Zaraz po otrzymaniu wyniku posiewu w moczu
4. Po otrzymaniu pierwazego prawidłowego badania ogólnego moczu po leczeniu antybiotykiem lub chemoterapeutykiem
5. Zaraz po otrzymaniu wyniku antybiogramu

13. Prawidłowym postępowaniem w pełnoobjawowym pierwazym zakażeniu układu moczowego u 4-letniej dziewczynki przed uzyskaniem wyniku posiewu moczu jest

1. Zastosowanie cefalosporyn III generacji
2. Podanie aminoglikozydów
3. Podanie Trimetoprimu-sulfometokanzolu (biseptol) i zaczękanie do wyniku antybiogramu
4. Podanie makrolidów
5. Zaczekanie z podaniem antybiotyku lub chemoterapeutyku do wyniku antybiogramu.

83. Które z wymienionych stwierdzeń jest prawidłowe?

1. Immunoterapia u uczulonych na jad owadów jest najskuteczniejszą metodą leczenia
2. Immunoterapia swoista jest skuteczna zarówno u reagujących IAR jak i IAR
3. Optymalny wiek pacjentów do immunoterapii swoistej to okres pomiędzy 5-45 r.życia
4. Immunoterapia zmniejsza nadreaktywność oskrzeli
5. Wszystkie wymienione stwierdzenia są prawdziwe

84. Kromoglikanian sodu (Natal) wykazuje następujące działania:

1. Jest skutecznym w leczeniu ostrego napadu astmy
2. Zapobiega infekcjom
3. Zmniejsza nadreaktywność oskrzeli
4. Hamuje tylko wczesną fazę reakcji astmatycznej (IAR)
5. Hamuje tylko późną fazę reakcji astmatycznej (IAR)

85. W wieloogniskowym zapaleniu płuc u niemowlęcia stwierdza się:

- a) duszność o typie wdachowo-wydechowym, b) kaszel, c) rozłączenie płuc, d) stłumienie odgłosu opukowego nad polami płucnymi, e) rozlane drobne i średnie rzętemia. Prawidłowa odpowiedź:

1. a, b, c
2. a, c, d
3. a, c, e
4. b, c, d
5. c, d, e

86. Bronchiolitis wywołany jest zwykle przez:

1. Wirus RS
2. Wirusa grypy
3. Streptococcus pneumoniae
4. Adenowirusy
5. Mycoplasma pneumoniae

79. Najlepszym testem diagnostycznym w odpływie żołądkowo-przełykowym jest:

1. Rtg górnego odcinka przewodu pokarmowego
2. Monitorowanie pH w przełyku
3. Długość radiolizotopowa
4. Manometria przełyku
5. Endoskopia

80. Do objawów choroby posurowiczej nie należą następujące objawy

1. Hipotermia
2. Mniejowe lub uogólnione powiększenie węzłów chłonnych
3. Bóle wielontawowe lub zapalenia wielontawowe
4. Zmiany skórne, zwykle przebiegające pod postacią pokrzywki
5. Objawy neurologiczne, zwykle przebiegające pod postacią obwodowego zapalenia nerwów.

81. U chłopca 5-letniego na podstawie badań stwierdzono prawostron-
ne zapalenie płuc, matka obserwowała jednostronne zaczer-
wienie polloska.

Najbardziej prawdopodobna etiologia zapalenia płuc będzie:

1. Gronkowcowa
2. Wywołana przez adenowirus
3. Mykoplazmowa
4. Pneumokokowa
5. Wywołana przez bakterie gram ujemne

82. Które stwierdzenie dotyczące gronkowcowego zapalenia płuc
jest fałszywe?

1. Występuje rzadziej niż pneumokokowe zapalenie płuc
2. Jest szybko postępujące i związane z dużą śmiertelnością
3. Częściej występuje u dzieci starszych niż w okresie niemowlęcym
4. Często stwierdza się pęcherze, ropowiznę, ropniaki opłucnej, odną opłucnową
5. Wymaga podawania penicylin półsyntetycznych, opornych na działanie penicyliny oraz drażniaka opłucnej w przypadku obecności płynu w opłucnej.

14. Prawidłowe postępowanie w hipowolemii u dzieci z zespołem nerczycowym nie doprowadzi do:

1. Przednerkowej niewydolności nerek
2. Odwodnienia wskutek nadmiernej diurezy
3. Przejścia przednerkowej niewydolności nerek w ostrą niezapalną niewydolność nerek
4. Do epizodów zastoinowo-zakrzepowych
5. Zwiększenia agregacji i liczby płytek krwi

15. Wskaż prawidłowe miejsce działania wazopresyny w procesie filtracji kłębkowej w nerkach

1. W błonie podstawowej kłębka
2. W kanałkach proksymalnych
3. W pętli wstępującej Henlego
4. W pętli zstępującej Henlego

15. W nabłonku części dystalnej kanalików

16. Zmiana, która z powyższych zmian biochemicznych nie występuje u dzieci ze schyłkową niewydolnością nerek

1. Hipokalcemia
2. Hiperfosfatemia
3. Hipokalemia
4. Obniżony poziom $1,25(OH)_2D_3$
5. Obniżona zdolność wiązania żelaza

17. Wymień, który z objawów nie jest spowodowany niedoborem witaminy D

1. Podwyższenie stężenia fosfatazy zasadowej
2. Obniżenie aminoacidurii
3. Zwiększenie wydalania Ca z moczem
4. Wzmocnienie wydalania fosforu
5. Upośledzenie wchłaniania wapnia w jelicie cienkim

18. Wskaż, które z objawów nie występują po długotrwałym

2 leczenia glikokortykoidami

- + 1. Zwolnienie tempa wzrostu
- 2. Trudne do opanowania myklonie
- + 3. Zahamowanie czynności kory nadnerczy
- + 4. Zaćma utwierdzona w badaniu w lampie szczelinowej
- + 5. Wzrost ciśnienia tętniczego krwi

19. Wybierz najważniejszą metodę leczenia w przypadku narastających

obrzęków i okąpomoczu u dzieci z pierwotnym zespołem
nerczycowym (submikroskopowe kłębkowe zapalenie nerek)

- 1. Podanie furosemidu doustnie
- A 2. Podanie drobnocząsteczkowego dekstranu, furosemidu dożylnie
- 3. Podanie leków tiazydowych
- 4. Podanie albumin 5%
- 5. Podanie osocza zgodnego grupowo

20. Enkorton jest najskuteczniejszy w następujących postaciach
kłębkowego zapalenia nerek

- + 1. Submikroskopowe kłębkowe zapalenie nerek
- 2. Ostre papciarkowcowe zapalenie nerek
- 3. Płonkaste zapalenie nerek
- 4. Płonkasto-rozpłemowe zapalenie nerek
- 5. Zewnętrz i wewnętrznie kłębkowe zapalenie nerek

75. 6-letni chłopiec chorujący na nagminne zapalenie przywusnic
przywieziony został do kliniki z powodu gwałtownych wymiotów
i silnych bólów brzucha zlokalizowanych w śródbrzuszu.

Prawidłowe postępowanie będzie polegać na:

- 1. Podaniu leków przeciwbólowych i diety lekkostrawnej
- 2. Zastosowaniu kroplówki nawadniającej
- 3. Szybkim zabiegu chirurgicznym
- + 4. Zastosowaniu żywienia pozajelitowego, H-2 blokerów
i sondy żołądkowej
- 5. Podaniu colimycyny

76. Stan toksyczny w przebiegu biegunki infekcyjnej u
niemowląt charakteryzuje się:

- 1. Znacznym odwodnieniem
- 2. Kwasicą metaboliczną
- 3. Hipopotaemią
- 4. Zaburzeniami czynności nerek i OUN
- ✓ 5. Wszystkimi wyżej wymienionymi objawami

77. Powikłaniami w przebiegu wrzodzącego zapalenia jelita
grubego mogą być:

- 1. Przewlekła niedokrwistość
- 2. Perforacja jelita
- 3. Przetoki, ropnie jelita grubego
- 4. Rak jelita
- ✓ 5. Wszystkie

78. Niemowlęta karmione piersią są mniej zagrożone alergizacją
niż karmione sztucznie dzięki obecności w pokarmie:

- 1. IgG odpornościowych i IgA surowiczej
- 2. IgE i IgA wydzielniczej
- ✓ 3. IgA wydzielniczej i białek sialicznych gatunkowo
- 4. Białek sialicznych gatunkowo i IgE
- 5. Białek sialicznych gatunkowo, IgE i lizozymu

71. Wodnistość stolca stwierdza się w niżej wymienionych jednostkach chorobowych RQZG:

1. Niedobór laktazy
2. Niedobór enterokinazy
3. Pierwotne niedobory immunologiczne
- ✓ 4. Osliakinf
5. Nietolerancja ułoka krwięgo

72. Najczęstsza lokalizacja polipów młodzieńcosych to:

- ✓ 1. Jejunum (jelito cienkie)
2. Ileum (jelito kręte)
3. Colon transversum (poprzecznica)
4. Rectum (odbytnica)
5. Sigmoidum (dwunastnica)

73. Najczęstszą przyczyną zapalenia trzustki u dzieci jest:

1. Alkohol
- ✓ 2. ~~Uraz~~
3. Zakażenie bakteryjne
4. Kamica żółciowa
5. Zespół Schwachmann-Diamonda

74. W dziecku z przewlekłą osliakią nie stwierdza się obecności przeciwciał p-antymyelnin mięśni gładkich (IgA₁):

1. Przed rozpoczęciem leczenia diety bezglutenowej
2. Podczas prawidłowego stosowania diety eliminacyjnej
3. W przypadku pierwotnego braku IgA
4. Podczas prowokacji glutenem
- ✓ 5. Prawidłowe 2, 3

21. Wakaż, które stwierdzenie dotyczące idiopatycznego zespołu nerczycowego (I.Z.N.) u dzieci jest nieprawidłowe.

1. Najczęstszą przyczyną I.Z.N. u dzieci jest submikroskopowa kłębkowa zapalenie nerek (skzn)
2. Pierwszy epizod skzn rzadko występuje po 7 roku życia
3. Sterydowrażliwość przemawia tu I.Z.N.
- ✓ 4. Krwiomocz jest utają cechą I.Z.N.
5. 3(4 przypadków) steroidopornych w pierwszym epizodzie ma inne podłoże niż I.Z.N.

22. Dla zwężenia cieśni aorty charakterystycznym szmerem jest:

1. Zespół "klik" i szmer nad koniuszkiem
2. Szmer rozkurczowy nad koniuszkiem
3. Szmer rozkurczowy w prawym II międzyżebżu
4. Szmer rozkurczowy w lewym II międzyżebżu
- ✓ 5. Szmer skurczowy między łopatkami

23. Przeciężenie typu objętościowego odpowiedniej części serca może być spowodowane różnymi wadami np.:

- a) Defectus septi atriorum
 - b) Stenosis arteriae pulmonalis
 - c) Inufficiencia valvularum semilunarium aortae
 - d) Concretio aortae
1. Prawidłowe a
 - ✓ 2. Prawidłowe a, c
 3. Prawidłowe b, d
 4. Prawidłowe a, b, c
 5. Prawidłowe a, b, c, d

24. Wspólne cechy dla zespołu i choroby Eisenmengera to:

1. Ubytek przegrody międzykomorowej
2. Przesunięcie aorty w prawo - "aorta jeżdżiwo"
3. Nadciśnienie płucne
- ✓ 4. 1 1 3 $\frac{1}{2}$
5. 2 1 3

25. Do czynników wywołujących zapalenie walerdzia należą wszystkie z wyjątkiem:

1. Pałeczkowca zieleniącego
2. Pałeczkowca grupy D
3. Gronkowca złocistego
4. Gronkowca białego
- + ✓ 5. Campylobacter pylori

26. Czynnikiem etiopatogenetycznym zapalenia ośrodkowego może być:

- a) gruźlica, b) toczeń rumieniowaty uogólniony, c) grzybica, d) choroba reumatyczna
1. Prawidłowo a, b
2. Prawidłowo a, b, c
3. Prawidłowo a, c
4. Prawidłowo a, b, d
- ✓ 5. Wszystkie prawidłowe

27. Ciągło małe zarostki u niemowlęcia do:

- ✓ 1. 6 tygodnia życia
2. 12 tygodnia życia
3. 18 tygodnia życia
4. 24 tygodnia życia
5. 36 tygodnia życia

68. W przypadku odwodnienia hipertonicznego u niemowląt stosujemy leczenie:

1. Wyłącznie doustna, podając płyny wieloelektrolitowe w ciągu pierwszych 24 godzin
2. Wyłącznie dożylna, uzupełniając deficyty wodnoelektrolitowe w ciągu 24 godzin
- ✓ 3. Wyłącznie dożylna, uzupełniając deficyty wodnoelektrolitowe w ciągu 48 godzin
4. Dietę bezmleczną przez 24 godziny
5. Dożylna, podając wyłącznie 5% roztwór glukozy przez 48 godzin

69. Które z poniższych stwierdzeń dotyczących atrezji dróg żółciowych jest prawidłowe:

1. Można jej zapobiec stosując szczepionkę przeciwko hepatitis
- ✓ 2. W niektórych przypadkach poprawę przynosi zabieg Kasai
3. Stolec i mocz są ciemne
4. Najczęstszą postacią jest atrezja dróg wewnątrzwątrobowych
5. Często towarzyszy jej niedobór witaminy B₁₂

70. Najczęstszą przyczyną obecności śluzowej krwi w stolcu u dziecka bez odchyłków w badaniu fizycznym jest:

1. Szczelina odbytu
2. Przetok odbytu
3. Żyłki odbytu
- ✓ 4. Uchyłek Meckela
5. Wgłobienie

64. Który typ leczenia chorób genetycznych jest najczęściej stosowany:

1. Terapia genowa
2. Transplantacja narządów
3. Modułacja ekspresji genu
- ✓ 4. Zmniejszenie zaburzeń metabolicznych
- 7 5. Łagodzenie objawów klinicznych

65. Kariotyp 47,XXX odpowiada zespołowi

1. Downa
2. Turnera
- ✓ 3. Klinefeltera
4. Pradera - Willi'ego
5. Marfana

66. Do Isba Prąjzgo przywieziony zostaje nieprzytomny pacjent z uogólnionymi drgawkami - pierwszym postępowaniem jest:

1. Wykonanie nakłucia lędźwiowego
2. Zaintubowanie pacjenta
- ✓ 3. Podanie rivotrilu
4. Podanie luminalu
5. Żadne z wyżej wymienionych

67. W nerwicy u dzieci i młodzieży nie występują następujące objawy:

1. Lęk
2. Zaburzenia nastroju, osucie się niespokojnym, gorącym od innych
3. Objawy somatyczne: bóle głowy, brzucha
- ✓ 4. Różne formy unikania kontaktów z innymi ludźmi
5. Zachowanie buntownicze i agresywne

28. W czasie wizyty patronażowej u 14-dniowego noworodka, urodzonego o czasie, prawidłowym porodem, z prawidłową masą ciała, u którego w oddziale noworodkowym stwierdzono dość znaczną hiperbilirubinemię, w czasie badania przedmiotowego stwierdzono asymetryczny odruch Moro i osłabienie ruchomości kończyny górnej lewej; dziecko jest okresowo niespokojne, ciepłota ciała 38,5°C. W takim przypadku należy:

1. Rozpoznać porażenie lewego splotu barkowego
2. Uznać asymetrię odruchu za fizjologię
- ✓ 3. Skierować dziecko do szpitala z podejrzeniem zapalenia kości
4. Podać leki przeciwgorączkowe i antybiotyk doustnie
5. Wyznaczyć wizytę w Poradni Rejonowej za 3-4 dni

29. U dziecka z wrodzonymi zaburzeniami odporności komórkowej nie można stosować bezwzględnie szczepionek:

1. BCG
2. DI-Te-Per
3. Przeciw poliomyelitis
4. BCG i DI-Te-Per
- ✓ 5. BCG i polio

30. Obraz krwinek białych we krwi obwodowej w okresie niemowlęcym charakteryzuje się:

- ✓ 1. Llimfocytozą
2. Zwiększeniem odsetka granulocytów
3. Eozynofilią
4. Podwyższoną liczbą plazmacytów
5. Zwiększonym odsetkiem monocytów

31. U 4-letniego chłopca przyrost wysokości w ciągu ostatnich 2 lat wyniósł 7 cm. Należy uznać że:

- ✓ 1. Tempo wzrastania jest prawidłowe
- 2. Tempo wzrastania można uznać za prawidłowe o ile oboje rodzice są niskiego wzrostu
- 3. Tempo wzrastania jest zbyt wolne, ale jeśli rodzice są niskiego wzrostu może być uwarunkowane rodzinnie i nie wymaga diagnostyki
- 4. Tempo wzrastania jest zbyt wolne i należy dziecko poddać co najmniej rocznej obserwacji
- ✓ 5. Tempo wzrastania jest zbyt wolne i należy natychmiast podjąć postępowanie diagnostyczne

32. Do objawów krzywicy u 6-miesięcznego dziecka należą:

- 1. Szpotawość kończyn dolnych
- 2. Opóźnione ząbkowanie
- 3. Opóźnione zarastanie ciemienia dużego
- ✓ 4. Rozmiękanie potylicy
- 5. Wszynki

33. Wśród przyczyn nadciśnienia tętniczego u dzieci pierwszo miejsce zajmuje nadciśnienie pochodzenia:

- ✓ 1. Nerwowego
- 2. Ośrodkowego układu nerwowego
- 3. Układu krążenia
- 4. Chorób metabolicznych
- 5. Zaburzeń endokrynowych

34. Najgroźniejszym powikłaniem posocznicy meningokokowej jest:

- 1. Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych
- 2. Zapalenie płuc
- ✓ 3. Wylew do nadnerczy
- 4. NEC (enterocolitis-necroticans)
- 5. Biegunka

61. Dziecko w wieku 8 miesięcy od około doby jest niespokojne, wydalilo stolac z krwią, wymiotowało 2 razy.

Oceniająco brzuch badaniem fizykalnym - nie stwierdzić obecności objawów obrzecznowych

Zaproponujecie:

- 1. Pobranie posiewu kału i odesłanie do domu z zaleceniami dietetycznymi, dalszą opieką pediatryczną.
- ✓ 2. Oznaczenie morfologii krwi, jonogramu, pobranie posiewu kału i obserwację w oddziale ds. dziecięcym
- 3. Przyjęcie dziecka do oddziału zachowawczego, oznaczenie badań podstawowych i wykonanie kolonoskopii
- ✓ 4. Wykonanie RTG przegłódowego jamy brzusznej i wlewu doodbytniczego - ponieważ podejrzewana niedrożność przewodu pokarmowego
- 5. Wykonanie badań układu krążenia

62. Złamanie obojczyka u noworodka łączy się:

- 1. Wycięciem plasterowym
- 2. Operacyjnie
- 3. Nie leczy się w ogóle
- ✓ 4. Przymocowaniem bandażem kończyny górnej do kl. piersiowej po stronie złamania (tzw. miękki Desault)
- 5. Gipsowym Desaultem

63. Niezstąpiłone jądro powinno być wprowadzone do moszny:

- ✓ 1. Do końca 2-go roku życia chłopca
- 2. Do 5 roku
- 3. Do 7 roku
- 4. Do 10 roku
- 5. W okresie niemowlęcym

58. Przedwczesne dojrzewanie płciowe prawdziwe jest spowodowane pobudzeniem osi podwzgórzowo-przynadkowej i rozpoznajemy je, jeśli objawy pokwitania wystąpią przed 8 r.ż.
1. Obie twierdzenia są prawdziwe
 2. Pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie fałszywe
 3. Pierwsze twierdzenie jest fałszywe, drugie prawdziwe
 4. Obie twierdzenia są fałszywe
- + V 5. Obie twierdzenia są prawdziwe a ile drugie dotyczy dziewczynki
59. Dla podgłośniaowego zapalenia krtani u dziecka najbardziej charakterystyczne jest:
1. Dusznosć wdechowa i stridor krtaniowy
 2. Dusznosć wydechowa i stridor krtaniowy
 3. Szczekający kaszel
- + V 4. Poprawna jest odpowiedź 1 i 3
5. Poprawna jest odpowiedź 2 i 3
60. Rozpoznanie ostrego zapalenia ucha środkowego u niemowlęcia i małego dziecka można postawić wyłącznie na podstawie:
1. Bolekości uciaskowej skrawka usznego i niepokoju dziecka
 2. Wysokiej temperatury ciała, bolekości uciaskowej skrawka usznego i niepokoju dziecka
 3. Tak jak w punkcie 2 ale łącznie z występowaniem wyniosłości i biegunki
- + 4. Wyniosłości i otoskopii
5. Żadna odpowiedź nie jest prawdziwa

35. U noworodka karmionego piersią między 6 a 10 dobą życia zwiększyła się ilość stolców do 12 na dobę. Stan dziecka dobry. Rozpoznaż:
1. Rozpoczynającą się biegunkę Rota-wirusową
 2. Biegunkę alimentacyjną
- + V 3. Stolec przejściowy
4. Rozpoczynającą się alergię przewodu pokarmowego
 5. Nietolerancję mleka krowiego
36. Powikłaniem nieprawidłowo leczonej anginy mogą być:
1. Ponocznica
- + V 2. Ropień okołomigdałkowy
3. Zapalenie zatok przynosowych
 4. Zapalenie jamy ustnej
 5. Ropień mózgu
37. Który z wymienionych odruchów należy do odruchów atawistycznych?
1. Odruch ssania
 2. Odruch kichania
- + V 3) Odruch pełzania
- 4) Odruch mrugania
 - 5) Objaw Babińskiego
38. Zdrowe 5-miesięczne niemowlę
1. Ma odruch chwytny
 2. Chwyta z opozycją kciuka
3. Sięga po zabawkę i wkłada ją do ust
4. Rączkuje
- + V 5. Przekłada zabawkę z ręki do ręki

39. Przerost migdałków gardłowego i podniebiennych u dziecka objawiać się może:

1. Zaburzeniem drożności nosa
2. Osłabieniem słuchu
3. Częstymi infekcjami górnych dróg oddechowych
4. Chrapaniem w nocy

+ v5. Wszystkie powyższe odpowiedzi są prawdziwe

40. Podczas przygięcia głowy do klatki piersiowej u dziecka 3-letniego stwierdzono wyraźne rozszerzenie się źrenic, co może świadczyć o:

1. Przebytej urazie głowy
2. Pośrednim odruchu na światło
- + v3. Zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych
4. Uszkodzeniu siatkówki
5. Porażeniu nerwi okoruchowego

55. Do objawów niedoczynności tarczycy w wieku noworodkowym należy:

1. Opóźniony rozwój psychoruchowy
2. Wrodzone zęby
- + v3. Przedłużająca się żółtaczka
4. Zaburzenia perystaltyki jelit i skłonność do biegunek
5. Wszystkie

56. Do charakterystycznych objawów zespołu Cushinga w wieku dziecięcym należą:

1. Otyłość
2. Nadciśnienie tętnicze
3. Zahamowanie wzrostania *(zmniejszenie tempa wzrostu)*
- 2 + 4. Wszystkie
- + v5. 1 i 2

57. U dziewczynki z obojętnymi narządami płciowymi zewnętrznymi rozpoznano po urodzeniu wrodzony przerost nadnerczy. Rozpoznanie było możliwe po uzyskaniu następujących wyników badań:

1. Podwyższony kortyzol i ACTH we krwi, zwiększone wydalanie w moczu 17-ketosterydów, kariotyp
2. Obniżony kortyzol i ACTH we krwi, zmniejszone wydalanie z moczem 17-ketosterydów
3. Podwyższony kortyzol i 17-OHprogesteron, obniżone ACTH we krwi, zwiększone wydalanie z moczem 17-ketosterydów, kariotyp
- + v4. Obniżony kortyzol, podwyższone ACTH i 17-OHprogesteron, zwiększone wydalanie z moczem 17-ketosterydów, kariotyp
5. Podwyższony kortyzol, obniżone ACTH we krwi, zmniejszone wydalanie 17-ketosterydów w moczu, kariotyp

51. Który z poniżej wymienionych objawów nie wliczą do typowych objawów anemii aplastycznej?

- 1: Niedokrwistość
- 2: Leukopenia
- 3: Małopłytkowość
- ✓ 4: Powiększenie wątroby i śledziony
- 5: Zmniejszenie odporności

52. Wynik stężenia hemoglobiny glikosylowanej stwierdza się w:

- 1: Zakrzepkach wirusowych
- 2: Niedokrwistościach hemolitycznych
- ✓ 3: Przewlekłej niewyrównanej cukrzycy
- 4: Behwencji Pierre-Robin'a
- 5: Dychawicy oskrzelowej

53. Niedocukrzenie u dziecka chorego na cukrzycę może być wywołane:

1. Przedawkowaniem insuliny
2. Opuszczeniem posiłku
3. Zmniejszoną zawartością węglowodanów w posiłku
4. Nadmierną aktywnością fizyczną
- ✓ 5: 1 + 2 + 3 + 4

54. W kwasicy ketonowej nie stwierdza się:

- + 1: Leukocytozy przekraczającej 15.000
- + 2: Odcie odwodnienia
- + 3: Tarcia opłucnowego
- + ✓ 4: Zwiększonej wilgotności skóry
- 5: Objawów otrzewnowych

41. Wybroczyny i śluz w skórze występują w: a) ostrej samolotnej infekcji małopłytkowej, b) chorobie krwotocznej noworodków, c) ostrej białacze limfoblastycznej, d) aplazji szpiku, e) niedobrze VIII czynnika krzepnięcia krwi.

1. Prawidłowe a, b, d
2. Prawidłowe a, b, c, d
- ✓ 3. Prawidłowe a, c, d
4. Prawidłowe a, c, d, e
- + 5. Prawidłowe a, b, c, d, e

42. W niepole wykręplania kródnacynowego stwierdza się: a) obniżenie poziomu czynnika VIII, b) obniżenie poziomu fibrinogenu, c) wzrost liczby płytek krwi, d) hiperbilirubinemię, e) obniżenie liczby krwinek czerwonych.

- 1: Prawidłowe a, b, c, e
2. Prawidłowe a, b, e
- ✓ 3. Prawidłowe a, b, d, e
4. Prawidłowe b, e
5. Prawidłowe b, d, e

43. Najważniejszym sposobem leczenia krwawienia do mięśni u dziecka chorego m hemofilią A jest podanie:

- 1: Krioprecypitatu
- + ✓ 2. Koncentratu czynnika VIII
- 3: Koncentratu czynnika IX
- 4: Świeżo mrożonego osocza, tzw. antyhemofilowego
- 5: Świeżej krwi

44. W celu zahamowania krwawienia świsła mrożona osocze można podać choremu: a) na hemofilię A, b) z zespołem wykrzepiania śródnaczyniowego, c) na hemofilię B, d) na ostłą małopłytkowość namolstną, e) na chorobę krwotoczną noworodków.

✓ 1. Prawidłowe a, b, c, d, e

2. Prawidłowe a, b, c

+ 3. Prawidłowe a, b, c, e

4. Prawidłowe b, e

5. Prawidłowe b, c, e

45. Splenektomia jest stosowana jako metoda leczenia: a) ostrej samolstnej małopłytkowości, b) przewlekłej samolstnej małopłytkowości, c) wrodzonej niedokrwistości sferocytowej, d) choroby Schönleina-Henocha.

1. Prawidłowe a, b, c

+ ✓ 2. Prawidłowe b, c

3. Prawidłowe a, b, c, d

4. Prawidłowe b, c, d

5. Prawidłowe a, c, d

46. Jedno z wymienionych badań jest zbędne w diagnostyce ostrej białaczki:

1. Badanie ultrasonograficzne jamy brzusznej

2. Badanie radiologiczne klatki piersiowej

+ ✓ 3. Biopsja węzła chłonnoego

4. Badanie płynu mózgowo-rdzeniowego

5. rtg kości długich

47. Charakterystyczne dla samolstnej okazy małopłytkowej są:

+ ✓ 1. Wylewy podskórne i wybroczyny

2. Wylewy do mięśni i stawów

3. Powiększenie śledziony

4. Powiększenie węzłów chłonnych

5. Silne bóle brzucha

48. Spośród chorób rozrostowych przerzuty do szpiku najczęściej dają:

✓ 1. Niezłazniczy chłoniak złośliwy (NHL)

2. Ziarnica złośliwa

+ 3. Neuroblastoma

4. Histiocytosis I

5. Neuroblastoma

49. W przebiegu sferocytomy wrodzonej stwierdza się:

1. Obniżony poziom żelaza

2. Podwyższoną leukocytozę

3. Obecność przeciwciał przeciw krwinkom czerwonym

+ ✓ 4. Zaburzenia oporności osmotycznej krwinek czerwonych

5. Obniżoną liczbę płytek

50. Najpoważniejszymi objawami zespołu Schönleina-Henocha są:

1. Obrzęki stawów

2. Wykwity plamisto-grudkowe w skórze

3. Wymioty i silne bóle brzucha

4. Krwiste stolce

+ ✓ 5. Przewlekłe zmiany nerkowe