

7) Pewne rozpoznanie rozstrzeni oskrzeli ustala się na podstawie:

1. bronchoskopia
2. badania przeglądowego klatki piersiowej
3. badania tomograficznego

8) bronchografia
5. bronchoskopia z bronchografią

9) Do samokontroli astmy oskrzelowej u dzieci starszych służy pomiar:

1. FEV₁
2. PEFR
3. MEF₅₀
4. FEV₁%VC
5. MEF₂₅

99) 10-letnia dziewczynka przyjęła do szpitala z kilkudniowym wyłodem suchego, męczącego kaszlu, gorączki 38^oC oraz zmianami skórnyimi o typie rumienia na skórze.

Najbardziej prawdopodobny czynnik etiologiczny to:

1. staphylococcus aureus
2. streptococcus pneumoniae
3. mycoplasma pneumoniae
4. RSV
5. wirus paragrypy

100) Szczepienie BCG w 6 roku życia rzadko daje powikłania (przy stosowaniu podzeczepu brazylijskiego stosowanego w Polsce), ponieważ u dzieci szczepionych w okresie noworodkowym utrzymuje się odporność na zakażenie prątkiem chorobotwórczym

1. pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie fałszywe
2. oba twierdzenia są fałszywe

3. przedstawione wyżej twierdzenia nie mają żadnego związku przyczynowego

4. pierwsze twierdzenie jest fałszywe a drugie prawdziwe

5. przedstawione twierdzenia mają związek przyczynowy

BIZAMIN TESTOWY Z PEDIATRII

Rok akademicki 1994/95

Instrukcja

1. Test zawiera 100 pytań.
2. Każde pytanie ma 5 wariantów odpowiedzi, w tym jedna prawidłowa.
3. Niektóre z pytań są łączone 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 określeń 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 określeń na karcie odpowiedzi.

i. W początkowym okresie gruźlicy prosowatej rozpoznanie różnicowe nie jest łatwe, ponieważ obraz kliniczny może naśladować:

- a) posocznicę
- b) jednoogniskowe zapalenie płuc
- c) dur brzuszny
- d) chorobę rozrostową
- e) grype

Prawidłowa odpowiedź:

- 1. a, b, d
- 2. a, c, e
- 3. b, c, e
- 4. a, c, d
- 5. żadne z w/w uchorzeń

2) Zaznacz czynniki wysokiego ryzyka zachorowania na choroby alergiczne u dzieci

- 1. zwiększone stężenie IgE w surowicy +
- 2. dodatnie testy skórne z alergenami +
- 3. choroby alergiczne w rodzinie +
- 4. żadne z wymienionych

1, 2, 3

3. U 6-letniej dziewczynki stwierdzono następujące objawy kliniczne: bledność skóry i śluzówek, powiększenie obwodowych węzłów chłonnych oraz objawy okazy krwotocznej pod postacią wylewów krwawych i wybroczyn. Jaką chorobę podejrzewasz?

- 1. niedokrwistość z niedoboru żelaza
- 2. niedokrwistość hemolityczną

3. ostrą białaczkę

4. złośliwą chorobę

5. ostrą małopłytkowość

4. W przebiegu sferocytozy 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

94. Jakie objawy nasuną ci podejrzenie wieloogniskowego zapalenia płuc u niemowlęcia?

- a) duszność wdechowo-wydechowa
- b) stłumienie odgłosu opukowego nad określonym obszarem klatki piersiowej
- c) nadmierne jawny odgłos opukowy nad całym płucami
- d) rzężenia drobnobańkowe nad płucami
- e) szmer oskrzelowy

Prawidłowa odpowiedź:

1. a, b, d

2. a, c, d

3. a, c, e

4. a, b, e

5. a, e

95. Wady wrodzone układu oddechowego mogą:

- 1. dawać objawy natychmiast po urodzeniu
- 2. nie dawać żadnych objawów klinicznych
- 3. być przyczyną nawracających zmian najczęściej obturacyjnych w drogach oddechowych

4. prawdziwe 1, 2, 3

5. prawdziwe 1, 3

96. Najistotniejsze w postępowaniu w oskrzelowo-płucnej postaci mukowicydozy jest:

- a) rozrzedzanie wydzieliny
- b) oczyszczanie dróg oddechowych
- c) ochrona przed infekcjami
- d) zapewnienie dziecku normalnych warunków czynnego życia wśród rówieśników
- e) okresowe płukanie oskrzeli

Prawidłowa odpowiedź:

1. wszystkie

2. żadna

3. c, e

4. a, e

5. a, b, c, d

Wzrost 110 cm, Ciężar ciała 20 kg, Ciężar ciała 20 kg, Ciężar ciała 20 kg. W rozpoznaniu należy wziąć pod uwagę przede wszystkim:

1. duszność pochodzenia nerwicowego
- 1/14 2) astmę oskrzelową
- A 3. śródmiążzowe włóknienie płuc
4. zwężenie tętnicy płucnej
5. wirusowe zapalenie mięśnia sercowego

91. Kaszel występujący wieczorem po położeniu do łóżka i nad ranem jest charakterystyczny dla:

1. rozstrzeni oskrzeli
2. zwłóknienia śródmiążzowego płuc
3. mukowicydozy
4. astmy
- A 5. zespołu zatokowo-oskrzelowego

92. Duszność opłucnową bądźleż podejrzewać kiedy:

- a. stan dziecka z zapaleniem płuc nagło się pogorszy
- b. po jednej stronie klatki piersiowej pojawił się odgłos nadmiernie opukowy jawny
- c. osłuchowo nad obszarem z wypukłym nadmiernie jawnym lub bąbenkowym szmer oddechowy będzie niekuczalny
- d. przy badaniu fizycznym stwierdzisz odgłos opukowy stłumiony
- e. osłuchowo ponad granicą stłumienia wysłuchasz szmer oskrzelowy

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

93. Ciało obce w badaniu rtg klatki piersiowej może się manifestować:

1. odcinkową niedodmą
2. płatowym rozdzieniem
3. "wętkowaniem śródpięcia"
- A 4. objawem "pułapki dla powietrza" (inne upowietrzenie płuc na prawym i lewym boku)
- V-A 5. wszystkimi wyżej wymienionymi

5. Diagnostyka niedokrwistości z niedoboru żelaza obejmuje wymienione poniżej badania z wyjątkiem jednego:

1. ocena rozmazów krwi obwodowej +
2. ocena szpiku +
- A-B 3. badania enzymów wewnątrzkrwiokowych
- A-B 4. ocena liczby retikulocytów
5. ocena całkowitej zdolności wiązania żelaza w surowicy +

6. Do dobrych czynników prognostycznych w ostrej białaczce limfoblastycznej u dzieci zaliczono jest:

1. nieobecność antygenu CALLA, nom T, nom B
2. leukocytoza 70 000
- A 3. wiek 5 lat
4. guz w śródpiersiu
5. wiek 14 lat

> 7 etc relis

7. 2-letniemu chłopcu w badaniu ultrasonograficznym uwidocznił się duży guz po lewej stronie jamy brzusznej; najprawdopodobniej jest:

1. neuroblastoma
- A 2. guz Wilmsa
3. niezłazyczny chłoniak złośliwy
4. rhabdomyosarcoma
5. hepatoblastoma

8. Jednostronne powiększenie węzłów chłonnych czyli występuje najczęściej w przebiegu:

1. ostrej białaczki
- A 2. ziarnicy złośliwej
3. różyczki
4. mononukleozy zakaźnej
5. szkarlatyny

6-miesięczne niemowlę urodzone w 32 tygodniu ciąży, karmione wyłącznie piersią, zgłosiło się do Poradni Hematologicznej z powodu stopniowo narastającej białoci skóry i śluzówek zmniejszonej ruchliwości, gorszego karmienia. Którą z wymienionych przyczyn niedokrwistości należy przede wszystkim podejrzewać?

1. niedobór żelaza
2. niedokrwistość megaloblastyczną
3. zespół Blackfana-Diamonda
4. sferocytozę
5. białaczkę

Chłopiec w wieku 11 miesięcy doznał urazu stawu kolannowego podczas pierwszych prób samodzielnej chodzenia. Dzisiaj

chłopiec jest chory na hemofilję A. Po kilku godzinach wystąpiła bolesność i przykurcz w stawie kolannowym oraz powiększył się jego obwód. Rozpoznano wykwad do stawu w przebiegu hemofilji.

W celu potwierdzenia rozpoznania wykonano badanie układu krzepnięcia. Zaznacz wyniki jakich spodziewasz się u tego dziecka:

1. wydłużony czas krwawienia, czas kaolinowo-kefalinowy oraz czas protrombinowy
2. prawidłowy czas krwawienia, prawidłowy czas kaolinowo-kefalinowy i czas protrombinowy
3. prawidłowy czas krwawienia, wydłużony czas kaolinowo-kefalinowy i czas protrombinowy
4. prawidłowy czas krwawienia, wydłużony czas kaolinowo-kefalinowy, prawidłowy czas protrombinowy
5. wydłużony czas krwawienia, prawidłowy czas kaolinowo-kefalinowy i czas protrombinowy

5-letni chłopiec będący w remisji ostrej białaczki limfoblastycznej, przyjęty został do Kliniki z powodu wystąpienia nudności, wymiotów, bólów głowy i zaburzenia widzenia. Co jest najbardziej prawdopodobną przyczyną tego dolegliwości?

1. zatrucie paracetamolem
2. czerwotka
3. wznowa białaczki zlokalizowana w OUN
4. zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych
5. polekowe uszkodzenie wątroby

85. Który z wymienionych leków podać we wstrząsie anafilaktycznym jako pierwszy?

1. glikokortykoidy dożylnie
2. leki przeciwhistaminowe
3. adrenalinę podskórną
4. leki rozkurczające oskrzela
5. leki uspokajające

86. Co stanowi podstawę leczenia alergii u dzieci?

1. eliminacja alergenów
2. przewlekłe stosowanie leków rozkurczających oskrzela
3. cykliczne podawanie leków przeciwhistaminowych
4. immunoterapia
5. żadne z wymienionych

87. Zaburzenia wentylacji typu restrykcyjnego można rozpoznać:

1. na podstawie badania bodypletyzmo graficznego, gdy TLO jest większe od 90% TLO należnego dla pacjenta
2. na podstawie badania spirometrycznego, gdy FEV1/VC jest mniejsze niż 74%
3. na podstawie badania spirometrycznego, gdy VC jest mniejsze od 80% VC należnego dla pacjenta
4. gdy opór oskrzeli jest obniżony do 80% wartości należnej dla pacjenta
5. gdy FEV1/VC jest większe od 74%

88. U 6-miesięcznego niemowlęcia chorego na obturacyjne zapalenie oskrzeli stwierdzono: PO_2 - 57 mm Hg, pH - 7,32, PCO_2 - 43 mm Hg, BE - (-6,0) mEq/l. W związku z tym należy:

1. podać tlen w stężeniu 25%
2. podać tlen w stężeniu 60%
3. podać dożylnie dwuwęglan sodowy
4. enfilinę doodbytniczo
5. nie stosować żadnego z wymienionych sposobów leczenia

89. Przyczyną niedoboru surfaktantu w płucach nie może być:

1. niedotlenienie wewnątrzplucowe
2. kwasicca metaboliczna
3. stosowanie wynokich stężeń tlenu i leczenie respiratorem
4. stosowanie kortykosteroidów u kobiety ciężarnej
5. diuretyczne płukanie oskrzeli u noworodka

81) Po poradę zgłasza się 31-letnia kobieta w 6 tygodniu ciąży, zaniepokojona, ponieważ jej rodzona siostra urodziła niedawno dziecko z zespołem Downa. Jaki postępowanie lekarza będzie najwłaściwsze w takiej sytuacji?

1. Zalecić amniocentezę w 15-16 tygodniu
2. zalecić USG o dużej rozdzielczości w 8-10 tygodniu
3. ocenić wynik kariotypu dziecka siostry, które ma zespół Downa
4. wykonać kariotyp u kobiety zgłaszającej się po poradę; jeśli będzie prawidłowy - zapewnić, że urodzi się zdrowe dziecko, - jeśli wykaze zrównoważoną translokację - zaproponować amniocentezę
5. zapewnić przynajmniej matkę, że żadna diagnostyka prenatalna nie jest konieczna

82) Wskazaniem do wykonania kariotypu płodu nie jest:

1. translokacja robertsonowa u ojca
2. przepuklina oponowa-rodzeniowa u brata matki
3. urodzenie poprzedniego dziecka z trisomią 21-ą
4. wiek matki powyżej 39 lat
5. torbiel limfatyczna nrył płodu w badaniu USG

83) Jeśli w leczeniu astmy oskrzelowej zawiodą wszystkie próby leczenia zapobiegawczego musisz skorzystać z leków objawowych rozkurczających oskrzela. Które z n/w leków wybierzesz?

- a. katecholaminy
- b. metylokwantryna + beta-mimetyk
- c. efedryna + antybiotyki
- d. leki antycholinergiczne
- e. wszystkie

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

84) Która z wymienionych immunoglobulin przechodzi przez łożysko?

1. Wydzielnicza immunoglobulina A - SIgA
2. IgG₄
3. IgH
4. IgE
5. I - b

12. U rocznego dziecka stwierdzono długotrwałe utrzymywanie się zmian zapalne skóry o charakterze toczkowym na owłosionej skórze głowy, powiększoną wątrobę, stany podgorączkowe, radiologicznie ubytek ciemnia w kościach czaszki oraz 90 tys. płytek w mm³ krwi. Lekarz prowadzący pacjenta podejrzewa:

1. chorobę Schönleina-Henoch'a
2. ogólnione zakażenie bakteryjne
3. histiocytozę X
4. alergię pokarmową na mleko krowie
5. wirusowe zapalenie wątroby typu B

13. Które z poniższych stwierdzeń jest prawdziwe w odniesieniu do colitis ulcerosa?

1. najczęściej występuje w pierwszej dekadzie życia
2. częściej występuje u blondynów niż u brunetów
3. zmiany dotyczą całej jelita
4. częstym początkowym objawem są bóle stawowe
5. częstym powikłaniem colitis ulcerosa są przetoki okołoodbytnicze

14) W grudniu w niemowlęciu karmionego dotychczas wyłącznie piersią wystąpiła ostro, wodnista biegunka z towarzyszącymi stanami podgorączkowymi i poprzedzona wymiotami. Podobne objawy miał 3 dni wcześniej inny członek rodziny. Najbardziej prawdopodobną etiologią biegunki jest:

1. salmonelloza
2. shigelloza
3. adenowirus
4. rotawirus
5. coxsackie

15. Rozpoznanie stanu toksycznego opieramy na zespole objawów:

1. biegunka, niewydolność nerek, duszność
2. kwantca, rozdęcie płuc, wymioty
3. odwodnienie, zaburzenia krążenia, zaburzenia ośrodkowego układu nerwowego
4. utrata masy ciała, odwodnienie, zaburzenia elektrolitowe
5. zaburzenia czynności wątroby, zmniejszona diureza, oddech kwasowy

16. Które z niżej podanych objawów w przebiegu "enterocolitis toxica" przemawiają za hipokaliemią:

1. zamroczenie, wolne stolce, wymioty
2. apatia, głęboki oddech, wolne stolce
3. porażenie jelit, wzdęty brzuch, apatia
4. tachykardia
5. wzmożone napięcie mięśniowe

17. Odwodnienie hiperosmiczne występuje częściej u niemowlęcia:

1. karmionego piersią
2. karmionego sztucznie mlekiem modyfikowanym
3. karmionego sztucznie pełnym mlekiem krowim
4. w każdym z powyższych sposobów karmienia
5. w żadnym z powyższych sposobów karmienia

18. W przebiegu biegunki chlorowej u dzieci obniżone stężenie jonów chloru we krwi jest skutkiem:

1. wymiotów
2. defektu metabolicznego w zakresie regulacji elektrolitowej w jelitach
3. częstych luźnych stolców
4. nadmiernej utraty jonów chloru z potem
5. niedostatecznego wydzielania aldosteronu

19. W jakiej kolejności pojawia się zanik podskórnej tkanki tłuszczowej w pogłębiających się zaburzeniach odżywiania:

1. twarz - tułów - kończyny
2. tułów - kończyny - twarz
3. kończyny - tułów - twarz
4. twarz - kończyny - tułów
5. równomiernie na całym ciele

20. Dietę eliminacyjną we wrodzonych nietolerancjach dwusacharydaz należy stosować:

1. do czasu ustąpienia objawów klinicznych
2. przez pierwszy rok życia
3. przez całe życie
4. tylko w sezonie wiosenno-letnim
5. w ogóle nie należy stosować



17. W drogach oddechowych noworodka stwierdza się gęste, zielone wody płodowe. Wybierz właściwą metodę postępowania:

1. wentylujasz dziecko przy pomocy worka MiBU
2. odsysasz treść z gardła
3. intubujasz i odsysasz treść z tchawicy i oskrzeli
4. stosujasz leczenie metodą CPAP
5. odsysasz treść z gardła i stosujasz wysokie stężenie tlenu przez maskę

18. Transfuzja wymienna krwi u noworodka ma na celu:

1. uzupełnienie liczby krwinek z powodu postępującej anemizacji
2. usunięcie nadmiaru bilirubiny wolnej i przeciwciał opłakujących krwinki
3. usunięcie bilirubiny związanej
4. uzupełnienie objętości krwi u noworodka
5. obniżenie poziomu hemoglobiny płodowej

19. USG przezierniczkowe winno być badaniem rutynowym u:

- a) wcześniaka z masą urodzeniową poniżej 1500g
- b) wcześniaka w wieku płodowym 32 tyg. lub poniżej
- c) każdego noworodka, niezależnie od obciążającego wywiadu
- d) każdego niemowlęcia do 3 miesiąca życia
- e) w przebiegu zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych

Zaznacz prawdziwą odpowiedź:

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

20. U noworodka z niską masą urodzeniową może wystąpić:

- a) hipoglikemia
- b) hipokalcemia
- c) policytemia
- d) niewydolność enzymatyczna wątroby
- e) hipermagnezemia

1. a, b, c
2. a, b, c, d, e

3. a, b, c, d
4. a, b

73. Świeża krew w stolcu noworodka nie może świadczyć o:

1. potknięciu krwi z uszkodzonej brodawki matki
2. martwiczym zapaleniu jelita (MEG)
3. małopłytkowości
4. niedoborze witaminy "K"
5. uszkodzeniem mechanicznym odbytu

74. Który z wymienionych antybiotyków jest skuteczny w leczeniu bakteriozowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych:

1. chloramycetyna
2. biseptol
3. cefamandol
4. ampicilina
5. tlenam

75. Najtrudniejszym problemem w leczeniu przepukliny przeponowej u noworodka jest:

1. technika operacyjna
2. wielkość ubytku w przeponie
3. znaczny niedorozwój naczyń łożynka płucnego
4. przemieszczenie narządów jamy brzusznej do klatki piersiowej
5. niewielki niedorozwój lewej komory serca

76. Przeciwwskazaniem do karmienia noworodka jest:

- a) karda duszności
- b) ujawniająca się w I dobie życia przepuklina przeponowa
- c) każdy rozszczep podniebienia
- d) zarośnięcie nozdrzy tylnych
- e) podejrzenie MEI (martwiczego zapalenia jelita)

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

21. Podwyższony poziom IgA w surowicy krwi jest charakterystyczny dla:

1. biegunki infekcyjnej
2. choroby trzewnej
3. nietolerancji laktozy wrodzonej
4. nabytej nietolerancji laktozy
5. enteropatii wynikowej

22. 9-miesięczne niemowlę hospitalizowane z powodu obturacyjnego zapalenia oskrzeli z utrzymującym się suchym kaszlem, bardzo słabo przybierającym na wadze ma stale o nieprzyjemnym zapachu. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

1. alergia na mleko krowie
2. CF (mukowiscydoza)
3. wada rozwojowa układu oddechowego i przewodu pokarmowego
4. zakażenie RSV
5. astmą oskrzelową

23. Hipernatremia często występuje w:

1. zespole nadnerczowo płciowym
2. moczości prątoj
3. przedwczesnym dojrzewaniu płciowym
4. chorobie Addisona
5. zespole utraty soli

24. Najczęstszą przyczyną powiększenia węzłów chłonnych podłuchowych i szyjnych u dziecka w wieku przedszkolnym są:

1. choroby nowotworowe
2. choroba kociego pazura
3. infekcje nonogardła
4. różyczka
5. toxoplazmoza

25. Łótlaczka fizjologiczna spowodowana jest:

1. niedoborem erytropoetyny
2. utrudnionym odpływem żółci
3. zaburzeniami we wchłanianiu
4. niewydolnością enzymatyczną wątroby
5. nadmiarem pregnandiolu w pokarmie matki

Gaworzy, odpowiada uśmiechem na uśmiech?

1. 2 mies.
2. 4 mies.
3. 6 mies.
4. 8 mies.
5. 10 mies.

27. Które stwierdzenie dotyczące fenylketonurii jest prawdziwe?

1. przekazywana jest jako cecha autosomalna dominująca
2. dzieci z fenylketonurią po urodzeniu nie wykazują żadnych nieprawidłowości
3. leczenie dietą jest konieczne tylko do 3 r.ż.
4. rozpoznanie można ustalić zaraz po urodzeniu przy pomocy próby z chlorkiem żelaza w moczu
5. występuje 1:24.000 żywo urodzonych dzieci

28. W leczeniu zapalenia ucha środkowego w Polsce, ze względu na możliwą etiologię oraz odsetek bakterii produkujących beta laktamazy należy zastosować:

1. V-cylinę lub Ospen
2. Erytromycynę lub Davercin
3. Augmentin lub Zinnat
4. Amoksycylinę lub Ampicylinę
5. Syntarpen lub Linkomycynę

29. Gdy pacjent ma krwotok z nosa nie należy:

1. sprawdzić ciśnienia krwi i poziom¹¹ płytek krwi
2. położyć pacjenta płasko
3. ucisnąć mocno przegrody nosa
4. położyć na nasadę nosa zimny okład
5. zatamponować nos (spongotam)

30. Pod pojęciem dziecka maltretowanego rozumiemy:

1. dziecko, nad którym rodzice (opiekunowie) znęcają się fizycznie
2. gwałt seksualny dokonany na dziecku
3. dziecko zaniedbane emocjonalnie
4. wszystkie prawdziwe
5. prawdziwe tylko 1 i 2

2. Istnieje przeciek lewo-prawy dopóki opór płucny jest niższy od systemowego

3. duże ubytki dają duże zaburzenia hemodynamiczne, prowadzące do rozwoju nadciśnienia płucnego
4. w badaniu przedmiotowym stwierdza się holodystoliczny głoony rozmiar w środkowej lub lewodolnej części mostka

5. jest najrzadziej występującą wrodzoną, przeciekową wadą serca

70. W monitorowaniu płynów u noworodka, który z czynników uznasz za najmniej ważny?

1. masę ciała
2. diurezę i ciężar gatunkowy moczu
3. poziom sodu w surowicy krwi
4. hematokryt i liczbę erytrocytów
5. retikulocytozę

71. Podkreśl czynniki zwiększające ryzyko RDS u noworodków:

- a. wcześniactwo
- b. ciężce cesarstwo bez rozpoczętej akcji porodowej
- c. zamartwica okołoporodowa
- d. pęknięcie wczesne pęcherza płodowego
- e. nadciśnienie u matki

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

72. W patofizjologii DPP (dysplazji onkrzelowo-płucnej) u niemowlęcia mogły odegrać rolę:

- a. niedobór surfaktantu
- b. obrzęk płuc
- c. szkodliwy wpływ tlenu
- d. wentylacja mechaniczna
- e. zapalenie płuc

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

276 w skali Lewina, max. nad ^{tętno} płucną, ze sztywnym rozduwaniem drugiego tonu. W rlg klp zwężony rytmek naczyniowy płuc, wypuklenie pnia ^{tętno} płucnej, w ckg cechy przerostu prawego przedsionka i prawej komory. Należy podejrzewać:

1. ubytek w przegrodzie międzykomorowej
2. zwężenie zastawkowe tętnicy płucnej
3. ubytek w przegrodzie międzyprzedsionkowej typu II-go
4. przetwarty przewód tętniczy
5. zespół Fallot

66) Które z poniższych zdań jest prawdziwe w odniesieniu do szmerów niewiarygodnych:

1. są to najczęściej szmery rozkurczowe
2. mogą zmieniać charakter i głośność w zależności od pozycji ciała,
3. ich głośność jest stała i nie zmienia się przy zmianie pozycji ciała
4. najczęściej występują u niemowląt
5. wszystkie powyższe stwierdzenia są fałszywe

67) Dla przelivnego przewodu tętniczego charakterystyczne są następujące objawy z wyjątkiem:

1. szmer skurczowo-rozkurczowy nad sercem
2. cechy zwężonego przepływu płucnego
3. cechy przerostu prawej komory serca
4. duża amplituda skurczowo-rozkurczowa tętna
5. chybkie tętno

68) Tyziko zachorowania na zakaźne zapalenie wsierdzia zwężają:

1. wrodzone wady serca
2. prowadzenie przewlekłych hemodializ
3. obecność cewników w naczyniach krwionośnych
4. upośledzona odporność pacjenta
5. wszystkie powyższe stwierdzenia są prawdziwe

31) 5-letni chłopiec przylety w dobrym stanie ogólnym, w 3 tygodniu choroby, przebiegającej początkowo z bólem i objęciem stawów okolowych, okresowymi bólami brzucha. Na podłaskach i wokół kostek stwierdza się plamisto-krwotoczną wysypkę. Są to objawy:

1. młodzieńczego zapalenia stawów
2. ostrej małopłytkowości
3. białaczki
4. powraczacy meningokokowej
5. choroby Schönteins-Henoch

32) Do układowych chorób, mogących się rozwinąć w następstwie paciorkowcowego zapalenia gardła należą:

1. płonica
2. gorączka reumatyczna
3. ostre kłębkowe zapalenie nerek
4. prawidłowa odpowiedź 2 i 3
5. prawidłowa odpowiedź 1, 2, 3

33) W przebiegu zapalenia wyrostka robaczkowego (zwłaszcza gdy jest on położony pozakątliczo) stan zapalny może obejmować moczowód, co jest przyczyną pojawienia się krwinek białych w moczu.

1. oba zdania są prawdziwe i powiązane przyczynowo
2. oba zdania są prawdziwe, ale nie powiązane przyczynowo
3. pierwsze zdanie jest prawdziwe, drugie fałszywe
4. pierwsze zdanie jest fałszywe, drugie prawdziwe
5. oba zdania są fałszywe

34) Obecność glukozy w moczu można stwierdzić w:

1. kwasicy ketonowej
2. zapaleniu trzustki
3. zatruciu ołowiem
4. ostrym kłębkowym zapaleniu nerek
5. prawidłowe 1, 2, 3

35) Wskazaniem do usunięcia migdałków podniebiennych będzie:

1. niedrożność dróg oddechowych powodująca nadciśnienie płucne
2. zespół bezdechów nocnych
3. nawracające zapalenia migdałków
4. uporczywa niedrożność nosa
5. prawdziwe 1 i 2



56. Wskazaność dzieci chorych na cukrzycę typu I stosuje Iniekcje Insuliny 1 x dziennie, ponieważ metoda wielokrotnych Iniekcji nie nadaje się do stosowania u małych dzieci.

- A 1) oba twierdzenia są fałszywe
2. oba są prawdziwe i pozostają w związku przyczynowym
3. oba są prawdziwe, lecz nie pozostają w związku przyczynowym
4. pierwsze prawdziwe, drugie fałszywe
5. pierwsze fałszywe, drugie prawdziwe

37. Test przesiewowy w kierunku hipotyreozy w Polsce polega na oznaczaniu:

- 1) tylko TSH
2. tylko T₄
3. TSH i T₄
4. T₃ i T₄
5. TSH, T₄ i T₃

38. Hiponatremia, hiperkalemia, kwasica metaboliczna u noworodka nie wymaga:

1. dokładnej oceny narządów moczowo-płciowych
2. wykonania kariotypu
3. określenia poziomu wydalania sterydów w moczu w celu znalezienia markerów wrodzonego przerostu nadnerczy
4. określenia poziomu 17OH progesteronu i kortisolu w surowicy krwi
5) wykonania próby suchej dla oceny zdolności zagęszczania moczu

39. Dla nadczynności tarczycy charakterystyczne są:

1. przyśpieszona czynność serca
2. szorstka, sucha skóra
3. gładka, wilgotna skóra
4. prawdziwe 1 i 2

A 5) prawdziwe 1 i 3

40. W zespole Cushinga występują:

1. zahamowanie wzrostu
2. podwyższone ciśnienie tętnicze krwi
3. zaburzenia gospodarki węglowodanowej
4. prawdziwe 1, 2, 3
5) prawdziwe 2 i 3

60. Rozszczep podniebienia pierwotnego operuje się:

- A 1) u noworodka
2. ok. 6 miesiąca życia
3. po ukończeniu I roku życia
4. w wieku przedszkolnym
5. w 7 roku życia

61. Krępec męnielowy szyi u 3-miesięcznego niemowlęcia leczy się:

- A 1) masażem i odpowiednim ułożeniem
2. wycięciem
3. gipsami korekcyjnymi
4. kolufierzem Florida
5. operacyjnie

62. Do czynności które wykonasz u noworodka z wrodzonym wytrzewieniem nie należy:

1. założenie sondy do żołądka
2. założenie rurki doodbytniczej
3. założenia jałowego opatrunku
4. próba odprowadzenia wypadniętych trzewi
5. pilna operacja

63. Zabieg Rashkinda polega na:

1. plastyce balonowej zwężenia zastawki płucnej
2. operacyjnym wytworzeniu otworu w przegrodzie międzyprześlonkowej
3. wytworzeniu otworu w przegrodzie międzyprześlonkowej przy pomocy balonika w czasie cewnikowania serca
4. balonowej plastyce zwężenia cieśni aorty
5. podwiązaniu przewodu tętniczego Botalla

64. Do wad ze zwężonym przepływem płucnym nie należy:

- A 1. ubytek w przegrodzie międzyprześlonkowej
2. zwężenie cieśni aorty
3. przełożenie wielkich pni tętniczych
4. przetrwały przewód tętniczy
5. ubytek w przegrodzie międzykomorowej

55. U noworodka w 1 dobie życia stwierdzono bezwładnie zwisającą kończyną górną prawą ze skróceniem ramienia do wewnątrz, brak odruchów z ramienia dwugłowego i ramiennopromieniowego. Odruch Moro asymetryczny. Obraz kliniczny odpowiada:

1. porażeniu nerwu przeponowego
2. złamaniu żeber odcinka piersiowego kręgosłupa
3. porażeniu upłotu barkowego typu Erba
4. porażeniu upłotu barkowego typu Klumpko'go
5. złamaniu kości przedramienia

56. Który z podanych objawów nie należy do obrazu "łagodnych" drgawek gorączkowych?

1. gorączka 39,6°C
2. wirusowe zapalenie gardła
3. porażenie nerwu twarzowego
4. drgawki toniczno-kloniczne trwające 3 minuty
5. prawidłowy EEG

57. Do obrazu mózgowego porażenia dziecięcego nie należy:

1. uszkodzenie ośrodkowego neuronu ruchowego
2. wzmożenie napięcia mięśni
3. wygórowanie odruchów głębokich
4. obniżenie napięcia mięśni z brakiem odruchów głębokich
5. okresowy skopotrząs

58. W uszkodzeniu jąder podstwy mózgu może dojść do ujawnienia się:

1. pękawicy
2. drgań pęczkowych mięśni
3. ogniskowych napadów padaczkowych
4. zaburzenia czucia typu skarpetkowego
5. opadania powiek

59. Zapalenie otrzewnej u dzieci najczęściej:

1. jest krwłopochodne
2. jest chłonkopochodne
3. jest następstwem ostrego zapalenia wyrostka robaczkowego
4. jest następstwem zgorzelninowego zapalenia wyrostka robaczkowego
5. jest następstwem zapalenia uchyłka Meckela

61. Zbierając wywiad od matki dziecka niekoronnego należy zapytać o:

1. wzrost rodziców
2. ocenę przebieg wzrastania
3. ocenę wiek szkieletowy
4. wszystkie prawdziwe
5. 1 i 2 prawdziwe

42. U 10-letniego chłopca wystąpiły obrzęki, a badanie moczu wykazało krwinkomocz i liczne wleczki czerwonekrynkowe. Które z poniższych badań wykonasz w pierwszej kolejności?

1. cytografia mikcyjna
2. urografia
3. biopsja nerki
4. poziom LH
5. poziom ASO

63. Ostre zanerkowe niewydolność nerek występuje w:

1. zespołach hemolityczno-mocznicowym
2. hipoproteinemii
3. obustronnym ucierociele
4. zatruciu metalami ciężkimi
5. we wszystkich powyższych

44. W ostrej niewydolności przednerkowej nerek nie występuje:

1. całkowity bezmocz
2. ciężar właściwy moczu powyżej 1015
3. stężenie sodu w moczu poniżej 40 mmol/l
4. stężenie mocznika w moczu do surowicy powyżej 10
5. stosunek kreatyniny w moczu do surowicy powyżej 30

45. Przyczyną ostrej przednerkowej niewydolności nerek nie jest:

1. utrata wody i elektrolitów
2. utrata krwi
3. przesunięcie krwi do tzw. przestrzeni III
4. naruszenie obręzków
5. nadmiar soli w pożywieniu

leczenie ostrej, niezapalnej niewydolności nerek polega na:

1. leczeniu objawowym: dieta, obniżenie poziomu potasu, ew. dializoterapia, leki hipotensyjne
2. leczeniu antybiotykami
3. leczeniu sterydami kory nadnerczy
4. leczeniu niesterydowymi lekami przeciwzapalnymi
5. obserwacji

7. Do cech zespołu hemolityczno-mocznicowego nie należy:

1. anemia hemolityczna
2. zakrzepica wewnątrznaczyniowa w wyniku uszkodzenia kapilarów kłębkowych
3. małopłytkowość
4. ostro niewydolność nerek
5. zaburzenia immunologiczne prowadzące do rozpręgnięcia tkanki śródmiąższowej

48. Kwasicę kanalikową prokrymalną cechuje obję wymienionymi cechami z wyjątkiem:

1. kwaśnym pH moczu
2. zwiększonym wydalaniem dwuwęglanów
3. zwiększonym wydalaniem cytrynianów
4. obniżonym poziomem nerkowym dla dwuwęglanów
5. prawidłową kalcjurią

49. Co jest najrzadszą przyczyną przewlekłej niewydolności nerek?

1. odmiedniczkowe zapalenie nerek, w tym odplywy wtórne, pęcherz neurogenny, wady wrodzone
2. kłębkowe zapalenie nerek
3. zwyrodnienie torbielowate
4. hipo- i dysplazja nerek
5. nerczyca lipidowa

50. Która z poniższych przyczyn nie wywołuje nadciśnienia tętniczego u niemowląt?

1. koarktacja aorty
2. zwężenie tętnicy nerkowej
3. zespół hemolityczno-mocznicowy
4. zakrzep tętnicy nerkowej
5. niedoczynność tarczycy

51. Co to jest ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa?

1. regularne okresowe nakłuwanie otrzewnej i wlewanie do niej płynu wrotnowczego i wodorowęglanów
2. płukanie okresowo otrzewnej
3. założenie cewnika do otrzewnej na stałe i wymiana płynu dializacyjnego kilka razy na dobę
4. podawanie do otrzewnej leków anabolizujących i albumin
5. podawanie do otrzewnej glukozy z insuliną i witaminami

52. Zaznacz, która z poniższych cech biochemicznych nie występuje u dzieci ze schyłkową niewydolnością nerek:

1. hipokalcemia
2. hiperpotacemia
3. hiperfosfatemia
4. obniżony poziom $1.25(OH)D_3$
5. zwiększona liczba płytek

53. Zaburzenia mowy, napady złości, obsesyjna potrzeba identyczności oraz brak więzi emocjonalnej z otoczeniem u 3-letniego dziecka świadczyć może o:

1. niedorozwoju psychoruchowym
2. padaczce ukrotowej
3. nerwicy
4. autyzmie wczesnodziecięcym
5. głuchocie wrodzonej

54. Jeden z wymienionych niżej objawów nie jest charakterystyczny dla wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego:

1. bóle głowy
2. wymioty
3. przyspieszenie czynności serca
4. zwolnienie czynności serca
5. podwyższenie ciśnienia tętniczego