

9798

91. Przedłużony czas krwawienia może być spowodowany przez:

- a) chorobę von Willebranda
- b) chorobę wątroby
- c) małopłytkowość
- d) teleangiektazje

prawidłowa odpowiedź:

- 1) a, c
- 2) b
- 3) c
- 4) d
- 5) wszystkie są prawidłowe

95. Właściwe leczenie wylewu krwi do stawu u chorego na hemofilię A

polega na podaniu:

- 1) pełnej krwi
- 2) krioprecypitatu
- 3) osocza antyhemofilowego
- 4) koncentratu czynnika VIII
- 5) witaminy K

96. Jednostronne powiększenie węzłów chłonnych szyi występuje przeważnie w przebiegu:

- 1) ostrej białaczki
- 2) ziarnicy złośliwej
- 3) mononukleozy
- 4) różyczki
- 5) ospy wietrznej

97. Czynniki związane z dobytym tokowaniem w ostrej białaczce limfoblastycznej (ALL) to:

- a) dobra reakcja na steroidy w 8 dobie →
- b) leukocytoza powyżej 100000mm³
- c) wiek 2-9 lat →
- d) zajęcie śródpiersia —
- e) nacieki w ośrodkowym układzie nerwowym —

odpowiedź prawidłowa:

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

1. Lekiem z wyboru do przetrwania częstoskurczu nadkomorowego niemowląt jest:

- 1) propranolol
- 2) adenozyna
- 3) lignokaina
- 4) dolantyna
- 5) werapamil

2. Stosowanie profilaktyki zakaźnego zapalenia wsierdza jest konieczne w przypadku następujących wad serca:

- a) ubytek w przegrodzie międzykomorowej, +
- b) ubytek w przegrodzie międzyprzedsionkowej, +
- c) zastawkowe zwężenie tętnicy płucnej, +
- d) niedomykalność zastawki dwudzielnej, +

Autopsychi

odpowiedź prawidłowa:

- 1) wszystkie prawdziwe
- 2) a, c, d
- 3) b, c, d
- 4. a, d
- 5. wszystkie fałszywe

3. W przebiegu zapalenia mięśnia sercowego obserwuje się następujące zmiany w ekg:

- a) przyspieszenie rytmu zatokowego +
- b) obniżenie woltażu zespołów QRS —
- c) skrócenie odstępu QT —
- d) wysokie, spiczaste załamki T —
- e) wydłużenie odstępu PQ —

*↑HR
ob. repolar. ↓ST, ↑ST
T odwrócone, spiczaste
bloki*

prawidłowa odpowiedź:

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

4. 6-letni chłopiec skarży się na bóle w klatce piersiowej, w rtg klatki piersiowej stwierdzono duże serce z wąską szypułką naczyniową, w ekg niski woltaż zespołów QRS z

odwróceniem załamek T. Należy podejrzewać:

- 1) przelozenie wielkich pni tętnicznych
- 2) zapalenia wsierdźcia
- 3) zapalenia osierdźcia
- 4) kardiomiopatię przerostową
- 5) nadciśnienie płucne

*duzo przy w osierdzie
wyjnie k → kardiomyopatia*

5. U 7-letniej dziewczynki wysłuchano szmer skurczowy wzdłuż lewego brzożę mostka o głośności 2/6 w skali Levine'a, zmieniający swe nasilenie w zależności od fazy oddychania i pozycji ciała. Można podejrzewać:

- 1) przetrwały przewod tętniczy
- 2) ubytek międzyprzedsionkowy typu otworu II
- 3) ubytek międzyprzedsionkowy typu otworu I
- 4) niewinny szmer klasyczny
- 5) zamykający się ubytek międzykomorowy

6. Szmer buczenia żylnego jest spowodowany:

- 1) zespoleniem chirurgicznym tętnicy płucnej z podobojczykową
- 2) uciskiem obojczyka na prawą żyłę szyjną
- 3) przetrwałym przewodem tętniczym
- 4) krążeniem obocznym w koarktacji aorty
- 5) zwężeniem zastawki mitralnej

7. Do wad serca ze zwiększonym przepływem płucnym nie należy:

- 1) ubytek przegrody międzykomorowej +
- 2) przelozenie wielkich naczyń +
- 3) ubytek przegrody międzyprzedsionkowej +
- 4) koarktacja aorty —
- 5) przetrwały przewod tętniczy

8. Lekiem z wyboru w przerwaniu napadu anoksemicznego jest:

- 1) digoxin —
- 2) propranolol
- 3) dolantyna
- 4) werapamil
- 5) adenozyzna

90. Do cech bezpośredniego zagrożenia życia (zagrożające zatrzymanie oddychania) w stanie astmatycznym nie należy:

- 1) PEFR powyżej 50% wartości należnej lub optymalnej
- 2) sinica
- 3) cisza nad płucami
- 4) zaburzenia świadomości
- 5) bradykardia

HR

91. Po ukąszeniu przez owada u dziecka wystąpiły objawy wstrząsu anafilaktycznego. W leczeniu zastosujesz:

- a) opaskę uciskową
 - b) podasz adrenalinę
 - c) podasz phenazolinę
 - d) zastosujesz inny preparat antyhistaminowy szybko działający
 - e) dożylnie zlecisz podanie steroidów
- właściwa odpowiedź:

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

92. U dziecka silnie uczulonego na konie będlisz szczególnie ostrożny przy:

- 1) szczepieniu odry
- 2) szczepieniu Di, Te, Per
- 3) podaniu surowicy przeciwżółciowej
- 4) podaniu szczepionki przeciwgrypowej
- 5) podaniu szczepionki Act-Hib.

93. Która z wymienionych cech jest najbardziej specyficzna dla rozsianego wykrzepiania wewnątrznaczyniowego:

- 1) obniżony poziom fibrynogenu
- 2) obniżony poziom hemoglobiny —
- 3) zwiększona liczba płytek krwi we krwi obwodowej —
- 4) obecność fragmentów krwinek czerwonych w rozmazie —
- 5) hiperleukocytoza

85. Testy skórne punktowe (prick) u chorych na astmę:

- 1) decydują o rozpoznaniu choroby,
- 2) mają wartość pomocniczą i pozwalają na potwierdzenie alergii atopowej,
- 3) pozwalają wykryć astmę aspirynową,
- 4) wszystkie stwierdzenia są prawdziwe,
- 5) są wskazaniem do podania leków p/histaminowych.

86. Którym z leków możesz skutecznie i szybko zmniejszyć skurcz oskrzeli?

- 1) Salmeterolem
- 2) Salbutamolem
- 3) Budezonidem
- 4) Ambroxolem
- 5) Intalem

87. Powikłaniem ciężkiego napadu astmy może być:

- 1) odcinkowa niedodma
- 2) odma podskórna
- 3) odma śródpiersiowa
- 4) zapalenie płuc
- 5) wszystkie możliwe

88. Zaostrzenie astmy może być wywołane przez:

- 1) kontakt z alergenem
- 2) zakażenie wirusowe górnych dróg oddechowych
- 3) zanieczyszczenia powietrza spalinami
- 4) wysiłek
- 5) wszystkimi wymienionymi czynnikami

89. Napadowo występujące rozlane świsty z wydłużonym wydechem występują najczęściej u dzieci

- 1) w astmie
- 2) w zapaleniu krtani
- 3) w wadach wrodzonych układu oddechowego
- 4) we wszystkich wymienionych stanach chorobowych
- 5) w alergicznym zapaleniu pęcherzyków płucnych

9. U 2-letniej dziewczynki w przebiegu zapalenia płuc wysłuchano szmer skurczowy o głośności 3/6 w skali Levine nad tętnicą płucną, ze sztywnym rozdwojeniem II tonu oraz blokiem przedsionkowo-komorowym I stopnia z cechami przerostu prawej komory. Należy podejrzewać:

- 1) ubytek przegrody międzyprzedsionkowej typu otworu drugiego
- 2) ubytek przegrody międzykomorowej
- 3) ubytek przegrody międzyprzedsionkowej typu otworu pierwszego
- 4) zwężenie zastawkowe tętnicy płucnej
- 5) zwężenie zastawkowe aorty

defekty wawel p-u

10. Z niżej wymienionych przyczyn przewlekłej niewydolności nerek podkreśl najczęstszą:

- 1) zakażenie układu moczowego bez wady —
- 2) zespół Schönleina-Henoch —
- 3) kamica układu moczowego —
- 4) kłębuszkowe zapalenie nerek
- 5) skrobiawica nerek —

?

11. Stany zagrożenia kamicą to:

- 1) hiperurikuria
- 2) hiperkalcemia
- 3) hipomagneziuria
- 4) żaden z wymienionych
- 5) wszystkie

12. Leczenie ostrego kłębuszkowego zapalenia nerek to:

- 1) stosowanie antybiotyków o szerokim spectrum
- 2) stosowanie Furaginy
- 3) stosowanie leków immunosupresyjnych
- 4) ~~stosowanie kortykosteroidów~~
- 5) leczenie objawowe

stosowanie kortykosteroidów w NT - nefrozynie

13. Najczęstszym czynnikiem etiologicznym zakażenia układu moczowego jest:

- 1) gronkowiec złocisty
- 2) paciorkowiec
- 3) pałeczka okrężnicy
- 4) pałeczka ropy błękitnej
- 5) wirusy

14. Która z postaci kłębuszkowego zapalenia nerek najczęściej prowadzi u dzieci do schyłkowej niewydolności nerek:

1) ostre kłębuszkowe zapalenie nerek

2) zmiana minimalna

3) łobionaste kłębuszkowe zapalenie nerek + do PAN

4) zewnątrzwołściukowe kłębuszkowe zapalenie nerek na ostro

5) żadna z wymienionych

↓
postępujące, wolne, rozlane kłębuszkowe

15. Nadciśnienie tętnicze u dzieci najczęściej ma charakter:

1) nadciśnienia nerkopochodnego

2) nadciśnienia związanego z wadą serca

3) nadciśnienia hormonalnego

4) nadciśnienia samoistnego

5) nadciśnienia w przebiegu chorób układowych

16. Do objawów zespołu hemolityczno-moczniczowego nie należy:

1) małopłytkowość +

2) niedokrwistość +

3) niewydolność nerek +

4) obniżona liczba retikulocytów —

5) obecność schizocytów w rozmazie krwi

17. Ostre powikłania zespołu nerczycowego u dzieci to:

1) zakrzepica +

2) hipowolemia +

3) przednerkowa niewydolność nerek +

4) zapalenie mózgu

5) 1, 2, 3

18. Ostro przednerkowa niewydolność nerek często jest powikłaniem:

1) zakażenia układu moczowego

2) zastawki cewki tylnej

3) ostrej biegunki z odwodnieniem

4) dodatkowego naczynia nerkowego

5) kamicy nerkowej

82. Do zakażenia gruźlicą małego dziecka wystarcza niewielka ilość

prątków i sporadyczna styczność. Szczepienie BCG w takiej sytuacji jest dość skuteczną obroną

1) oba zdania są prawdziwe

2) pierwsze fałszywe, drugie prawdziwe

3) oba zdania są fałszywe

4) pierwsze zdanie jest prawdziwe, drugie jest fałszywe

5) oba zdania dotyczą dzieci z wrodzonymi zaburzeniami odporności

83. W badaniu płynu mózgowo-rdzeniowego stwierdzono: płyn przezroczysty, wodojasny, lekko opalizujący. Odczyny globulinowe dodatnie, cytoza 200 komórek/mm³, w rozmazie 70% limfocytów, stężenie glukozy 11 mg%, stężenie chloru 100 mEq/L. Rozpoznano zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu. Pomyślisz o etiologii:

1) pneumokokowej

2) wirusowej

3) nowotworowej

4) grzybiczej

5) gruźliczej

84. Najczęstszym powikłaniem gronkowcowego zapalenia płuc u niemowląt jest:

a) ropniak opłucnej +

b) ropniak i odma opłucnowa +

c) pęcherze rozedmowe +

d) zapalenie osierdzia

e) zapalenie kości i szpiku oraz liczne ropnie w tkankach miękkich +
odpowiedź prawidłowa:

1) wszystkie

2) a + b + c

3) a + b + c + e

4) e

5) a + b + c + d

78. W postępowaniu diagnostycznym w chorobach układu oddechowego u dzieci metodą pozwalającą szczególnie uwidocznić wewnętrzne struktury układu oddechowego i ich wzajemne stosunki będzie:

- 1) rtg klatki piersiowej np i zdjęcie boczne
- 2) badanie kontrastowe przełyku
- 3) bronchografia
- 4) pneumoangiografia
- 5) tomografia komputerowa

79. Zakażenie paciorkowcami z grupy A beta-hemolizującymi u dzieci umiejscawia się najczęściej:

- 1) w jamie nosowo-gardłowej i migdałach
- 2) w krtani
- 3) w tchawicy
- 4) w tkance śródmiąższowej płuc
- 5) nie dotyczy dzieci do 3 roku życia

80. Rozpoznanie mukowiscydozy opiera się na stwierdzeniu:

- a) pozytywnego testu potowego +
- b) zmian w układzie oddechowym +
- c) występowaniu objawów dystreptycznych
- d) obecności mutacji w obrębie genu CFTR +
- e) wywiadu rodzinnego obciążającego występowaniem mukowiscydozy w rodzinie dziecka. +

Odpowiedź prawidłowa:

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

81. Dziecko 3-letnie zgłasza się do pediatry z następującymi objawami:

oddychanie przez nos utrudnione, okresowe chrapanie, mowa nosowa, zaburzenia smaku. W rozmowianiu uwzględnisz na pierwszym miejscu:

- 1) zapalenie zatok obocznych nosa
- 2) obturacyjne zapalenie oskrzeli
- 3) przerost migdałka gardłowego
- 4) rozstrzenie oskrzeli
- 5) alergiczny nieżyt nosa

19. U 2-miesięcznego chłopca stwierdzono wysoką gorączkę i ropomocz; zaleca się:

- a) antybiotyk doustnie
 - b) antybiotyk dożylnie +
 - c) posiew moczu +
 - d) USG jamy brzusznej +
 - e) scyntyografię nerek
- odpowiedź prawidłowa:

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

20. Objawy wrodzonego przerostowego zwężenia odźwiernika (pylotostenosis) występują:

- 1) w 1 tygodniu życia
- 2) między 4 a 6 tygodniem życia
- 3) w 1 półroczu
- 4) w 2 półroczu
- 5) w 2 roku życia

21. Objawem prowadzącym do rozpoznania guza Wilmisa są:

- 1) wymioty treścią fioletową
- 2) krwimocz i guz brzucha
- 3) ból brzucha i biegunka
- 4) utrata wagi
- 5) zaparcia

22. Klatka lekowata u dzieci wymaga leczenia operacyjnego z powodu:

- 1) zaburzeń wzrostu u tych dzieci
- 2) zaburzeń oddechowych, krążeniowych i ze względów kosmetycznych
- 3) skrzywienia kręgosłupa
- 4) zaburzeń w rozwoju przepony
- 5) ze względów kosmetycznych

23. O rozpoznaniu całkowitej niedrożności dwunastnicy u noworodka decydują:

- 1) wymioty i zaburzenia w wydalaniu stolca
- 2) wzdęcia brzucha
- 3) wymioty i charakterystyczny obraz radiologiczny
- 4) ból, niepokój dziecka
- 5) opóźnienie w wydalaniu smółki

24. Wnętrostwo prawdziwe operujemy:

- 1) w okresie dojrzewania płciowego
- 2) w 2 roku życia dziecka
- 3) w chwili ustalenia rozpoznania
- 4) termin operacji jest bez znaczenia
- 5) powyżej 10 roku życia

25. Dystrofia symetryczna dotyczy:

- 1) masy ciała
- 2) wyłącznie długości ciała
- 3) tylko obwodu głowy
- 4) wszystkich w/w pomiarów ciała
- 5) wybiórczo tłuszczu brązowego

26. Które objawy pozwalają rozpoznać zamartwicę (asfiksję) noworodka?

- 1) bezdech trwający dłużej niż 1 min. po porodzie
- 2) kwasica w krwi pępowinowej
- 3) skala Apgar 0-3 p. przez 5 minut
- 4) żaden z wymienionych objawów
- 5) wszystkie wymienione objawy

27. U noworodka wystąpił obrzęk sutków i krwawienie z pochwy w 3 dniu życia.

Wybierz i zakreśl właściwe postępowanie:

- 1) zastosujesz wit. K u noworodka w iniekcji przez 3 dni
- 2) skonsultujesz noworodka z chirurgiem
- 3) zastosujesz okłady lecznicze na sutki z 3% sody
- 4) rozpoczniesz badanie poziomu hormonów płciowych u noworodka
- 5) pozostawisz noworodka bez leczenia i wyjaśnisz rodzicom przyczynę takiego postępowania

74. Które z tych chorób są dziedziczone jako wielogenowe?

- 1) galaktozemia
- 2) przepuklina oponowa-rodzeniowa
- 3) wielopalczastość
- 4) zespół Turnera
- 5) zespół nadnerczowo-płciowy

75. Specyficzny defekt enzymatyczny wykazano w:

- 1) dziedzicznej sferocytzie
- 2) hipoglikemii u dzieci z dystrofią wewnątrzmaciczną
- 3) kwasicy metylomalonowej
- 4) zespole Downa
- 5) zespole Marfana

76. Prawdziwe stwierdzenie dotyczące fenyloketonurii to:

- 1) chorują homozygoty recesywne
- 2) chorują wyłącznie chłopcy
- 3) nosicielami są wyłącznie kobiety
- 4) dziedziczy się autosomalnie dominująco
- 5) prawidłowe odpowiedzi 2 i 3

77. U 3-miesięcznego niemowlęcia stwierdzono zmiany na skórze typu atopowego zapalenia skóry. Właściwe leczenie to:

- 1) zaprzestać karmienia piersią i podać mieszanki mlekozastępcze
- 2) karmić piersią, podać Ketotifen
- 3) karmić piersią, matka powinna otrzymywać dietę eliminacyjną
- 4) karmić piersią, wcześniej wprowadzić zapę jarzynową i soki owocowe
- 5) karmić piersią, z atopowego zapalenia skóry dziecko "wyrośnić"

70. W przypadku wystąpienia przetoki okołoodbytniczej należy podejrzewać

- 1) zaparcie nawykowe
- 2) chorobę Hirschsprunga
- 3) chorobę Leśniowskiego-Crohna
- 4) Colitis ulcerosa
- 5) salmonellozę

71. W przebiegu mukowiscydozy mogą występować następujące objawy z wyjątkiem:

- 1) nawracających zakażeń dróg oddechowych +
- 2) nawracających zakażeń dróg moczowych +
- 3) wypadania odbytu +
- 4) izolowanych bólów brzucha +
- 5) zapalenia trzustki +

72. W przypadku stwierdzenia pałeczek Salmonella enteritidis w kale u dziecka 10-letniego należy:

1. zawsze podać antybiotyk doustnie —
- 2) zawsze podać antybiotyk dożylnie —
- 3) zawsze podać chemioterapeutyk —
- 4) nie leczyć wcale, chyba że są podwyższone wskaźniki stanu zapalnego
- 5) bezwzględnie hospitalizować dziecko

73. Która informacja o zespole Downa jest prawdziwa?

- 1) translokacyjny zespół jest klinicznie łagodniejszy niż zespół z "prostą" trisomią 21
- 2) wada wrodzona serca występuje u ok. 70% przypadków +
- 3) częstość występowania polidaktylii jest dwukrotnie większa niż w ogólnej populacji
- 4) niedoczynność tarczycy występuje częściej niż w ogólnej populacji
- 5) większość chorych ma niewielki stopień upośledzenia umysłowego (lekkie upośledzenie umysłowe)

28. Dla rozpoznania retinopatii (ROP) u wcześniaków istotne jest badanie okulistyczne:

- 1) w pierwszej dobie życia
- 2) w pierwszym tygodniu życia
- 3) między 3 i 12 tygodniem życia
- 4) po ukończeniu 6 miesięcy życia
- 5) w żadnym z wymienionych okresów

29. Które przyczyny wywołujące drgawki u noworodka uszkadzają również mózg:

- a) hipoglikemia +
- b) zaburzenia w przemianie wit. B₆
- c) hipokalcemia
- d) hipernatremia +
- e) hipomagnezemia

odpowiedź prawidłowa:

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

30. Które twierdzenia są prawdziwe? - leczenie NIEC (matwiczego zapalenia jelit) polega na:

- a) karmieniu noworodka przez sondę —
- b) ograniczeniu objętości pokarmu do karmienia —
- c) żywieniu parenteralnym +
- d) zastosowaniu właściwych antybiotyków +
- e) operacji we właściwym okresie choroby +

odpowiedź prawidłowa:

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

31. Chorobie krwotocznej noworodków (melaena neonatorum) sprzyja:

- a) karmienie piersią
- b) antybiotykoterapia stosowana u noworodka
- c) wyjąłowanie przewodu pokarmowego +
- d) hipokalcemia
- e) szybka kolonizacja przewodu pokarmowego noworodka

Odpowiedź prawidłowa:

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

32. Największym zagrożeniem dla życia noworodka jest przechorowanie przez jego matkę ospy wietrznej

- 1) w I trymestrze ciąży
- 2) w II trymestrze ciąży
- 3) 7 dni przed i 5 dni po porodzie
- 4) 3 tygodnie po porodzie
- 5) okres choroby u matki nie ma znaczenia dla wystąpienia ospy wietrznej u noworodka i rokowania co do życia.

33. Badanie słuchu u dziecka można wykonać:

- 1) w każdym okresie życia
- 2) nie można u noworodka
- 3) po 3 miesiącu życia
- 4) po rozpoczęciu mowy
- 5) kiedy możliwe jest nawiązanie kontaktu z dzieckiem

34. Badanie USG przeciemiążczkowe głowy u noworodka pozwala na rozpoznanie:

- 1) wodogłowia
- 2) wylewów krwi do komór mózgu
- 3) wad wrodzonych mózgu
- 4) wszystkich wymienionych
- 5) tylko a i b

66. Opóźnione dojrzewanie płciowe rozpoznasz u:

- 1) 11-letniej dziewczynki, która nie ma cech dojrzewania płciowego —
- 2) 14-letniej dziewczynki, która nie ma cech dojrzewania +
- 3) 15-letniej dziewczynki z rozwiniętymi cechami dojrzewania płciowego, u której nie wystąpiło menarche
- 4) 16-letniej dziewczynki miesiączkującej nieregularnie od menarche przez 3 lata
- 5) 12-letniej dziewczynki z wickiem kostnym 11 lat, u której nie wystąpiła menarche

67. Powiększenie gruczołu sutkowego u 3-letniej dziewczynki może być spowodowane:

- 1) patologią przysadki lub jajnika
- 2) wrodzonym przerostem kory nadnerczy —
- 3) nadmiarem estrogenów w diecie
- 4) prawidłowa odpowiedź 1 i 3
- 5) wszystkie odpowiedzi prawidłowe

68. Krwawienie z przewodu pokarmowego nie występuje w przypadku:

- 1) uchyłku Meckela +
- 2) polipa odbytu +
- 3) żylaków przelyku +
- 4) zapalenie trzustki
- 5) żylaków odbytu +

69. Dla Colitis ulcerosa nie charakterystyczny jest:

- 1) przewlekły przebieg +
- 2) początek w postaci zapalenia stawów —
- 3) podwyższone OB +
- 4) choroba dotyczy zarówno jelita cienkiego jak i grubego +
- 5) może być przyczyną niedokrwistości

62. 5-letnia dziewczynka zgłasza się do lekarza rejonowego z następującymi objawami: chudnięcie, pragnienie, wielomocz.

Do rozpoznania cukrzycy typu I wystarczające są następujące badania:

- 1) stwierdzenie podwyższonej glikemii na czczo i w godzinę po jedzeniu, cukromocz z ketonurją
- 2) stwierdzenie cukromoczu
- 3) oznaczenie C-peptydu
- 4) stwierdzenie podwyższenia poziomu hemoglobiny glikozyłowanej
- 5) wykonanie doustnego testu tolerancji glukozy

63. Typowe zaburzenia gospodarki kwasowo-zasadowej i elektrolitowej w przełomie u dzieci z wrodzonym przerostem nadnerczy to:

- 1) K, Na, pH
- 2) K, Na, pH
- 3) K, Na, pH
- 4) K, Na, pH
- 5) K, Na, pH

64. Ginekomastia występuje często w:

- 1) otyłości
- 2) zespole Klinefeltera
- 3) zespole Noonan
- 4) zespole nadnerczowo płciowym
- 5) wirylizującym guzie kory nadnerczy

65. Wole noworodkowe

- 1) jest stanem fizjologicznym, który nie wymaga żadnej diagnostyki
- 2) zawsze wymaga intubacji
- 3) wymaga bezwzględnego włączenia jodu w dawce leczniczej
- 4) sposób postępowania zależy od poziomu hormonów tarczycy u pacjenta
- 5) gdy jest bardzo duże konieczna jest subtotalna resekcja tarczycy

35. Zakażenie kości i stawów u noworodków:

- 1) jest wyrazem posocznicy bakteryjnej
- 2) spowodowane jest przez wirusy
- 3) zawsze dotyczy kilku stawów i trzonów kości sąsiednich
- 4) może być leczone tylko miejscowo
- 5) jest łatwe do rozpoznania od pierwszego dnia choroby na podstawie badania fizycznego i rentgenowskiego kości.

36. Szczepionka Di Te Per

- 1) jest przeciwwskazana u wszystkich dzieci z zespołem Downa
- 2) zawiera atenuowane pałeczki krztuśca
- 3) zawiera anatoksynę błoniczą i tężcową
- 4) odp. 2, 3
- 5) odp. 1, 3

37. Przyczyną żółtaczki fizjologicznej u noworodka jest:

- 1) niedojrzałość enzymatyczna wątroby, obniżony poziom Ligandyny Y i Z
- 2) zwiększony transport jelitowo-wątrobowy barwników żółciowych
- 3) nadmiar substratów zależny od wysokiego poziomu hemoglobiny i skróconego czasu przeżycia krwinek czerwonych

- 4) odp. 1, 3
- 5) odp. 1, 2, 3

38. Podstawowe zapotrzebowanie na płyny dla dziecka ważącego 23 kg wynosi:

- 1) około 2 litrów
- 2) około 1,5 litra
- 3) około 1,0 litra
- 4) zależy od diurezy
- 5) jest zmienne

$$1500 + 20 \times 3 = 1560 \text{ ml}$$

39. 5-miesięczne dziecko wymiotuje i oddaje liczne wolne stolce, bardzo wysoko gorączkuje,

wyniki badań laboratoryjnych: Hb-48%, Hb-15,2g%, B-5200000, L-17600, pH-7,31, HCO_3^- -11,2mmol/l, BE- (12,6), pO_2 -76,6, pCO_2 -22,6, Na-136mlEq/l, K-5,9mlEq/l.

Jako pierwsze postępowanie zalecisz:

- 1) podanie 8,4% NaHCO_3 dożylnie
- 2) podanie resonium ze względu na hiperkaliemię
- 3) podłączenie płynów dożylnie,
- 4) powolne nawadnianie doustne płynem wieloelektrolitowym
- 5) podanie leku przeciwwymiotnego

40. Przy odwodnieniu hipertonicznym istniejące niedobory płynowe (deficyt) wyrównujemy:

- 1) w ciągu 48 godzin
- 2) w ciągu pierwszych 8 godzin nawadniania
- 3) w ciągu 24 godzin
- 4) zależnie od wystąpienia objawów neurologicznych
- 5) zależnie od wydolności układu krążenia

41. Kalendarz żywieniowy dziecka w 1 roku życia zazwala na:

- 1) przepajanie herbatką z cytryną od 3 m.ż.
- 2) podawanie papki bananowej od 4 m.ż.
- 3) podawanie kaszy manny w 8 m.ż.
- 4) podawanie twarogu ze szczypiorkiem od 7 m.ż.
- 5) wszystkie odpowiedzi fałszywe

42. Wskazaniem do podania większych niż typowo zalecane dawki wit. D₃ jest:

- 1) wcześniactwo
- 2) przewlekłe leczenie Luminalem
- 3) niedokrwistość
- 4) prawdziwe 1 i 2
- 5) prawdziwe 1, 2, 3

43. Odplyw żołądkowo-przełykowy może powodować następujące objawy i powikłania:

- a) wymioty +
- b) zachłystowe zapalenie płuc +
- c) niedokrwistość +
- d) niedobór masy ciała i wzrostu +
- e) skurcz krtani, bezdech +

odpowiedź prawidłowa:

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

58. Uporczywe bóle głowy u dziecka w wieku przedszkolnym, oprócz rutynowego badania pediatrycznego i podstawowych badań laboratoryjnych wymagają:

- 1) badania laryngologicznego
- 2) badania okulistycznego z oceną dna oka
- 3) badania tomograficznego mózgu
- 4) wszystkie odpowiedzi prawdziwe
- 5) wszystkie odpowiedzi fałszywe

59. Dziecko 7-letnie leczone z powodu padaczki, od roku bez napadów, ma w planie szczepienia przypominające Di-Te, Polio, BCG. Czy:

- 1) wstrzymujemy szczepienia na okres 3 lat
- 2) szczepimy tylko BCG
- 3) szczepimy tylko Polio
- 4) podajemy wszystkie szczepionki zgodnie z kalendarzem szczepień
- 5) rezygnujemy ze wszystkich szczepień

60. Mózgowe porażenie dziecięce może być spowodowane:

- 1) wadą rozwojową mózgu lub mózdzku
- 2) urazem okołoporodowym
- 3) zapaleniem opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu
- 4) wszystkimi wyżej wymienionymi przyczynami
- 5) prawdziwe 1, 2

61. 15-letni choryjący na cukrzycę typu I od 3 m-cy stosujący insulinę HM w dwu iniekcjach dziennie w ilości 0,5 j./kg masy ciała miał dwukrotnie objawy sugerujące niedocukrzenie w godzinach przedpołudniowych po lekcjach WF. Należy:

- 1) pozostawić dawkę insuliny bez zmian
- 2) zredukować dawkę insuliny o przedłużonym działaniu podawaną rano
- 3) zredukować dawkę insuliny krótkodziałającej podawaną wieczorem
- 4) zwolnić chłopca z zajęć WF
- 5) pozostawić dawkę insuliny bez zmian, dodając porcję węglowodanów przed lekcją WF

54. Moczzenie nocne:

- 1) rzadko występuje rodzinnie
- 2) częściej występuje u dziewcząt
- 3) wtórne jest najczęściej następstwem przebytego urazu głowy
- 4) nie wymaga leczenia, gdyż mija samoistnie w okresie dojrzewania
- 5) wtórne wywołane jest przez stresujące sytuacje w otoczeniu dziecka

55. Do lekarza zgłosiła się matka z 13-letnią dziewczynką podając, że córka od kilku miesięcy przestała miesiączkować, chudnie, ma zaparcia, intensywnie gimnastykuje się. W tym przypadku najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- 1) nadczynność tarczycy
- 2) nadłóstwę psychiczny
- 3) niedoczynność kory nadnerczy
- 4) robaczyca
- 5) gnazłica jelit

56. Dziecko w 5 miesiącu życia:

- 1) uśmiecha się do matki, macha rączką na pożegnanie, potrafi siedzieć z podparciem
- 2) w pozycji na brzuchu ینosi głowę, chwytą rączką grzechotkę, zdradza silny lęk w stosunku do obcych
- 3) stoi w łóżeczku przytrzymując się poręczy, gaworzy, przekłada przedmioty z ręki do ręki
- 4) uśmiecha się do matki, w pozycji na brzuchu opiera się na wyprostowanych kończynach górnych, potrafi przewracać się na boki
- 5) przewraca się z pleców na brzuch, siedzi, gaworzy

57. Drgawki gorączkowe proste występują:

- 1) często rodzinnie
- 2) na szczycie gorączki
- 3) w badaniu EEG zwykle nie ma zmian napadowych
- 4) prawdziwe 1, 2, 3
- 5) prawdziwe 1, 2

44. Dziecko w 2 roku życia:

- 1) jest altruistyczne, towarzyskie, chętnie bawi się z rówieśnikami
- 2) jest negatywistyczne, egocentryczne, reaguje lękami na zmiany zachodzące w otoczeniu
- 3) chętnie nawiązuje kontakty z obcymi, płynnie mówi pełnymi zdaniami
- 4) wypowiada pojedyncze słowa, macha rączką na pożegnanie, jest altruistyczne
- 5) jest towarzyskie, chętnie dzieli się zabawkami, lubi, gdy w otoczeniu zachodzi wiele zmian

45. 11-miesięczne niemowlę zachorowało w domu. Dwa razy zwymiotowało, a obecnie ma biegunkę, temp. 37,5°C. Chętnie pije. Po zbadaniu dziecka stwierdzasz stan ogólny dość dobry, lekkie zaczerwienienie gardła, lekko podsychnięte śluzówki, niewielką tachykardię. W tej sytuacji należy:

- 1) skierować dziecko do szpitala, gdzie powinno otrzymać dożylnie ok. 250 ml płynów
- 2) skierować dziecko do szpitala, gdzie powinno mieć wykonane podstawowe badania, nakłucie łędźwiowe, podany antybiotyk oraz 500 ml płynów dożylnie,
- 3) udzielić porady rodzicom, że dziecko powinno wypić około 250-500 ml płynów w ciągu doby, a w razie pogorszenia się stanu dziecka należy ponownie skontaktować się z lekarzem
- 4) udzielić porady rodzicom, że dziecko powinno wypić 1500-2000ml płynów w ciągu doby, a w razie pogorszenia się stanu dziecka należy ponownie skontaktować się z lekarzem,
- 5) skierować dziecko do szpitala zakaźnego, gdzie po "opracowaniu septycznym" powinno otrzymać antybiotyk oraz ok. 500 ml płynów dożylnie

46. Do przychodni rejonowej zgłosiła się matka z 2 tyg. noworodkiem, który kaszle.

Dziecko nie ma gorączki, je niechętnie, w trakcie jedzenia krztusi się. Badając dziecko stwierdzasz u niego 60 oddechów na minutę, brak szmerów dodatkowych nad polami płucnymi. W tej sytuacji należy:

- 1) skierować dziecko do szpitala z podejrzeniem zapalenia płuc
- 2) poinformować matkę, że noworodki często krztuszą się podczas posiłków, a ich częstość oddechów jest wyższa niż u ludzi dorosłych
- 3) wydać matce skierowanie na rtg górnego odcinka przewodu pokarmowego z kontrastem podejrzewając przetokę przełykowo-tchawiczą
- 4) wydać matce skierowanie do laryngologa podejrzewając ciało obce w tchawicy lub podgłośniowe zwężenie krtani
- 5) wydać skierowanie na badania podstawowe (morfologia, OB) oraz rtg klatki piersiowej podejrzewając zapalenie płuc

47. W napadzie drgawek u niemowlęcia należy w pierwszej kolejności zastosować:

- 1) karbamazepinę
- 2) witaminę B₆
- 3) kwas walproinowy
- 4) mannitol
- 5) cefalium

48. Choroba z drobnioplamią wysypką, w której często powiększone są węzły chłonne potyliczne i karkowe to:

- 1) różyczka
- 2) odra
- 3) świnka
- 4) ospa wietrzna
- 5) rumień zakaźny

49. Rodziców 3-letniego dziecka, które w niemowlęctwie miało alergię na białko mleka krowiego, obudził o 2⁰⁰ nad ranem "szczekający" kaszel. Dziecko było w dobrym stanie, miało stan podgorączkowy. W drodze do szpitala kaszel ustąpił. U dziecka podejrzewasz:

- 1) alergię na pierze
- 2) początek mykoplazmowego zapalenia płuc
- 3) ciało obce w drogach oddechowych
- 4) astmę oskrzelową
- 5) podgłośniowe zapalenie krtań

50. U dziecka, u którego klinicznie stwierdzamy: miękka potylicę, późne zarośnięcie szwów czołowych, wypukłone guzy czołowe, "buzdę Harrissona", odkształcenie kończyn, skoliozę, w badaniach laboratoryjnych spodziewamy się:

- 1) podwyższonego poziomu chlorków w pocie
- 2) obniżonego poziomu chlorków w pocie
- 3) obniżonego lub prawidłowego poziomu wapnia, obniżonego fosforu, podwyższonego poziomu fosfatazy alkalicznej w surowicy krwi
- 4) podwyższonego lub prawidłowego poziomu wapnia, podwyższonego poziomu fosforu, obniżonego poziomu fosfatazy alkalicznej w surowicy krwi
- 5) obniżonego poziomu wapnia, fosforu, fosfatazy alkalicznej w surowicy krwi

51. Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych u noworodków może być wywołane przez:

- 1) paciorkowce gr.B +
- 2) listeria monocytogenes B +
- 3) pałeczki G(-) +
- 4) gronkowce złociste
- 5) wszystkie

52. Który z poniższych leków powinien być zastosowany z wyboru w celu obniżenia gorączki u niemowlęcia:

- 1) kwas acetylosalicylowy (aspiryna)
- 2) metamizol (pyralgina)
- 3) aminofenazon (piramidon)
- 4) ibuprofen
- 5) acetaminofen (paracetamol)

53. Objawami wglębienia nie są:

- 1) wymioty
- 2) tklivość w obrębie jamy brzusznej
- 3) objaw "palaretki malinowej" w badaniu per rectum
- 4) biegunka
- 5) wzmożenie lub brak perystaltyki w obrębie jamy brzusznej