

**EGZAMIN TESTOWY Z PEDIATRII**

**VI ROK**

**25. 01. 1999**

**W E R S J A   I I**

1. W Polsce wykonuje się badania przesiewowe noworodków w kierunku:
  - 1/ hipotyreozy
  - 2/ fruktozemii
  - c/ galaktozemii
  - d/ fenylketonurii

Prawidłowe :

  - a/ 1 + 2
  - b/ 2 + 3
  - c/ 1 + 4
  - d/ 3 + 4
  - e/ 1 + 3
2. Chluzające wymioty i zmniejszenie masy ciała u czterotygodniowego chłopca nasuwają podejrzenie
  - a/ niedoczynności tarczycy
  - b/ galaktozemii
  - c/ przerostowego zwężenia odźwiernika
  - d/ zakażenia układu moczowego
  - e/ tyrozynemii
3. Zakażenie *Helicobacter pylori* jest ważnym elementem w powstawaniu :
  - a/ zapalenia błony śluzowej żołądka
  - b/ choroby wrzodowej
  - c/ raka żołądka
  - d/ przerostowego nieżytu żołądka
  - e/ wszystkich powyższych
4. Cechą charakterystyczną biegunki w przebiegu nietolerancji dwusacharydów jest :
  - a/ wodnista, pienista biegunka
  - b/ biegunka krwotoczna
  - c/ w ogóle nie stwierdza się biegunki
  - d/ pH stolca > 5
  - e/ brak substancji redukujących w kale
5. Najczęstszym czynnikiem etiologicznym biegunek występujących w sezonie zimowym we wczesnym okresie dzieciństwa są:
  - a/ rotawirusy
  - b/ enterowirusy
  - c/ Salmonella
  - d/ E.coli
  - e/ Yersinia enterocolitis

6. Największe znaczenie diagnostyczne w rozpoznawaniu refluksu żołądkowo-przełykowego ma :
  - a/ zdjęcie radiologiczne
  - b/ badanie USG
  - c/ pH-metria przełyku
  - d/ dodatnia próba benzydynamowa
  - e/ scyntygrafia
7. Postępowaniem z wyboru w leczeniu ostrej biegunki przebiegającej z odwodnieniem lekkiego i średniego stopnia jest :
  - a/ nawodnienie dożylne
  - b/ nawodnienie doustne
  - c/ intensywne antybiotykoterapia
  - d/ pojenie Coca-colą
  - e/ wszystkie powyższe
8. Do Izby Przyjęć z powodu braku łaknienia, rozdrażnienia i postępującego od kilku miesięcy wyniszczenia zgłasza się 15-miesięczne dziecko. Według matki oddaje obfite, cuchnące stolce. W badaniu fizykalnym zwraca uwagę duży wzdęty brzuch. Za najbardziej prawdopodobne rozpoznanie uznasz:
  - a/ mukowiscydozę
  - b/ chorobę Hirschsprunga
  - c/ celiakię glutenogenną
  - d/ chorobę Werdniga-Hoffmanna
  - e/ gruźlicę jelit
9. Które z poniższych stwierdzeń odnoszących się do pokarmu kobiecego i mleka krowiego jest prawdziwe:
  - a/ niemodyfikowane mleko krowie zawiera mniej białka niż pokarm kobiecy
  - b/ w pokarmie kobiecym przeważają białka serwatkowe, a w mleku krowim kazeina
  - c/ w pokarmie kobiecym znajdują się znaczne ilości beta-laktoglobuliny
  - d/ w pokarmie kobiecym podstawowym węglowodanem jest sacharoza
  - e/ w mleku krowim podstawowym węglowodanem jest sacharoza
10. Do objawów uogólnienia nieziarniczego chłoniaka złośliwego należy:
  - a/ zajęcie szpiku i OUN
  - b/ powiększenie węzłów chłonnych
  - c/ powiększenie śledziony i wątroby
  - d/ guz śródpiersia
  - e/ guz w jamie brzusznej
11. Wrodzona niedoczynność tarczycy :
  - a/ często związana jest z innymi niedoborami hormonalnymi
  - b/ występuje dwukrotnie mniej często niż fenylketonuria
  - c/ wywołuje opóźnienie wieku kostnego
  - d/ jest łatwo wykrywalna w pierwszym tygodniu życia na podstawie badania fizycznego
  - e/ związana jest z obecnością przeciwciał tyreoglobulinowych u dziecka

12. Naczynia płaski u niemowlęcia leczymy:
- a/ wycięciem chirurgicznym
  - b/ naświetlaniami
  - c/ wstrzykiwaniem środków obliterujących
  - d/ krioterapią
  - e/ nie leczymy pozostawiając dziecko pod kontrola ambulatoryjną
13. Klatka piersiowa lejkowata u dzieci wymaga leczenia operacyjnego w powodu:
- a/ zaburzeń wzrostu
  - b/ zaburzeń oddechowych, krążeniowych i ze względów kosmetycznych
  - c/ skrzywienia kręgosłupa
  - d/ zaburzeń rozwoju przepony
  - e/ ze względów kosmetycznych
14. Kręcz szyi mięśniowy leczy się w okresie niemowlęcym:
- a/ operacyjnie
  - b/ wyciągiem pętłą Glissona
  - c/ nie leczy się czekając aż dziecko zacznie chodzić
  - d/ masażami i odpowiednim układaniem dziecka w łóżeczku
  - e/ kołnierzem Florida zakładanym tylko w dzień - w nocy bez kołnierza
15. U noworodka stwierdza się : pienista wydzielinę z jamy ustnej, duszność, sinice. Istnieje podejrzenie:
- a/ wady wrodzonej serca
  - b/ niedrożności dwunastnicy
  - c/ przepukliny przeponowej
  - d/ niedrożności przełyku
  - e/ zapalenia płuc
16. W przypadku ubytku przegrody międzyprzedsionkowej stwierdza się następujące odchylenia od normy w badaniu fizykalnym :
- 1/ głośny II-gi ton nad tętnicą płucną
  - 2/ szmer skurczowy w dolnej części mostka
  - 3/ szmer skurczowo-rozkurczowy pod lewym obojczykiem
  - 4/ sztywne rozdwojenie II tonu nad tętnicą płucną
  - 5/ szmer skurczowy nad tętnicą płucną
- Prawidłowe
- a/ 1 + 2 + 3
  - b/ 3 + 4
  - c/ 4 + 5
  - d/ 5
  - e/ 2 + 4 + 5

17. Zjawiskiem fizjologicznym występującym u dzieci **nie jest** :
- a/ szmer buczenia żylnego
  - b/ niemiarywość oddechow
  - c/ sztywne rozdwojenie II tonu serca
  - d/ drożność otworu owalnego w pierwszych dniach życia
  - e/ klasyczny szmer skurczowy
18. Wadą serca ze zwiększonym przepływem płucnym i sinicą jest :
- 1/ zarośnięcie zastawki trójdzielnej
  - 2/ przełożenie wielkich naczyń
  - 3/ wspólny pień tętniczy
  - d/ tetralogia Fallota
  - 5/ koarktacja aorty
- prawidłowe ;
- a/ 1 + 2 + 3
  - b/ 2 + 3
  - c/ 2 + 3 + 4
  - d/ 3 + 4
  - e/ 1 + 5
19. Tętno na tętnicach udowych **nie jest** wyczuwalne w :
- a/ VSD
  - b/ ASD
  - c/ zastawkowym zwężeniu aorty
  - d/ koarktacji aorty
  - e/ zwężeniu tętnicy płucnej
20. Lekiem stosowanym w celu zamknięcia drożnego przewodu tętniczego u wcześniaków jest:
- a/ prostaglandyna
  - b/ propranolol
  - c/ digoksyna
  - d/ indometacyna
  - e/ dolantyna
21. Do przyczyn ostrej przednerkowej niewydolności nerek nie należy:
- a/ ostra biegunka z odwodnieniem
  - b/ rozległe oparzenie
  - c/ choroby nerek lub nadnerczy z utratą soli
  - d/ niewydolność krążenia
  - e/ ostre śródmiąższowe zapalenie nerek

22. Które z badań nie jest charakterystyczne dla diagnostyki krwinkomoczu:  
 a/ oznaczenie Ca, Mg, kwasu moczowego w dobowej zbiorce moczu  
 b/ USG nerek  
 c/ cystoskopia  
 d/ wydalanie z moczem amoniaku i kwaśności miareczkowej  
 e/ biopsja nerki
23. Wskazaniem do dializy w ostrej niewydolności nerek są wszystkie z wyjątkiem:  
 a/ narastania poziomu mocznika o 50mg% na dobę  
 b/ bezmocz z cechami przewodnienia  
 c/ kwasicy metabolicznej nie poddającej się leczeniu zachowawczemu  
 d/ wzrostu poziomu potasu w osoczu do 6mEq/l i powyżej  
 e/ nadciśnienia tętniczego
24. Dieta w schyłkowej niewydolności nerek u pacjenta leczonego hemodializami obejmuje:  
 a/ ograniczenie podaży białka  
 b/ ograniczenie potasu  
 c/ dużą ilość fosforu  
 d/ prawdziwe a + b + c  
 e/ prawdziwe a + b
25. Bezwzględny, prawie natychmiastowy wskazaniem do bronchoskopii jest:  
 a/ zachłyśnięcie ciałem obcym  
 b/ przewlekające się zapalenie płuc  
 c/ napadowy przewlekający się kaszel  
 d/ podejrzenie rozedmy płatowej wrodzonej  
 e/ niedodmy płatowej w RTG klatki piersiowej w przebiegu mukowiscydozy
26. Ostre zapalenie krtani i tchawicy występują najczęściej w wieku :  
 a/ 2 – 4 lat  
 b/ 0 – 12 miesięcy  
 c/ 5 – 7 lat  
 d/ 10 – 14 lat  
 e/ u dzieci nie występuje
27. Ostre złośliwe zapalenie krtani, tchawicy i oskrzeli (LTB) najczęściej powodowane jest zakażeniem:  
 a/ wirusem grypy  
 b/ wirusem RS  
 c/ wirusem paragrypy typ I  
 d/ adenowirusem  
 e/ wirusem Coxackie typ A
28. Rozpoznałeś mykoplazmowe zapalenie płuc. W leczeniu zastosujesz :  
 a/ cefalosporynę  
 b/ makrolid  
 c/ aminoglikozyd  
 d/ sulfonamid  
 e/ penicylinę

29. Bakterie do płuc dostają się drogą:  
 1/ mikroaspiracji wydzieliny z górnych dróg oddechowych zawierających bakterie chorobotwórcze  
 2/ inhalacji aerozolu zawierającego bakterie  
 3/ z ogniska w sąsiedztwie płuc przez ciągłość  
 4/ przez aspirację treści pokarmowej  
 5/ mikroaspiracji wydzieliny zakażonej bakteriami z jamy ustnej
- a/ wszystkie prawdziwe  
 b/ wszystkie fałszywe  
 c/ prawdziwe 1, 5  
 d/ prawdziwe 2 + 3 + 4,  
 e/ prawdziwe 2 + 3 + 4 + 5
30. W przebiegu ostrego zapalenia oskrzelików ( bronchiolitis acuta) może wystąpić:  
 1/ niewydolność oddechowa z hipoksemią i hiperkapnią  
 2/ czasami okresy bezdechu  
 3/ stała gorączka  
 4/ prawidłowa faza wydechu  
 5/ bradykardia
- a/ prawdziwe 1 + 2  
 b/ wszystkie prawdziwe  
 c/ prawdziwe 5  
 d/ prawdziwe 1 + 3  
 e/ prawdziwe 1 + 2 + 5
31. Szczepienie BCG można wykonać równocześnie ze szczepieniem :  
 a/ DiTePer  
 b/ DiTe  
 c/ przeciwko polio  
 d/ przeciwko wzv B  
 e/ przeciwko odrze
32. Rozstrzenia oskrzeli u dziecka rozpoznajesz na podstawie:  
 1/ kaszlu z odpluwaniem ropnej wydzieliny  
 2/ wzmoczonego rysunku przyoskrzelowego w badaniu RTG klatki piersiowej  
 3/ rozdęcia płuc  
 4/ utrzymywania się nad określonym obszarem płuc średniołańkowych rzeżeń  
 5/ bronchografii
- a/ prawidłowe 1 + 3  
 b/ prawidłowe 5  
 c/ prawidłowe 1 + 2 + 3  
 d/ prawidłowe 1 + 2 + 5  
 e/ prawidłowe 1 + 2

33. Preparaty żelaza zastosujesz u następujących pacjentów **za wyjątkiem** :
- wcześnieika
  - dziecka z ciąży mnogiej
  - dziecka z niedokrwistością hemolityczną
  - dziecka z colitis ulcerosa
  - dziecka z celiakią
34. Która z podanych poniżej przyczyn **nie stanowi przeciwwskazania** do wykonania nakłucia lędźwiowego :
- kliniczne objawy wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego u dziecka z zarośniętym ciemieniem
  - wysoka temperatura powyżej 39 °C
  - nasilone objawy skazy krwotocznej
  - zmiany ropne na skórze w okolicy krzyżowo-lędźwiowej
  - ciężka niewydolność krążeniowo-oddechowa
35. Zgodnie z obowiązującym kalendarzem szczepień w 1 roku życia dziecko szczepione jest między innymi przeciwko:
- wzw B
  - błonicy
  - odrze
  - prawidłowe 1 + 2
  - prawidłowe 1 + 2 + 3
36. Które stwierdzenie dotyczące paracetamolu jest prawdziwe ?
- nie ma działania przeciwzapalnego
  - jest przeciwwskazany u chorych na astmę
  - może wywoływać zespół Reya
  - podawanie razem z kwasem acetylosalicylowym jest przeciwwskazane
  - długotrwałe podawanie prowadzi do przerostu dziąseł
37. Typowe zmiany laboratoryjne w krzywicy z niedoboru Vit. D<sub>3</sub> to :
- poziom Ca - prawidłowy lub na dolnej granicy normy + podwyższona fosfataza alkaliczna + zwiększona fosfaturia
  - poziom Ca - obniżony + fosfataza alkaliczna w normie + fosfaturia w normie
  - poziom Ca - obniżony + podwyższona fosfataza alkaliczna + zwiększona fosfaturia
  - poziom Ca - prawidłowy lub na dolnej granicy normy + obniżona fosfataza alkaliczna + zwiększona fosfaturia
  - Poziom Ca - obniżony + podwyższona fosfataza alkaliczna + fosfaturia w normie
38. Drgawki gorączkowe :
- mogą mieć charakter ogniskowy
  - występują w dzieci między 6 miesiącem a 5 rokiem życia
  - zwiększają ryzyko wystąpienia padaczki do 20%
  - mogą wystąpić po raz pierwszy w okresie noworodkowym
  - nigdy nie dają nawrotów

39. Przyczyny wodogłowia u niemowlęcia to :
- wady rozwojowe OUN
  - niedotlenienie okołoporodowe
  - wylew śródczaszkowy
  - infekcje z grupy TORCH
  - wszystkie powyższe
40. Do Izby Przyjęć przywieziono dziecko w ciężkim stanie ogólnym, wymiotujące, blade, senne, z wysoką temperaturą i wyraźną sztywnością karku. Należy niezwłocznie:
- pobrać krew i mocz do badań laboratoryjnych, zapewnić dostęp do żyły i podać nawodnienie dożylnie oraz antybiotyk dożylnie.
  - pobrać krew i mocz do badań laboratoryjnych, zapewnić dostęp do żyły i podać nawodnienie dożylnie oraz antybiotyk doustnie
  - pobrać krew i mocz do badań laboratoryjnych, wykonać nakłucie lędźwiowe, zapewnić dostęp do żyły, podać nawodnienie dożylnie oraz antybiotyk o szerokim spectrum dożylnie
  - pobrać krew i mocz do badań laboratoryjnych, wykonać nakłucie lędźwiowe, zapewnić dostęp do żyły, podać nawodnienie dożylnie oraz wstrzymać się z podaniem antybiotyku do czasu uzyskania posiewu z płynu mózgowo-rdzeniowego
  - nie tracąc czasu na badania podać dożylnie dwa antybiotyki o szerokim spectrum działania.
41. Który z czynników uznasz za najmniej ważny w monitorowaniu płynów u noworodka :
- masą ciała
  - diureza i ciężar gatunkowy moczu
  - poziom sodu w surowicy krwi
  - hematokryt i liczba erytrocytów w krwi obwodowej
  - retikulocytoza
42. Powikłaniem świnki mogą być :
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych
  - zapalenie trzustki
  - zapalenie jajników
  - zapalenia jąder i najądrzy
  - zapalenie mózgu i rdzenia
- Prawidłowe:
- 1 + 5
  - 1 + 3 + 4
  - 2 + 3
  - 1 + 5
  - wszystkie

43. Wybierz prawdziwe stwierdzenie dotyczące rozwoju dziecka :
- a/ odruch Moro zanika w 9 miesiącu życia dziecka
  - b/ w 8 miesiącu życia dzieci nie są w stanie samodzielnie siedzieć
  - c/ ciemię przednie zwykle zarasta między 4 a 6 miesiącem życia, a ciemię tylne między 10 a 18 miesiącem życia
  - d/ pierwsze zęby mleczne zwykle pojawiają się po 6 miesiącu życia
  - e/ wszystkie dzieci zaczynają chodzić przed 12 miesiącem życia
44. Wybierz prawidłową odpowiedź:  
Wrodzony przerost kory nadnerczy spowodowany niedoborem 21 hydroksylazy :
- a/ wywołuje wystąpienie obojnaczych narządów płciowych u płodów z genetyczną płcią męską
  - b/ może wywołać objawy przedwczesnego dojrzewania
  - c/ może być przyczyną odwodnienia hipernatremicznego
  - d/ prawidłowe a + b + c
  - e/ prawidłowe a + c
45. Objawami przedwczesnego dojrzewania są :
- a/ rozwój cech płciowych u dziewcząt przed 8 rokiem życia
  - b/ rozwój cech płciowych u chłopców przez 9 rokiem życia
  - c/ przyspieszenie szybkości wzrastania
  - d/ akceleracja dojrzewania kośćca
  - e/ wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
46. Opóźnienie wieku szkieletowego jest charakterystyczne dla :
- a/ somatotropinowej niedoczynności przysadki
  - b/ przedwczesnego pokwitania
  - c/ konstytucjonalnie wolnego przebiegu wzrostu i rozwoju
  - d/ prawidłowe a + b + c
  - e/ prawidłowe a + c
47. 14-letni szczupły wysoki chłopiec został przywieziony do szpitala karetką pogotowia z powodu napadu tężyczki. Był to pierwszy w jego życiu napad, przerwany dożylnym podaniem Ca. Poprzedziły go krótkotrwałe ale intensywne wymioty. Bezpośrednią przyczyną napadu tężyczkowego jest :
- a/ niedoczynność przysadki
  - b/ krzywica związana ze skokiem pokwitaniowym
  - c/ niedobór Ca spowodowany zespołem złego wchłaniania
  - d/ zaburzenia gospodarki kwasowo-zasadowej w wyniku wymiotów i hiperwentylacji
  - e/ zaburzenia elektrolitowe spowodowane wymiotami
48. Ocena wieku szkieletowego jest pomocna w diagnostyce:
- a/ niedoboru wzrostu
  - b/ zaburzeń gospodarki węglowodanowej i lipidowej
  - c/ przedwczesnego pokwitania
  - d/ prawidłowe a + b + c
  - e/ prawidłowe a + c

49. Przyczyna kwasicy ketonowej u dziecka z cukrzycą typu 1 może być :
- a/ zakażenie układu oddechowego
  - b/ intensywny wysiłek fizyczny u dziecka bardzo „złe wyrównanego”
  - c/ użycie insuliny przechowywanej w zbyt wysokiej temperaturze
  - d/ błędy dietetyczne nie korygowane dodatkowymi dawkami insuliny
  - e/ wszystkie powyższe
50. Pacjent z cukrzycą, leczony insulina krótko i długodziałającą podawana przed śniadaniem i przed kolacją, w związku z udziałem w zawodach sportowych odbywających się o godzinie 15 powinien zaplanować :
- 1/ zjeść dodatkową porcję węglowodanów przed zawodami
  - 2/ nie brać rano insuliny długodziałającej
  - 3/ zjeść dużo większy obiad o godzinie 13
  - 4/ zmierzyć dodatkowo cukier po wysiłku fizycznym przed pójściem spać i w nocy
- Prawidłowe :
- a/ odpowiedź 2 + 3
  - b/ odpowiedź 1 + 4
  - c/ odpowiedź 2 + 4
  - d/ odpowiedź 1 + 2
  - e/ odpowiedź 2 + 3 + 4
51. W jadłowstręciu psychicznym powikłania metaboliczne i układowe zależą od:
- a/ szybkości zmniejszania się masy ciała
  - b/ stopnia niedożywienia
  - c/ zażywania środków przeczyszczających, odwadniających, prowokowanych wymiotów
  - d/ prawidłowe a + b + c
  - e/ prawidłowe b + c
52. Zespół nadpobudliwości psychoruchowej z deficytem uwagi :
- a/ jest spowodowany organicznym uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego
  - b/ występuje jednakowo często u chłopców i dziewcząt
  - c/ występuje częściej u chłopców niż u dziewcząt
  - d/ występuje z jednakową częstością we wszystkich krajach
  - e/ występuje częściej u dzieci mieszkających na wsi niż w mieście
53. Które stwierdzenie dotyczące mózgowego porażenia dziecięcego jest prawdziwe:
- a/ od ok. 20 lat obserwuje się zmniejszoną częstość występowania
  - b/ charakterystyczne jest postępujące pogarszanie stanu neurologicznego
  - c/ upośledzenie umysłowe występuje u ponad 95% chorych dzieci
  - d/ w okresie noworodkowym jedynym objawem może być sztywność karku i odgięciowe ułożenie
  - e/ badania chromosomowe często wykazują, że przyczyną jest zespół łamliwego (kruchego) chromosomu X.

54. Wirusowe zapalenie mózgu charakteryzuje się :
- dwufazowym przebiegiem z zaburzeniami świadomości
  - uogólnionymi lub połowicznymi drgawkami
  - nieobecnością objawów oponowych
  - niewydolnością krążeniowo-oddechową
  - wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
55. W każdym przypadku ostrej małopłytkowości są wskazania do usunięcia śledziony ponieważ liczba płytek krwi poniżej  $20 \times 10^9/l$  może być przyczyną krwawień.
- oba twierdzenia są prawdziwe i pozostają ze sobą w związku przyczynowym,
  - oba twierdzenia są prawdziwe lecz nie ma między nimi związku przyczynowego,
  - pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie twierdzenie jest fałszywe,
  - pierwsze twierdzenie jest fałszywe, drugie twierdzenie jest prawdziwe,
  - oba twierdzenia są fałszywe
56. Objawy anemii aplastycznej obejmują wszystkie z wymienionych z wyjątkiem :
- tachycardii
  - splénomegalii
  - wybroczyn
  - bladości powłok skórnych
  - gorączki
57. Badanie szpiku w ostrej skazie małopłytkowej jest uzasadnione koniecznością :
- potwierdzenia rozpoznania
  - wykluczenia choroby rozrostowej
  - ustalenia wskazań do podania enkortonu
  - ustalenia wskazań do leczenia immunoglobulinami
  - prawidłowe a + b
58. Który z wymienionych niżej objawów może przemawiać za wcześniej ujawniającą się sferocytozą wrodzoną:
- żółtaczka w 1 dobie życia
  - przedłużająca się żółtaczka okresu noworodkowego
  - podwyższony poziom retikulocytów
  - niski poziom żelaza
  - prawidłowe a + b + c
59. Choroba Schönlein-Henocha jest:
- odmiana ostrej skazy małopłytkowej
  - odmiana przewlekłej skazy małopłytkowej
  - choroba w której liczba płytek jest prawidłowa
  - chorobą w której dochodzi do zaburzenia osoczowych czynników krzepnięcia
  - żadne twierdzenie nie jest prawidłowe

60. Rokowanie w ostrej białaczce limfoblastycznej ( ALL) zależy od:
- liczby krwinek białych w chwili rozpoznania
  - wielkości wątroby i śledziony w chwili rozpoznania
  - wieku pacjenta w chwili rozpoznania
  - płci pacjenta
  - badania cytogenetycznego blastów
- Prawidłowe:
- 1 + 3
  - 1 + 3 + 5
  - 1 + 2 + 3
  - 2 + 3 + 5
  - wszystkie powyższe
61. Podstawą leczenia fenyloketonurii jest :
- dieta bezlaktozowa od urodzenia do 7 roku życia
  - dieta ubogobiałkowa od urodzenia do 7 roku życia
  - dieta oparta o mieszanki z modyfikowanym składem aminokwasów od urodzenia do końca życia
  - dieta z wyłączeniem cukru gronowego od urodzenia do końca życia
  - dieta ze zwiększoną zawartością średniołańcuchowych kwasów tłuszczowych od 6 miesięcy do 2 roku życia
62. 9-miesięczne niemowlę przyjęte do szpitala z powodu obturacyjnego zapalenia oskrzeli i bardzo słabego przyrostu masy ciała. Dziecko oddaje stolce o bardzo nieprzyjemnym zapachu. Za celowe uznasz wykonanie w pierwszej kolejności:
- poziomu IgE
  - poziomu IgAEMA
  - poziomu chlorków w pocie
  - RTG klatki piersiowej
  - badanie spirometryczne i posiew kału
63. Zespół objawów upoważniających do rozpoznania zapalenia płuc to :
- gorączka, kaszel, duszność
  - namiernie jawny odgłos opukowy przy badaniu fizycznym
  - Słumienie odgłosu opukowego nad określonym obszarem płuc
  - Drobne rżężenia słyszalne nad określonym obszarem płuc
  - Świsty i firczenia słyszalne po jednej stronie klatki piersiowej
- Prawidłowe
- 1 + 3 + 4
  - 1 + 2 + 4
  - 1 + 4 + 5
  - 1 + 2 + 3
  - 1 + 2 + 3 + 4 + 5

64. Do Izby Przyjęć zgłosiło się dziecko w wieku  $1\frac{3}{12}$  z powodu gorączki ( $40^{\circ}$ ) wymiotów, płamisto-grudkowej wysypki na tułowi. Należy:
- podać antybiotyk o szerokim spectrum
  - pobrać krew na posiew i zlecić ponowną konsultację pediatryczną po uzyskaniu wyniku posiewu
  - podejrzewając posocznicę meningokokową przyjąć dziecko do szpitala, wykonać nakłucie łądźwiowe i posiew krwi.
  - podać leki przeciwałgiczne i odstawić mleko krowie
  - podać leki przeciwgorączkowe i przeciwwymiotne

65. Do dużych objawów gorączki reumatycznej wg zmodyfikowanych kryteriów Jonesa **n i e n a l e ż y** jeden z poniższych objawów. Wymień który:
- płaszawica
  - zapalenie stawów
  - guzki reumatyczne
  - przyspieszone OB.
  - zapalenie serca

66. Bilanse zdrowia:
- 1/ pozwalają wcześniej wykryć wady wrodzone
  - 2/ służą ocenie prawidłowego rozwoju psychofizycznego dziecka
  - 3/ umożliwiają zakwalifikowanie do grup dyspanseryjnych
  - 4/ umożliwiają wczesne wykrycie nadciśnienia
  - 5/ są konieczne do prowadzenia akcji szczepień ochronnych

prawidłowa odpowiedź:

- 2 + 3
- 1 + 2 + 4
- 2 + 3 + 5
- 3 + 4 + 5
- 2 + 4 + 5

67. W rozmazie krwi obwodowej zdrowego 1-letniego dziecka występuje:
- ok. 60% limfocytów
  - ok. 30% limfocytów
  - ok. 60% granulocytów obojętnochłonnych
  - ok. 30% monocytów
  - ok. 20% granulocytów kwasochłonnych

68. Do wad budowy zaliczamy:
- kłatkę piersiową lejkowatą
  - skoliozę I°
  - wrodzone stopy końsko-szpotawe
  - kłatkę piersiową kurzą
  - prawidłowe a + c + d
69. Do którego miesiąca życia dziecka mogą utrzymywać się u niego przeciwciała przeciwko wirusowi HIV przekazane przez matkę w okresie płodowym:
- do 6 miesięcy
  - do 12 miesięcy
  - do 18 miesięcy
  - do 24 miesięcy
  - przez całe życie
70. Asymetryczny odruch Moro może towarzyszyć następującym stanom patologicznym **z wyjątkiem:**
- złamania obojczyka
  - złamania kości ramiennej
  - porażenia spłotu barkowego
  - porażenia połowiczego
  - noworodkowej postaci myastenia gravis
71. Niedokrwistość normochromiczna i normocytarna występuje we wszystkich niżej wymienionych chorobach **poza jedną**. Podkreśl ta jedną:
- izolowana aplazja układu czerwonych krwinek
  - sferocytoza wrodzona
  - niedobór G-6-PD
  - niedokrwistość z niedoboru żelaza
  - niedokrwistość sierpowata
72. U 2-letniego dziecka stwierdzono powiększenie obwodu brzucha, krwiomocz, upośledzone łąknienie. Na podstawie w/w objawów lekarz podejrzewać może:
- nephroblastoma
  - wodonercze
  - Non-Hodgkin's-Lymphoma
  - wszystkie powyższe
  - żadne z powyższych
73. Które stwierdzenie dotyczące hemofilii A jest prawdziwe?
- dziedziczenie związane jest z chromosomem Y
  - dziedziczenie wielogenowe
  - typowe są samoistne krwawienia ze śluzówek
  - postępy w leczeniu prowadzi do zwiększenia częstości zmutowanego genu w populacji



74. W której z poniższych sytuacji istnieje wysokie ryzyko wystąpienia choroby u następnego dziecka?  
 a/ dziecko urodziło się ze stopa końsko-szpotawą  
 b/ dziecko ma objawy zespołu wrodzonej różyczki  
 c/ u dziecka rozpoznano mukowiscydozę  
 d/ dwudziestoletnia matka urodziła dziecko z zespołem Downa (kariotyp 47,XX,+21)  
 e/ dziecko ma przetrwały przewód tętniczy Botalla
75. Około 2/3 przyczyn nadciśnienia tętniczego w pediatrii jest pochodzenia:  
 a/ nerkowego  
 b/ endokrynnego  
 c/ wrodzonego  
 d/ sercowego  
 e/ mózgowego
76. Najwcześniejszym objawem przewlekłej niewydolności nerek jest:  
 a/ zaburzenie zagęszczania moczu  
 b/ nycturia  
 c/ wzrost stężenia mocznika w surowicy krwi  
 d/ cukromocz  
 e/ prawidłowe a + b
77. U 9-miesięcznego niemowlęcia po bieguncie wystąpiły: skąpomocz, krwimocz, skaza krwotoczna z małopłytkowością, niedokrwistość z obecnością schizocytów w rozmazie krwi obwodowej. Podejrzewasz:  
 a/ zespół hemolityczno-mocznicowy  
 b/ ostre kłębkowe zapalenia nerek  
 c/ zespół nerczycowy  
 d/ ostrą samoistną małopłytkowość  
 e/ zakażenie układu moczowego
78. Znamienne bakteriuuria w moczu pobranym przez nakłucie nadłonowe pęcherza to:  
 a/  $10^2$ /ml  
 b/  $10^3$ /ml  
 c/  $10^4$ /ml  
 d/  $10^5$ /ml  
 e/ każda z wyżej wymienionych wartości
79. Do rozpoznania idiopatycznego zespołu nerczycowego upoważnia obecność znacznego białkomoczu z hypoalbuminemią oraz jednym z wymienionych objawów. Którym?  
 a/ krwimocz  
 b/ hyponatremia  
 c/ hypokaliemia  
 d/ hyperlipemia  
 e/ nadciśnienie tętnicze

80. W profilaktyce przeciwbakteryjnej u dzieci z odpływami pęcherzowo-moczowodol leczonymi zachowawczo najczęściej zastosujesz:  
 a/ Furagin w dawce 1 mg/kgcc/na noc z Vit. C.  
 b/ Biseptol z Vit V w jednej dawce przed snem  
 c/ Penicylinę półsyntetyczną w jednej dawce przed snem  
 d/ Rulid w jednej dawce przed snem  
 e/ Kwas nalidyksowy w jednej dawce przed snem
81. W przebiegu zapalenia płuc wywołanego przez Haemophilus influenzae może dojść do wystąpienia:  
 1/ zapalenia ucha środkowego  
 2/ zapalenia osierdzia  
 3/ ropniaka opłucnej  
 4/ bólów kostno-stawowych  
 5/ znacznego stopnia niedokrwistości  
 a/ prawidłowe 1 + 2 + 3  
 b/ prawidłowe 5  
 c/ prawidłowe 4 + 5  
 d/ prawidłowe 1 + 5  
 e/ żadne z wymienionych nie jest prawidłowe
82. Do cech bezpośredniego zagrożenia życia (zagrożające zatrzymanie oddychania) w stanie astmatycznym nie należy:  
 a/ PEFR powyżej 50% wartości należnej lub optymalnej  
 b/ sinica  
 c/ „cisza” nad polami płucnymi przy osłuchiowaniu  
 d/ zaburzenia świadomości  
 e/ bradykardia
83. Wskazaniem do zastosowania mechanicznej wentylacji w przebiegu stanu astmatycznego **nie jest**:  
 a/ hipoksemia poniżej 60 mmHg pomimo stałej tlenoterapii  
 b/ hiperkapnia poniżej 45 mmHg  
 c/ spadek wartości PEFR poniżej 30% wartości przewidywanej i optymalnej  
 d/ ogólne wyczerpanie i zmęczenie mięśni oddechowych  
 e/ śpiączka lub zatrzymanie oddychania
84. Dla zapalenia nagłośni charakterystyczne są następujące cechy z **wyjątkiem**:  
 a/ gorączki  
 b/ bólu gardła  
 c/ duszności  
 d/ ślinienia się  
 e/ powolnego początku choroby

85. Kryterium charakterystyczne dla astmy przewlekłej o lekkim przebiegu to :
- a/ zmienność FEV1 jest mniejsza niż 20% wartości należnej
  - b/ napady dzienne występują częściej niż 5 razy w tygodniu
  - c/ napady nocne występują 2 – 3 razy w miesiącu
  - d/ dziecko codziennie zażywa  $\beta$ -2 –sympatykomimetyki
  - e/ na stałe przyjmuje sterydy wziewne oraz  $\beta$ -2 –sympatykomimetyki o przedłużonym działaniu
86. Immunoterapię swoista stosujemy w przypadku:
- a/ ciężkiej postaci astmy oskrzelowej
  - b/ zmian skórnych o typie alergicznego zapalenia skóry
  - c/ nawracających zakażeń układu oddechowego
  - d/ uczulenia na jad owadów
  - e/ uczulenia na mleko krowie
87. Pierwszym lekiem, który podasz w napadzie duszności w przebiegu astmy oskrzelowej będzie:
- a/ kortykosteroid podany drogą inhalacji
  - b/ kortykosteroid podany drogą dożylną
  - c/ kortykosteroid podany drogą doustną
  - d/  $\beta$ -2 – mimetyk krótko działający drogą inhalacji
  - e/  $\beta$ -2 – mimetyk krótko działający dożylnie
88. Pierwszym lekiem który podasz we wstrząsie anafilaktycznym będzie:
- a/ kortykosteroid podany drogą dożylną
  - b/ lek przeciwhistaminowy podany domięśniowo
  - c/ adrenalina
  - d/ aminophylina podana drogą dożylną
  - e/ lek przeciwhistaminowy podany drogą dożylną
89. Alergiczne zewnątrzpoходne zapalenie pęcherzyków płucnych wywołane jest nadwrażliwością na :
- a/ pyły organiczne
  - b/ bakterie
  - c/ wirusy
  - d/ leki –przede wszystkim z grupy sulfonamidów
  - e/ pokarm

90. Które z wymienionych niżej leków stosuje się w leczeniu gruźlicy u dzieci :
- 1/ amikacyna
  - 2/ izoniazyd
  - 3/ rifampicyna
  - 4/ fluorochinolony
  - 5/ makrolidy nowej generacji
- a/ prawdziwe 1 + 2 + 3
  - b/ prawdziwe 2 + 3
  - c/ prawdziwe 2 +3 + 4
  - d/ prawdziwe 2 + 4
  - e/ prawdziwe 2 + 3 + 5
91. Objawem niewydolności prawokomorowej serca jest :
- a/ duszność spoczynkowa
  - b/ powiększenie wątroby
  - c/ ból w okolicy zamostkowej
  - d/ rzężenia drobnośluzkowe
  - e/ zażółcenie skóry
92. Do wad w których przeżycie noworodka jest często uzależnione od utrzymania drożności przetrwałego przewodu tętniczego ( wad ‘ przewodozależnych’) należy:
- a/ zespół Fallota
  - b/ kanał przedsionkowo-komorowy
  - c/ zwężenie zastawkowe tętnicy płucnej z gradientem prawa komora tętnica płucna 40 mmHg
  - d/ nadprzewodowa koarktacja aorty
  - e/ ubytek międzykomorowy ze zwężeniem tętnicy płucnej
93. Do przyczyn niewydolności krążenia zaliczamy wszystkie niżej wymienione o p r ó c z :
- a/ złożonej wady serca ( VSD + koarktacja aorty)
  - b/ posocznicy
  - c/ zespołu Schönlein-Henocha
  - d/ myocarditis
  - e/ wstrząsu
94. U dzieci z zespołem Fallota mogą wystąpić napady anoksemiczne , ponieważ u dzieci z zespołem Fallota występuje poliglobulia.
- a/ pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie twierdzenie jest prawdziwe i pozostają w związku przyczynowo-skutkowym
  - b/ pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie twierdzenie jest prawdziwe lecz nie pozostają w związku przyczynowo-skutkowym
  - c/ pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie twierdzenie jest fałszywe
  - d/ pierwsze twierdzenie jest fałszywe ,a drugie twierdzenie jest prawdziwe
  - e/ oba twierdzenia są fałszywe

95. Hipoglikemia w okresie noworodkowym spodziewana jest u :
- a/ dziecka matki cukrzycowej
  - b/ noworodka hipotroficznego i wcześniaka
  - c/ noworodka donoszonego pomiędzy karmieniami
  - d/ dziecka z wadą serca
  - e/ tylko w a + b
96. Zdrowy noworodek płci męskiej wypisany został do domu z matką po 24 godzinach . W czasie wizyty kontrolnej po 14 dniach zlecisz:
- a/ podanie parenteralne witaminy K
  - b/ pobranie próbki krwi w kierunku fenyloketonurii
  - c/ pobranie próbki krwi w kierunku galaktozemii
  - d/ profilaktykę rzeżączkowego zapalenia gałek ocznych
  - e/ podanie szczepionki Engerix
97. Przeciwwskazaniem do karmienia piersią jest :
- a/ ostra biegunka u niemowlęcia
  - b/ infekcja kataralna u matki
  - c/ galaktozemia
  - d/ wszystkie powyższe
  - e/ nie ma bezwzględnych przeciwwskazań do karmienia piersią
98. Noworodek urodzony w 38 Hbd, którego masa ciała jest poniżej 3 centyla, a długość ciała i obwód głowy na 10 centyla jest :
- a/ noworodkiem eutroficznym donoszonym
  - b/ noworodkiem hipotroficznym symetrycznym, donoszonym
  - c/ noworodkiem hipotroficznym, urodzonym przedwcześnie
  - d/ noworodkiem hipotroficznym asymetrycznym, donoszonym
  - e/ noworodkiem eutroficznym , urodzonym przedwcześnie
99. Po urodzeniu u noworodka stwierdzono jednostronne porażenie mięśni nadgarstka i dłoni, odruch chwytny po tej stronie jest nieobecny. O czym myślisz?
- a/ o porażeniu typu Duchenne-Erba
  - b/ o porażeniu typu Klumpkego
  - c/ o całkowitym porażeniu nerwu ramieniowego
  - d/ o porażeniu nerwu promieniowego
  - e/ o porażeniu nerwu łokciowego
100. Bezdech u wcześniaka mogą być spowodowane :
- a/ hypotermią
  - b/ hypoglikemią
  - c/ wylewem śródczaszkowym
  - d/ posocznicą
  - e/ wszystkimi powyższymi