

**EGZAMIN TESTOWY Z PEDIATRII**

**VI ROK**

**24. 01. 2000**

**W E R S J A I**

1. Alergia pokarmowa może wywołać poniższe objawy z wyjątkiem:

- a. colitis
- b. kolki
- c. choroby trzewnej
- d. biegunki
- e. wymiotów

2. Najcenniejszym materiałem do bakteriologicznego potwierdzenia czynnika etiologicznego zapalenia płuc będzie:

- 1. wydzielina z oskrzeli,
- 2. płyn z opłucnej,
- 3. krew,
- 4. wymaz z nosa i gardła,
- 5. krew i płwocina,

Prawidłowe odpowiedzi:

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

3. Do typowych cech mykoplazmowego zapalenia płuc należą:

- 1. wiek 5-15 lat,
- 2. każda pora roku,
- 3. niska gorączka,
- 4. nieproduktywny kaszel,
- 5. nagły początek,

Prawidłowe odpowiedzi:

- a. wszystkie
- b. 1+2+3+4
- c. 1+5
- d. 1+2+3+4
- e. 1+2+4+5

4. W ostrym zapaleniu oskrzelików badaniem przedmiotowym stwierdza się:

- 1. świszczący oddech i utrudniony wydech,
- 2. świszczący oddech i utrudniony wdech,
- 3. zaciąganie klatki piersiowej,
- 4. tachykardię,
- 5. zwykle świsty i furczenia,

Prawidłowe odpowiedzi:

- a. wszystkie
- b. 1+3+4+5
- c. 2+3+4
- d. 2
- e. 1+2

5. W leczeniu zapalenia płuc u niemowląt wywołanego przez *Streptococcus pneumoniae* zastosujesz:
- Makrolidy
  - Fluorokinolony
  - Cefalosporyny III generacji
  - Aminoglikozyd
  - Cefalosporyny II generacji + aminoglikozyd
6. Do Poradni zgłasza się matka z 8-letnim dzieckiem z powodu nawracających infekcji układu oddechowego. Które badanie diagnostyczne wykonasz w pierwszej kolejności?
- zdjęcie klatki piersiowej
  - brochoskopię
  - badania immunologiczne
  - testy skórne inhalacyjne
  - OWD z antygenem *Mycoplasma pneumoniae*
7. Kryteria rozpoznawania gruźlicy u dzieci zostały ustalone przed wielu laty i do dziś nie uległy zmianie. Które z niżej wymienionych ma najmniejsze znaczenie przy rozpoznawaniu gruźlicy:
- wywiad
  - badanie fizykalne
  - odczyn tuberkulinowy
  - rtg klatki piersiowej
  - badanie bakteriologiczne
8. Przy rozpoznawaniu bezobjawowego zakażenia prątkiem gruźlicy u dziecka zastosujesz:
- INH przez 6 miesięcy
  - INH przez 3 miesiące
  - INH przez 3 miesiące i RMP przez 2 miesiące
  - pozostawisz dziecko bez leczenia
  - po 2 miesiącach od rozpoznania wykonasz ponownie zdjęcie klatki piersiowej i wówczas zastosujesz leczenie
9. Patologiczne szmery pochodzenia płucnego to:
- rzężenia drobnobańkowe, średniobańkowe i grubobańkowe
  - rzężenia drobnobańkowe, średniobańkowe i trzeszczenia
  - rzężenia drobnobańkowe i świsty
  - rzężenia drobnobańkowe, furczenia i świsty
  - trzeszczenia i świsty
10. U 2-letniego dotychczas zdrowego chłopca wystąpił nagle kaszel, znaczna duszność połączona z niepokojem dziecka. Badaniem fizykalnym stwierdzasz: odgłos opukowy stłumiony, przesunięcie granic serca na stronę lewą, znaczne osłabienie szmeru pęcherzykowego po lewej stronie. Co podejrzewasz?
- ciężki napad astmy oskrzelowej
  - zapalenie płuc
  - podgłośniowe zapalenie krtani
  - zapalenie nagłośni
  - zaaspirowanie ciała obcego do dróg oddechowych
11. W zaistniałej sytuacji konieczne jest:
- podanie beta-mimetyków w nebulizacji
  - podanie antybiotyku o szerokim spektrum działania
  - podanie adrenaliny podskórnie
  - podanie steroidów dożylnie
  - wykonanie bronchoskopii
12. W napadzie astmy oskrzelowej pierwszym zaburzeniem gazometrycznym jest:
- kwasica oddechowa
  - alkaloza oddechowa
  - kwasica metaboliczna
  - alkaloza oddechowa wyrównana
  - brak jest ewidentnych zaburzeń gazometrycznych
13. 5-letnia dziewczynka od 3 miesięcy otrzymuje kromoglikan sodu w dawce 4 x 10 mg. Lekarz zamierza wykonać u dziecka testy skórne. Po jakim okresie odstawienia leku można wykonać badanie?
- po 3 dniach
  - po 14 dniach
  - po 3 tygodniach
  - po 48 godzinach
  - nie trzeba przerywać leczenia
14. U 12-tygodniowego niemowlęcia stwierdza się obustronne zapalenie spojówek, kaszel, tachypnoe, rzężenia drobnobańkowe oraz świsty słyszalne nad polami płucnymi. Dziecko nie gorączkuje. W badaniach dodatkowych stwierdza się eozynofilię, rozdęcie pól płucnych oraz obustronne śródmiąższowe nacieki w rtg klatki piersiowej. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:
- zapalenie płuc wywołane wirusem RSV
  - bronchiolitis
  - chlamydiowe zapalenie płuc
  - mukowiscidoza
  - żadne z powyższych

15. 5-letni chłopiec obudził się w nocy z wysoką gorączką, bólem gardła, obfitym ślinieniem oraz objawami duszności wdechowej. Który z patogenów jest najprawdopodobniej przyczyną wystąpienia objawów:
- RSV
  - Wirus parainfluenzy
  - Haemophilus influenzae typ b
  - Staphylococcus aureus
  - Paciorkowce z grupy A
16. Do wystąpienia hematurii u noworodka prowadzą:
- zawręca okołoporodowa
  - zakrzep żyły nerkowej
  - infekcja dróg moczowych
  - uraz jatrogenny (np. cewnikowanie pęcherza)
  - wszystkie wymienione
17. Które stwierdzenie jest prawdziwe?
- wartości filtracji kłębkowej (skorygowane dla powierzchni ciała) są wyższe u niemowląt niż u starszych dzieci
  - niemowlęta mają upośledzoną zdolność do zagęszczania moczu w porównaniu ze starszymi dziećmi
  - białkomocz w zespole nerczycowym jest głównie pochodzenia kanalikowego
  - w zespołach nerczycowych u dzieci nie dochodzi do utraty z moczem IgG
  - obecność białka w moczu jest stałym objawem w zakażeniach układu moczowego
18. Który lek zastosujesz jako pierwszy u dziecka 3-letniego z obrzękami, wodobrzuszem, skąpomoczem oraz białkomoczem nerczycowym?
- furosemid
  - dekstran niskocząsteczkowy
  - dekstran wysokocząsteczkowy
  - 5% albuminy
  - wlew z 5% glukozy
19. Objawami zespołu nerczycowego u dzieci są:
- białkomocz powyżej 50 mg/kg/dobę, hipoalbuminemia poniżej 2,5g%
  - krwinkomocz
  - hiperlipidemia
  - prawdziwe 1, 3
  - prawdziwe 1, 2, 3
20. Dziecko z zespołem nerczycowym wymaga zastosowania:
- diety normobiałkowej
  - diety wysokobiałkowej
  - ograniczenia potasu w diecie w okresie leczenia sterydami
  - prawdziwe 2, 3
  - prawdziwe 1, 3
21. Który objaw nie jest charakterystyczny dla zespołu hemolityczno-mocznicowego?
- poprzedzające chorobę zakażenia górnych dróg oddechowych
  - niedokrwistość
  - podwyższenie poziomu mocznika we krwi
  - podwyższone ASO
  - małopłytkowość
22. Które stwierdzenie dotyczące odpływów pęcherzowo-moczowodowych jest prawdziwe?
- częstość wykrywania zwiększa się z wiekiem dziecka
  - rodzeństwo dziecka z odpływem pęcherzowo-moczowodowym powinno być badane w tym kierunku
  - prawidłowy obraz USG układu moczowego dziecka 2-letniego wyklucza możliwość odpływu
  - najczulszą metodą obrazową wykrywania nefropatii refluksowej jest USG nerek
  - Amoksycyklina jest antybiotykiem dobrym dla profilaktyki zakażeń układu moczowego u dzieci z refluksem
23. W profilaktyce zakażeń układu moczowego u dzieci z wstecznym odpływem pęcherzowo-moczowodowym powinno się stosować:
- furagin
  - aminoglikozydy
  - trimetoprim
  - nasiadówki
  - prawidłowe a i c
24. Krwiomocz może wystąpić w przebiegu:
- ostrego kłębuszkowego zapalenia nerek
  - kamicy układu moczowego
  - guza Wilmsa
  - stosowania cyklofosfamidu
  - wszystkich w/w
25. Jedną z najczęstszych przyczyn ostrej nerkowej niewydolności nerek u niemowląt i małych dzieci jest:
- kłębkowe zapalenie nerek
  - zakrzepica żył nerkowych
  - zespół hemolityczno-mocznicowy
  - prawidłowe b i c
  - wszystkie prawidłowe
26. Wskazaniem do podawania żelaza są wszystkie stany z wyjątkiem:
- niedokrwistości z niedoboru żelaza
  - podawania profilaktycznego żelaza dzieciom z ciężymi mnogimi
  - niedokrwistości hemolitycznych
  - podawania profilaktycznego żelaza wcześniakom
  - zespołu złego wchłaniania

27. W ostrej plamicy małopłytkowej stwierdza się:

1. wybroczyny w skórze całego ciała
2. wybroczyny głównie w skórze kończyn dolnych
3. prawidłowy czas krwawienia
4. powiększoną śledzionę
5. zwiększoną liczbę megakariocytów w szpiku

Prawdziwe są twierdzenia:

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

28. Do powikłań sferocytozy wrodzonej należy:

- a. kamica pęcherzyka żółciowego
- b. krwawienia
- c. padaczka
- d. kamica układu moczowego
- e. zespół złego wchłaniania

29. U 5-letniego chłopca gorączkującego od 3 dni do 39°C stwierdzono: powiększenie węzłów chłonnych szyi, anginę oraz hepatosplenomegalię.

Na podstawie w/w objawów można podejrzewać:

- a. toksoplazmozę
- b. chorobę kociego pazura
- c. mononukleozę zakaźną
- d. nieswoiste zapalenie węzłów chłonnych
- e. brucelozę

30. U 8-letniej dziewczynki po zakażeniu górnych dróg oddechowych wystąpiły następujące objawy: gorączka, bóle i obrzęki stawów, bóle brzucha oraz wysypka plamisto-grudkowo-krwotoczna na podudziach i pośladkach. Należy podejrzewać:

- a. chorobę reumatyczną
- b. małopłytkowość
- c. reumatoidalne zapalenie stawów
- d. chorobę Schoenleina-Henocha
- e. Boreliozę

31. Dla którego z nowotworów wieku dziecięcego charakterystyczne jest podwyższenie poziomu dehydrogenazy kwasu mlekowego (LDH) w surowicy:

- a. neuroblastoma
- b. retinoblastoma
- c. NHL
- d. guz Wilmsa
- e. guz Ewinga

32. Który z czynników **nie** jest zaliczany do pogarszających rokowanie w ostrych białaczkach limfoblastycznych:

- a. leukocytoza >50.000
- b. wiek <2 roku życia
- c. obecność chromosomu Philadelphia
- d. immunofenotyp common
- e. zła odpowiedź na wstępną fazę leczenia sterydami

33. Brak tętna na tętnicach udowych jest objawem:

- a. ASD
- b. VSD
- c. zwężenia cieśni aorty
- d. zespołu Fallota
- e. zwężenie pnia tętnicy płucnej

34. W leczeniu napadu anoksemicznego u niemowląt z zespołem Fallota konieczne jest zastosowanie:

- a. diazepanu
- b. dolantyny
- c. meksyletyny
- d. propranololu
- e. tlenu azotu

35. Ciągły wlew prostaglandyn PGE1 stosowany jest w leczeniu:

- a. przełożenia wielkich naczyń
- b. nadprzewodowej koarktacji aorty
- c. krytycznego zwężenia zastawki aortalnej
- d. zarośnięcia zastawki płucnej
- e. wszystkie prawidłowe

36. U 3-letniego chłopca, u którego w II przestrzeni międzyżebrowej po stronie lewej wysłuchano szmer skurczowy o głośności 2/6 w skali Levina ze sztywnym rozdwojeniem II tonu należy podejrzewać:

- a. zwężenie cieśni aorty
- b. zwężenie zastawki tętnicy płucnej
- c. przetrzywał przewód tętniczy
- d. ubytek przegrody międzyprzedsionkowej
- e. ubytek przegrody międzykomorowej

37. Do objawów niewydolności krążenia **nie** zaliczymy:

- a. tachykardii
- b. obrzęków
- c. sinicy centralnej
- d. hepatomegalii
- e. splenomegalii

38. Dziecko z pojedynczymi przedwczesnymi pobudzeniami nadkomorowymi wymaga:
- zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego
  - leczenia antyarytmicznego
  - okresowej kontroli kardiologicznej
  - profilaktyki zakaźnego zapalenia wsierdza
  - kardiowersji elektrycznej
39. Zahamowanie wzrastania może wystąpić w przebiegu następujących schorzeń z wyjątkiem:
- hiperkortyzolemii
  - nadczynności tarczycy
  - celiakii
  - niewydolności nerek
  - wrodzonego przerostu kory nadnerczy z utratą soli
40. Niedocukrzenie u chorych na cukrzycę wywołać mogą wszystkie niżej wymienione stany z wyjątkiem:
- celowe przedawkowanie
  - niezaplanowany wysiłek fizyczny
  - stres
  - spożycie alkoholu
  - opuszczony posiłek
41. Zaznacz objaw, który **nie jest** charakterystyczny dla wrodzonego zaburzenia metabolizmu aminokwasów lub kwasów organicznych:
- upośledzenie umysłowe
  - wymioty i senność
  - przyspieszone wzrastanie
  - zmieniony zapach potu lub moczu
  - kwasicca metaboliczna
42. Objawem nadczynności tarczycy u dzieci **nie jest**:
- hipocholesterolemia
  - tętno włośniczkowe
  - tachykardia
  - polidypsja
  - biegunka
43. Opóźniony wiek szkieletowy jest charakterystyczny dla:
- somatotropinowej niedoczynności przysadki
  - nadczynności tarczycy
  - przedwczesnego dojrzewania płciowego
  - wszystkich wymienionych
  - prawidłowe a i b
44. Mózgowe porażenie dziecięce (MPD) jest wynikiem uszkodzenia:
- komórek ruchowych rdzenia
  - nerwów obwodowych
  - połączenia nerwowo-mięśniowego
  - zaburzenia metabolizmu miedzi w ustroju
  - ośrodkowego neuronu ruchowego
45. Do powikłań somatycznych anoreksji **nie** należy:
- osteopenia i osteoporoza
  - zaparcia
  - zaburzenia rytmu serca
  - hyperkalcemia,
  - hypokalcemia
46. Najczęstszą przyczyną drgawek u dzieci pomiędzy pierwszym a trzecim rokiem życia jest:
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych
  - organiczne uszkodzenie mózgu
  - gorączka w przebiegu infekcji górnych dróg oddechowych
  - hypokalcemia u dzieci wiejskich
  - hypoglikemia wskutek przedawkowania insuliny
47. Noworodkowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych:
- jest wywołane najczęściej przez *Haemophilus influenzae*
  - występuje z jednakową częstością u dzieci donoszonych i wcześniaków
  - nie ma związku z zakażeniem dróg rodnych i moczowych u matki
  - częściej występuje u dzieci z zaburzeniami rozwojowymi
  - ma charakterystyczny obraz kliniczny
48. Który z podanych niżej objawów nie należy do obrazu klinicznego polineuropatii:
- zaburzenia troficzne i naczyniowe
  - niedowładny wiotkie
  - skarpetkowe zaburzenia czucia
  - arefleksja
  - niedowładny apastyczne
49. Objawami martwiczego zapalenia jelit są:
- wzdęcie brzucha i zaleganie treści pokarmowej u noworodka wcześniaczego po przebytych niedotlenieniu okołoporodowym
  - guz j. brzuszej oraz stolec z krwią u eutroficznego niemowlęcia po przebytej bieguncie
  - cechy meconium ileus w obrazie radiologicznym u noworodka wcześniaczego
  - biegunka krwista u niemowlęcia po leczeniu antybiotykami o szerokim spektrum
  - zaparcia naprzemiennie z biegunką

50. Do izby przyjęć zgłosiła się matka z 6-tygodniowym, karmionym sztucznie niemowlęciem z powodu: niepokoju dziecka, masywnego ulewania od 2 tygodni oraz obecności niewielkiej ilości krwi w prawidłowo uformowanym stolcu. W wywiadzie C I, P 1, m.c. ur. 3.200 kg, APGAR 10 pkt, przy przyjęciu m.c. 4.470 kg. W badaniach dodatkowych: Hg - 11,0%, leukocytoza 12,9 tys/mm<sup>3</sup>.  
Wybierz najbardziej prawdopodobną przyczynę obserwowanych dolegliwości:
- nieswoiste zapalenie jelita grubego
  - zwężenie odźwiernika
  - alergia na białko mleka krowiego
  - uchyłek Meckela
  - nietolerancja laktozy
51. Które zdanie dotyczące choroby Hirschrunga **nie** jest prawdziwe?
- "złotym standardem" w diagnostyce jest wlew doodbytniczy z kontrastem
  - leczeniem z wyboru jest operacyjne wycięcie odcinka bezwojowego
  - w badaniu per rectum pusta bańka odbytnicy
  - główne objawy to niedrożność jelit, zaparcia naprzemiennie z biegunkami
  - wyniszczenie u kilkumiesięcznych niemowląt
52. Do kliniki przyjęto 2-miesięczne niemowlę apatyczne, podsypiające, okresowo niespokojne z cechami odwodnienia, zapadnięte ciemię, fałd skórny o upośledzonej sprężystości. Dziecko przy przyjęciu oddało stolec barwy czekoladowej, mazisty, m.ciała dziecka 4 kg, poza tym bez innych odchyłeń w badaniu przedmiotowym. Dziecko młodych, zdrowych rodziców, c II, P II, urodzone o czasie na 10 pkt w skali APGAR, karmione piersią na żądanie. Tuż po przyjęciu dziecko karmione sztucznie w oddziale zjadło bardzo chętnie 120 ml mieszanki mlecznej.  
Jaka jest najbardziej prawdopodobna przyczyna niedoboru masy ciała?
- rozpoczynające się uogólnione zakażenie
  - niedożywienie
  - alergia na białko mleka krowiego
  - mukowiscydoza
  - niedobór cynku
53. Przyczyną zaparc u dzieci może być:
- przewlekłe zatrucie wit. D
  - niedoczynność tarczycy
  - mózgowe porażenie dziecięce
  - wszystkie powyższe
  - odpowiedź a + b
54. Który z n/w objawów martwiczego zapalenia jelit nie jest typowym dla tej choroby?
- żółtaczka
  - pneumatoza jelit
  - bezdech
  - zaleganie treści żołądkowej
  - dodatnia próba benzydynamowa w kale
55. Do obrazu zespołu Reya'a nie należą:
- wymioty
  - zaburzenia neurologiczne
  - wzrost aktywności aminotransferaz
  - hiperglikemia
  - hiperamoniemia
56. Jakie jest prawidłowe postępowanie przy podejrzeniu NEC (martwiczego zapalenia jelit) u noworodka:
- pozostawię karmienie piersią na żądanie, bo pokarm matki jest także lekiem
  - założę sondę dożołądka odbarczającą i przejdę na całkowite żywienie parenteralne
  - zmniejszę objętość pokarmu per os, a zwiększę karmienia piersią
  - zmniejszę częstość karmienia piersią i włączę płyny uzupełniające dożylnie
  - zastosuję odpowiednie dobrane mieszanki doustnie
57. Reflux żołądkowo-przełykowy może powodować następujące objawy, oprócz jednego:
- nawracające zapalenia oskrzeli
  - gorączka niejasnego pochodzenia
  - upośledzenie przyrostu masy ciała
  - wymioty i ulewania
  - niedokrwistość z niedoboru żelaza
58. Przyczyną krwi w stolcu w przebiegu ostrej biegunki mogą być następujące czynniki etiologiczne z wyjątkiem:
- Salmonella enteritidis
  - Campylobacter jejuni
  - Rotavirus
  - Yersinia enterocolitica
  - Enterokrwotoczna E. coli (EHEC)
59. Chłopiec 6-letni z kręcem mięśniowym szyi musi być leczony:
- masażami
  - wstrzykiwaniem hialuronidazy do mięśnia mostkowo-obończykowo-sutkowego
  - gipsami korekcyjnymi
  - operacyjnie i po tym kołnierzem Florida z rehabilitacją
  - kołnierzem Florida i rehabilitacją
60. Klatka lejkowata u dzieci wymaga leczenia operacyjnego z powodu:
- zaburzeń wzrostu u tych dzieci
  - zaburzeń oddechowych, krążeniowych i ze względów kosmetycznych
  - skrzywienia kręgosłupa
  - zaburzeń rozwoju przepony
  - ze względów kosmetycznych

61. Szczepień ochronnych nie odraczamy w przypadku:
- zaostżenia choroby przewlekłej
  - po podaniu preparatów krwi
  - po podaniu immunoglobulin
  - w stanach uczulenia na składniki zawarte w szczepione
  - w przypadkach infekcji z temperaturą do 38°C.
62. Typowymi objawami cytomegalii wrodzonej są:
- śródmiąższowe zapalenie płuc
  - zapalenie siatkówki
  - zapalenie wątroby
  - zwapnienie śródczaszkowe
  - wszystkie powyższe
63. Dziecko zostało zaszczepione w 13 miesiącu życia przeciwko gruźlicy, planowaną szczepionką przeciw odrze można podać najwcześniej po:
- 2 tygodniach
  - 4 tygodniach
  - 6 tygodniach
  - 8 tygodniach
  - w dowolnym terminie pod warunkiem, że dziecko jest zdrowe
64. Szczepionka BCG:
- zawiera zabite prątki gruźlicy
  - prawidłowo podana chroni przed zakażeniem prątkiem gruźlicy
  - jest przeciwwskazana u dzieci z głębokim niedoborem odporności
  - właściwa odp. a i c
  - właściwa odp. a i b
65. Przebycie której z chorób w czasie ciąży nie jest teratogenne dla człowieka?
- różyczki
  - rzeżączki
  - toxoplazmozy
  - ospy wietrznej
  - cytomegalii
66. Rutynowe badania przesiewowe u noworodków wykonywane w Polsce obejmują badanie w kierunku:
- hipotyreozy
  - fenyloketonurii
  - galaktozemii
  - prawidłowe a i b
  - wszystkie wymienione
67. Zapotrzebowanie na płyny u zdrowego 2-miesięcznego niemowlęcia wynosi:
- 70-80 ml/kg/dobę
  - 100 ml/kg/dobę
  - 150-170 ml/kg/dobę
  - 80-90 ml/kg/dobę
  - 200 ml/kg/dobę
68. Ustalając wskazania do transfuzji wymiennej bierzesz pod uwagę następujące elementy:
- wiek płodowy noworodka
  - dobę życia noworodka
  - poziom bilirubiny w surowicy u noworodka
  - obecność objawów zakażenia lub choroby hemolitycznej u noworodka
  - wszystkie prawdziwe
69. Fototerapię u zdrowego donoszonego noworodka zastosujesz przy poziomie bilirubiny w surowicy:
- 15 mg% w drugiej dobie życia
  - 5 mg% w drugiej dobie życia
  - 12 mg% w piątej dobie życia
  - 10 mg% w czwartej dobie życia
  - żadne z powyższych
70. U dziewczynki w 3 dobie życia stwierdzono krwistą wydzielinę w pochwie. Jakie będzie Twoje postępowanie?
- poinformujesz matkę, że jest to zjawisko fizjologiczne
  - zlecisz badania endokrynologiczne u matki
  - zlecisz badania endokrynologiczne u noworodka
  - skontrolujesz układ krzepnięcia u noworodka
  - podasz dodatkowo wit. K
71. Posocznicę u noworodka mogą rozpoznać:
- wyłącznie po uzyskaniu dodatniego posiewu z krwi
  - tylko na podstawie wstrząsu septycznego
  - wystarczy do tego (rozpoznania) stwierdzenie tachykardii, tachypnoe, nieprawidłowa temperatura i nieprawidłowa liczba leukocytów
  - po stwierdzeniu wynaczynienia krwi do skóry
  - w przypadku izolowanej anurii
72. W pylorostenozie u noworodków w badaniach laboratoryjnych stwierdzamy:
- alkaliczny mocz w wysokim ciężarze właściwym
  - noworodek odwadnia się, alkalizuje i ma kwaśny odczyn moczu
  - we krwi występuje hiperchloremia
  - we krwi występuje hiperpotasemia
  - żadne z powyższych nie towarzyszą pylorostenozie



73. Bezwzględny przeciwwskazaniem do karmienia piersią jest:
- zastój pokarmu u matki
  - galaktozemia
  - fruktozemia
  - wszystkie wymienione
  - galaktozemia i fruktozemia
74. Chłopiec 5-letni zgłosił się do szpitala z powodu wielokrotnych wymiotów trwających ok. 5 godzin, gorączki, osłabienia. W badaniu przedmiotowym podsychnięte śluzówki, ciśnienie tętnicze krwi 60/40, hematokryt 45, mocznik 50mg%, ketonuria. Jakiego postępowania uznasz za właściwe?
- przyjąć pacjenta do szpitala i rozpocząć nawadnianie parenteralne
  - przyjąć pacjenta do szpitala i rozpocząć nawadnianie doustne
  - zlecić nawadnianie preparatem Gastrolit w domu
  - podać Fenactil i zbadać pacjenta za 24 godz.
  - przyjąć pacjenta do szpitala, pobrać powiewy krwi, moczu, rozpocząć leczenie po uzyskaniu wyniku posiewu
75. Pokarm kobiecy zawiera w porównaniu z mlekiem krwim:
- więcej białka
  - mniej soli mineralnych
  - więcej laktozy
  - prawdziwe a i b
  - prawdziwe b i c
76. Zespół wykrępowania wewnątrzmacicznego w przebiegu ropnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych pojawia się przy:
- gronkowcowym zapaleniu opon
  - meningokokowym zapaleniu opon
  - zapaleniu opon wywołanym przez *Haemophilus infl.*
  - zapaleniu opon wywołanym przez *Coxsackie*
  - we wszystkich postaciach zapalenia opon
77. Stopy płaskie u dziecka 7-letniego:
- mogą być fizjologią
  - w żadnym wypadku nie są fizjologiczne
  - wymagają skierowania dziecka na gimnastykę korekcyjną
  - wymagają jedynie obserwacji
  - prawdziwe b i c
78. Który z przedstawionych poniżej stanów **nie** jest przyczyną zamartwicy?
- niepowsięgliwe wymioty ciężarnych
  - przedwczesne odejście wód płodowych
  - wcześnieactwo
  - stan przedrzucawkowy
  - zakażenie wewnątrzmaciczne
79. Które czynniki predysponują do nawracających zapaleń opon mózgowo-rdzeniowych u dzieci:
- wrodzone lub nabyte zaburzenia odporności
  - przepuklina oponowo-rdzeniowa
  - złamania podstawy czaszki obejmujące zatoki
  - prawdziwe a i c
  - wszystkie twierdzenia są prawdziwe
80. Największe przyrosty masy ciała stwierdza się:
- w okresie życia płodowego
  - w pierwszym roku życia
  - w okresie przedszkolnym
  - między 7 a 12 rokiem życia
  - w okresie pokwitania
81. U niemowlęcia 3-miesięcznego z cechami atopowego zapalenia skóry żywnożernego sztucznie zastosuj:
- Bebilon niskolaktosowy
  - Nutramigen
  - Bebilon pepti
  - Bebilon nenatal
  - Nutramigen lub Bebilon pepti
82. Produktem bezwzględnie przeciwwskazanym w celiakii jest:
- czekolada mleczna
  - kasza manna na wodzie
  - płatki kukurydziane na mleku
  - zupa jarzynowa z mięsem
  - kisiel owocowy
83. W czasie bilansu 10-latką stwierdzono u dziewczynki następujące wartości parametrów rozwoju fizycznego: wzrost - 10 centyl, masa ciała - 75 centyl. Najbardziej prawidłowa ocena to:
- rozwój fizyczny harmonijny, w granicach normy dla wieku
  - niedobór wzrostu, prawidłowa masa ciała
  - rozwój fizyczny nieharmonijny, nadwaga
  - niedobór wzrostu w stosunku do masy ciała dziecka
  - żadna z wyżej wymienionych odpowiedzi nie jest prawidłowa
84. Do którego miesiąca życia dziecka prawidłowo utrzymuje się odruch Moro?
- do 2
  - do 5
  - do 9
  - do 12
  - do 18
85. Przy którym zestawieniu grup krwi możliwy jest konflikt serologiczny w układzie ABO?

- a. grupa krwi matki A - dziecka O
- b. grupa krwi matki O - dziecka B
- c. grupa krwi matki AB - dziecka A
- d. grupa krwi matki AB - dziecka B
- e. grupa krwi matki A - dziecka A

86. Leczenie choroby krwotocznej noworodków polega na:

- 1. przetoczeniu osocza mrożonego
- 2. podaniu wit. K
- 3. przetoczeniu koncentratu krwinek płytkowych
- 4. wszystkie powyższe

Prawidłowa odp.

- a. 3
- b. 1 i 2
- c. 2 i 3
- d. 4
- e. 2 i 4

87. W którym z poniższych stanów nie występuje hipoglikemia?

- a. noworodki z dystrofią wewnątrzmaciczną
- b. zespół Cushinga
- c. glikogenoza z niedoborem glukozy-6-fosfatazy
- d. galaktozemia
- e. niewydolność kory nadnerczy

88. 38-letnia kobieta ma brata chorego na hemofilię i jedynego syna, który również ma hemofilię. Które stwierdzenie jest prawdziwe?

- a. wszystkie jej córki będą nosicielkami
- b. wszystkie córki jej syna będą nosicielkami
- c. wszyscy synowie jej syna będą mieli 50% ryzyko hemofilii
- d. rozpoznanie hemofilii u płodu przy pomocy analizy DNA jest możliwe
- e. ponieważ kobieta ta jest nosicielką genu hemofilii ryzyko urodzenia przez nią dziecka z zespołem Downa nie jest zwiększone

89. 10-letni chłopiec ma rumieniową wysypkę (skóra przypomina papier ścierny), temperatura ciała 39,5°C i zainfekowaną ranę na nodze. Szybki test streptokokowy wykonany z ropy ranu wykazał obecność Streptococcus A B-hemolizującego.

Najbardziej prawdopodobna diagnoza to:

- a. gorączka reumatyczna
- b. szkarlatyna
- c. róża
- d. liszajec
- e. rumień zakaźny

90. Które stwierdzenie dotyczące cukrzycy jest prawdziwe?

- a. zapotrzebowanie na insulinę przy ciężkich infekcjach nie jest zwiększone, jeśli pacjent ma zmniejszone łaknienie
- b. cukrzyca typu I i II może wystąpić w każdym wieku
- c. jest ścisła (dobra) korelacja między poziomem cukru we krwi i w moczu
- d. insulinę podajemy w iniekcjach domięśniowych
- e. zapotrzebowanie na insulinę nie jest zwiększone w okresie pokwitania

91. Wrodzona niedoczynność tarczycy:

- a. często związana jest z innymi niedoborami hormonalnymi
- b. w Polsce występuje z podobną częstością jak 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 we krwi dziecka

92. Badania przesiewowe w kierunku hipotyreozy wykonujemy u noworodka:

- a. bezpośrednio po urodzeniu
- b. pod koniec pierwszej doby życia
- c. po ukończeniu 3 doby życia
- d. u noworodków matek z chorobami tarczycy
- e. w dniu wypisu ze szpitala

93. Każdy wcześniak z bardzo niską masą ciała może rozwinąć retinopatię wcześniaków (ROP). W jakim okresie jego życia obowiązkowo powinien być zbadany przez okulistę?

- a. między 1-2 r. życia
- b. przed ukończeniem 6 miesięcy
- c. w 4, 8, 12 tygodniu życia
- d. po wyjęciu z ciepłarki do łóżeczka
- e. w pierwszym dniu życia i po ukończeniu 1 tygodnia życia

94. Który z n/w objawów **nie** jest typowy dla otyłości prostej u dzieci?

- a. podwyższony wskaźnik BMI
- b. niski wzrost
- c. steatomastia u chłopców
- d. pseudomikropenis
- e. rozstępy na skórze

95. Dziecku przyjętemu do kliniki z powodu trwającej od 3 dni biegunki i wymiotów, z cechami odwodnienia należy podawać płyn elektrolitowy i.v..  
Kiedy można dołączyć do tego płynu roztwór potasu?
- od początku nawadniania
  - po zaprzestaniu wymiotowania
  - po oddaniu przez dziecko moczu
  - po podaniu pierwszej porcji płynu nawadniającego
  - nie należy stosować potasu u dzieci
96. Który z wymienionych wskaźników nie wchodzi w skład skali APGAR?
- czynność serca
  - napięcie mięśniowe
  - krzyk dziecka
  - odruchy
  - kolor skóry
97. Do najczęstszych wad wrodzonych w zespole Downa zaliczamy:
- torbielowatość nerek
  - ubytek w przegrodzie międzyprzedsionkowej
  - rozszczip kręgosłupa
  - przepuklinę rozworu przełykowego przepony
  - wymienione wady występują z podobną częstotliwością
98. U 4-letniego wysoko gorączkującego dziecka w czasie badania ostoskopowego stwierdzono zaczerwienioną i uwypukloną błonę bębenkową w lewym uchu.  
Najczęstszymi drobnoustrojami odpowiedzialnymi za chorobę są:
- S. pyogenes*, *S. aureus*
  - H. influenzae*, *S. aureus*
  - H. influenzae*, *S. pneumoniae*
  - S. aureus*, *Moraxella catarrhalis*
  - S. pneumoniae*, wirusy Coxackie B
99. Wszystkie z wymienionych poniżej objawów mogą świadczyć o niewydolności oddechowej noworodka z **wyjątkiem**:
- poruszanie skrzydełkami nosa
  - kaszel
  - liczba oddechów 46/min.
  - sinica
  - tachykardia
100. Który z podanych niżej objawów **nie** jest charakterystyczny dla płonicy:
- ból gardła
  - język malinowy
  - wysypka drobnogrudkowa zlewająca się w liniach naturalnych zgięć (linie Pastii)
  - dermografizm
  - izolowane powiększenie węzłów chłonnych potylicznych