

98. U noworodka w pierwszej minucie po urodzeniu stwierdzono sinicę obwodowa, słabą czynność oddechową - 30/min, czynność serca 105/min, szmer skurczowy. Po zewnętrznej stymulacji noworodek zgina wszystkie kończyny, po stymulacji cewnikiem donosowym - brak reakcji. Która punktacja Apgar jest właściwa?

- 1. 4
- 2. 5
- 3. 6
- 4. 7
- 5. 8

1
 1
 1
 2
 0
 1
 } 5

99. Cechy charakterystyczne noworodka urodzonego przedwcześnie:

- a. nisko osadzone małżowiny uszne —
- b. lanugo pokrywające całą skórę +
- c. upośledzony odruch ssania i polykania +
- d. obniżone napięcie mięśniowe +
- e. nadmierne wyrażone automatyzmy pierwotne —

1 1 2 0 1

Prawidłowa odpowiedź:

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

100. Noworodek urodzony z masą 3450g ma w 4 dobie życia bilirubinemię 16mg/dl z przewagą bilirubiny wolnej, a masę ciała 2940g. Jak ocenisz te dwa fakty?

- 1. żółtaczka fizjologiczna, fizjologiczny spadek masy ciała
- 2. żółtaczka fizjologiczna, nadmierny spadek masy ciała
- 3. hiperbilirubinemia, fizjologiczny spadek masy ciała
- 4. hiperbilirubinemia, nadmierny spadek masy ciała
- 5. nie można zinterpretować w/w faktów

10/6

TEST EGZAMINACYJNY Z PEDIATRII

AM w WARSZAWIE. I i II Wydz.Lekarski
 Rok 2000/2001

Wersja II

1. Zakażenie rotawirusem:

1. nie występuje powyżej 5 roku życia —
2. wymaga leczenia antybiotykiem —
3. jest bezwzględnym wskazaniem do hospitalizacji —
4. charakteryzuje się stolcami z krwią —
- ⑤ wszystkie odpowiedzi są nieprawidłowe

2. Noworodkowe zapalenie wątroby:

1. jest najczęściej spowodowane wirusem Hepatitis A —
2. przebiega z tzw. hiperbilirubinemią pośrednią —
3. nigdy nie prowadzi do marskości wątroby
- ④ ze względu na rodzaj hiperbilirubinemi wymaga różnicowania z wrodzoną atrezią dróg żółciowych
5. ze względu na rodzaj hiperbilirubinemi wymaga różnicowania ze sferocytozą wrodzoną —

3. Wodniste stolce stwierdza się w niżej wymienionych jednostkach chorobowych poza:

1. niedobór laktazy +
2. niedobór enterokinazy +
- ③ pierwotne niedobory immunologiczne
4. celiakia +
5. nietolerancja mleka krowiego +

4. Do zjawisk fizjologicznych w układzie krążenia u dzieci nie należy:

1. szmer buczenia żylnego +
2. drożność otworu owalnego w pierwszych tygodniach życia +
3. niemiarowość oddechowa czynności serca +
- ④ rozdwojenie II tonu niezależne od oddychania —
5. wzrastająca wartość ciśnienia skurczowego wraz z wiekiem dziecka +

5. U 6-letniej dziewczynki stwierdza się szmer skurczowy o głośności 2/6 w skali Lewina, max. nad t. płucną, ze sztywnym rozdwojeniem drugiego tonu. W rtg kłp zwiększony rysunek naczyniowy płuc, uwypuklenie pnia t. płucnej, w ekg 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. przetrwały przewód tętniczy
5. zespół Fallota

6. Do wad ze zwiększonym przepływem płucnym nie należy:

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

7. Które z poniższych zdań jest prawdziwe w odniesieniu do szmerów niewinnych:

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 —

8. Dla przetrwałego przewodu tętniczego charakterystyczne są następujące objawy z wyjątkiem:

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

przebieg LK i CP

9. Ryzyko zachorowania na zakaźne zapalenie wsierdzia zwiększają:

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

10. Stwierdzenie obojnaczych narządów płciowych u noworodka:

1. wymaga wykonania operacji plastycznej krocza bezpośrednio po urodzeniu, nie później niż w 3 miesiącu życia —
2. jest wskazaniem do wykonania badań cytogenetycznych w celu określenia płci genetycznej +
3. wymaga wykluczenia wrodzonego przerostu kory nadnerczy +
4. wymaga określenia poziomu sodu, potasu i gazometrii +
5. prawdziwe 2, 3 i 4

11. Które z poniższych twierdzeń dotyczących przebiegu gorączki reumatycznej są prawdziwe:

- a. zapalenie na ogół obejmuje duże stawy i ustępuje z pozostawieniem deformacji —
- b. zapalenie wsierdzia bardzo rzadko dotyczy zastawki mitralnej —
- c. podanie aspiryny powoduje szybkie ustąpienie dolegliwości +
- d. często towarzyszą mu objawy zaburzeń ze strony centralnego układu nerwowego +
- e. zapalenie mięśnia sercowego w przebiegu gorączki reumatycznej jest najczęściej bezobjawowe i wykrywane kiedy chory zgłasza się z powodu dolegliwości stawowych +

Prawidłowe:

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

12. Tachykardia, której nie hamuje sen fizjologiczny:

1. jest objawem nerwicy i wymaga podania leków uspokajających —
2. wymaga wykluczenia nadczynności tarczycy +
3. wymaga wyłącznie diagnostyki kardiologicznej —
4. jest wskazaniem do włączenia terapii jodowej —
5. najczęściej kojarzy się z jadłowstrętem psychicznym —

13. Przyczyną wymiotów u 2-miesięcznego niemowlęcia może być:

1. zapalenie ucha środkowego +
2. zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych +
3. zakażenie układu moczowego +
4. przedwczesne zarastanie szwów czaszkowych +
5. wszystkie wymienione

14. "Anergia dodatnia" w interpretacji odczynu tuberkulinowego oznacza:

1. dodatni odczyn tuberkulinowy przy całkowitym braku odporności na prątki
2. brak odporności na prątki przy braku alergizacji na tuberkulinę
3. dodatni odczyn tuberkulinowy przy dobrej odporności na prątki
4. brak alergizacji na tuberkulinę przy dobrej odporności na prątki
5. ujemny odczyn tuberkulinowy w trakcie zakażenia

15. W leczeniu zapalenia mięśnia sercowego stosuje się:

1. sterydy + *G. reumat.*
2. gammaglobulinę + *winu*
3. antybiotyki + *polster*
4. salicylany ~~zobacz~~ *podajemy proc. zapaleniu nie wystarczy*
5. wszystkie prawidłowe

16. Wrodzoną wadą serca wymagającą natychmiastowej interwencji w okresie noworodkowym jest:

1. skrajne zwężenie zastawki aorty
2. zespół Fallota
3. kanał przedsionkowo-komorowy
4. kardiomiopatia przerostowa
5. zespół Ebsteina

17. Samoistne zamknięcie przetrwałego przewodu tętniczego jest opóźnione w przypadku:

1. kwasicy metabolicznej
2. u wcześniaków +
3. zaburzeniach oddychania u noworodka +
4. przy nadmiernej podaży płynów
5. wszystkie twierdzenia są prawdziwe

*PDA - objawy 10-15h
wzrostu 4-8 tygodni*

18. Które z poniższych stwierdzeń nie należy do obrazu prostych drgawek gorączkowych?

1. występują przy gorączce powyżej 38,5°C +
2. trwają krótko +
3. występują najczęściej przy infekcji wirusowej górnych dróg oddechowych +
4. drgawki mają charakter ogniskowy +
5. EEG jest najczęściej prawidłowy +

19. Dziecko z zespołem Downa nie ma zwiększonego ryzyka.

1. niesiniczej wady wrodzonej serca +
2. wrodzonej niedrożności dwunastnicy +
3. białaczki +
4. wady refrakcji +
5. wodogłowia —

20. Do objawów zespołu Schonleina-Henocha należą:

- a. objawy skórne +
- b. bóle stawów +
- c. bóle brzucha +
- d. krwinkomocz +
- e. białkomicz +

Odpowiedź prawidłowa

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

21. Usunięcie śledziony jako zabieg leczniczy może być wskazany w następujących chorobach z wyjątkiem:

1. sferocytozy wrodzonej +
2. przewlekłej małopłytkowości +
3. hemofilii —
4. przewlekłej białaczki szpikowej
5. zespołu mielodysplastycznego

22. Najtrudniejszym problemem w leczeniu wierzchniactwa jest:

1. niedorozwój prącia —
2. nietrzymanie moczu —
3. zakażenie moczu +
4. trudność w wytworzeniu cewki moczowej —
5. bezpłodność —

23. Który objaw nie występuje w pylorostenozie?

1. chlujące wymioty +
2. zaparte, skąpe stolce +
3. zasadowica w badaniach gazometrycznych +
4. nadmierna sennaś —
5. ubytek masy ciała +

24. O rozpoznaniu całkowitej niedrożności dwunastnicy u noworodka decydują:

1. wymioty i zaburzenia w wydalaniu stolca —
2. wzdęcie brzucha —
3. wymioty i charakterystyczny obraz radiologiczny +
4. ból i niepokój dziecka
5. opóźnienie w wydalaniu smółki

25. Naczyniak płaski u niemowlęcia leczymy:

1. wycięciem chirurgicznym
2. naświetlaniami
3. wstrzykiwaniem środków obliterujących
4. krioterapią
5. nie leczymy pozostawiając dziecko w kontroli ambulatoryjnej

26. Celem rozpoznania wrodzonej niedrożności przełyku należy wykonać:

1. badanie radiologiczne z podaniem kontrastu —
2. podanie tlenu i antybiotyków —
3. umieszczenie dziecka w inkubatorze —
4. odessanie śliny z jamy ustnej i gardzieli oraz wprowadzenie cewnika kontrastującego do przełyku i żołądka +
5. cewnikowanie serca i angiografię —

27. Noworodek 15-dniowy od 3 godzin jest niespokojny, ma przyspieszony oddech do 80/min, męczy się przy jedzeniu. Od 3 dni ma kontakt z 4-letnią siostrą leczoną z powodu infekcji kataralnej. Prawidłowym postępowaniem jest:

1. odizolować noworodka od chorej siostry —
2. podać profilaktycznie wit. C —
3. podać antybiotyk o szerokim spektrum doustnie w warunkach domowych —
4. poddać noworodka obserwacji szpitalnej, ewentualnie wykonać zdjęcie klatki piersiowej
5. podać antybiotyk domięśniowo oraz leki mukolityczne doustnie w warunkach domowych —

28. Wskazaniem do leczenia nerkozastępczego w ostrej niewydolności nerek jest:

1. kwasica metaboliczna przy poziomie HCO_3^- - 16 mmol/l 35-45
2. hiperkaliemia - 6 mEq/l 7
3. narastanie stężenia mocznika w surowicy o 20 mg%/dobę 50
4. przewodnienie nie odpowiadające leczeniu diuretycznemu +
5. wszystkie prawdziwe

29. Zbierając wywiad od matki dziecka niskorosłego należy zapytać o:

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

30. Które z poniższych stwierdzeń nie jest prawdziwe:

1. niemodyfikowane mleko krowie zawiera ponad dwukrotnie więcej białka niż mleko kobyce +
2. źródłem węglowodanów w mleku krowim jest laktoza, źródłem węglowodanów w pokarmie kobiecym jest sacharoza —
3. stosunek kazeinu do białek serwatkowych jest znacznie wyższy w mleku krowim niż w pokarmie kobiecym
4. zarówno pokarm kobiecy jak i mleko krowie zawierają laktoglobulinę
5. najbardziej uczulającym białkiem mleka krowiego jest beta-laktoglobulina

31. Stwierdzenie puklerzowatej klatki piersiowej, koślawych łokci, szerokiej szyi, gotyckiego podniebienia, skrócenia 4 kości śródreżcza dziewczynki z niedoborem wzrostu:

1. wymaga wykonania badań cytogenetycznych
2. wymaga wykonania testów stymulacyjnych oceniających czynność przysadki,
3. nasuwa podejrzenie zespołu Turnera
4. wszystkie prawdziwe

5. prawdziwe 1 i 3

32. Noworodek matki chorej na cukrzycę jest po urodzeniu narażony na następujące zaburzenia z wyjątkiem:

1. hipoglikemii +
2. niewydolności oddechowej +
3. hiperkalcemii +
4. hiperbilirubinemii +
5. policytemii +

33. Przedwczesne dojrzewanie płciowe należy podejrzewać gdy:

1. u 8-letniej dziewczynki występują objawy adrenarcho —
2. u 5-letniej dziewczynki obserwuje się przyspieszenie szybkości wzrastania i wieku kostnego +
3. u rocznej dziewczynki stwierdza się izolowane thelarcho —
4. u 6-letniego chłopca stwierdza się powiększenie wielkości jąder i przyspieszenie wieku kostnego +

5. prawdziwe 2 i 4

34. Stwierdzenie guzka tarczycy:

1. zawsze jest objawem nowotworu złośliwego tarczycy —
2. jest wskazaniem do wykonania USG i może być wskazaniem do wykonania BAC (biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej) +
3. jest wskazaniem do włączenia jodu, —
4. wymaga wykonania testu z TRH
5. wymaga skierowania na zabieg operacyjny

35. Obniżenie poziomu TSH świadczy o:

1. nadczynności tarczycy
2. niedoczynności tarczycy
3. gruczolaka przysadki
4. obecności przeciwciał blokujących receptor TSH
5. prawdziwe 2 i 3

J.T.S.M

36. Która z następujących niedokrwistości nie jest związana z defektem krwinek czerwonych:

1. niedobór G-6-PD +
2. niedokrwistość autoimmunohemolityczna
3. sferocytoza wrodzona +
4. niedokrwistość sierpowata +
5. niedobór kinazy gronianowej +

37. Dziewczynka 5-letnia zgłosiła się do izby przyjęć z powodu krwawienia z nosa. W wykonanej morfologii stwierdzono: Hb-5g%, WBC-18.000/mm³, płytki krwi: 20.000/mm³. W badaniu przedmiotowym powiększenie węzłów chłonnych, wątroby i śledziony do 3 cm. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

1. mononukleozą zakaźną
2. aplazją szpiku
3. białaczką
4. zespół Fanconiego
5. małopłytkowość ostra

38. Badaniem decydującym o powyższym rozpoznaniu będzie: (dot. pyt. 47)

1. odczyn Paul-Bunnella-Davidsona
2. biopsja szpiku
3. rtg kości
4. poziom dehydrogenazy kwasu mlekowego
5. biopsja węzła *nie w węzłach*

39. Aplazja szpiku nabyta charakteryzuje się:

1. niską retikulocytozą, niedokrwistością normochromiczną, małopłytkowością, leukopenią i ubogokomórkowym szpikiem
2. niską retikulocytozą, niedokrwistością normochromiczną, prawidłowym poziomem płytek i krwinek białych, zahamowaniem układu czerwokrwińkowego w szpiku
3. niską retikulocytozą, niedokrwistością hipochromiczną, niskim poziomem żelaza w surowicy
4. wysoką retikulocytozą, niedokrwistością normochromiczną, podwyższonym poziomem bilirubiny w surowicy, pobudzeniem układu czerwokrwińkowego w szpiku
5. bólami kostnymi, powiększoną wątrobą i śledzioną, niedokrwistością normochromiczną

40. Objawem prowadzącym do rozpoznania guza Wilmsa są:

1. wymioty treścią susowatą
2. bóle brzucha i biegunka
3. guz brzucha i krwiomocz
4. utrata wagi
5. zaparcia

41. W pierwszej fazie napadu duszności w astmie oskrzelowej najczęściej możemy zaobserwować:

1. kwasicę metaboliczną
2. alkalozę metaboliczną
3. kwasicę oddechową
4. alkalozę oddechową
5. kwasicę oddechową i kwasicę metaboliczną

42. Który z objawów nie jest charakterystyczny dla wysiękowego zapalenia opłucnej:

- + 1. powłóczenie chorą stroną klatki piersiowej +
- + 2. stłumienie odgłosu opukowego +
- 3. wzmożenie drżenia piersiowego + -
- + 4. osłabienie szmeru pęcherzykowego +
- + 5. nad obszarem stłumienia odgłosu opukowego słyszalne pojedyncze trzeszczenia

43. W przypadku stwierdzenia w badaniu USG płynu w jamie opłucnej jednym z podstawowych zabiegów diagnostycznych jest wykonanie punkcji jamy opłucnej, ponieważ uzyskanie płynu z przewagą komórek jednojądrzastych w rozmazie jest przeciwwskazaniem do założenia drenażu opłucnej

1. pierwsze prawdziwe i drugie prawdziwe, oba ze związkiem
2. pierwsze prawdziwe i drugie prawdziwe bez związku
3. pierwsze prawdziwe, drugie nieprawdziwe
4. pierwsze nieprawdziwe, drugie prawdziwe
5. oba zdania fałszywe

44. U dziecka z ciężką postacią płucną mukowiscydozy zalecisz:

- 1. zwolnienie ze szczepień ochronnych +
- 2. maksymalne ograniczenie wysiłku fizycznego +
- 3. stałe leczenie przeciwbakteryjne +
4. rehabilitację oddechową i podawanie leków rozrzedzających wydzielinę +
5. wszystkie prawdziwe

45. Która z poniższych sytuacji nie jest przeciwwskazaniem do szczepienia BCG?

- + 1. odczyn tuberkulinowy 10mm u 8-miesięcznego chłopca do tej pory nie szczepionego
- 2. nosicielstwo HIV — AIDS
- + 3. przechorowanie odry przed trzema tygodniami —
- + 4. stan po splenektomii
5. wszystkie powyższe sytuacje są przeciwwskazaniem do szczepienia BCG

46. Nie ma znaczenia dla wystąpienia RDS (zespołu zaburzeń oddechowych u noworodków):

1. niedobór surfaktantu +
2. cukrzyca matki +
3. ciąża wielopłodowa +
4. niedojrzałość płodu +
5. obecność dodatkowego płata w płucach —

47. Które z zapaleń płuc nie występuje u noworodka?

1. jednoogniskowe pneumokokowe
2. gronkowcowe
3. wirusowe
4. zachyłkowe
5. grzybicze

48. Dla podgłośniowego zapalenia krtań u dziecka najbardziej charakterystyczne jest:

1. duszność wdechowa i stridor krtańowy +
2. duszność wydechowa i stridor krtańowy
3. szczekający kaszel +
4. poprawna odpowiedź 1 i 3
5. poprawna odpowiedź 2 i 3

49. W leczeniu astmy wysiłkowej (20 minut przed planowanym wysiłkiem) zastosujesz:

1. steroidy wziewne
2. preparaty metyloksantyn
3. beta mimetyki szybko i krótkodziałające lub beta mimetyki szybko i długodziałające
4. preparaty kromonów
5. prawidłowe 3 i 4

50. Wskaż prawidłową kolejność postępowania w leczeniu stanu astmatycznego:

1. β -mimetyki krótkodziałające w nebulizacji, steroidy dożyłne, metyloksantyny
2. β -mimetyki dożyłne, β -mimetyki w nebulizacji, metyloksantyny
3. metyloksantyny, steroidy wziewne, beta-mimetyki w nebulizacji,
4. steroidy wziewne, beta-mimetyki w nebulizacji, metyloksantyny
5. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa

51. Jałowy ropomocz może być spowodowany przez:

1. gruźlicę +
2. grzybicę +
3. guz Wilms'a w miednicy w miednicy
4. hypercalciurię?
5. wszystkie wyżej wymienione

52. Postępowaniem z wyboru u 8-miesięcznego niemowlęcia z rozpoznaniem zespołu hemolityczno-mocznicowego, u którego diureza dobową wynosi 70 ml, mocznik 67 mg%, kreatynina 1,2 mg%, HtK 27%, płytki 40 tys. jest:

- a. antybiotykoterapia
- b. dializa otrzewnowa
- c. przeloczenie koncentratu płytkowego
- d. odpowiedź b i c prawdziwe
- e. odpowiedź a i c są prawdziwe

53. Zespół nerczycowy sterydowrażliwy występuje najczęściej na podłożu:

1. zmian minimalnych $+$
2. mezangialnego rozplenu
3. szklwienia ogniskowego
4. błoniasto-rozplemowego kłębkowego zapalenia nerek
5. śródmiąższowego zapalenia nerek

54. Które z poniższych stwierdzeń dotyczących odpływów pęcherzowo-moczowodowych (opm) jest prawdziwe?

1. rodzeństwo dzieci z opm powinno mieć badania przesiewowe $—$
2. częstość opm zwiększa się z wiekiem $—$
3. prawidłowe USG nerek u dziecka 2-letniego wyklucza możliwość opm $—$
4. USG nerek jest najczulszą metodą obrazową wykrywania blizn w miąższu nerek (nefropatii refluksowej) $+$
5. Amoksycyklina jest antybiotykiem używanym do długotrwałej profilaktyki zakażeń układu moczowego u dzieci z opm $—$

55. Pneumokokowe zapalenie otrzewnej jest znanym powikłaniem

1. zespołu nerczycowego
2. zapalenia węzłów chłonnych krezki
3. ostrego kłębkowego zapalenia nerek
4. płatowego zapalenia płuc
5. ostrego zapalenia wyrostka

56. Objawy zespołu nerczycowego to:

1. białkomocz, krwinkomocz, nadciśnienie tętnicze
2. białkomocz, krwinkomocz, hipoalbuminemia, hiperlipidemia
3. białkonicz, hipoalbuminemia, hiperlipidemia
4. białkomocz, obrzęki, nadciśnienie
5. żadna z powyższych

57. Rozstrzenie oskrzeli u dzieci mogą powstać w przebiegu:

1. wrodzonego zespołu dyskinezy rzęsek $+$
2. przewlekłego zapalenia oskrzeli $+$
3. zachłyśnięcia ciałem obcym $+$
4. wszystkie prawidłowe
5. prawidłowe tylko 3 \rightarrow plus za 1Q $\ddot{\smile}$

58. Do Poradni Pulmonologicznej skierowano 5-letniego chłopca z nawracającymi obturacyjnymi zapaleniami oskrzeli, z niedoborem masy ciała i wzrostu, z przewlekłymi tłuszczowymi bigunkami. W wywiadzie u matki 3 razy poronienie samoistne.

Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie wstępne to:

1. choroba trzewna
2. mukowiscydoza
3. zespół Hornera
4. infestacja lamblami
5. żadne z powyższych

59. Bezpośrednio po urodzeniu u dziecka stwierdzono ciężki stan spowodowany niewydolnością oddechowo-kръżeniową, łódkowato zapadnięty brzuch, odgłos opukowy bębenkowy nad polami płucnymi. Rozpoznasz:

1. przepuklinę przeponową Bochdaleka
2. przepuklinę przeponową Morgagniego
3. tetralogię Fallota
4. dysplazję oskrzelowo-płucną
5. zespół MAS

60. Czynniki sprzyjające powstawaniu zapaleń płuc u dzieci to:

- a. warunki socjalne $+$
- b. palenie tytoniu bierne i czynne $+$
- c. kolektywizacja
- d. wcześniactwo $+$
- e. wady wrodzone płuc i układu krążenia $+$

Prawidłowe twierdzenie:

1. żadne z powyższych
2. wszystkie wyżej wymienione
3. wyłącznie a + c
4. tylko e
5. b + d

61. 7-letni chłopiec przyjęty do szpitala z powodu drgawek i śpiączki. Przed tygodniem przebył zapalenie gardła. Badanie fizyczne wykazuje: niew. obrzęk twarzy i kończyn, na dnie oka obrzęk tarcz n. wzrokowego, ciśnienie krwi 180/115 mmHg. Mocz jest barwy brunatnej, białko 1%, erytrocyty 100-200 w p.w. Mocznik - 55 mg%, Hb 8 g%, hematokryt 25%, które stwierdzenie jest właściwe?

1. drgawki i śpiączka spowodowane są wysokim poziomem mocznika
2. niedokrwistość spowodowana jest utratą krwi
3. wskazane jest szybkie podanie sterydów
4. wskazane jest szybkie podanie leków hipotensyjnych $+$
5. wskazane jest szybkie wykonanie urografii

HUS?

62. U noworodka stwierdza się: pienistą wydzielinę z jamy ustnej, duszność, sinicę. Istnieje podejrzenie:

1. wady wrodzonej serca
2. niedrożności dwunastnicy
3. przepukliny przeponowej
4. niedrożności przełyku
5. zapalenia płuc

63. Żółtaczka fizjologiczna to:

1. żółtaczka z przewagą bilirubiny wolnej
2. zwykle występuje w pierwszych 12 godzinach życia
3. dotyczy wszystkich noworodków urodzonych z masą ciała <2500 g
4. zawsze trwa do 4 tygodnia życia
5. bilirubina całkowita zawsze osiąga stężenie >12 mg%

64. Witaminę K po porodzie podaje się:

- ① wszystkim noworodkom
2. noworodkom z urodzeniową masą ciała <2500g
3. noworodkom urodzonym <36 hbd
4. noworodkom z żółtaczką występującą od urodzenia
5. noworodkom urodzonym poza szpitalem

65. Do I.P. szpitala rejonowego zgłosiło się 5-mies. niemowlę w stanie ogólnym średnim, z temperaturą 37°C z nasiloną dusznością, czynnością oddechową 60/min, czynnością serca 140/min, osłuchowo stwierdzono obustronnie liczne świsty. W wywiadzie dziecko dwukrotnie hospitalizowane w ciągu ostatnich 2 miesięcy z powodu duszności.

W rozpoznaniu różnicowym weźmiesz pod uwagę:

1. przetokę tchawiczo-przelykową —
2. refluks żołądkowo-przelykowy —
→ ③ astmę oskrzelową
4. mukowiscydozę
→ ⑤ wszystkie powyższe —

66. W wyżej opisanym przypadku celowe będzie:

1. wykonanie rtg klatki piersiowej i oznaczenie poziomu chlorków w pocie
2. wykonanie pH-metrii i oznaczenie poziomu IgE całkowitego
3. monitorowanie EKG metodą Holtera i rtg klatki piersiowej —
→ 4. prawidłowe 1, 2
⑤ prawidłowe 1, 2, 3

67. Do lekarza Izby Przyjęć zgłosiła się matka z 5-letnią dziewczynką, która podczas spaceru zjadła pół niewielkiego blaszkowatego grzyba. Prawidłowym postępowaniem jest:

1. spowodowanie wymiotów i zlecenie obserwacji w domu
2. podanie leków przeczyszczających —
3. skierowanie dziecka na badanie wydolności wątroby w dniu następnym —
→ ④ wykonanie płukania żołądka i po zabezpieczeniu płuczyn na badanie mikologiczne przyjęcie dziecka do szpitala
5. zlecić lekkostrawną dietę przez 3 dni —

68. Które zestawienie grup głównych krwi nie jest konfliktowe:

- matka - noworodek
1. O - A —
2. O - B —
3. A - AB, B —
4. B - AB, A —
→ ⑤ AB - O, A, B

69. U 9-mies. niemowlęcia po bieguncie wystąpiły: skąpomocz, krwiomocz, skaza krwotoczna z małopłytkowością oraz niedokrwistość z obecnością licznych schizocytów w rozmazie krwi obwodowej. Objawy te nasuwają podejrzenie:

1. martwicy cewek nerkowych
→ ② zespołu hemolityczno-mocznicowego
3. śródmiąższowego zapalenia nerek
4. ostrego, kłębuszkowego zapalenia nerek
5. zespołu nercycowego

70. Niepożądanym objawem długotrwałej sterydoterapii nie jest:

1. zaburzenie wzrastania +
2. nadciśnienie tętnicze +
3. cechy cushingoidalne +
→ ④ niewydolność nerek —
5. osteoporoza +

71. Który z poniższych czynników chorobowych nie odgrywa roli w powstaniu wodogłowia u dzieci:

1. guz mózgu +
2. zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych +
3. wylewy dokomorowe +
→ ④ choroby autoimmunologiczne —
5. wrodzone zwężenie wodociągu Sylwiusza +

72. W którym przypadku można podejrzewać moczenie nocne psychogenne:

1. u dziecka wykazującego zaburzenia emocjonalne, które moczy się w nocy (1 raz w miesiącu) po ukończeniu 4 r.ż. + —
2. u dziecka, które moczy się od urodzenia, u którego wyluczono wady rozwojowe i infekcję układu moczowego +
→ 3. u dziecka, którego wiek rozwojowy wynosi 6 lat, moczenie nocne wystąpiło po 2 latach z "suchymi nocami", u którego wyluczono infekcję i wady dróg moczowych, + +
4. prawdziwe 1 i 2
⑤ prawdziwe 1, 2 i 3

73. Zespół nadpobudliwości psychoruchowej z deficytem uwagi:

- ① konieczna jest psychoedukacja rodziców i wskazówki dla nauczycieli co do postępowania z dzieckiem +
2. wynika z nieprawidłowej atmosfery w środowisku domowym dziecka i błędów wychowawczych, —
3. w cięższych przypadkach konieczne jest leczenie farmakologiczne (np. imipramina, klonidyna) +
→ 4. prawdziwe 1 i 3
5. prawdziwe 1, 2 i 3

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

1. porażeniu nerwu przeponowego
2. złamaniu żeber odcinka piersiowego kręgosłupa
→ ③ porażeniu splotu barkowego typu Erba C5-C6 *leśnar po uspiweli*
4. porażeniu splotu barkowego typu Klumpke C7-C8 *całuję nerwi*
5. złamaniu kości przedramienia

75. Pojedyncze tiki ruchowe, które zwróciły w ciągu ostatnich 2 miesięcy uwagę rodziców wymagają:

1. leczenia farmakologicznego haloperidolem —
2. terapii systemowej rodziny —
3. terapii behawioralnej, mającej na celu zlikwidowanie złego nawyku,
- 4. uspokojenia rodziców, zaleceniu nie koncentrowania się na objawie i dalszej obserwacji
5. leczenia farmakologicznego klonidyną

76. W przypadku odwodnienia hipertonicznego u niemowląt stosujemy leczenie:

1. wyłącznie doustne, podając płyny wieloelektrolitowe w ciągu pierwszych 24 godzin
2. wyłącznie dożylnie, uzupełniając deficyty wodnoelektrolitowe w ciągu 24 godzin
- 3. wyłącznie dożylnie, uzupełniając deficyty wodnoelektrolitowe w ciągu 48 godzin
4. dietę bezmleczną przez 24 godziny
5. dożylnie, podając wyłącznie 5% roztwór glukozy przez 48 godzin

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

- 1. można jej zapobiec stosując szczepionkę przeciwko hepatitis B —
- 2. w niektórych przypadkach poprawę przynosi zabieg Kasai + *↳ ma 7.*
- 3. stolce i mocz są ciemne —
4. najczęstszą postacią jest atrezja dróg wewnątrzwątrobowych —
- 5. często towarzyszy jej niedobór witaminy B 12 —

78. Najczęstszą przyczyną obecności świeżej krwi w stolcu u dziecka bez odchyień w badaniu fizycznym jest:

1. szczelina odbytu
2. przetoka odbytu
3. żylaki odbytu
- 4. uczyłek Meckela
- 5. wgłobienie *najczęstsze 80% w 1 rz.*

79. Odwodnienie hipertoniczne u dzieci

1. jest najczęstszą postacią odwodnienia w przebiegu biegunki u dzieci —
2. wymaga leczenia ciągłym wlewem dożylnym 5% glukozy —
3. wymaga znacznego ograniczenia podaży płynów doustnie —
4. prawdziwe 1 i 2
- 5. wszystkie fałszywe

80. W którym miesiącu życia wprowadza się do diety niemowlęcia gluten?

- 1. od 6 m-ca *mg. 2007*
2. od 8 m-ca
- 3. od 10 m-ca
4. od 12 m-ca
5. od 7 m-ca

81. Przeciwwskazaniem do szczepienia przeciwko odrze jest:

1. leczenie preparatami krwi w okresie noworodkowym —
2. zapalenie ucha (leczone antybiotykiem) przebyte miesiąc wcześniej —
3. ospa wietrzna u starszego rodzeństwa (aktualnie) ?
4. wszystkie wymienione
- 5. żadne z wymienionych

82. Kiedy prawidłowo zarasta ciemię przednie i tylne?

- 1. przednie między 6-18 mies. życia, tylne około 6 tyg. życia
2. przednie między 9-24 mies. życia, tylne około 6 tyg.ż.
3. przednie do 6 mies. życia, tylne do 6 dnia życia
4. przednie najpóźniej do 9 mies. życia, tylne do 3 mies.ż.
- 5. przednie do 18 mies. życia, tylne do 3 mies.ż.

83. Nietolerancja laktozy (stolce przejściowe) u noworodka jest skutkiem:

1. nadmiaru laktazy jelitowej
- 2. niedoboru laktazy i nadmiaru laktozy
3. nadmiaru galaktozy w pożywieniu matki
4. zbyt częstego przystawiania noworodka do piersi
5. nieprawidłowej diety matki karmiącej

84. Zespół Waterhousa-Friderichsena występuje jako następstwo:

1. infekcji paciorkowcowej, płonicy, różyczki
- 2. infekcji meningokokowej
3. choroby naczyń pod postacią naczyniaka wielojamistego (haemangioma cavernosum)
4. martwiczego zapalenia jelit
5. może występować w każdej z wymienionych chorób

85. 6-miesięczne dziecko waży 5600g, ma długość 68 cm, masę ciała urodzeniową 3500g, długość 52cm. Oceń rozwój fizyczny tego dziecka.

1. prawidłowy
2. harmonijne opóźnienie rozwoju fizycznego
- 3. niedobór masy ciała w stosunku do długości
4. niedobór wzrostu przy prawidłowej masie ciała
5. niedobór wzrostu i masy ciała

$$\begin{aligned} 6 \text{ mc} \\ M &= 7 \text{ kg} \\ h &= 67 \text{ cm} \end{aligned}$$

86. Dziecko 6-miesięczne samo nie siada, poza oceną tej funkcji w badaniu fizykalnym nie stwierdzamy cech nieprawidłowego rozwoju. Rozpознаjemy:

- 1. prawidłowy rozwój
2. opóźnienie rozwoju znacznego stopnia
3. opóźnienie rozwoju lekkiego stopnia
4. rozwój nieharmonijny
5. podejrzenie zaburzeń neurologicznych

87. U niemowlęcia 3-miesięcznego karmionego wyłącznie piersią wystąpiły wypryskowe zmiany na skórze policzków oraz na tułowiu. Rozwój somatyczny dziecka jest prawidłowy. Potwierdzono uczulenie na białka mleka krowiego. Zalecisz matce:

1. przerwanie karmienia piersią i włączenie do diety preparatu o nieznacznym stopniu hydrolizy (np. Nan HA) —
- 2. wyeliminowanie z diety matki białka mleka krowiego i kontynuowania karmienia piersią
3. przerwanie karmienia piersią i zastosowanie preparatu o znacznym stopniu hydrolizy (np. Nutramigenu)
4. przerwanie karmienia piersią i zastosowanie preparatu sojowego (Prosohee)
5. kontynuowanie karmienia piersią bez modyfikacji diety matki

88. Kiedy należy rozpocząć zdrowemu niemowlęciu karmionemu piersią podawanie soków z warzyw i owoców?

1. od 6 tyg. życia
2. od 3 mies. życia
- 3. od 7 mies. życia
4. od 10 mies. życia
5. od 8 mies. życia

89. Podaj właściwą interpretację morfologii krwi 5-dniowego noworodka, uwzględniając fizjologiczne zjawiska tego okresu życia: Ht 0,32, Hb 12,4, Er 3500000, Leu 20000, rozmaz: pał 5%, seg. 72%, limf. 21%, mono 2%

- 1. prawidłowy obraz krwinek czerwonych, leukocytoza z przesunięciem w lewo
- 2. prawidłowy obraz krwinek czerwonych, leukocytoza świadcząca o infekcji wirusowej
- 3. cechy niedokrwistości, prawidłowa liczba leukocytów z charakterystycznym rozmazem dla 1 tygodnia życia
- 4. cechy niedokrwistości, leukocytoza z rozmazem mogącym odpowiadać infekcji bakteryjnej
- 5. prawidłowa morfologia krwi

Uwaga! Przypominaun, że określenie leukocytoza oznacza podwyższoną liczbę \uparrow WBC

\downarrow RBC

90. Drgawki przygorączkowe mogą wystąpić u dziecka w wieku:

1. między 2 a 5 r.ż.
2. po 6 roku życia
- 3. między 6 mies. a 5 r.ż.
4. między 3 mies. a 6 mies. życia
5. w okresie dojrzewania

91. U dziecka 8-letniego z urazem głowy w wywiadzie wystąpił nawrót ropnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych. Za najbardziej prawdopodobne uznasz zakażenie wywołane przez:

1. Staphylococcus aureus ρ
- 2. Haemophilus influenzae \leftarrow ρ
3. Neisseria meningitidis
- 4. Streptococcus pneumoniae ρ
- 5. Klebsiella pneumoniae ρ

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

- 1. polknięciu krwi z uszkodzonej brodawki matki +
2. martwiczym zapaleniu jelita (NEC)
3. małopłytkowości
4. niedoborze witaminy "K"
5. uszkodzeniom mechanicznym odbytu

93. Badanie przesiewowe w kierunku niedoczynności tarczycy oraz fenyloketonurii wykonuje się:

1. z krwi pępowinowej
2. w końcu I doby życia
3. w 2 dobie życia
- 4. w 4 dobie życia
5. po ukończeniu 1 tygodnia życia

94. Obiektywne badanie słuchu u dziecka można wykonać:

- 1. u noworodka
2. dopiero po nawiązaniu pierwszych kontaktów z dzieckiem
3. po ukończeniu przez dziecko 3 lat
4. po ukończeniu przez dziecko 4 lat
5. po ukończeniu przez dziecko 7 lat

95. Mózgowe porażenie dziecięce to:

- 1. następstwo uszkodzenia niedojrzałego mózgu
2. wynik uszkodzenia nerwów obwodowych przy porodzie —
3. postępujące uszkodzenie OUN —
- 4. rdzeniowy zanik mięśni ρ Duchenne'a
5. trwałe, nieodwracalne uszkodzenie ścięgien —

96. Po których szczepionkach należy zachować odstęp 6 tyg. do następnego szczepienia?

- | | |
|----------------|---------------|
| a. BCG + | b. DiTePer — |
| c. Polio OPV + | d. Engerix — |
| e. odra + | f. różyczka + |

Prawidłowa odpowiedź:

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

97. Bez względu na przeciwwskazanie do karmienia piersią jest:

1. ostra infekcja układu oddechowego u matki —
- 2. słabo wykształcony odruch ssania —
3. galaktozemia +
4. rozszczep wargi —
5. wszystkie wyżej wymienione —