

98. Obiektywnie 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

99. Termin "meningismus" oznacza:

- 1. Zespół objawów neurologicznych, które towarzyszą zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych
- 2. Brak objawów neurologicznych w badaniu przedmiotowym u dziecka z powiększonym badaniem płyny mózgowo-rdzeniowej zapaleniem opon
- 3. Silne bóle głowy o charakterze migrenowym
- 4. Neurologiczne powikłania u dziecka po przebytym zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych
- 5. Nagle występujące bóle głowy z łagodnie zaznaczonymi objawami oponowymi u chorych bez zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych, w przebiegu ostrej choroby gorączkowej

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

- 1. Wyniotów
- 2. Defektu metabolicznego w zakresie regulacji elektrolitowej w jelitach
- 3. Częstych luźnych stolców
- 4. Nadmiernej utraty jonów chloru z potem
- 5. Niedostatecznego wydzielania aldosteronu

# EGZAMIN TESTOWY Z PEDIATRII

ROK AKADEMICKI 2001/2002

I i II WYDZIAŁ LEKARSKI

I WERSJA

Warszawa 2002

84. Najczęstsza lokalizacja polipów młodzieńcych to:

1. Jejunum (jelito cienkie)
2. Ileum (jelito kręte)
3. Colon transversum (poprzecznica)
4.  Rektum (odbytnica)
5. Duodenum (dwunastnica)

85. Najczęstszą przyczyną zapalenia trzustki u dzieci jest:

1. Alkohol
2.  Uraz
3. Zakażenie bakteryjne
4. Kamica żółciowa
5. Zespół Schwachmana-Diamonda

86. U dziecka z prawdziwą celiakią nie stwierdza się obecności przeciwciał przeciwdziałających:

1. Przed rozpoczęciem leczenia dietą bezglutenową
2. Podczas prawidłowego stosowania diety eliminacyjnej
3. W przypadku pierwotnego braku IgA
4. Podczas prowokacji glutenem
5.  Prawidłowe 2 + 3

87. Niedocukrzenie u dziecka chorego na cukrzycę może być wywołane:

1.  Przedawkowaniem insuliny
2.  Opuszczeniem posiłku
3.  Zmniejszoną zawartością węglowodanów w posiłku
4.  Nadmierną aktywnością fizyczną
5.  Prawidłowe 1+2+3+4

88. Noworodek matki chorej na cukrzycę, w okresie okołoporodowym narażony jest na:

- a) hipoglikemię +
- b)  hipokalcemię +
- c)  hiperbilirubinemię +
- d) hiperglikemię -
- e) hiperkalcemię -

Prawidłowe:

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

89. Aby potwierdzić rozpoznanie cukrzycy typu I u dziecka trzeba zawsze:

1.  Oznaczyć poziom insuliny endogennej
2. Wykonać badanie genetyczne
3. Wykonać test doustnego obciążenia glukozą -
4. Wykonać badanie ultrasonograficzne trzustki -
5. Wystarczy oznaczenie glikemii przygodnej jeżeli wynosi ona ponad 250 mg

90. 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?

1. Od początku nawadniania
2. Po zaprzestaniu wymiotowania
3.  Po oddaniu przez dziecko moczu
4. Po podaniu pierwszej porcji płynu nawadniającego
5. Nie należy stosować potasu u dzieci

91. Najpoważniejszymi objawami zespołu Bechtaew-Ricco są:

1. Obrzęki stawów +
2. Wykwity plamisto-grudkowe w skórze +
3. Wymioty i silne bóle brzucha +
4.  Krwiste stolce
5. Przewlekłe zmiany nerkowe +

92. Wszystkie z wymienionych poniżej objawów mogą świadczyć o niewydolności oddechowej noworodka z wyjątkiem:

1. poruszanie skrzydełkami nosa +
2. Kaszlu +
3.  Liczby oddechów 46/min. do 60/min. - 30
4. Sinicy
5. Tachykardii

93. Rozpoznanie ostrego zapalenia ucha środkowego u niemowlęcia i małego dziecka można ustalić wyłącznie na podstawie:

1. Bolesności uciskowej skrawka usznego i niepokoju dziecka -
2. Wysokiej gorączki, bolesności uciskowej skrawka usznego i niepokoju dziecka
3. Tak jak w punkcie 2) ale łącznie z występowaniem wymiotów u biegunki
4.  Wywiadu i otoskopii
5. Żadna odpowiedź nie jest prawidłowa

94. Zapalenie kości u noworodka ujawnia się w pierwszej kolejności:

1. Patologicznymi zmianami w zdjęciu rentgenowskim
2. Zgrubieniem okostnej widocznym w tomografie komputerowej
3. Zaczernieniem skóry
4. Rozrzedzeniem kości widocznym w USG
5.  Bólem, ograniczeniem ruchomości, zwiększonym uciepleniem chorej kończyny

95. Policycytemię u noworodka rozpoznajemy gdy:

1. Hematokryt w krwi żyłnej wynosi 50%
2.  Hematokryt w krwi żyłnej przekracza 65%
3. Hematokryt w krwi żyłnej wynosi mniej niż 30%
4. Hematokryt nie ma znaczenia dla tego rozpoznania
5. O tym rozpoznaniu decyduje wystąpienie żółtaczki w 5 dobie życia

96. Powikłaniem nieprawidłowo leczonej anginy może być:

1. Posocznica
2.  Ropień okołomigdałkowy
3. Zapalenie zatok przynosowych
4. Zapalenie jamy ustnej
5. Ropień mózgu

97. Noworodek nie oddał stolca przez 48 godzin po porodzie.

Które rozpoznanie bierziesz pod uwagę?

1. Zarośnięcie odbytu
2. Niedrożność śródłukowa (cystic fibrosis = mucoviscidosis)
3. Chorobę Hirschsprunga
4.  Wszystkie
5. 1 + 2

1. Podstawą rozpoznania gruźlicy u dzieci są:

1. Wywiad
2. Badanie fizyczne
3. Odczyn tuberkulinowy
4. Badanie radiologiczne i bakteriologiczne
5. Bronchoskopia

a. 2 + 5  
→ **6** 1 + 2 + 3 + 4 + 5  
c. 5  
d. 3  
e. 1 + 3

2. Wynik odczynu tuberkulinowego odczytuje się po:

- **1** 72 godz.  
2. 48 godz.  
3. 24 godz.  
4. 12 godz.  
5. 84 godz.

3. U 3-miesięcznego niemowlęcia w badaniu przedmiotowym stwierdzam cechy rozłącza płuc, oddech świszczący, utrudniony wydech, liczbę oddechów ok. 80/min., udział mięśni pomocniczych, osłuchowo świsty i fureczenia, niestalne trzeszczenia. W badaniach dodatkowych OB 20mm po 1 godz., liczba leukocytów i wzór odsetkowy prawidłowe. Wstępnie rozpoznasz lub będziesz podejrzewał:

- **1** Zapalenie oskrzelików  
2. Atypowe zapalenie płuc  
3. Obecność przetoki przełykowo-tchawiczej  
4. Mukowiscydozę  
5. Wadę wrodzoną serca

4. Typowe bakteryjne zapalenie płuc u dzieci w wieku szkolnym wywołane jest najczęściej przez:

- **1** Streptococcus pneumoniae  
2. Staphylococcus aureus  
3. Klebsiella pneumoniae  
4. Pseudomonas aeruginosa  
5. Haemophilus sp.

5. Do Izby Przyjęć zgłosiła się matka z 3-miesięcznym niemowlęciem. Zaniepokoiła ją niechęć dziecka do jedzenia, niepokój oraz kaszel, który w ciągu ostatnich dni znacznie się nasilił. Oglądając dziecko stwierdziła: wciąganie międzyżebry, odgłos opukowy nadmiernie jawny, pojedyncze fureczenia nad obu polami płucnymi. Z wywiadu dowiedziałeś się, że niemowlę miało zapalenie spojówek. Jaka etiologia jest najbardziej prawdopodobna?

1. Zakażenie pneumokokiem  
2. Zakażenie wirusem RS  
→ **3** Zakażenie Chlamydia trachomatis  
- 4. Zakażenie Mycoplasma pneumoniae  
5. Zakażenie gronkowcem

6. W stanie astmatycznym (w jego pierwszej fazie) w badaniu gazometrycznym stwierdzasz:

- **2** Alkalozę oddechową  
1. Kwasicę oddechową  
3. Kwasicę metaboliczną  
4. Alkalozę metaboliczną

7. U 2-letniego chłopca do tej pory zdrowego w nocy pojawiła się gorączka, stopniowo narastające objawy duszności wdechowej. Stan dziecka szybko uległ pogorszeniu. W badaniu przedmiotowym stwierdziłaś ślinotok, zaburzenia połykania, objawy sugerujące duszność wdechową. Wstępnie rozpoznasz:

- **1** Zapalenie nagłośni  
2. Ostre podgłośniowe zapalenie krtań  
3. Zachłyśnięcie ciałem obcym  
4. Skurczowe zapalenie krtań  
5. Błonicę

8. Kwasica oddechowa to stan w którym:

- **2** pH jest obniżone, pCO<sub>2</sub> podwyższone, HCO<sub>3</sub> prawidłowe lub podwyższone  
- 3. pH jest obniżone, pCO<sub>2</sub> obniżone, HCO<sub>3</sub> podwyższone  
- 4. pH może być prawidłowe lub obniżone, pCO<sub>2</sub> obniżone, HCO<sub>3</sub> podwyższone  
- 5. pH jest obniżone lub prawidłowe, pCO<sub>2</sub> obniżone, HCO<sub>3</sub> obniżone

9. Do niewydolności oddechowej może dochodzić w przebiegu:

1. Zaburzeń funkcjonowania ośrodka oddechowego +  
2. Zaburzeń drożności dróg oddechowych +  
3. Zaburzeń wymiany gazowej w płucach +  
→ **4** Prawidłowe 1 + 2 + 3  
5. Prawidłowe 2 + 3

10. Które z objawów stwierdzanych podczas badania przedmiotowego są najbardziej charakterystyczne dla płynu znajdującego się w jamie opłucnej?

1. Stłumienie odgłosu opukowego i liczne trzeszczenia nad obszarem stłumienia  
2. Odgłos opukowy bębnowy i ściszenie szmeru pęcherzykowego  
3. Odgłos opukowy jawny i ściszenie szmeru pęcherzykowego  
→ **4** Stłumienie odgłosu opukowego i ściszenie szmeru pęcherzykowego  
5. Odgłos opukowy bębnowy i liczne trzeszczenia nad w/w obszarem

11. Pierwszym lekiem, który podasz w napadzie astmy oskrzelowej będzie:

1. Adrenalina podskórnie  
→ **2** β<sub>2</sub>-mimetyk wziewny  
3. steroidy wziewne  
4. steroidy systemowe  
5. krótkodziałająca teofilina

12. Niedobór kwasu foliowego może wystąpić w następujących stanach:

1. Karnienie mlekiem kozim  
2. Niedożywienie +  
3. Celiakia +  
4. odpowiedź 1 i 2  
→ **5** wszystkie wymienione przyczyny

13. Najczęstszą lokalizacją neuroblastoma jest:

- **2** Jądra brzuszna  
1. Głowa  
3. Klatka piersiowa  
4. Szpina

1. Guz w jamie brzusznej
2. Krwimocz
3. Naciskiennienie
4. Bóle brzucha
5. Zakażenie układu moczowego

15. Drugim co do częstości nowotworem po chorobach rozrostowych układu krwiotwórczego u dzieci jest:

1. Guz Wilmsa,
2. Neuroblastoma
- 3. Guzy OUN 16%
4. Histiocytoza
5. Retinoblastoma

16. Który z zestawów najbardziej sugeruje ostrą białaczkę u dzieci?

1. Bóle brzucha, zaburzenia widzenia, krwimocz,
2. Bóle głowy, nudności, bradykardia,
- 3. Bóle nóg, infekcje, objawy skazy małopłytkowej.
4. Bóle nóg, klucie w okolicy serca, tachykardia,
5. Guz w jamie brzusznej, naciskiennienie, powiększenie węzłów chłonnych

17. W jadłowstręciu psychicznym powikłania metaboliczne i układowe zależą od:

1. Szybkości zmniejszania się masy ciała +
2. Stopnia niedożywienia +
3. Zażywania środków przeczyszczających, odwadniających, prowokowania wymiotów
- 4. Prawidłowe 1+2+3
5. Prawidłowe 2+3

18. Małopłytkowość u dzieci może być objawem niżej wymienionych chorób z wyjątkiem:

1. Ostrej białaczki +
2. Małopłytkowości samoistnej +
3. Tocznia rumieniowatego +
- 4. Hemofilii
5. Chłoniaka złośliwego +

19. Lekiem, który jest przeciwwskazany w małopłytkowości jest:

1. Encorton
2. Cyklonamina
3. EACA
- 4. Aspiryna
5. Zinnat

20. Wirusowe zapalenie mózgu charakteryzuje się:

1. Dwufazowym przebiegiem z zaburzeniami świadomości +
2. Uogólnionymi lub połowicznymi drgawkami +
3. Nieobecnością objawów oponowych +
4. niewydolnością krążeniowo-oddechową
- 5. Wszystkie odpowiedzi są prawdziwe

21. Około 2/3 przyczyn nadciśnienia tętniczego w pediatrii jest pochodzenia:

- 1. Nerkowego
2. Endokrynnego
3. Wrodzonego
4. Sercowego
5. Mózgowego

22. Najwcześniejszym objawem przewlekłej niewydolności nerek jest:

1. Zaburzenie zagęszczania moczu II
- + 2. Nykturia ↓
- 3. Wzrost stężenia mocznika w surowicy krwi
- 4. Cukromocz
- 5. Prawidłowe 1+2

23. U 9-miesięcznego niemowlęcia po biegunce wystąpiły: skąpomocz, krwimocz, skaza krwotoczna z małopłytkowością, niedokrwistość z obecnością schizocytów w rozmazie krwi obwodowej. Podejrzewasz:

- 1. Zespół hemolityczno-mocznicowy
2. Ostre kłębkowe zapalenie nerek
3. Zespół nerczycowy
4. ostrą samoistną małopłytkowość
5. Zakażenie układu moczowego

24. Do rozpoznania idiopatycznego zespołu nerczycowego upoważnia obecność znacznego białkomoczu z hypoalbuminemią oraz jednym z wymienionych objawów. Którym?

1. Krwimocz -
2. Hyponatremia
3. Hypokaliemia
- 4. Hyperlipemia +
5. Naciskiennienie tętnicze -

25. Leczenie zachowawcze przewlekłej niewydolności nerek polega na:

1. Przestrzeganiu odpowiedniej diety +
2. Leczeniu nadciśnienia tętniczego +
3. Stosowaniu Encortonu w dawce 1-2mg/kg m.c./dobę
- 4. Prawdziwe 1+2
5. Wszystkie prawdziwe

26. Krwimocz może wystąpić w przebiegu:

1. Ostrego kłębuszkowego zapalenia nerek +
2. Kamicy układu moczowego +
3. Guza Wilmsa +
4. Stosowania cyklofamidu
- 5. Wszystkie w/w

27. Wskazaniem do dializy w ostrej niewydolności nerek są wszystkie z wyjątkiem:

1. Narastania poziomu mocznika o 50mg% na dobę + +
2. Bezmooczu z cechami przewodnienia + +
3. Kwasicy metabolicznej nie poddającej się leczeniu zachowawczemu + +
4. Wzrostu poziomu potasu w osoczu do 6mEq/l i powyżej > 7
- 5. Naciskiennienia tętniczego - tylko góra

28. W profilaktyce przeciwbakteryjnej u dzieci z odplywaniami pęcherzowo-moczowodowym leczonymi zachowawczo najczęściej zastosujesz:

- 1. Furagin w dawce 1 mg/kg m.c./na noc z Vit.C
2. Bisepol z Vit. C w jednej dawce przed snem
3. Penicylinę półsyntetyczną w jednej dawce przed snem
4. Rulid w jednej dawce przed snem
5. Kwas nalidyksowy w jednej dawce przed snem

*nie stosować*  
5-8 mg/kg  
1-2 mg/kg

29. U 5-letniego chłopca gorączkującego od 3 dni do 39°C stwierdzono powiększenie węzłów chłonnych szyi, anginę oraz hematosplenomegalię. Na podstawie ww/objawów można podejrzewać:

1. Toksoplazmozę
2. Chorobę kociego pazura
- 3. Mononukleozę zakaźną
4. Nieśwoiste zapalenie węzłów chłonnych
5. Brucellozę

30. Przeciwwskazaniem do karmienia piersią jest:

1. Infekcja wirusowa górnych dróg oddechowych u matki
2. Infekcja wirusowa górnych dróg oddechowych u dziecka
3. Ostra biegunka u niemowlęcia
- 4. Galaktozemia
5. Wirusowe zapalenie wątroby typu B matki

31. Kręcz szyi mięśniowy jest spowodowany:

1. Przykurczem jednostronnym mięśni pochyłych
- 2. Przykurczem mięśnia mostkowo-obojczykowo-sutkowego
3. Stanem zapalnym błonki przyusznej
4. Kręgoszwykiem kręgów szyjnych 2 i 3
5. Gwałtownym skrętem szyi

32. 5-letni chłopiec został przyjęty do szpitala z powodu drgawek. Dotychczas zdrowy, jedynie przed tygodniem przebył anginę. Badanie fizyczne wykazało: niewielkie obrzęki twarzy i kończyn, ciśnienie krwi 190/130 mmHg. Badanie dna oka: obustronny obrzęk tarcz nerwu wzrokowego. Badanie moczu: krwinkomocz i białkomocz. Poziom mocznika 88%, sód 140 mEq/l, potas 5,2 mEq/l, Hb 8,5g%, hematokryt 25%. Znaczac właściwe:

1. Drgawki wywołane są wysokim poziomem mocznika
2. Niedokrwistość wywołana jest utratą krwi
3. Konieczne jest szybkie wykonanie CT mózgu
- 4. Konieczne jest szybkie podanie leków hipotensyjnych
5. Konieczne jest szybkie podanie sterydów

33. Która z podanych poniżej przyczyn nie stanowi przeciwwskazań do wykonania nakłucia lędźwiowego?

1. Kliniczne objawy wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego u dziecka z zarośniętym ciemieniem
- 2. Wysoka temperatura powyżej 39°C
3. Nasilone objawy skazy krwotocznej
4. Zmiany ropne na skórze w okolicy krzyżowo-lędźwiowej
5. Ciężka niewydolność krążeniowo-oddechowa

34. Które stwierdzenie dotyczące paracetamolu jest prawdziwe?

- 1. Nie ma działania przeciwzapalnego
2. Jest przeciwwskazany u chorych na astmę
3. Może wywołać zespół Reya
4. Podawanie razem z kwasem acetylosalicylowym jest przeciwwskazane
5. Długotrwałe podawanie prowadzi do przerostu dziąseł

35. Zgodnie z obowiązującym kalendarzem szczepień w 1 roku życia dziecko jest

36. Drgawki gorączkowe:

1. Mogą mieć charakter ogniskowy
- 2. Występują u dzieci między 6 miesiącem a 5 rokiem życia
3. Zwiększają ryzyko wystąpienia padaczki do 20%
4. Mogą wystąpić po raz pierwszy w okresie noworodkowym
5. Nigdy nie dają nawrotów

37. Zespół objawów upoważniających do rozpoznania zapalenia płuc to:

1. Gorączka, kaszel, duszność
2. Nadmierne jawny odgłos opukowy przy badaniu fizycznym
3. Słabienie odgłosu opukowego nad określonym obszarem
4. Drobnie rżnięcia słyszalne nad określonym obszarem płuc
5. Świsły i fureczenia słyszalne po jednej stronie klatki piersiowej

Prawidłowe:

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

38. Choroba Hirschsprunga jest spowodowana:

- 1. Wrodzoną aganglionozą odcinka jelita grubego
2. Niedorozwojem kości krzyżowej
3. Wrodzonym zwężeniem jelita biodrowego
4. Niedokonanym zwrotem jelita grubego
5. Zwężeniem w obrębie zwieracza zewnętrznego

39. Zdrowe 5-miesięczne niemowlę:

1. Ma odmiach obejmowania *dp 4 - 6 mca - widać < 3*
2. Chwyta za pomocą kciuka i palca wskazującego *9 92*
3. Mówi "tata" lub "baba" znaczeniowo *12*
- 4. Sięga po zabawkę
5. Samodzielnie siada *7 mca > 6*

40. Naczyniak płaski u niemowlęcia leczymy:

1. Wycięciem chirurgicznym
2. Naświetlaniami
3. Wstrzykiwaniem środków obliterujących
4. Krioterapią
- 5. Nie leczymy pozostawiając dziecko pod kontrolą ambulatoryjną

41. Moczowód olbrzymi nie może być spowodowany:

1. Odpływem pęcherzowo-moczowodowym
2. Zastawką cewki tylnej
3. Zwężeniem przyłączniczym moczowodu
- 4. Zwężeniem podmięśniowym moczowodu
5. Torbielą śródścienną moczowodu

42. Tętno na tętnicach udowych nie jest wyczuwalne w:

1. VSD

43. Lekiem stosowanym w celu zamknięcia drożnego przewodu tętniczego u wcześniaków jest:

1. Prostaglandyna
2. Propranolol
3. Digoksyna
4. Indometacyna
5. Dolantyna

44. 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. Zmniejszenie II tonu nad tętnicą płucną
5. Szmer skurczowy nad tętnicą płucną

ASD → 4. Zmniejszenie II tonu nad tętnicą płucną + II mady - równe lewo

45. W Polsce wykonuje się badania przesiewowe noworodków w kierunku:

- a. hipotyreozy
- b. fruktozemii
- c. galaktozemii
- d. fenylketonurii

+ stęch

Prawidłowe:

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

46. Chłustające wymioty i zmniejszenie masy ciała u czterotygodniowego chłopca nasuwają podejrzenie:

1. Niedoczynności tarczycy
2. Galaktozemii
3. Przewodowego zwężenia odźwiernika
4. Zakażenia układu moczowego
5. Tyrozynemii

47. Cechą charakterystyczną biegunki w przebiegu nietolerancji dwusacharydów jest:

1. Wodnista, pienista biegunka
2. Biegunka krwotoczna
3. W ogóle nie stwierdza się biegunki
4. pH stolca > 5
5. Brak substancji redukujących w kale

48. Który z poniższych objawów nie występuje w z. Turnera?

1. Wady aorty
2. Bezplodność
3. Krępa niska budowa ciała z klatką piersiową
4. Upośledzenie umysłowe
5. Obrzęki limfatyczne

49. Profilaktyczne podawanie preparatów żelaza powinno dotyczyć:

1. Wcześniaków
2. Dzieci matek z syderopenią w trakcie ciąży
3. Dzieci naradzonych na suaty krwi w okresie okołoporodowym
4. Wszystkie odpowiedzi prawidłowe
5. Nikogo z tej grupy

50. Najczęstszym czynnikiem etiologicznym zapalenia mięśnia sercowego są:

1. Wirusy Coxsackie B4
2. Wirusy grypy
3. Mycoplasma pneumoniae
4. Streptococcus pyogenes
5. Streptococcus viridans

51. 5-letni chłopiec obudził się nocy z wysoką gorączką, bólem gardła, obfitym ślinieniem oraz objawami duszności wdechowej. Który z patogenów jest najprawdopodobniej przyczyną wystąpienia objawów:

1. RSV
2. Wirus parainfluenzy
3. Haemophilus influenzae typ b
4. Staphylococcus aureus
5. Paciorkowce z grupy A

Ślino - NIB  
Średniej. koral  
podleg. wirus

52. Do wrodzonych sinicznych wad serca zaliczamy:

1. Ubytek przegrody międzykomorowej
2. Zwężenie zastawki aorty
3. Przełożenie wielkich naczyń
4. Wspólny kanał przedsionkowo-komorowy
5. Wszystkie wymienione

53. Najczęstszą przyczyną omdleń u dzieci są:

1. Hypoglikemia
2. Omdlenia wazowagalne
3. Niedokrwistość
4. Wrodzone wady serca
5. Zaburzenia rytmu serca

54. Lekiem z wyboru w przerwaniu częstoskurczu nadkomorowego u dziecka jest:

1. Digoksyna
2. Lignokaina
3. Amiodaron
4. Adenozyna
5. Sotalol

55. Wybierz prawdziwe stwierdzenie dotyczące rozwoju dziecka:

1. Odruch Moro zanika w 9 miesiącu życia dziecka
2. W 8 miesiącu życia dzieci nie są w stanie samodzielnie siedzieć
3. Ciemię przednie zwykle zarasta między 4 a 6 miesiącem życia, a ciemię tylne między 10 a 18 miesiącem życia
4. Pierwsze zęby mleczne pojawiają się po 6 miesiącu życia
5. Wszystkie dzieci zaczynają chodzić przed 12 miesiącem życia

56. Stwierdzenie hiperlordozy lędźwiowej i płaskostopia u dziecka 2 i pół rocznego:

1. Nie wymaga diagnostyki, jest fizjologiczne
2. Wymaga skierowania na zdjęcie rentgenowskie kręgosłupa
3. Wymaga zastosowania gimnastyki korekcyjnej
4. Wymaga wykluczenia zaburzeń gospodarki Ca-P
5. Prawidłowe 1 + 3

57. 14-letni szczupły chłopiec został przywieziony do szpitala karetką pogotowia z powodu tęczy. Był to pierwszy w jego życiu napad, przerwany dożylnym podaniem Ca. Poprzedziły go krótkotrwałe, ale intensywne wymioty. Bezpośrednią przyczyną napadu tęczy jest:

1. Niedoczynność przytarczyc
2. Krzywica związana ze skokiem pokwitaniowym — *18 lat*
3. Niedobór Ca spowodowany zespołem złego wchłaniania
4. Zaburzenia gospodarki kwasowo-zasadowej w wyniku wymiotów i hiperwentylacji *opł*
5. Zaburzenia elektrolitowe spowodowane wymiotami — *18*

58. Stopy płaskie u 7-letniego dziecka:

1. Mogą być fizjologiczne
  2. W żadnym wypadku nie są fizjologiczne
  3. Wymagają skierowania dziecka na gimnastykę korekcyjną
  4. Wymagają jedynie obserwacji
- 1. Prawdopodobnie 2 + 3

59. Do najczęstszych wad wrodzonych w zespole Downa zaliczamy:

1. Tołbielność nerek
2. Ubytek w przegrodzie międzyprzedsionkowej +
3. Rozszczep kręgosłupa
4. Przepuklinę rozworu przełykowego przepony
5. Wymienione wady występują z podobną częstotliwością

60. Szmerzy niewinne u dzieci charakteryzują się:

1. Wysoką głośnością
2. Są najczęściej rozkurezowe
3. Są najczęściej skurezowe
4. Nie wykazują zależności od fazy oddechowej i wysiłku fizycznego
5. Prawdopodobnie 1 + 3

61. Jąłowy ropomocz może być spowodowany przez:

1. Gruźlicę + *wolnusca*
2. Grzybicę +
3. Guz Wilms'a +
4. Hypercalciurię
5. Wszystkie w/w

62. Do poradni pulmonologicznej skierowano 5-letniego chłopca z nawracającymi obturacyjnymi zapaleniami oskrzeli, z niedoborem masy ciała i wzrostu, z przewlekłymi tęsknowymi biegunkami. W wywiadzie u matki 3 razy poronienie samoistne. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie wstępne to:

1. Choroba tężenna
2. Mukowiscydoza
3. Zespół Heinerja
4. Infestacja lambliami
5. Żadne z powyższych

63. Szczepień ochronnych nie odraczamy w przypadku:

1. Zaostrzenia choroby przewlekłej +
2. Po podaniu preparatów krwi +
3. Po podaniu immunoglobulin +
4. W stanach uczulenia na składniki zawarte w szczepionce +
5. W przypadkach infekcji z temperaturą do 38°C *38,5°C*

*W. A. Chmielewski*

1.  $\beta$ -mimetyki krótko działające w nebulizacji, steroidy dożylnie, metyloksantyny
2.  $\beta$ -mimetyki dożylnie,  $\beta$ -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

65. Szczepionka BCG:

1. Zawiera zabite prątki gruźlicy *złoty Chmielewski*
2. Prawdopodobnie chroni w 100% przed zakażeniem prątkiem gruźlicy
3. Jest przeciwwskazana u dzieci z głębokim niedoborem odporności +
4. Właściwa odpowiedź 1 + 3
5. Właściwa odpowiedź 1 + 2

66. Do szczepień obowiązkowych w Polsce nie zalicza się:

1. Szczepienie przeciwko gruźlicy +
2. Szczepienie przeciwko odrze +
3. Szczepienie przeciwko zakażeniom pneumokokowym
4. Szczepienie przeciwko krztuścowi +
5. Szczepienie przeciwko polimielitis +

67. 2-miesięczne niemowlę karmione piersią ma żółtaczkę utrzymującą się od urodzenia. Stolec dziecka są odbarwione, mocz ciemny. W moczu stwierdza się barwniki żółciowe, nie ma urobiliny. Jak jest najbardziej prawdopodobne rozpoznanie?

1. Wrodzona niedoczynność tarczycy
2. Sferocytoza
3. Zarośnięcie dróg żółciowych
4. Żółtaczka związana z karmieniem piersią
5. Niedobór dehydrogenazy glukozy-6-fosforanowej

68. U dziewczynki w 3 dobie życia stwierdzono krwistą wydzielinę w pochwie. Jakie będzie Twoje postępowanie?

1. Poinformujesz matkę, że to zjawisko fizjologiczne
2. Zlecisz badania endokrynologiczne u matki
3. Zlecisz badania endokrynologiczne u noworodka
4. Skontrolujesz układ krzepnięcia u noworodka
5. Podasz dodatkowo wit. K

69. Wybierz z podanych poniżej wszystkie produkty dozwolone w diecie pacjentów z celiakią:

- a/ pszenica — *d/ owies + w PL*
- b/ żyto — *+ e/ kasza jaglana +*
- c/ jęczmień — *+ 1. kasza gryczana +*

Prawidłowe:

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

70. Noworodkowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych:

1. Jest wywołane najczęściej przez Haemophilus influenzae
2. Występuje z jednakową częstością u dzieci donoszonych i wcześniaków
3. Nie ma związku z zakażeniem dróg rodnych i moczkowych u matki
4. Częściej występuje u dzieci z zaburzeniami rozwojowymi
5. Ma charakterystyczny obraz kliniczny

71. Badania dodatkowe przydatne do rozpoznania krzywicy to:

1. Poziom Ca w surowicy, poziom fosfatazy zasadowej w surowicy, wydalanie fosforanów z moczem **+**
2. Wskaźnik Ca/Kr w moczu, poziom fosforanów w surowicy, poziom vit. D<sub>3</sub> w surowicy **+**

→ 3. Rtg nadgarstka

4. 1 + 2

5. 1 + 2 + 3

72. W czasie bilansu 10-latka stwierdzono u dziewczynki następujące wartości parametrów rozwoju fizycznego: wzrost - 10 centyl, masa ciała - 75 centyl. Najbardziej prawidłowa ocena to:

1. Rozwój fizyczny harmonijny, w granicach normy dla wieku
2. Niedobór wzrostu, prawidłowa masa ciała

→ 3. Rozwój fizyczny nieharmonijny, nadwaga

4. Niedobór wzrostu w stosunku do masy ciała dziecka

5. Żadna z wyżej wymienionych odpowiedzi nie jest prawidłowa

73. W którym z poniższych stanów nie występuje hipoglikemia?

1. Noworodki z dystrofią wewnątrzmaciczną

→ 2. Zespół Cushinga

3. Glikogenoza z niedoborem glukozo-6-fosfatazy

4. Galaktozemia

5. Niewydolność kory nadnerczy

74. Kariotyp 47, XXY odpowiada zespołowi

1. Downa

2. Turnera

→ 3. Klinefeltera

4. Preder-Willi'ego

5. Marfana

75. Objawami martwiczego zapalenia jelit są:

→ 1. Wzdęcia brzucha i zaleganie treści pokarmowej u noworodka wcześniaczego po przeżytym niedotlenieniu okołoporodowym

2. Guz jamy brzusznej oraz stolce z krwią u entroficznego niemowlęcia po przebytej bieguncie

3. Cechy meconium ileus w obrazie radiologicznym u noworodka wcześniaczego

4. Biegunka krwista u niemowlęcia po leczeniu antybiotykami o szerokim spektrum

5. Zaparcia naprzemienne z biegunką

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

1. Zapalenie ucha środkowego

2. Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych

3. Zakażenie układu moczowego

4. Przedwczesne zarostanie szwów czaszkowych

→ 5. Wszystkie wymienione

zastosujesz:

1. INII przez 6 miesięcy

2. INII przez 3 miesiące

3. INII przez 3 miesiące i RMP przez 2 miesiące

4. Pozostawisz dziecko bez leczenia

5. Po 2 miesiącach od rozpoznania wykonasz ponownie rtg klatki piersiowej i wówczas zastosujesz leczenie

78. W którym z poniższych stanów stwierdza się glukozurię?

1. Galaktozemia

2. Dystrofia wewnątrzmaciczna

→ 3. Wrodzony przerost korzy nadnerczy

4. Wyspiak (insulinoma)

→ 5. Zespół Fanconiego

79. Zaznacz prawidłowe stwierdzenie dotyczące cukrzycy u dzieci:

1. Występuje zwykle u dzieci otyłych

2. Zapotrzebowanie na insulinę jest zmniejszone przy upośledzonym łaknieniu czasie infekcji

→ 3. Nie powinna być leczona doustnymi lekami hipoglikemizującymi

4. Dzieci z cukrzycą powinny unikać sportów zespołowych

5. Istnieje dobra korelacja między poziomem cukru we krwi i w moczu

80. Przyczyny wodogłowia u niemowlęcia to:

1. Wady rozwojowe OUN **+**

2. Niedotlenienie okołoporodowe **+**

3. Wylew śródczaszkowy **+**

4. Infekcje z grupy TORCH **+**

→ 5. Wszystkie powyższe

81. U 2-letniego dotychczas zdrowego chłopca wystąpił nagle kaszel, znaczna duszność połączona z niepokojem dziecka. Badaniem fizykalnym stwierdzisz: odgłos opukowy stłumiony, przesunięcie granic serca na stronę lewą, znaczne osłabienie szmeru płucznego po lewej stronie. Co podejrzewasz?

1. Ciężki napad astmy oskrzelowej

2. Zapalenie płuc

3. Podgłośniałe zapalenie krtań

4. Zapalenie nagłośni

→ 5. Zaspирowanie ciała obcego do dróg oddechowych

*Smółnienie w płucach*

82. Reflaks żołądkowo-przełykowy może powodować następujące objawy, oprócz jednego:

1. Nawracające zapalenie oskrzeli **+**

→ 2. Gorączka niejasnego pochodzenia

3. Upośledzenie przyrostu masy ciała **+**

4. Wymioty i ulewania **+**

5. Niedokrwistość z niedoboru żelaza **+**

83. Noworodek płci żeńskiej wykazuje cechy wirylicacji zewnętrznych narządów płciowych. W moczu stwierdza się podwyższone wartości 17-KS i pregnantriolu. Które stwierdzenie jest w tym przypadku prawdziwe?

1. Matka była leczona progestogenami

2. Dziecko ma opóźniony wiek kostny

3. Dziecko ma wysoki poziom kortyzolu w surowicy krwi

4. Wewnętrzne narządy płciowe dziecka to owotestis

→ 5. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest zespół nadnerczowo-płciowy