

EGZAMIN TESTOWY

Z PEDIATRII

WERSJA I

ROK AKADEMICKI 2003/2004

1. Próba tlenowa jest ujemna w następujących schorzeniach u noworodka:
 - a. sinicza wada serca
 - b. przetrwałe krążenie płodowe
 - c. zespół błon szklistych noworodka
 - d. zapalenie płuc
 - e. prawidłowe a i b

2. Dla wykrzepiania wewnątrznaczyniowego charakterystyczne są następujące cechy:
 - a. skrócony czas trombinowy, obniżone stężenie fibrynogenu, obniżona liczba płytek krwi
 - b. skrócony czas trombinowy, obniżone stężenie fibrynogenu, podwyższona liczba płytek krwi
 - c. wydłużony czas protrombinowy, obniżone stężenie fibrynogenu, obniżona liczba płytek krwi
 - d. wydłużony czas protrombinowy, podwyższone stężenie fibrynogenu, obniżona liczba płytek krwi
 - e. skrócony czas trombinowy, podwyższone stężenie fibrynogenu, podwyższona liczba płytek krwi

3. Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych o piorunującym przebiegu klinicznym, z objawami niewydolności krążenia i wykrzepiania wewnątrznaczyniowego jest charakterystyczne dla etiologii:
 - a. *Neisseria meningitidis*
 - b. *Haemophilus influenzae*
 - c. *Streptococcus pneumoniae*
 - d. świnkowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych
 - e. kleszczowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych

4. Do szpitala zgłosiła się matka z 6 miesięcznym dzieckiem, u którego kilka godzin wcześniej pojawiła się wysoka gorączka. W trakcie badania dziecko było drażliwe i bardzo niespokojne. Wykonano punkcję łądźwiową i uzyskano płyn z liczbą leukocytów 1500, stężeniem białka 50 mg/dl, stężeniem glukozy 30 mg/dl, barwienie preparatu metodą Grama nie wykazało obecności bakterii. Najważniejsze jest leczenie:
 - a. dożylna podanie acycloviru
 - b. dożylna podanie ceftriaksonu
 - c. dożylna podanie ampiciliny
 - d. dożylna podanie amfoterycyny B
 - e. obserwacja szpitalna bez zastosowania antybiotyku

5. Płyn mózgowo-rdzeniowy w przypadku zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych:
- a. pobieramy na badanie ogólne, biochemiczne i bakteriologiczne
 - b. w pełnoobjawowym zakażeniu opon patogenem *Neisseria meningitidis* będzie zawierał zwykle 150-300 kom/mm³
 - c. w zakażeniu gruźliczym będzie zawierał w przewodzie komórki wielojądrzaste
 - d. można zawsze pobrać bez badania dna oka i podania leków przeciw obrzękowym
 - e. poziom cukru w płynie mózgowo-rdzeniowym w zakażeniu wirusowym jest obniżony
6. Układowe zapalenie naczyń, znane jako plamica Schoenleina-Henocha, charakteryzuje się obecnością:
1. wybroczyn i obrzęków stawów
 2. krwi w stolcu
 3. krwinkomoczu
 4. małopłytkowości
 5. hepatosplenomegalii
- Prawidłowe:*
- a. 1, 2, 4
 - b. 1, 2, 5
 - c. tylko 1
 - d. 1, 2, 3
 - e. wszystkie prawidłowe
7. Zdrowy noworodek płci męskiej urodził się na 10 pkt Apgar z masą urodzeniową 3.300 g. Spodziewasz się, że w pierwszych dniach życia minimalna masa ciała może wynosić:
- a. 3.250 g
 - b. 2.970 g
 - c. 2.730 g
 - d. 2.350 g
 - e. 1.970 g
8. Odczyn tuberkulinowy (Mtx RT₂₃) odczytujemy po:
- a. 72 godzinach mierząc poprzecznie do długiej osi przedramienia średnicę tylko nacieku
 - b. 72 godzinach mierząc poprzecznie do długiej osi przedramienia średnicę nacieku z obrzękiem
 - c. 72 godzinach mierząc poprzecznie do długiej osi przedramienia średnicę nacieku z zaczerwienieniem
 - d. 72 godzinach mierząc poprzecznie do długiej osi przedramienia średnicę nacieku z zaczerwienieniem i obrzękiem
 - e. 48 godzinach mierząc poprzecznie do długiej osi przedramienia średnicę tylko nacieku

9. Do objawów klinicznych ostrego zapalenia nagłośni **nie należy**:
- a. śiintok
 - b. bezgłos
 - c. nadmierny spokój w zachowaniu dziecka
 - d. duszność o charakterze wydechowym
 - e. wysoka gorączka
10. Ciemnię małe zarasta u niemowlęcia do:
- a. 6 tyg. życia
 - b. 8 tyg. życia
 - c. 10 tyg. życia
 - d. 14 tyg. życia
 - e. 24 tyg. życia
11. Bezwzględny przeciwwskazaniem do karmienia piersią jest:
- a. fenylketonuria
 - b. galaktozemia
 - c. WZW typu B u matki
 - d. nadczynność tarczycy u matki
 - e. cytomegalia
12. Dla choroby konfliktu serologicznego w układzie Rh typowe jest:
- a. niezgodność matczyno-łożniowa (matka Rh dodatni, płód Rh ujemny)
 - b. ciężka niedokrwistość hemolityczna i żółtaczką u noworodka
 - c. bezpośredni odczyn Coombsa u matki-dodatni
 - d. pośredni odczyn Coombsa u dziecka dodatni
 - e. wszystkie powyższe
13. Przyczyną ostrej niewydolności oddechowej w okresie noworodkowym może być:
- a. zespół zachłyśnięcia smółką
 - b. wrodzona przepuklina przeponowa
 - c. przetrwałe nadciśnienie płucne
 - d. RDS
 - e. wszystkie powyższe
14. Przyczyną chorób infekcyjnych w okresie noworodkowym **nie jest**:
- a. *Chlamydia pneumoniae*
 - b. *Streptococcus agalactiae*
 - c. *Listeria monocytogenes*
 - d. *E. Coli*
 - e. *Chlamydia trachomatis*

15. Kariotyp 47, XXY odpowiada zespołowi:
- a. Downa
 - b. Turnera
 - c. Klinefeltera
 - d. Prader – Willi'ego
 - e. Marfana
16. Prawidłowy obraz morfotyczny krwinek czerwonych noworodka donoszonego cechuje w pierwszych dobach życia:
- a. Hb 15-23 g %
 - b. MCV 104-118 fl
 - c. odsetek retikulocytów od 4 do 5 %
 - d. przewaga leukocytów wielojądrzastych w rozmazie krwi obwodowej
 - e. wszystkie powyższe
17. Przyczyną przedłużonej żółtaczki noworodka może być:
- a. galaktozemia
 - b. cytomegalia
 - c. karmienie pokarmem matki
 - d. niedoczynność tarczycy
 - e. wszystkie powyższe
18. 6-letni chłopiec chorujący na nagminne zapalenie przyusznic przewiezony został do kliniki z powodu gwałtownych wymiotów i silnych bólów brzucha zlokalizowanych w śródbrzuszu. Prawidłowe postępowanie będzie polegać na:
- a. podaniu leków przeciwbólowych i diety lekkostrawnej
 - b. wykonanie badania kontrastowego przewodu pokarmowego
 - c. szybkim zabiegu chirurgicznym
 - d. zastosowaniu żywienia pozajelitowego, H-2 blokerów i sondy żołądkowej
 - e. podaniu kolimycyny
19. Wymioty mogą być objawem:
- a. zakażenia układu moczowego
 - b. zapalenia ucha środkowego
 - c. guza mózgu
 - d. prawidłowe a i b
 - e. wszystkie prawidłowe

20. Jeśli podejrzewasz etiologię bakteryjną zapalenia węzłów chłonnych to wybierasz antybiotyk obejmujący swym spektrum przede wszystkim:
- a. bakterie Gram (+)
 - b. bakterie Gram (-)
 - c. beztlenowce
 - d. grzyby
 - e. drobnoustroje oportunistyczne
21. U dziecka, któremu usunięto śledzionę spodziewamy się przede wszystkim infekcji spowodowanych przez:
- a. bakterie otoczkowe
 - b. bakterie Gram (-)
 - c. beztlenowce
 - d. grzyby
 - e. drobnoustroje oportunistyczne
22. Do przerwania napadu drgawek u dziecka użyjesz:
- a. diazepamu iv
 - b. diazepamu we wlewie doodbytniczej
 - c. diazepamu doustnego
 - d. prawidłowe a i b
 - e. wszystkie prawidłowe
23. Który objaw **nie jest** charakterystyczny dla martwiczego zapalenia jelit (NEC)
- a. wymioty
 - b. wodnista biegunka
 - c. wzdęcie brzucha
 - d. gaz w ścianie jelita (pneumatoza)
 - e. krew utajona w stolcu
24. Kwasica mleczanowa spowodowana ciężką hipoksją tkankową jest:
- a. kwasica oddechową związaną z niedotlenieniem tkanek
 - b. kwasica oddechową związaną z niedostateczną eliminacją dwutlenku węgla z tkanek
 - c. kwasica metaboliczną związaną z nadmierną utratą dwuwęglanów
 - d. kwasica metaboliczną związaną z nadprodukcją silnych kwasów w przemianach beztlenowych
 - e. żadne z powyższych

25. 6 tygodniowe niemowlę zostało przyjęte do kliniki z powodu chłustających wymiotów trwających 2 dni. W badaniu przedmiotowym stwierdza się cechy odwodnienia średniego stopnia oraz wyczuwalny dość twardy twór o średnicy ok. 1 cm w nadbrzuszu. W badaniu równowagi kwasowo-zasadowej u tego pacjenta najprawdopodobniej stwierdza się:
- a. $\text{pH} > 7,5$, $\text{pCO}_2 < 20$ mmHg, $\text{HCO}_3^- < 18$ mmol/l
 - b. $\text{pH} > 7,5$, $\text{pCO}_2 > 48$ mmHg, $\text{HCO}_3^- > 36$ mmol/l
 - c. $\text{pH} < 7,25$, $\text{pCO}_2 > 48$ mmHg, $\text{HCO}_3^- < 15$ mmol/l
 - d. $\text{pH} < 7,25$, $\text{pCO}_2 < 20$ mmHg, $\text{HCO}_3^- > 36$ mmol/l
 - e. $\text{pH} = 7,33$, $\text{pCO}_2 = 25$ mmHg, $\text{HCO}_3^- = 20$ mmol/l
26. Do izby przyjęć trafia 10 miesięczne niemowlę po pierwszych w życiu drgawkach. Dziecko jest od dwóch dni leczone amoxyliną z powodu zapalenia ucha. Drgawki wystąpiły przy temperaturze $39,5^\circ\text{C}$, były uogólnione, trwały ok. 2 min, ustąpiły samoistnie. Aktualnie dziecko jest w stanie ogólnym dość dobrym, gorączka ustąpiła po podaniu paracetamolu. Jakie postępowanie uznasz za najwłaściwsze?
- a. zmieniasz dziecku antybiotyk i odsyłasz do domu
 - b. zalecasz diazepam doodbytniczo w razie ponownego wystąpienia drgawek i odsyłasz dziecko do domu
 - c. przyjmujesz do oddziału i wykonujesz punkcję lędźwiową
 - d. przyjmujesz do oddziału w celu obserwacji
 - e. kierujesz dziecko na tomografię komputerową głowy
27. Pełną kontrolę nad zwieraczami dziecko zwykle nabywa w okresie:
- a. pomiędzy 5-8 m. ż.
 - b. pomiędzy 9-12 m. ż.
 - c. pomiędzy 12-15 m. ż.
 - d. pomiędzy 18-24 m. ż.
 - e. pomiędzy 24-30 m. ż.
28. Za początek okresu dojrzewania:
- a. przyjęto 9 r. ż.
 - b. przyjęto 10 r. ż.
 - c. przyjęto 11 r. ż.
 - d. przyjęto 12 r. ż.
 - e. początek ten wyznaczają zmiany natury anatomiczno-fizjologicznej w organizmie

29. Dieta dziecka chorego na fenylketonurię powinna spełniać warunki:
1. być ubogobiałkowa i bogatowęglowodanowa
 2. polegać na ograniczaniu podaży fenylalaniny
 3. powinna być stosowana do końca życia
 4. powinna być stosowana do końca okresu rozwojowego
- Prawidłowe:*
- a. 1, 2, 3
 - b. 2, 3
 - c. 2, 4
 - d. 1, 2
 - e. wszystkie prawdziwe
30. Zwiększenie stężenia bilirubiny pośredniej u noworodka **nie jest** charakterystyczne dla:
- a. choroby hemolitycznej
 - b. sferocytozy
 - c. atrezji dróg żółciowych
 - d. defektów enzymatycznych erytrocytów
 - e. hemolizy polekowej
31. 2 – dniowy wcześniak urodzony w stanie dobrym demonstruje okresowe drżenia kończyn dolnych, bezdech. Jaka jest najczęstsza przyczyna tych zaburzeń?
- a. kwasica metaboliczna
 - b. kwasica oddechowa
 - c. hiperglikemia
 - d. tężyczka noworodków
 - e. uszkodzenie OUN
32. Objaw „zachodzącego słońca” jest częstym objawem w:
- a. długotrwałym wzmożonym ciśnieniu śródczaszkowym
 - b. ropnym, ostrym zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych
 - c. zaburzeniach wzroku w zaawansowanej cukrzycy
 - d. leukomalacji
 - e. wszystkich wymienionych wyżej
33. Swoistą odtrutką stosowaną w leczeniu zatrucia paracetamolem jest:
- a. homocysteina
 - b. N- acetylocysteina
 - c. węgiel aktywowany
 - d. atropina
 - e. żadna z powyższych

34. Zgłasza się matka z 2-letnim dzieckiem, które kilka dni temu przebyło ostrą infekcją wirusową górnych dróg oddechowych. Od 2 dni obserwuje u niego obrzęki powiek, skąpomocz i przybytek wagi. O jakiej jednostce chorobowej pomyślisz, zanim zlecisz pierwsze badania?
- a. świeża cukrzyca
 - b. ostre kłębkowe zapalenie nerek
 - c. zespół nerczycowy
 - d. odmiedniczkowe zapalenie nerek
 - e. ostra niewydolność nerek
35. 5-letni pacjent dotychczas zdrowy zachorował na wietrzną ospę. Wezwany do domu lekarz zastał wysoko gorączkujące dziecko, z bardzo licznymi wykwitami na skórze całego ciała oraz na śluzówkach jamy ustnej, odbytu i narządów moczowo-płciowych. W związku z tym należy:
- a. podać środki przeciwożarączkowe, nawodnić dziecko i dalej obserwować
 - b. podać środki przeciwożarączkowe, nawodnić dziecko i zastosować pielęgnację miejscową
 - c. podać środki przeciwożarączkowe, nawodnić dziecko i zastosować pielęgnację miejscową, a przy braku poprawy skierować dziecko do szpitala
 - d. natychmiast rozpocząć leczenie acyclovirem, stosować leczenie objawowe, a przy braku poprawy skierować do szpitala
 - e. skierować dziecko do szpitala i rozpocząć leczenie rybawiryną
36. Przez pojęcie terapii sekwencyjnej antybiotykiem rozumiesz:
- a. równoległe podawanie leku dożylnego i doustnego
 - b. podawanie leku tylko drogą doustną
 - c. podawanie leku tylko drogą dożylną
 - d. rozpoczęcie terapii drogą dożylną, a przy poprawie stanu pacjenta kontynuowanie leczenia drogą doustną
 - e. zakończenie leczenia dożylnego w 4 dobie leczenia
37. U 10-letniego chłopca na kończynie dolnej pojawiły się zmiany na skórze układające się w charakterystyczny pierścień. Według relacji matki dziecko właśnie wróciło z obozu harcerskiego usytuowanego na Mazurach. Z dużym prawdopodobieństwem określ rozpoznanie i zaproponuj leczenie:
- a. gorączkę reumatyczną – skierujesz do reumatologa
 - b. atopowe zapalenie skóry – należy włączyć cetyryzynę doustnie i steroidy miejscowo
 - c. boreliozę – włączysz amoksycylinę przez 4 tygodnie
 - d. mięczaka zakaźnego – skierujesz do dermatologa
 - e. należy bez rozpoznania odesłać pacjenta do domu z zaleceniem kontroli po 7 dniach
38. Objawami mogącymi nasuwać podejrzenie wrodzonego niedoboru odporności są: **Zaznacz zdanie fałszywe**
- a. drożdżycy skórno – śluzówkowa
 - b. zakażenia drobnoustrojami patogennymi, np. Pneumocystis carini
 - c. hipoplastyczne migdałki pomimo nawracających, ciężkich infekcji
 - d. infekcje górnych dróg oddechowych 6-8 razy na rok
 - e. nawracające zapalenie płuc, zwłaszcza wywołane przez ten sam patogen
39. Wrodzone niedobory odporności: **Zaznacz zdanie fałszywe**
- a. najczęstszymi wrodzonymi niedoborami odporności są niedobory odporności humoralnej
 - b. SCID jest najcięższym i najbardziej złożonym wrodzonym niedoborem odporności
 - c. test z tuberkuliną wykonuje się celem diagnostyki niedoborów odporności komórkowej
 - d. prawidłowy poziom immunoglobulin w klasach głównych wyklucza niedobór odporności humoralnej
 - e. przy ciężkich, uogólnionych zakażeniach grzybiczych należy podejrzewać u pacjenta zaburzenia czynności komórek żernych
40. Do szczepionek żywych, atenuowanych zaliczamy:
- a. BCG, Polio IPV (Salk), DiTePer
 - b. Engerix, MMR, DiTePer
 - c. MMR, BCG, Polio OPV (Sabin)
 - d. Engerix, MMR, HiB
 - e. BCG, Polio IPV (Salk), MMR
41. Limfocytoza krwi obwodowej jest charakterystyczna:
- a. u noworodka w 1 dobie życia
 - b. w okresie niemowlęcym
 - c. w 5 r. ż.
 - d. w 9 r. ż.
 - e. w okresie dojrzewania
42. Dziecko 7-letnie przed planowanym zabiegiem splenektomii w przebiegu sferocytozy wrodzonej powinno być szczepione:
- a. szczepionką przeciw WZW B
 - b. szczepionką pneumokokową
 - c. szczepionką meningokokową
 - d. wszystkimi wymienionymi powyżej
 - e. tylko szczepionką wymienioną w punkcie b i c.

43. Choroba krwotoczna noworodków spowodowana jest:
- a. małopłytkowością
 - b. urazem okołoporodowym
 - c. przejściowym zaburzeniem wytwarzania czynników zależnych od wit. K
 - d. wykrzepianiem wewnątrznaczyniowym
 - e. cukrzycą u matki
44. W profilaktyce niedokrwistości z niedoboru żelaza zalecana dawka żelaza to:
- a. 1-2 mg/kg
 - b. 3 mg/kg
 - c. 0,5 mg/kg
 - d. 4 -5 mg/kg
 - e. 6 mg/kg
45. Wskaż zdanie **nieprawdziwe**:
- a. w paciorkowym zapaleniu gardła lekiem z wyboru jest penicylina doustna lub cefalosporyna I generacji
 - b. owsica jest bardzo częstą chorobą wieku przedszkolnego
 - c. astma oskrzelowa u dzieci rozwija się najczęściej u pacjentów obciążonych wywiadem atopowym
 - d. bronchiolitis zdarza się najczęściej u młodych dorosłych
 - e. tzw. proste drgawki gorączkowe mogą występować u dzieci do 5 roku życia
46. 10 – letnie dziecko ma wzmożone pragnienie i wielomocz. Jaka może być przyczyna:
- a. cukrzyca
 - b. nawykowe picie
 - c. moczówka prosta
 - d. niewydolność nerek
 - e. wszystkie wymienione
47. Najbardziej typowym okresem dla ujawnienia się przerostowego zwężenia odźwiernika jest:
- a. 3-6 tydzień życia
 - b. 4 miesiąc
 - c. 6 miesiąc
 - d. 2 rok życia
 - e. 3 rok życia
48. Wgłobienie jelitowe występuje najczęściej w:
- a. 1 półroczu życia
 - b. 2 półroczu życia
 - c. po 1 roku życia
 - d. po 2 roku życia
 - e. po 4 roku życia
49. U dziecka leżącego w oddziale pediatrycznym występują objawy rozlanego zapalenia otrzewnej. Konieczne jest leczenie operacyjne. Rodzice, bądź opiekunowie nie wyrażają zgody na zabieg. Należy:
- a. oddać dziecko do domu, uzyskując potwierdzenie (podpis) o zabranii dziecka na własne żądanie i odpowiedzialność
 - b. nawodnić, podać antybiotyk
 - c. zawiadomić telefonicznie prokuratora i po podpisaniu komisyjnym konieczności zabiegu operować
 - d. podjąć decyzję o zabiegu jednoosobowo
 - e. obserwować bez leczenia
50. Biegunkę u 10 – miesięcznego niemowlęcia karmionego sztucznie rozpoznaje się, gdy dziecko oddaje w ciągu 24 godzin:
- a. 4 wodniste stolce
 - b. 1 stolec z krwią
 - c. 3 wodniste stolce
 - d. 2 stolce z krwią
 - e. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
51. Do Izby Przyjęć zgłosili się rodzice z 10-miesięcznym niemowlęciem. Dziecko jest podsypiające, gałki oczne są zapadnięte, dziecko płacze bez łez, fałd skóry rozprostowuje się z opóźnieniem, mocz ostatni raz oddało 16 godzin temu. Powyższe objawy sugerują:
- a. ciężkie odwodnienie
 - b. umiarkowane odwodnienie
 - c. lekkie odwodnienie
 - d. brak cech odwodnienia
 - e. na podstawie powyższych danych nie można ocenić stopnia odwodnienia

52. U dziecka z ostrą biegunką stwierdzono lekkie odwodnienie (<5% utraty masy ciała). Zalecana objętość doustnego płynu nawadniającego to co najmniej:
- 10-20 ml/kg/4h
 - 30-50 ml/kg/4h
 - 50-100 ml/kg/4h
 - >100 ml/kg/4h
 - >150 ml/kg/4h
53. U 2-miesięcznej dziewczynki stwierdza się obecność krwistej biegunki trwającej od 3 tygodni. Dziecko jest od urodzenia karmione mlekiem modyfikowanym. Rozwój fizyczny jest prawidłowy, ma prawidłowy hematokryt oraz poziom albumin w surowicy. Rozpoznano alergiczne zapalenie jelita grubego. Który z podanych niżej preparatów zastosujesz?
- preparat sojowy
 - hydrolizat o znacznym stopniu hydrolizy białka
 - hydrolizat o nieznacznym stopniu hydrolizy białka
 - mieszankę elementarną
 - mleko kozie
54. U dzieci z nie leczoną celiakią obserwuje się następujące objawy kliniczne **z wyjątkiem**:
- niedokrwistości z niedoboru żelaza
 - niedokrwistości z niedoboru kwasu foliowego
 - niskorosłości
 - hypersplenizmu
 - upośledzenia stanu odżywiania
55. W leczeniu rzekomobłoniastego zapalenia jelit u dzieci stosuje się:
- cholestyraminę
 - wankomycynę
 - probiotyki
 - wszystkie z powyższych
 - żadne z powyższych
56. Przyczyną wtórnej nietolerancji laktozy są wszystkie poniżej wymienione przyczyny **z wyjątkiem**:
- enteropatia alergica
 - celiakii
 - nadczynności tarczycy
 - zespołu krótkiego jelita
 - wrodzonej alaktazji
57. Które twierdzenia dotyczące choroby Crohna są prawdziwe:
- zmiany umiejscowione są przede wszystkim w dolnym odcinku jelita krętego, mają charakter segmentarny
 - powikłaniem choroby może być zahamowanie wzrostu i opóźnione pokwitanie
 - mogą wystąpić objawy pozajelitowe w postaci alergii, rumienia guzowatego lub zapalenia jagodówki
 - prawdziwe są twierdzenia a i b
 - wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
58. Które twierdzenia dotyczące wglębienia są prawdziwe:
- występuje zwykle u dzieci poniżej 2 roku życia, dwukrotnie częściej u chłopców
 - w 2/3 przypadków stwierdza się obecność krwi na stolcu
 - w prawym dolnym kwadracie brzucha można wyczuć guz, lub okolica ta jest zaskakująco pusta
 - prawdziwe a i b
 - wszystkie twierdzenia są prawdziwe
59. W leczeniu zapalenia mięśnia sercowego stosuje się następujące leki:
- wysokie dawki immunoglobuliny
 - niskie dawki immunoglobuliny
 - po pochodne prostaglandyn
 - b i c
 - a i c
60. Profilaktykę wtórną leczenia penicyliną po przebytych rzucie gorączki reumatycznej pod postacią carditis stosuje się przez okres:
- 6 miesięcy
 - 12 miesięcy
 - 5 lat
 - co najmniej do ukończenia 18 roku życia
 - co najmniej do ukończenia 7 roku życia
61. Holosystoliczny szmer skurczowy na koniuszku serca z promieniowaniem do lewej okolicy pachowej jest charakterystyczny dla:
- ubytku w przegrodzie międzykomorowej
 - niedomykalności zastawki dwudzielnej
 - koarktacji aorty
 - zwężenia zastawki dwudzielnej
 - zwężenia zastawki tętnicy płucnej

62. Do przewodozależnych wad wrodzonych serca **nie należy**:
- a. krytyczne zwężenie zastawki aorty
 - b. kanał przedsionkowo-komorowy
 - c. przełożenie wielkich pni tętniczych
 - d. nadprzewodowa koarktacja aorty
 - e. atrezja tętnicy płucnej
63. Do szmerów niewinnych **nie zalicza się**:
- a. szmeru buczenia żylnego
 - b. szmeru piszczącej lalki
 - c. szmeru wyrzutu do tętnicy płucnej słyszalnego w II lewym międzyżebżu przy mostku
 - d. klasycznego szmeru skurczowego w III lewym międzyżebżu przy mostku
 - e. turkotu rozkurczowego na koniuszku serca
64. Za nadciśnienie będziemy uznawali utrzymujące się wartości:
- a. powyżej 120/80 mmHg
 - b. >90 percentyla dla wieku i płci
 - c. >95 percentyla dla wieku i płci
 - d. >75 percentyla dla wieku i płci
 - e. żadne z powyższych
65. Przyczyną hipoglikemii ok. godz. 10⁰⁰ u 10-letniego dziecka leczonego z powodu cukrzycy typu I może być:
- a. zbyt duża dawka insuliny krótko działającej podanej przed śniadaniem
 - b. mniejszy niż zwykle wysiłek fizyczny w godzinach przedpołudniowych
 - c. efekt brzasku
 - d. współistnienie stresu emocjonalnego
 - e. wszystkie w/w odpowiedzi
66. Dieta dziecka z cukrzycą powinna zawierać:
- a. ilość węglowodanów zalecaną dla zdrowych rówieśników
 - b. mniejszą niż u zdrowych rówieśników
 - c. jednakową ilość węglowodanów złożonych i prostych
 - d. tylko węglowodany złożone
 - e. tylko węglowodany proste
67. Do obrazu niskiego wzrostu rodzinnego u 10-letniej dziewczynki **nie należy**:
- a. szybkość wzrastania 2,5 cm/rok
 - b. wysokość ciała pomiędzy 3 a 10 centylem
 - c. wysokość rodziców na 10 centyli
 - d. wiek kostny 9 lat
 - e. wiek wzrostowy 8 lat
68. Opóźnione dojrzewanie rozpoznajemy w przypadku:
- a. menarche w wieku 15 lat
 - b. braku axillarche u chłopca w wieku 16 lat
 - c. braku objawów dojrzewania u 11-letniej dziewczynki
 - d. objętości jąder 2 ml w wieku 15 lat
 - e. braku menarche u 13-letniej dziewczynki
69. W zespole Turnera występuje:
- a. hipogonadyzm hipogonadotropowy
 - b. hipogonadyzm hipergonadotropowy
 - c. najczęściej pierwotny brak miesiączki
 - d. prawidłowe a i b
 - e. prawidłowe b i c
70. Przyczyną nadczynności tarczycy mogą być:
- a. przeciwciała skierowane przeciwko receptorowi dla TSH (blokujące ten receptor)
 - b. przeciwciała stymulujące receptor dla TSH
 - c. przeciwciała przeciwytyreoglobulinowe
 - d. przeciwciała przeciwmikrosomalne
 - e. prawidłowe b, c, d
71. Napad tężyczki może być spowodowany poniższymi przyczynami z **wyjątkiem**:
- a. nadmiaru fosforanów
 - b. niedoboru Ca²⁺
 - c. kwasicy metabolicznej
 - d. alkalozji oddechowej
 - e. niedoboru Mg²⁺
72. Drugim co do częstości występowania po białaczkach nowotworem u dzieci jest:
- a. neuroblastoma
 - b. guz Wilmsa
 - c. guzy OUN
 - d. histiocytoza z komórek Langerhansa
 - e. choroba Hodgkina

73. Najczęstszą skazą krwotoczną osoczną jest:
- a. choroba von Willebranda
 - b. hemofilia A
 - c. hemofilia B
 - d. hipoprokonwertynemia
 - e. niedobór fibrynogeny
74. Przedłużony czas protrombinowy może występować u dziecka: 1) z rozszanym krzepnięciem śródnacyniowym, 2) chorego na hemofilię B, 3) z przewlekłą niewydolnością wątroby, 4) u zdrowego noworodka, 5) z przewlekłą biegunką. Prawdziwe odpowiedzi:
- a. 1, 2
 - b. 1, 3
 - c. 3, 4, 5
 - d. 1, 3, 4, 5
 - e. 1, 2, 3, 4, 5
75. W leczeniu ostrej samoistnej małopłytkowości u dzieci stosowane są następujące metody: 1) Enkorton, 2) wysokie dawki sterydów dożylnie, 3) splenektomia, 4) dożylnie preparaty immunoglobuliny G, 5) Danazol. Prawidłowe odpowiedzi:
- a. 1, 2, 3, 4
 - b. 1, 2, 4, 5
 - c. 1, 2, 4
 - d. 1, 2, 3, 4, 5
 - e. 1, 4
76. Wybroczyny spotykane są w następujących chorobach: 1) przewlekłej samoistnej małopłytkowości, 2) chorobie Wiskota – Aldricha, 3) nabytej aplazji szpiku, 4) rozszanym krzepnięciu śródnacyniowym, 5) wrodzonej hipoplazji szpiku Blackfana- Diamonda. Prawdziwe odpowiedzi:
- a. 1, 3, 5
 - b. 1, 3, 4
 - c. 1, 2, 3, 4, 5
 - d. 1, 2, 3, 4
 - e. 1, 3, 4, 5
77. W sferocytocie wrodzonej mogą występować wszystkie z wymienionych objawów z **wyjątkiem**:
- a. żółtego zabarwienia powłok skórnych
 - b. splenomegalii
 - c. wybroczyn
 - d. białości powłok skórnych
 - e. kamicy żółciowej
78. Do szpitala przyjęto 5-letnie dziecko z klinicznymi objawami zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu. W płynie mózgowo-rdzeniowym stwierdzono: płyn przejrzysty, białko 1500 mg%, odczyny globulinowe dodatnie, cytoza 130 kom/wpw, w rozmazie 68% limfocytów, poziom cukru 15 mg% (w surowicy 130 mg%), poziom Cl – 80 mmol/l. Na tej podstawie rozpoznasz:
- a. gruźlicze zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu
 - b. wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu
 - c. pneumokokowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu
 - d. chłamydiowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu
 - e. zmiany zapalne w przebiegu guza rdzenia przedłużonego
79. Do Izby Przyjęć zgłosiło się 3-letnie dziecko, od 2 dni wymiotujące, wysoko gorączkujące, w badaniu przedmiotowym przy przyjęciu stwierdzono sztywność karku i dodatni objaw Brudzkińskiego górny. Lekarz podejrzewając zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, planuje wykonanie nakłucia lędźwiowego. Przeciwwskazaniem do wykonania zabiegu będzie:
- a. nie ma przeciwwskazań do wykonania nakłucia lędźwiowego w przypadku podejrzenia ropnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych
 - b. czynność serca 45/min
 - c. ciśnienie tętnicze 80/40 mmHg
 - d. poziom Hb 9,7 g%
 - e. obecność wybroczyn na skórze
80. U chłopca 10-letniego z powiększonymi węzłami chłonnyymi na szyi wystąpiło: zwężenie źrenicy, zwężenie szpary powiekowej z lekkim opadnięciem powieki oraz nieznaczne zapadnięcie się gałki ocznej po stronie lewej. Obraz odpowiada:
- a. porażeniu nerwu twarowego po stronie lewej
 - b. porażeniu nerwu odwodzącego po stronie lewej
 - c. uszkodzeniu ośrodka rdzaskowo-rdzeniowego (objaw Homera)
 - d. rozrostowi tkanek miękkich oczodołu
 - e. miastonii
81. W jądłowstręciu psychicznym stwierdzamy:
- a. 10% niedobór masy ciała
 - b. lęk przed utratą miesiączki
 - c. lęk przed utratą kontaktów z rówieśnikami
 - d. krytyczną ocenę swojego stanu zdrowia
 - e. koncentrację na problemach jedzenia

82. U dziecka 15-letniego z pierwszym rzutem zespołu nerczycowego najmniej prawdopodobną przyczyną jest:
- a. błoniaste kłębkowe zapalenie nerek
 - b. ostre kłębkowe zapalenie nerek
 - c. idiopatyczny zespół nerczycowy
 - d. zewnątrzłoczkowe kłębkowe zapalenie nerek
 - e. mezangialne rozplamowe kłębkowe zapalenie nerek
83. U 3-letniego dziecka z obrzękami, wodobrzuszem, skąpomoczem oraz białkomoczem nerczycowym jako pierwszy zastosujesz następujący lek:
- a. furosemid
 - b. dekstran niskocząsteczkowy
 - c. dekstran wysokocząsteczkowy
 - d. 5% albuminy
 - e. wlew z 5% glukozy
84. Ostre kłębkowe zapalenie nerek najczęściej jest wywołane przez:
- a. wirus HBV
 - b. paciorkowce
 - c. pałeczki G (-)
 - d. drożdże
 - e. gronkowce
85. Wskazania do wykonania biopsji nerek u dziecka jest:
- a. I rzut zespołu nerczycowego sterydowrażliwego
 - b. krwinkomocz, podwyższony poziom ASO, obniżony poziom C₃ dopełniacza, bez nadciśnienia tętniczego i niewydolności nerek
 - c. białkomocz, stwierdzony w trakcie zakażenia układu moczowego
 - d. białkomocz, krwinkomocz, poziom kreatyniny > 5,0 mg %, małe nerki w badaniu USG
 - e. narastające parametry ostrej niewydolności nerek, pomimo prawidłowo prowadzonego leczenia objawowego, wielkość nerek > normy w badaniu USG
86. Zespół nerczycowy w przebiegu błoniastego zapalenia nerek na podłożu antygenemii Hbs leczy się:
- a. enkortonem
 - b. lekami immunosupresyjnymi
 - c. pulsami z metylprednizolonu
 - d. dekstranem 70.000
 - e. nie leczy się sterydami ani lekami immunosupresyjnymi

87. U 2-letniego dziecka z biegunką w wywiadzie, zblednięcie, cechy skazy krwotocznej i zmniejszenie ilości oddawanego moczu mogą być objawami:
- a. zespołu Schoenleina – Henocha
 - b. zespołu Kasabach – Meritta
 - c. zespołu hemolityczno – mocznicowego
 - d. zespołu Cornellii de Lange
 - e. zespołu krótkiego jelita
88. W ostrym kłębuszkowym zapaleniu nerek stwierdzasz poniższe cechy **z wyjątkiem**:
- a. białkomoczu
 - b. krwinkomoczu
 - c. abakteryjnej leukocyturii
 - d. prawidłowego poziomu dopełniacza
 - e. obniżonego poziomu dopełniacza
89. Najmniej miarodajnym sposobem pobierania moczu na badanie bakteriologiczne jest metoda:
- a. ze środkowego strumienia
 - b. z nakłucia nadłonowego
 - c. poprzez cewnikowanie pęcherza moczowego
 - d. do jałowego woreczka przyklejonego w okolicy ujścia cewki moczowej
 - e. bezpośrednio do jałowego pojemnika ze szpatułką z podłożem bakteriologicznym
90. Przewlekłą niewydolność nerek rozpoznajemy już, gdy klirens kreatyniny wynosi:
- a. <60 ml/min/1,73 m²
 - b. <80 ml/min/1,73 m²
 - c. <15 ml/min/1,73 m²
 - d. <30 ml/min/1,73 m²
 - e. <50 ml/min/1,73 m²
91. Przyczyną kamicy układu moczowego może być:
1. nadmierna podaż lub nadwrażliwość na witaminę D
 2. nadmierna podaż witaminy C
 3. hiperwitaminoza A
 4. zwiększone wydalanie kwasu moczowego
 5. poliuria
- Prawidłowe:*
- a. 1, 2
 - b. 1, 2, 3
 - c. 1, 3, 5
 - d. 1, 2, 3, 4
 - e. 1, 2, 4

92. Krwinkomocz izolowany może wystąpić:
1. w zespole Alporta
 2. po spożyciu buraków
 3. w stanach hiperkrystalurii
 4. przy stosowaniu przewlekłej profilaktyki przeciwbakteryjnej
 5. w wadach układu moczowego
- Prawdziwe:**
- a. 1, 3
 - b. 1, 3, 4
 - c. 1, 3, 5
 - d. 1, 2, 3, 4, 5
 - e. 1, 4, 5
93. Do lekarza pediatri zgłosiła się matka z 12-letnią dziewczynką. U dziecka pojawiły się bóle głowy, bóle mięśniowe, bóle brzucha oraz suchy, męczący kaszel. W wywiadzie kontakt z osobą chorą przed dwoma tygodniami. W badaniu przedmiotowym stwierdziłeś nieznacznie nasiloną duszność, odgłos opukowy jawny, osłuchowo rzęzenia średnio i grubobańkowe oraz pojedyncze furczenia. W zdjęciu przeglądowym – niewielkiego stopnia zmiany przywłokowe obustronne. Jaką etiologię podejrzewasz?
- a. zakażenie adenowirusem
 - b. zakażenie wirusem paragrypy
 - c. zakażenie Streptococcus pneumoniae
 - d. zakażenie Haemophilus influenzae
 - e. zakażenie Mycoplasma pneumoniae
94. Rozpoznanie gruźlicy pierwotnej u dzieci ustalamy w oparciu:
- a. ustalenie kontaktu
 - b. na podstawie OT Mtx RT₂₃ (odczyn zakaźniowy)
 - c. badania bakteriologicznego i bronchofiberoskopowego
 - d. a + b + c
 - e. tylko c
95. Do szmerów oddechowych patologicznych pochodzenia płucnego należą:
- a. furczenia
 - b. rzęzenia grubobańkowe
 - c. świsty
 - d. rzęzenia drobnobańkowe
 - e. rzęzenia grubobańkowe i drobnobańkowe

96. W leczeniu ciężkich zaostrzeń astmy przeciwwskazane jest stosowanie następujących leków, **za wyjątkiem:**
1. leków sedatywnych
 2. aminofiliny o natychmiastowym uwalnianiu
 3. β-blokerów
 4. leków przeciwkaszlowych
 5. doustnych glikokortykosteroidów
- Prawdziwe:**
- a. 2, 5
 - b. 2, 4, 5
 - c. 2, 3
 - d. 1, 4
 - e. 4, 5
97. Astmę oskrzelową definiuje:
- a. włóknienie w obrębie mięszu płuc
 - b. przewlekłe zapalenie dróg oddechowych
 - c. destrukcja ścian oskrzeli
 - d. nieodwracalny skurcz oskrzeli
 - e. podwyższone całkowite stężenie IgE
98. W niewydolności oddechowej występującej w przebiegu niedodmy, spowodowanej zaburzeniem stosunku wentylacji do perfuzji stwierdzamy:
- a. hipoksję, hiperkapnię
 - b. hipoksję, normokapnię
 - c. prawidłowe pO₂, hiperkapnię
 - d. prawidłowe pO₂, hipokapnię
 - e. żadne z powyższych
99. Bezwzględny, natychmiastowy wskazaniem do bronchoskopii jest:
- a. zachłyśnięcie ciałem obcym
 - b. przewlekające się zapalenie płuc
 - c. napadowy, przewlekający się kaszel
 - d. podejrzenie wrodzonej rozedmy płatowej
 - e. niedodmy płatowe w zdjęciu przeglądowym kłp w przebiegu mukowiscydozy
100. Odma śródpiersia. **Zaznacz zdanie fałszywe:**
- a. może nie dawać żadnych objawów klinicznych
 - b. zawsze wymaga intensywnej interwencji chirurgicznej
 - c. może wystąpić w przebiegu napadu astmy oskrzelowej
 - d. może wystąpić u noworodków w związku z podjęciem czynności oddechowej
 - e. może wystąpić przy forsownym oddychaniu przy uprawianiu sportu wyczynowego