

AKADEMIA MEDYCZNA W WARSZAWIE

EGZAMIN TESTOWY Z PEDIATRII

I i II WYDZIAŁ LEKARSKI

WERSJA II

ROK AKADEMICKI 2007/2008

1. Które z poniższych stwierdzeń dotyczących zakażenia rotawirusowego jest nieprawdziwe?
- a. w wyniku zakażenia rotawirusem dochodzi do uszkodzenia nabłonka szczytu kosmków jelitowych i utraty komórek zawierających laktazę w rąbku szczoteczkowym.
 - b. pojawiający się w przebiegu biegunki niedobór laktazy zwykle nie ma znaczenia klinicznego.
 - c. ze względu na duże stężenie laktozy w pokarmie kobiecym bezwzględnie należy przerwać karmienie naturalne na kilka dni.
 - d. Szczepienia przeciwko rotawirusom są skuteczne w zapobieganiu ciężkiej biegunce rotawirusowej i hospitalizacji
 - e. w patomechanizmie biegunki rotawirusowej rolę odgrywa enterotoksyna NSP4 (ang.: *nonstructural protein 4*.)

2. 4-miesięcznemu niemowlęciu z prawidłowym przyrostem masy ciała, ulewającemu 2-3 razy dziennie, bez innych objawów zalecisz:

- a. wykonanie pH-metrii
- b. karmienie mieszanką AR
- c. leczenie blokerem pompy protonowej
- d. leczenie blokerem pompy protonowej i karmienie mieszanką
- e. żadne z w/w

3. Choroba Wilsona:

- a. dziedziczy się autosomalnie dominująco
- b. związana jest z podwyższeniem stężenia cerulopazminy
- c. związana jest z odkładaniem się miedzi w rogówce, wątrobie i mózgu
- d. w leczeniu stosuje się wapń i magnez
- e. nie występuje w niej pierścień Kaisera-Fleischera

4. Postępowaniem z wyboru w biegunce u dzieci jest:

- a. zastosowanie 24 godzinnej przerwy wodnej, a następnie przez kilka następnych dni dieta oparta na marchwiance i kleiku ryżowym
- b. stosowanie węgla aktywowanego w dużych ilościach
- c. podaż leków przeciwbiegunkowych
- d. nawadnianie doustne przez pierwsze 4 godziny, a następnie stosowanie diety jak sprzed zachorowania
- e. nawadnianie doustne przez pierwsze 24 godziny, a następnie dieta jak sprzed zachorowania

5. Zakażenie *Helicobacter pylori* u dzieci może doprowadzić do rozwoju:

- a. przewlekłego aktywnego zapalenia błony śluzowej żołądka
- b. raka dwunastnicy
- c. raka żołądka
- d. dyspepsji niewrzodowej
- e. wrzodu trawiennego

6. Wybierz zdanie prawdziwe dotyczące biegunki przewlekłej:

- a. jest to biegunka trwająca powyżej 14 dni
- b. prowadzi do zaburzeń odżywiania
- c. charakteryzuje się częstymi stolcami powyżej 5x / dobę
- d. charakteryzuje się pojedynczymi stolcami z krwią i śluzem
- e. wszystkie prawdziwe

7. W chorobie Leśniowskiego-Crohna stosowanie diet elementarnych:

- a. daje te same efekty terapeutyczne co sterydy
- b. zapewnia dodatni bilans azotowy
- c. działa przeciwzapalnie
- d. zmniejsza dolegliwości
- e. wszystkie powyższe są prawdziwe

8. W okresie remisji klinicznej nieswoistego zapalenia jelit i przy prawidłowym stanie odżywienia stosuje się dietę:

- a. bogatobłonnikową
- b. wysokokaloryczną
- c. zbliżoną do normalnej
- d. niskotłuszczową
- e. polimeryczną

9. Objawem, który nie jest niezbędny do rozpoznania zespołu jelita drażliwego są:

- a. bóle brzucha
- b. luźne stolce
- c. zaparte stolce
- d. depresje
- e. wszystkie w/w są konieczne

10. Płukanie żołądka należy wykonać u dziecka po 2 godzinach od spożycia substancji toksycznej:

- a. zawsze
- b. po spożyciu detergentów
- c. u dziecka nieprzytomnego z drgawkami
- d. po spożyciu grzybów
- e. prawdziwe b i d

11. Za fizjologiczne u dziecka uznasz następujące:

- + a. zarośnięcie ciemienia przedniego w 8 m-cu życia
- + b. początek ząbkowania w 8 m-cu życia
- c. pojawienie się cech dojrzewania u dziewczynki w 7 roku życia
- + d. wystąpienie pierwszej miesiączki w 12 roku życia

Zaznacz odpowiedź prawidłową:

- A. wszystkie B. a, b, c C. a, b, d D. b, c, d E. Tylko b

12. Stwierdzając dodatni objaw Chwostka u 5-latka należy:
- z badać pozostałe objawy oponowe, jeśli są dodatnie wykonać punkcje łądźwiową
 - z badać poziom wapnia i fosforu w surowicy
 - z badać funkcję tarczycy – TSH, FT4
 - wykonać szczegółowe badanie neurologiczne
 - zlecić tomografię komputerową głowy

13. Sześciolatek chłopiec od 2 miesięcy skarży się na powtarzające bóle w okolicy pępka. Dolegliwości te często budzą go w nocy. Towarzyszą im też nudności i brak apetytu. Wspomniane objawy są najmniej charakterystyczne dla:

- choroby wrzodowej
- choroby dróg żółciowych
- choroby Leśniowskiego-Crohna
- eozynofilowego zapalenia żołądka i jelit
- czynnościowych bólów brzucha

14. W przypadku zatrucia żelazem prawdziwe są następujące stwierdzenia:

- o ciężkości zatrucia świadczy poziom żelaza 4 godziny po spożyciu
- jako odtrutkę możemy stosować N-acetylosteinę
- wystarczy obserwacja 24 godziny po zatruciu
- charakterystyczny jest dwufazowy przebieg zatrucia

Zaznacz odpowiedzi prawidłowe

A. wszystkie prawdziwe B. a, c C. b, d D. a, d E. tylko A

15. Leczenie choroby Kawasaki w okresie ostrym u dziecka bez zajęcia naczyń wieńcowych obejmuje:

- podanie dożylnie immunoglobuliny w dawce 1-2 g/kg
- przetoczenie masy płytkowej
- aspirynę w dawce 50 -120 mg/kg/dobę
- prawidłowe a i c
- wszystkie prawidłowe

16. U niemowląt karmionych piersią witamina K powinna być podawana:

- domięśniowo rutynowo po porodzie u noworodka
- u wszystkich niemowląt do ukończenia 3 miesiąca życia doustnie
- nie musi być podawana wcale
- prawidłowe a i b
- tylko u noworodków z chorobą krwotoczną noworodka

17. W aktualnych zaleceniach u niemowlęcia karmionego piersią produkty spożywcze zawierające gluten można wprowadzić

- od 2 miesiąca życia
- od 5 miesiąca życia
- od 9 miesiąca życia
- po pierwszym roku życia
- niezależnie od wieku dziecka

18. Postępowanie w omdleniach vaso-wagalnych obejmuje wszystkie niżej wymienione zalecenia z wyjątkiem:

- unikanie długiego przebywania w pozycji stojącej
- powolną zmianę pozycji ciała
- zmniejszone spożycie soli kuchennej
- pobieranie krwi w pozycji leżącej
- unikanie stanów odwodnienia

19. Które z poniższych objawów nie świadczy o odwodnieniu dziecka:

- tętniace ciemnie
- tachykardia
- podwyższenie hematokrytu
- opóźniony powrót włośniczkowy
- oliguria

20. W badaniu układu nerwowego u prawidłowo rozwijającego się 7-miesięcznego niemowlęcia stwierdza się:

- odruch obejmowania Moro
- odruch chwytny z dłoni
- odruch ssania
- odruch toniczny szyjny
- wszystkie prawidłowe

21. Do cech żółtaczki fizjologicznej u noworodka należą:

- pojawienie się w 1 dobie
- maksymalny poziom u noworodków donoszonych 12-14 mg%
- przewaga bilirubiny związanej
- ustępowanie zwykle do 14 doby życia u donoszonych noworodków
- prawidłowe b i d

22. Które z wad wrodzonych nie wymagają interwencji chirurgicznej w okresie noworodkowym:

- przepuklina oponowo-rdzeniowa otwarta
- przepuklina przeponowa
- przepuklina pępkowa
- niedrożność odbytu
- niedrożność przełyku z przetoką tchawiczoprzełykową

23. Dla fenyloketonurii charakterystyczne są:

- zahamowanie rozwoju psycho-ruchowego oraz „mysi” zapach moczu
- wysypka na skórze o charakterze wyprysku, jasna kamacja skóry
- ujawnienie się objawów bezpośrednio po urodzeniu
- ujawnienie się objawów w wieku około 3 miesięcy

Zaznacz prawidłową odpowiedź:

- a, c
- a, b, c
- a, b, d
- b, d
- b, c

24. U dziecka z rozpoznaną galaktozemią, karmionego pokarmem matki wskazane jest następujące postępowanie dotyczące żywienia:

- a. kontynuacja karmienia pokarmem matki
- b. kontynuacja karmienia pokarmem matki, przy zaleceniu matce diety bezmlecznej
- c. odstawienie pokarmu matki i zastosowanie hydrolizatu kazeiny
- d. odstawienie pokarmu matki i zastosowanie mieszanki mlecznej
- e. nie jest wymagana żadna zmiana sposobu żywienia

25. W kierunku jakich chorób wykonywane są w Polsce testy przesiewowe u noworodków:

- + a. fenyloketonurii
- b. galaktozemii
- c. tyrozinemii
- +/- d. mukowiscydozy
- + e. niedoczynności tarczycy

Zaznacz prawidłową odpowiedź:

- A. a, b, e
- B. b, d, e
- C. a, d, e
- D. a, c, e
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

26. Badasz noworodka w 1 minucie życia. Stwierdzasz, że:

- ma częstość serca 130/minutę
- odycha regularnie
- ma prawidłowe napięcie mięśniowe
- na cewnik wprowadzony do nosa reaguje kichaniem
- ma różowy tułów i zasinione kończyny

Na ile punktów w skali Apgar ocenisz tego noworodka?

- A. 10
- B. 9
- C. 8
- D. 7
- E. 6

27. Poniższe stwierdzenia dotyczą bakterii *Neisseria meningitidis*. Które z nich jest/są **nieprawdziwe**:

- + a. często bezobjawowo kolonizują górne drogi oddechowe człowieka
- b. na zakażenie najbardziej narażone są dzieci do lat 4 i młodzież
- + c. leczeniem przyczynowym zakażenia jest penicylina G
- d. obecnie dostępna jest tylko szczepionka przeciw serotypowi B
- e. obecnie dostępna jest tylko szczepionka przeciw serotypowi C

28. Które z wymienionych poniżej przeciwwskazań do karmienia piersią jest prawdziwe:

- a. *Hepatitis A*
- b. *Hepatitis B*
- c. *Hepatitis C* (jeżeli nie ma dodatkowych zakażeń)
- d. *CMV*
- e. czynna gruźlica

29. W leczeniu pierwszego ostrego zapalenia ucha środkowego zastosujesz:

- a. cefuroksym
- b. amoksyliny
- c. amoksyliny z kwasem klawulenowym
- d. azytromycynę
- e. wszystkie odpowiedzi są nieprawidłowe

30. Zaznacz **nieprawidłową** odpowiedź dotyczącą kalendarza szczepień:

- + a. gruźlicę szczepi się tylko po urodzeniu
- + b. pomiędzy 13 a 15 miesiącem życia szczepi się szczepionką trójwalentną p/ko odrze, śwince i różyczce
- c. w 7. roku życia doszczepia się dzieci szczepionką skojarzoną p/ko odrze, śwince i różyczce
- + d. w 14. roku życia stosuje się szczepienia p/ko WZW typu B u dzieci uprzednio nie szczepionych
- e. w 6-tym roku życia szczepi się szczepionką trójwalentną z komponentą acelularną krztuśca

31. Obecność odruchu Babińskiego może utrzymywać się u dziecka:

- a. do końca 2 miesiąca życia
- b. do końca 4 miesiąca życia
- c. do końca 6 miesiąca życia
- d. do końca 24 miesiąca życia
- e. odruch Babińskiego utrzymuje się przez całe życie

32. Aby utrzymać laktację poradzisz matce karmiącej:

- a. picie około 3,5 – 4 litrów płynów na dobę
- b. częste przystawianie dziecka do piersi
- c. ciepłe okłady na gruczoły piersiowe
- d. wyjaśnisz, że ilość mleka zależy od wielkości gruczołów piersiowych

Zaznacz odpowiedź prawidłową:

- A. a, c
- B. a, b
- C. b, d,
- D. b, c, d
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

33. We wstrząsie anafilaktycznym najważniejszym lekiem jest:

- a. cetyryzyna
- b. adrenalina
- c. hydrokoryzon
- d. metylprednizolon
- e. loratadyna

34. Zakażenie parwowirusem B19 charakteryzuje się:

- a. występowaniem najczęściej w miesiącach letnich
- +/- b. rozprzestrzenianiem się drogą kropelkową i krwiopochodną
- c. największą podatnością wśród noworodków i niemowląt
- d. wszystkimi powyższymi cechami
- e. żadną z powyższych cech

35. Który z parametrów wskazuje na ciężkie zaostrzenie astmy u dziecka w wieku 7 lat:

- a. 25 oddechów na minutę
- b. tętno 90/minutę
- Σ c. saturacja hemoglobiny tlenem <90%
- d. PEF 80%
- e. FEV1 80 %

36. 3-tygodniowe dziecko ma męczący kaszel, zapalenie spojówek, nie gorączkuje, nad polami płucnymi słyszalne są trzeszczenia. Najbardziej prawdopodobna etiologia zapalenia płuc to:

- a. *Streptococcus pneumoniae*
- b. *Streptococcus agalactiae*
- + c. *Chlamydia trachomatis* ?
- d. *Haemophilus influenzae*
- e. *Mycoplasma pneumoniae*

37. Którego antybiotyku na pewno nie podasz lecząc zapalenie płuc zewnątrzszpitalne u 6-letniego dotychczas zdrowego dziecka:

- + a. amoksycyliny
- + b. klarytromycyny ?
- ? c. amikacyny
- + d. amoksycyliny z kwasem klawulanowym
- e. roksytromycyny

38. Które zdanie dotyczące zapalenia płuc wywołwanego przez *Staphylococcus aureus* jest falszywe:

- a. występuje najczęściej u dzieci poniżej 1 roku życia
- + b. w jego przebiegu często tworzą się ropnie płuc
- + c. występuje jako powikłanie po zakażeniu wirusem grypy lub ospy wietrznej
- d. jest obok *Streptococcus pneumoniae* najczęstszym czynnikiem etiologicznym zapalenia płuc u dzieci
- + e. charakteryzuje się ciężkim przebiegiem klinicznym

39. Zakażenie którą bakterią powoduje wystąpienie we krwi leukocytozy z przewagą limfocytów:

- a. *Streptococcus pneumoniae*
- b. *Staphylococcus aureus*
- c. *Pseudomonas aeruginosa*
- 2 d. *Bordetella pertussis*
- e. *Mycoplasma pneumoniae*

40. W rozpoznaniu różnicowym bezdechu u 2-miesięcznego niemowlęcia weźmiesz pod uwagę:

- a. zakażenie uogólnione
- b. padaczkę
- c. chorobę refluksową (GERD)
- d. prawdziwe a, b, c
- e. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa

41. Jakie postępowanie uznasz za właściwe u 6-miesięcznego niemowlęcia, gorączkującego do 38,5°C od 2 dni, bez odchyłań w badaniu przedmiotowym:

- a. zlecisz leki przeciwgorączkowe i dalszą opiekę ambulatoryjną
- + / - b. zlecisz leki przeciwgorączkowe, wykonanie badania ogólnego moczu i dalszą obserwację ambulatoryjną
- c. przyjmiesz do szpitala
- d. zlecisz pobranie wskaźników stanu zapalnego
- e. zlecisz pobranie wskaźników stanu zapalnego i posiewu krwi

42. Zastawka cewki tylnej występuje:

- a. z różną częstością u obu płci
- b. wyłącznie u dziewczynek
- c. częściej u dziewczynek
- d. częściej u chłopców
- e. wyłącznie u chłopców

43. Krzywica niedoborowa występuje w sytuacji:

- + a. niedostatecznego spożycia wapnia w codziennej diecie
- + b. zbyt małej suplementacji wit D3
- c. niedoborów składników pokarmowych takich jak: białko, fosforany, magnez
- + d. zaburzeń wchłaniania, jak w nieswoistych zapaleniach jelit, mukowiscydozie
- + e. przewlekłych chorób wątroby i dróg żółciowych
- + f. zbyt małej ekspozycji na promieniowanie słoneczne (UVB)

Zaznacz prawidłową odpowiedź:

- A. wszystkie powyższe
- B. żadne z wymienionych
- C. a, b, d, e, f
- D. b, c, d, e
- E. c, d, e

44. Zez u dziecka 6-miesięcznego:

- a. jest objawem fizjologicznym
- + b. może być objawem niedowidzenia
- + c. może być objawem groźnych chorób nowotworowych, np. siatkówczaka
- + d. może być objawem zakażenia wrodzonego – np. CMV lub toksoplazmozy
- e. może być powikłaniem retinopatii wcześniaczej

Zaznacz prawidłową odpowiedź:

- A. b, c, d, e
- B. żadne z wymienionych
- C. a, b
- D. wszystkie powyższe
- E. c, d, e

45. Niedrożność smółkowa u noworodka może być pierwszym objawem:

- a. zarośnięcia jelita cienkiego
- b. choroby Hirschsprunga
- c. choroby trzewnej
- + d. mukowiscydozy
- e. zarośnięcia odbytu

46. Łzawienie, światłowstręt, nastrzyknięcie spojówek, które pojawiły się nagle u dziecka 4-letniego mogą być objawem:

- + a. infekcyjnego zapalenia spojówek
- + b. sezonowego alergicznego zapalenia spojówek
- ? - c. jaskry dziecięcej
- d. wrodzonej niedrożności kanalików łzowych
- e. zapalenia błony naczyniowej (tęczówki)

Zaznacz prawidłową odpowiedź:

- A. wszystkie powyższe
- B. żadne z wymienionych
- C. a, b
- D. a, b, c, e
- E. c, d, e

47. Który z niżej wymienionych objawów nie sugeruje niedoboru odporności dziecka:

- + a. dwukrotne przebyte posocznicy
- + b. nawracające, głębokie ropnie
- ? - c. pleśniawki po 1 roku życia
- - d. nawracające zakażenia układu moczowego
- +/- e. dziewięć epizodów zapalenia ucha środkowego w ciągu ostatniego roku

48. Podstawą rozpoznania ostrego zapalenia ucha środkowego jest:

- a. wywiad, OB i CRP
- b. wywiad, leukocytoza i paracenteza
- c. wywiad oraz badanie otoskopowe
- d. konsultacja laryngologiczna
- e. czas trwania bólu

49. U rocznego chłopca z nawracającymi ciężkimi zakażeniami bakteryjnymi stwierdzono niskie poziomy immunoglobulin G, A i M, prawidłową liczbę i czynność limfocytów T, prawidłową liczbę płytek krwi oraz prawidłową czynność przytarczyc. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- a. agammaglobulinemia Brutona
- b. zespół Wiskott-Aldrich
- c. pospolity zmienny niedobór odporności
- d. zespół DiGeorge
- e. zespół ataksja-teleangiektazja

50. U 8-letniego chłopca w 3 tygodnie po zapaleniu gardła wystąpiły gorączka, ból, zaczerwienienie i obrzęk lewego stawu kolanowego i prawego skokowego oraz guzki podskórne na podudziach. Co jest najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem:

- a. choroba Schoenlein-Henocha
- b. gorączka reumatyczna
- c. dna moczanowa
- d. gruźlica
- e. borelioza

51. U 5-letniego chłopca z nawracającymi stanami gorączkowymi w badaniu przedmiotowym stwierdzono powiększenie wątroby i śledziony. W wykonanej morfologii krwi obwodowej poziom Hb: 6,5g %, liczba płytek krwi: 35000/ml, liczba leukocytów: 1500/ml, w rozmazie krwi obwodowej: 95% komórek jednojądrzastych. Co jest najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem?:

- a. ostra białaczka
- ? • b. nabyta niedokrwistość aplastyczna
- c. zakażenie wirusem Ebstein-Barr
- d. ostra plamica małopłytkowa
- e. zespół Blackfana-Diamonda

↓RBC ↑T
↓PLT
WBC ↓

52. Głównym następstwem zatrucia paracetamolem u dzieci jest:

- a. uszkodzenie kanalików nerkowych
- b. uszkodzenie hepatocytów
- c. perforacja żołądka
- d. wszystkie powyższe
- e. tylko A i B

53. W badaniu Wechslera (WISC_R) pacjent uzyskał w skali pełnej wynik ilorazu inteligencji II=62. Świadczy to o funkcjonowaniu intelektualnym na poziomie:

- a. poniżej przeciętnej
- b. upośledzenia umysłowego w stopniu lekkim
- c. upośledzenia umysłowego w stopniu umiarkowanym
- d. ciężkości umysłowej
- e. nie można o tym wnioskować wyłącznie na podstawie testu

54. Siedmioletni chłopiec moczy się w nocy, każdej nocy, 1 raz, obficie, nad ranem. Moczy się od urodzenia, najdłuższa przerwa w moczeniu wynosiła kilka dni. Nie moczy się w dzień od 3 roku życia. Jest wychowywany przez samotną matkę, ojciec chłopca był uzależniony od alkoholu, brat matki moczył się w dzieciństwie do 6 roku życia. Pacjent jest uczniem pierwszej klasy, nie obserwuje się u niego problemów z zachowaniem w szkole, ma trudności w nauce czytania i pisania, jest reedukowany. W badaniach dodatkowych stwierdzono prawidłowy wynik badania ogólnego moczu i prawidłowy obraz USG układu moczowego. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- a. moczenie nocne psychogenne
- ? • b. pęcherz neurogeny
- c. pierwotne i wtórne moczenie nocne w wyniku wady rozwojowej układu moczowego
- d. zakażenie układu moczowego
- e. genetycznie uwarunkowane pierwotne izolowane moczenie nocne

55. Przemoc wobec dziecka można podzielić na przemoc:

- a. psychiczną i seksualną
- b. psychiczną i zaniedbanie
- c. fizyczną i seksualną
- d. psychiczną, fizyczną, seksualną i zaniedbanie
- e. seksualną i zaniedbanie

56. Zespół nadpobudliwości psychoruchowej i zaburzeń koncentracji uwagi charakteryzuje się:

- a. nadmierną ruchliwością dziecka, problemami z koncentracją uwagi i impulsywnością, które są współmierne do wieku i poziomu rozwoju dziecka
- b. zachowaniami agresywnymi i niszczyielskimi
- c. nadmierną wrażliwością dziecka
- d. niezrozumieniem reguł funkcjonowania społecznego
- e. trudnościami w zakresie czytania i pisowni ortograficznej

57. Do charakterystycznych cech drgawek gorączkowych złożonych nie należy:

- a. ogniskowy początek
- + b. napad trwający krócej niż 15 minut
- c. ponapadowe zaburzenia czucia
- + d. więcej niż jeden napad w ciągu 24 h
- + e. obciążony wywiad neurologiczny

58. Lekiem „pierwszego rzutu” stosowanym w celu przerwania napadu duszności w astmie oskrzelowej u dzieci jest:

- a. doustna teofilina
- b. doustny glikokortykosteroid
- c. wziewny glikokortykosteroid
- d. doustny lek antyleukotrienowy
- e. wziewny salbutamol

59. Obecność ciała obcego w drogach oddechowych u dziecka jest wskazaniem do:

- a. konsultacji pulmonologicznej
- b. zabiegu torakochirurgicznego w celu usunięcia ciała obcego
- c. intensywnej fizykoterapii w celu ewakuacji ciała obcego z dróg oddechowych
- d. natychmiastowej bronchoskopii i usunięcia ciała obcego z dróg oddechowych dziecka
- e. przesłania dziecka do Oddziału Intensywnej Opieki i obserwacji dziecka

60. U donoszonego, eutroficznego noworodka podczas badania w pierwszej dobie stwierdzono: duszność, sinicę, asymetrię ruchów oddechowych klatki piersiowej, zapadnięcie brzucha, a podczas osłuchiwania perystaltykę nad polem płucnym lewym. Co podejrzewasz w pierwszej kolejności?

- a. aplazję lewego płuca
- b. niedodmę płuca lewego
- c. hipoplazję płuca lewego
- d. przepuklinę przeponową typu Morganiego
- e. przepuklinę przeponową typu Bochdaleka

61. Dla zapalenia płuc o etiologii typowej w badaniu przedmiotowym klatki piersiowej charakterystyczne jest:

- a. ściszenie szmeru oddechowego, zniesione drżenie głosowe, stłumiony odgłos opukowy,
- b. ściszenie szmeru oddechowego, wzmożone drżenie głosowe, stłumiony odgłos opukowy
- c. zaostrenie szmeru oddechowego, zniesione drżenie głosowe, stłumiony odgłos opukowy
- d. ściszenie szmeru oddechowego, wzmożone drżenie głosowe, nadmiernie jawny odgłos opukowy
- e. ściszenie szmeru oddechowego, zniesione drżenie głosowe, nadmiernie jawny odgłos opukowy

62. *Streptococcus pneumoniae* jest najczęstszym patogenem bakteryjnym wywołującym schorzenia układu oddechowego. Ze względu na jego narastającą oporność na penicyliny, należy przy podejrzeniu zakażenia pneumokokiem zastosować:

- a. amoksyicylinę z kwasem klawulanowym
- b. makrolid
- c. amoksyicylinę w dużej dawce (90 mg/kg m.c./dobę)
- d. penicylinę krystaliczną dożylnie
- e. amoksyicylinę dożylnie

63. Stridor jest objawem:

- a. wiotkości krtani i tchawicy
- + b. podgłośniowego zapalenia krtani
- c. zwężenia szpary głośni przez guz strun głosowych
- d. zapalenia oskrzeli
- e. a, b, c prawidłowe

64. Wykonano próbę tuberkulinową. O dodatnim odczynie pozakaźnym nie świadczy:

- a. naciek o średnicy 7 mm u dziecka szczepionego przeciwko gruźlicy
- + b. naciek o średnicy 15 mm u dziecka szczepionego przed ośmioma laty
- c. zwiększenie się nacieku w kolejno wykonanych po sobie próbach (w przeciągu jednego roku) o 10 mm
- d. naciek o charakterze pęcherzowym
- e. wszystkie powyższe odczyny (a,b,c,d) są odczynami dodatnimi, pozakaźnymi

65. Podstawą rozpoznawania gruźlicy pierwotnej u dzieci są:

- + a. ustalenie styczości
- + b. RTG klatki piersiowej (PA)
- c. Tomografia komputerowa o wysokiej rozdzielczości
- + d. Wynik badania bakteriologicznego
- e. Odczyn odwęzłowy w badaniu endoskopowym

Zaznacz prawidłową odpowiedź:

- A. a, b, c, d, e
- B. a, b
- C. d
- D. d, e
- E. e

66. Trwałe przeciwwskazania do szczepienia BCG to:

- + a. pierwotny niedobór odporności
- b. niska masa urodzeniowa
- c. niewydolność oddechowo-krążeniowa
- d. wiek ciążowy poniżej 32 Hbd

Zaznacz prawidłową odpowiedź:

- A. b
- B. c, d
- C. b, c, d
- D. a
- E. d

67. Dla sferocytozy wrodzonej nie jest charakterystyczna:

- a. obecność mikrosferocytów
- + b. kamica pęcherzyka żółciowego
- + c. pobudzenie układu erytroblastycznego szpiku
- d. niskie stężenie ferrytyny
- + e. splenomegalia

68. Do niedokrwistości hemolitycznych zaliczamy:

- a. zespół Blackfana-Diamonda
- b. aplazję szpiku
- c. niedokrwistość z niedoboru kwasu foliowego
- d. niedokrwistości związane z zaburzeniem w budowie hemoglobiny
- e. niedokrwistość z niedoboru B₁₂

69. Do lekarza zgłosił się 8-letni chłopiec chory na hemofilię. Mówi, że przed godziną przewrócił się w szkole i uderzył w głowę. Dwukrotnie wymiotował, ale wynik badania neurologicznego nie ujawnił żadnych odchyśleń od normy. Najważniejszym następnym działaniem spośród niżej przedstawionych jest:

- a. skierowanie do szpitala na obserwację
- b. rozpoczęcie podawania dożylnie podtrzymującej dawki płynów
- c. wysłanie na kontrolę neurochirurgiczną
- + d. pilne wykonanie tomografii komputerowej głowy
- + e. natychmiastowe podanie czynników krzepnięcia

70. 13-letnia dziewczynka zgłosiła się do Izby Przyjęć w stanie ogólnym dobrym, w wywiadzie od 3 tygodni ma pakiet węzłów chłonnych pod lewą pachą. W badaniach dodatkowych OB 100 mm, poziom żelaza 15 ug/dl. Podejrzewasz:

- a. ostrą białaczkę limfoblastyczną
- b. przewlekłą białaczkę szpikową
- c. ziarnicę złośliwą
- d. niezziarniczego chłoniaka złośliwego
- + e. ostre zapalenie węzłów chłonnych

71. Skłonność do transformacji nowotworowej układu chłonnego obserwujemy w zakażeniach wirusem:

- a. ospy wietrznej
- + b. Ebstein-Barr
- c. zapalenia wątroby typu B
- d. zapalenia przyusznic
- e. HHV 6

72. Zwiększone ryzyko niedokrwistości z niedoboru żelaza nie występuje:

- + a. u wcześniaków
- + b. w okresie szybkiego wzrostu w okresie dojrzewania
- c. w niedoborze hormonu wzrostu
- + d. w nawracających lub przewlekłych biegunkach
- + e. w celiakii lub zespołach trzewnych

73. Zmiany radiologiczne w kościach mogą wystąpić w przebiegu:

- a. histiocytozy
- + b. białaczki
- c. neuroblastoma
- + d. osteosarcoma
- + e. zapalenie kości

Zaznacz prawidłową odpowiedź:

- A. a, b, d
- B. a, d, e
- C. a, b, c, d, e
- D. d, e
- E. b, d, e

74. Morfologia krwi obwodowej u 2-letniego dziecka: Hemoglobina: 11,5 g%, liczba erytrocytów: $3,85 \times 10^6/\mu$, liczba płytek: $100 \times 10^3/\mu$ l. Powyższe wskaźniki mogą przemawiać za poniższym rozpoznaniem z wyjątkiem:

- + a. infekcji rotawirusowej
- b. ostrej białaczki
- c. gorączki trzydniowej
- d. mononukleozy zakaźnej
- e. niedokrwistości z niedoboru żelaza

75. Uogólnione powiększenie węzłów chłonnych u dzieci jest charakterystyczne dla następujących chorób z wyjątkiem:

- a. toksoplazmozy
- b. non Hodgkin's lymphoma
- c. ostrej samoistnej małopłytkowości
- d. ostrej białaczki
- e. mononukleozy zakaźnej

76. Wysokie stężenie potasu w surowicy można obniżyć stosując:

- + a. wlew glukozy z insuliną
- b. β -bloker
- + c. żywice jonowymienne
- d. prawdziwe a, b, c
- e. prawdziwe a, c

77. U 2-letniego dziecka po przebytej biegunce, u którego nagle wystąpiły: zblednięcie, zażółcenie powłok i wybrzeczyny na skórze będziesz podejrzewać:

- a. zespół hemolityczno-mocznicowy
- b. zespół Schoenleina-Henocha
- c. kryzę hemolityczną
- d. niedokrwistość z niedoboru żelaza po przebyłym ciężkim zakażeniu
- e. awitaminozę A

78. Dieta w przewlekłej niewydolności nerek to:

- a. dieta niskokaloryczna, bogatobiałkowa
- b. dieta wysokokaloryczna, z ograniczeniem białka
- c. dieta bogatofosforanowa, niskosodowa
- d. dieta bogatobiałkowa, ubogomagnezowa
- e. dieta normobiałkowa z ograniczeniem wapnia

79. 10-letni chłopiec od 2 dni cierpi na bóle w okolicy lędźwiowej połączone z gorączką do 39°. Zgłasza też ból przy oddawaniu moczu. W badaniu przedmiotowym stwierdza się obustronnie dodatni objaw Goldflama, a w badaniach dodatkowych: wysokie wskaźniki stanu zapalnego, a w badaniu moczu białko – 75mg%, E-20-30 wpw, L - 80 wpw. Najbardziej prawdopodobnym rozwiązaniem jest:

- a. ostre odmiedniczkowe zapalenie nerek
- b. ostre kłębuszkowe zapalenie nerek
- c. śródmiążzowe zapalenie nerek
- d. ostre zapalenie pęcherza moczowego
- e. nefropatia IgA

80. Najczęstszym objawem nefropatii IgA (występuje u ok. 50 % pacjentów) jest:

- a. białkomocz
- b. krwinkomocz
- c. napadowy krwiomocz
- d. nadciśnienie tętnicze
- e. zespół nerczycowy

81. Za rozpoznaniem przednerkowej ostrej niewydolności nerek przemawia:

- a. osmolalność moczu < 400mOsm/kg H₂O
- b. stężenie sodu w moczu > 400mmol/l
- c. stosunek stężenia kreatyniny w moczu do kreatyniny w surowicy < 20
- d. frakcjonowane wydalanie sodu z moczem < 1% ?
- e. gęstość względna moczu < 1012

82. Bez względu na wskazania do rozpoczęcia leczenia nerkozastępczego w ostrej niewydolności nerek to wszystkie wymienione, z wyjątkiem:

- a. hiperpotasemia > 6.5 mmol/l
- b. ciężka kwasica: pH < 7.1
- c. azotemia: stężenie mocznika > 180mg/dl
- d. zaburzenia gospodarki sodowej: stężenie > 145 mmol/l lub < 135 mmol/l
- e. znaczne przewodnienie chorego

83. Poprawny pomiar ciśnienia tętniczego krwi u dziecka wymaga:

- a. dobrania mankietu o szerokości równej 1/2 długości ramienia
- b. dobrania mankietu o szerokości 2/3 długości ramienia
- c. dobrania mankietu jak dla dorosłych
- d. dobrania mankietu obejmującego 30% obwodu ramienia
- e. poprawne a i d

84. Nadciśnienie u dzieci charakteryzuje się:

- a. najczęstszym występowaniem form pierwotnych
- b. najczęstszym występowaniem form wtórnych
- c. sodowrażliwością form pierwotnych
- d. prawidłowe b, c
- e. prawidłowe a, c

85. Hipoglikemia u 15-latka leczonego insuliną może wystąpić:

- a. gdy nie zje posiłku
- b. gdy poda sobie za dużo insuliny
- c. przy zmniejszonej aktywności fizycznej ?
- d. gdy wypije alkohol na dyskotecę
- e. w czasie biegunki i wymiotów

Zaznacz prawidłowe odpowiedzi:

- A. a, b
- B. a, e
- C. b, c, d
- D. a, b, d, e
- E. a, b, c, d, e

86. Dla wrodzonego przerostu nadnerczy z utratą soli charakterystyczne jest:

- a. wolne tempo wzrastania z opóźnieniem wieku szkieletowego
- b. obniżenie poziomu potasu w surowicy krwi
- c. obniżenia poziomu sodu w surowicy krwi
- d. kwasica metaboliczna
- e. zasadowica metaboliczna

Zaznacz prawidłowe odpowiedzi:

- A. a, c
- B. a, b
- C. c, e
- D. c, d
- E. a, d

87. Zespół Cushinga u dziecka charakteryzuje się następującymi objawami za wyjątkiem:

- a. nadciśnienia tętniczego
- b. nadmiaru masy ciała
- c. przyspieszenia szybkości wzrastania
- d. podwyższenia poziomu cukru we krwi
- e. podwyższonego poziomu kortyzolu we krwi

88. Wrodzona niedoczynność tarczycy:

- a. daje wyraźne objawy kliniczne natychmiast po urodzeniu
- b. powinna być leczona nie później niż do ukończenia 2 tygodnia życia
- c. nieleczona daje trwałe upośledzenie umysłowe
- d. prawdziwe a, b
- e. prawdziwe b, c

89. Warunkiem koniecznym do rozważania fizjologicznego wariantu niskiego wzrostu jest:

- a. wiek kostny zgodny z kalendarzowym
- b. niski wzrost rodziców
- c. prawidłowa szybkość wzrastania
- d. wszystkie
- e. prawdziwe b, c

90. Przyczyną przedwczesnego prawdziwego dojrzewania płciowego mogą być:

- + a. hormonalnie czynne guzy jajnika
- + b. guzy OUN
- c. guzy kory nadnercza
- d. wrodzony przerost nadnerczy

Zaznacz prawidłowe odpowiedzi:

- A. a, c, d
- B. c, d
- C. tylko a
- D. tylko b
- E. wszystkie wymienione

91. Do cech nadczynności tarczycy zalicza się:

- + a. tachykardię
- b. opóźnienie wieku szkieletowego
- + c. osłabienie siły mięśniowej
- d. obfite miesiączki
- + e. zaburzenia koncentracji

Zaznacz prawidłowe odpowiedzi:

- A. a, b, e
- B. a, c, e
- C. a, c, d
- D. a, b, d
- E. b, d, e

92. Dla somatotropinowej niedoczynności przysadki charakterystyczne jest:

- + a. wolne tempo wzrastania z opóźnieniem wieku kostnego
- b. wolne tempo wzrastania z przyspieszeniem wieku kostnego
- c. zaburzenia wzrastania istniejące już w życiu płodowym
- d. niski poziom somatomedyn IGF I

Zaznacz prawidłowe odpowiedzi:

- A. a, c
- B. a, d
- C. b, c
- D. b, d
- E. tylko b

93. Lekiem z wyboru w przerwaniu napadowego częstoskurczu nadkomorowego jest

- a. atropina
- b. adenozyna
- c. amiodaron
- d. digoksyna
- e. propranolol

94. Wykonanie zabiegu Rashkinda wymaga noworodek, u którego rozpoznano:

- a. podprzewodowa koarkatacja aorty
- b. zespół Fallota
- c. przełożenie wielkich pni tętniczych
- d. skrajne zwężenie zastawki aortalnej
- e. wszystkie powyższe

95. Wadą serca nie wymagającą profilaktyki infekcyjnego zapalenia wsierdzia jest:

- + a. ubytek przegrody międzykomorowej
- b. zwężenie zastawki aortalnej
- + c. zespół Fallota
- d. przetrzywały przewod tętniczy
- + e. ubytek przegrody międzyprzedsionkowej typu otworu drugiego

96. Która z poniżej podanych wrodzonych wad serca u noworodka nie jest tzw. wadą „przewodozależną”?

- a. przełożenie wielkich pni tętniczych
- b. atrezja zastawki tętnicy płucnej
- c. ubytek przegrody przedsionkowo-komorowej
- d. koarkatacja aorty
- e. zespół niedorozwoju lewego serca

97. U 4 letniego dziecka ze zwężeniem zastawki tętnicy płucnej, bez objawów klinicznych wrodzonej wady serca i gradientem ciśnień pomiędzy prawą komorą a tętnicą płucną 50 mm Hg zastosujesz:

- a. ograniczenie wysiłku fizycznego
- b. przeskorną plastikę balonową zwężonej zastawki
- c. obserwację i okresową kontrolę kardiologiczną
- d. operacyjne poszerzenie zwężenia
- e. leczenie farmakologiczne naporstnicą i diuretykiem

98. Do typowych objawów klinicznych stwierdzanych u dziecka ze zwężeniem cieśni aorty nie należy:

- + a. nadciśnienie tętnicze
- + b. brak lub osłabienie tętna na tętnicach udowych
- c. głucho tony serca
- + d. nieprawidłowy rozkład ciśnień między kończynami górnymi i dolnymi
- + e. szmer skurczowy w okolicy międzyżołądkowej

99. Przyczyną kardiomiopatii u dzieci może być:

- + a. zapalenie mięśnia sercowego
- b. zaburzenia rytmu serca
- ? - c. niedobór karnityny
- d. leczenie antracyklinami
- e. wszystkie prawidłowe

100. Typowymi objawami zwężenia zastawkowego aorty w badaniu przedmiotowym są:

- + a. tętno paradoksalne
- b. „koci mruc” we wcięciu jarzmowym mostka
- c. słabo wyczuwalne tętno obwodowe i niskie ciśnienie tętnicze skurczowe
- d. prawidłowe a i b
- e. prawidłowe b i c.