

# WARSZAWSKI UNIwersYTET MEDYCZNY

## EGZAMIN TESTOWY Z PEDIATRII

### WERSJA II

Warszawa, 26 stycznia 2009

1. Które parametry podstawowych parametrów życiowych uznasz za prawidłowe dla noworodka w wieku 10 dni, urodzonego o czasie:
  - a. oddech 16/min, czynność serca 160/min.
  - b. oddech 25/min, czynność serca 120/min. ✓
  - c. oddech 40/min, czynność serca 140/min.
  - d. oddech 60/min, czynność serca 80/min.
  - e. oddech 80/min, czynność serca 60/min
2. Które ze stwierdzeń dotyczące niedrożności dwunastnicy u noworodka **jest nieprawdziwe?**

→  a. wzdęcie brzucha obejmuje głównie okolicę nadbrzusza

  - b. w przeglądowym zdjęciu RTG jamy brzusznej występuje objaw tzw. podwójnej bańki (double bubble) +
  - c. objawy niedrożności przewodu pokarmowego występują zazwyczaj w pierwszej dobie życia +
  - d. u 70% noworodków wadzie towarzyszą inne wady wrodzone
  - e. cechą charakterystyczną wady są chlustające wymioty ✓
3. Noworodek płci męskiej urodzony o czasie, z masą urodzeniową 3600g, oceniony na 10 punktów w skali Apgar, bez zażółcenia powłok skórnych, w 3 dobie życia ważył 3150 g. Taki ubytek masy ciała uznasz za:
  - a. fizjologiczny, nie wymagający kontroli pediatry
  - b. fizjologiczny, ale wymagający sprawdzenia możliwych przyczyn ubytku masy ciała
  - c. fizjologiczny, ubytek masy ciała nie przekroczył 500g
  - d. patologiczny, ale nie wymagający dalszej kontroli masy ciała noworodka
  - e. patologiczny, wymagający diagnostyki przyczyn ubytku masy ciała
4. Który objaw **nie jest charakterystyczny** dla noworodka z przepukliną przeponową:
  - a. sinica
  - b. niewydolność oddechowa
  - c. brzuch łódkowaty
  - d. zciszenie lub brak szmeru oddechowego po stronie przepukliny
  - e. wzdęcie brzucha
5. Które z poniższych twierdzeń dotyczących choroby Schönleina-Henocha **jest nieprawdziwe?**
  - a. w patogenezie choroby bierze udział IgA
  - b. w moczu można stwierdzić obecność krwinek czerwonych i białka
  - c. w morfologii krwi obwodowej często stwierdza się obniżenie liczby płytek krwi
  - d. w przebiegu choroby może pojawić się obrzęk i ból stawów (zwłaszcza skokowych i kolanowych)
  - e. jest to plamica naczyńniowa

6. Objaw „zachodzącego słońca” może wystąpić:
- w zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych
  - w krzywicy
  - w zapaleniu mózgu
  - wszystkie prawdziwe
  - prawdziwe a i c
7. Obraz ultrasonograficzny tzw. „tarczy strzelniczej” jest charakterystyczny dla:
- niedokonanego zwrotu jelit
  - trzustki obrączkowatej
  - ostrego zapalenia wyrostka robaczkowego
  - zastawki cewki tylnej
  - wgłobienia jelitowego
8. Jaka objętość płynów na dobę należy podać niemowlęciu z masą ciała 8 kg, z odwodnieniem 8%?:
- 1440 ml
  - 864 ml
  - 1200 ml
  - 720 ml
  - 1040 ml
- 50-100 ml/kg*  
~~100-200 ml/kg~~
9. Na Izbę Przyjęć zgłosiło się 5-cio tygodniowe niemowlę płci męskiej z chłustającymi wymiotami od 2 dni. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:
- reflux żołądkowo-jelitowy
  - choroba Hirschprunga
  - wgłobienie jelitowe
  - przerostowe zwężenie odźwiernika
  - trzustka obrączkowata
10. Powikłaniem pneumokokowego zapalenia opon mózgowo - rdzeniowych mogą być:
- wodniaki podtwardówkowe
  - ropniaki podtwardówkowe
  - padaczka
  - niedosłuch
  - wszystkie w/w
11. Typowe objawy ostrego popaciorkowcowego kłębuszkowego zapalenia nerek to:
- krwimocz, zespół nercycowy, obrzęki, bezmocz, prawidłowe ciśnienie tętnicze
  - krwinkomocz lub krwimocz, białkomocz, obrzęki, nadciśnienie tętnicze, skąpomocz
  - zespół nercycowy, obrzęki, prawidłowa diureza i ciśnienie tętnicze
  - krwinkomocz, nadciśnienie tętnicze, poliuria
  - krwinkomocz, białkomocz, skąpomocz, nadciśnienie tętnicze, podwyższone stężenie IgA w surowicy krwi

12. Przyczyną nadciśnienia tętniczego u dzieci może być:
- zwężenie lub zakrzep tętnicy nerkowej
  - koarktacja aorty
  - torbielowość nerek
  - dysplazja oskrzelowo-płucna
  - nefropatia odpływowa
- Prawidłowe: a. 1, 2     1,2,3    c.1,2,3,5    d. 1,2,5    e. wszystkie
13. Blok prawej odnogi pęczka Hisa
- wymaga wszczępienia stymulatora serca
  - może być powikłaniem leczenia operacyjnego zespołu Fallota
  - często występuje w zapaleniu osierdzia
  - prawdziwe a+b+c
  - prawdziwe a+b
14. W obrazie klinicznym zapalenia mięśnia sercowego nie występują:
- zaburzenia rytmu serca
  - zaburzenia repolaryzacji w zapisie EKG
  - tachykardia
  - gorączka
  - nadciśnienie tętnicze
15. Specyficznym objawem klinicznym, na podstawie którego można odróżnić zapalenie płuc od zapalenia oskrzeli jest:
- bębenny odgłos opukowy
  - występowanie trzeszczeń nad polami płucnymi
  - występowanie furzeń przy osłuchiwaniu
  - występowanie świstów przy osłuchiwaniu
  - gorączka powyżej 40 °C
16. Matka zgłosiła się do lekarza z dzieckiem z powodu wysypki drobnopłamistej, która wystąpiła po 3 dobach gorączki do 39° C. W czasie gorączki dziecko nie miało innych towarzyszących objawów. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:
- rumień nagły
  - rumień zakaźny
  - rumień wielopostaciowy
  - różyczka
  - pokrzywka

17. Objawami zespołu hemolityczno-mocznicowego są:

1. zmiany skórne na twarzy w kształcie motyla o charakterze wybroczyn
2. ostra niewydolność nerek, anemia hemolityczna, małopłytkowość
3. przewlekła niewydolność nerek, leukopenia, małopłytkowość
4. ostra niewydolność nerek, zmiany skórne pęcherzykowe, wysoka gorączka
5. małopłytkowość, prawidłowa funkcja nerek, objawy infekcji dróg oddechowych

Prawidłowe:

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

18. Na Izbę Przyjęć zgłosili się rodzice z 3-miesięcznym niemowlęciem, z powodu gorączki do 39 ° od 2 dni oraz gorszego apetytu. Do tej pory dziecko zdrowe, rozwój prawidłowy. W badaniu przedmiotowym poza cechami odwodnienia w stopniu lekkim bez odchyłań. W pierwszej kolejności, po pobraniu wykładników stanu zapalnego:

- a. pobierzesz posiew krwi i włączysz antybiotykoterapię
- b. wykonasz RTG klatki piersiowej
- c. wykonasz posiew krwi i płynu mózgowo-rdzeniowego i włączysz antybiotykoterapię
- d. wykonasz badanie ogólne moczu
- e. wykonasz USG jamy brzusznej

19. Zaznacz prawidłowe stwierdzenie dotyczące wrodzonego przerostu nadnerczy z niedoboru 21-hydroksylazy:

- a. stwierdzone przy urodzeniu u dziewczynek objawy androgenizacji zewnętrznych narządów płciowych występują wyłącznie w niedoborze 21-hydroksylazy bez utraty soli
- b. charakterystyczne jest zwolnienie tempa wzrastania z opóźnieniem wieku szkieletowego
- c. ostra choroba infekcyjna nie wymaga zmiany dawkowania leków hormonalnych
- d. w postaci przebiegającej z utratą soli stwierdza się: hiponatremię, hiperkaliemię i zasadowicę metaboliczną
- e. wszystkie powyższe stwierdzenia są fałszywe

20. Nadmiar masy ciała **nie jest** charakterystyczny dla dziecka z:

- a. niedoborem hormonów tarczycy
- b. niedoborem insuliny
- c. niedoborem hormonu wzrostu
- d. zespołem Downa
- e. nadmiarem kortyzolu

21. Chłopiec 7-letni przed tygodniem przebył zakażenie górnych dróg oddechowych. Dziś od rana skarży się na ból brzucha oraz ból stawów skokowych i kolanowych. W badaniu przedmiotowym stwierdzono: na skórze pośladków i wyprostnych powierzchniach kończyn dolnych zmiany o charakterze wybroczyn oraz obrzęk, zsinienie i ograniczenie ruchomości obu stawów skokowych. W badaniach laboratoryjnych: w osadzie moczu liczne erytrocyty świeże, liczba płytek krwi 290000/ml, czas krwawienia 4 min, PTT 32sek. **Najbardziej prawdopodobnym** rozpoznaniem jest:

- a. ostra plamica małopłytkowa
- b. choroba Schönleina- Henocha
- c. zespół hemolityczno- mocznicowy
- d. zespół maltretowanego dziecka
- e. choroba von Willebrandta

22. Dla sferocytozy wrodzonej **nie jest** charakterystyczna:

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

23. Lekiem stosowanym do przerwania częstoskurczu komorowego u dzieci jest:

- a. werapamil
- b. amiodaron
- c. propranolol
- d. adenozyyna
- e. digoksyna

24. Do wad serca ze zwiększonym przepływem płucnym należą niżej wymienione z **wyjątkiem**:

- a. przełożenia wielkich pni tętniczych
- b. ubytku przegrody przedsionkowo-komorowej
- c. przetrwalego przewodu tętniczego
- d. koarktacji aorty
- e. ubytku przegrody międzyprzedsionkowej

25. Dziecko 10-letnie w dobrym stanie klinicznym zostało przyjęte z powodu utrzymujących się od 3 miesięcy w badaniach obrazowych klatki piersiowej powiększonych węzłów tchawiczo-oskrzelowych z obecnością nacieku zapalnego w płacie środkowym płuca prawego. Dotychczasowa diagnostyka i leczenie konwencjonalne bez efektu. W rozpoznaniu różnicowym należy uwzględnić:

- a. chorobę śródmiąższową płuc
- b. przewlekające się obturacyjne zapalenie oskrzeli
- c. chorobę gruźliczą
- d. grzybicę układu oddechowego
- e. infekcję pasożytniczą

26. Do szpitala został przyjęty 8-letni chłopiec, u którego w badaniu przedmiotowym klatki piersiowej stwierdzono: osłabienie drżenia piersiowego nad polem płuca prawego, opukowo odgłos bębnowy w tym miejscu oraz zniesienie szmeru pęcherzykowego. W takiej sytuacji u tego pacjenta podejrzewasz:

- a. zapalenie płuc
- b. wysiękowe zapalenie opłucnej
- c. odmę opłucnową
- d. ciało obce zatykające główne oskrzele
- e. gruźlicę

27. Połącz chorobę z testami diagnostycznymi służącymi do jej rozpoznania:

- A. choroba trzewna 3
- B. biegunka związana ze stosowaniem antybiotyków 4
- C. mukowiscydoza 4
- D. colitis ulcerosa
- E. infekcje wywołane przez Rotawirusa 5

- 1.obecność w stolcu toksyn Clostridium difficile
- 2.fiberosigmoidoskopia
- 3.biopsja jelita cienkiego
- 4.badanie potu
- 5.ELISA

- a. A-3 B-1 C-4 D-2 E-5
- b. A-1 B-2 C-3 D-5 E-4
- c. A-5 B-4 C-2 D-1 E-3
- d. A-4 B-5 C-2 D-3 E-3
- e. A-5 B-1 C-2 D-3 E-4

28. Zaparcie u dzieci najczęściej jest wynikiem:

- a. zaparcia nawykowego
- b. choroby Hirschrunga
- c. choroby Leśniowskiego-Crohna
- d. podwójnej pętli esicy
- e. uchyłkowatości jelita grubego

29. W leczeniu autyzmu dziecięcego:

- a. przede wszystkim stosuje się leczenie farmakologiczne (neuroleptyki o działaniu antyautystycznym)
- b. skuteczna jest intensywna terapia behawioralna
- c. stosuje się terapię psychologiczną, która jest najskuteczniejszą metodą terapii w tym zaburzeniu
- d. odpowiedź a i b są prawidłowe
- e. odpowiedź a, b i c są prawidłowe

30. W leczeniu jądłowstrętu psychicznego:

- a. celowe jest podawanie leków zwiększających apetyt
- b. leczenie zawsze powinno mieć miejsce w szpitalu z powodu zagrożenia powikłaniami
- c. od początku leczenia w szpitalu należy dążyć do jak najszybszego przywrócenia prawidłowej wagi i wdrożyć dietę odżywczą
- d. leczenie polega na zapewnieniu psychoterapii i opieki medycznej
- e. odpowiedzi c i d są prawidłowe

31. Do objawów choroby refluksowej należą:

- a. ból w klatce piersiowej
- b. zgaga
- c. nawracające zapalenie oskrzeli
- d. chrypka
- e. wszystkie powyższe

32. W leczeniu choroby refluksowej znajdują zastosowanie:

- a. inhibitory pompy protonowej
- b. antagoniści receptora H2
- c. zabieg operacyjny
- d. a i b
- e. a, b i c

33. Postępowaniem z wyboru w krytycznym zwężeniu zastawki płucnej u noworodka jest:

- a. wymiana zastawki
- b. walwuoplastyka balonowa
- c. leczenie niewydolności serca
- d. zabieg Rashkinda
- e. leczenie operacyjne

34. Wlew Prostinu należy zastosować u noworodka z wadami serca z **wyjątkiem**:

- a. przełożenia wielkich pni tętniczych +
- b. ubytku przegrody międzykomorowej ze zwężeniem zastawki płucnej
- c. skrajnego zwężenia zastawki aortalnej
- d. skrajnego zwężenia zastawki płucnej
- e. nadprzewodowej koarktacji aorty

35. Do charakterystycznych cech podgłośniowego zapalenia krtani u dzieci należą wszystkie wymienione z **wyjątkiem**:

- a. etiologia wirusowa
- b. chrypka
- c. zaburzenia połykania
- d. szczekający kaszel
- e. stridor

36. W kierunku jakich chorób wykonywane są testy przesiewowe u noworodków w Polsce?

- a. fenyloketonurii
- b. galaktozemii
- c. mukowiscydozy
- d. niedoczynności tarczycy
- e. mukowiscydozy, niedoczynności tarczycy i fenyloketonurii

37. W niedokrwistości z niedoboru żelaza **nie występuje:**

- a. zwiększenie całkowitej zdolności wiązania żelaza
- b. makrocytoza
- c. pobudzenie układu czerwonokrwinkowego szpiku
- d. anizocytoza
- e. niskie stężenie ferrytyny

38. U 13-letniej dziewczynki występują bardzo obfite 7-10 dniowe krwawienia miesięczne oraz skłonność do siniaczenia się. U brata dziewczynki obserwowano kilkugodzinne krwawienia po ekstrakcji zęba. **Najbardziej prawdopodobnym** rozpoznaniem u dziewczynki jest:

- a. trombastenia Glanzmanna
- b. przewlekła samoistna skaza małopłytkowa
- c. choroba von Willebranda
- d. nosicielstwo hemofilii A lub B
- e. niedobór czynnika VII krzepnięcia krwi

39. Wiek kostny, jedno z podstawowych badań dodatkowych w diagnostyce niskiego wzrostu, jest opóźniony u dzieci z:

- a. niedoczynnością tarczycy +
- b. somatotropinową niedoczynnością przysadki +
- c. celiakią
- d. konstytucjonalnie wolnym przebiegiem wzrostu i rozwoju -
- e. niskim wzrostem rodzinnym -

Prawdziwe:

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

40. Cechy hiperkortyzolemii w badaniu przedmiotowym - zaznacz właściwe:

- a. skóra cisawa z przebarwieniami na śluzówkach, niedobór masy ciała
- b. nadmiar masy ciała rozstępny na skórze, zaczerwienienie twarzy
- c. niedobór masy ciała, niski wzrost, szorstka skóra
- d. nadmierny wzrost, nadmiar masy ciała
- e. nadmiar masy ciała, rozstępny na skórze, wysoki wzrost

41. Obraz kliniczny różyczki charakteryzuje się między innymi:

- a. swędzącą, plamisto-grudkową wysypką pojawiającą się na kończynach i na tułowiu.
- b. powiększeniem węzłów chłonnych, głównie karkowych
- c. malinowym językiem i anginą ropną
- d. wszystkimi powyższymi cechami
- e. żadną z powyższych cech

42. Bóle głowy u dzieci:

- a. nie występują u dzieci poniżej 3 roku życia
- b. nie są powodowane migreną
- c. najczęściej spowodowane są przyczynami organicznymi
- d. poniżej 3 roku życia mogą wskazywać na przyczyną organiczną
- e. wymagają wykonania badania EEG

43. Krwawienie z błon śluzowych jamy ustnej, nosa i wybroczyny są objawem typowym dla:

1. choroby von Willebranda
2. samoistnej skazy małopłytkowej
3. trombastenii Glanzmanna
4. białaczki
5. zespołu Schönleina-Henocha

Prawidłowa odpowiedź to:

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

44. 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

45. U dzieci z chorobą Hirschsprunga obserwuje się:

- a. opóźnione oddawanie smółki
- b. pustą bańkę odbytnicy w badaniu per rectum
- c. okresową biegunkę
- d. zaburzenia stanu odżywiania
- e. wszystkie prawdziwe

46. Natychmiastowego usunięcia z przełyku lub żołądka wymaga:

- a. bateria zegarkowa
- b. nakrętka do butelek
- c. nasadka do długopisu
- d. guzik
- e. moneta

47. U 5-miesięcznego niemowlęcia od 3 dni występuje katar i stan podgorączkowy, a od doby męczliwość przy jedzeniu i picu, niepokój. Rodzice zaobserwowali zwiększenie liczby oddechów oraz obecność świszczącego oddechu. Najbardziej prawdopodobną przyczyną takiego stanu jest:

- a. płatowe zapalenie płuc
- b. obturacyjne zapalenie oskrzeli
- c. zachłystowe zapalenie płuc
- d. astma oskrzelowa
- e. mukowiscydoza

48. Najczęstszą przyczyną choroby dziecka z poprzedniego pytania jest/są:

- a. streptococcus pneumoniae
- b. RSV
- c. karmienie w pozycji leżącej
- d. alergia na białko mleka krowiego
- e. mutacja genu delta F 508

49. Jakie objawy sugerują wrodzoną niedoczynność tarczycy u noworodka?:

- a. obustronna przepuklina pachwinowa
- b. przepuklina pępkowa
- c. senność
- d. niska masa urodzeniowa
- e. prawidłowe b, c

50. Do późnych powikłań cukrzycy typu I należą:

- a. nefropatia cukrzycowa
- b. retinopatia cukrzycowa
- c. kwasica ketonowa
- d. prawidłowe odpowiedzi a i b
- e. prawidłowe odpowiedzi b i c

51. Który z wrodzonych niedoborów odporności jest najczęstszy?

- a. przewlekła choroba ziarniniakowa
- b. zmienny niedobór odporności
- c. izolowany niedobór IgA
- d. agammaglobulinemia sprzężona z chromosomem X
- e. zespół Wiskotta-Aldricha

52. U noworodka w 1 minucie po urodzeniu stwierdzono: sinicę dystalnych części kończyn, pojedyncze, płytkie oddechy, czynność serca 110<sup>+</sup> uderzeń /min, lekki grymas twarzy po wprowadzeniu cewnika do nosa, obniżone napięcie mięśniowe i słabe ruchy kończyn. W skali Apgar noworodek powinien otrzymać:

- a. 7 punktów
- b. 6 punktów
- c. 5 punktów
- d. 4 punkty
- e. 2 punkty

53. Zaburzenia dojrzewania podejrzewasz przypadku:

1. chłopca w wieku 12 lat bez cech pokwitania +
2. dziewczynki w wieku 9 lat z thelarche —
3. dziewczynki w wieku 12 lat bez cech pokwitania +
4. chłopca w wieku 10 lat z jądrami o objętości 5 ml
5. dziewczynki w wieku 11 lat u której wystąpiła pierwsza miesiączka

Prawdziwe:

- a. 2,4
- b. 1,2
- c. 3,5
- d. 3
- e. wszystkie stwierdzenia są fałszywe

54. Mózgowe porażenie dziecięce to:

- a. przewlekłe, postępujące zaburzenie ośrodkowego neuronu ruchowego, powstałe w skutek uszkodzenia mózgu w okresie jego rozwoju
- b. zaburzenie, które powstaje wyłącznie po przebyciu infekcji wewnątrzmacicznej
- c. zaburzenie, które rozwija się u małych dzieci po przebytych uogólnionym zakażeniu
- d. zaburzenie, które jest wyłącznie wynikiem ciężkiej zamartwicy u noworodków
- e. przewlekłe, niepostępujące zaburzenie ośrodkowego neuronu ruchowego, powstałe w skutek uszkodzenia mózgu w okresie jego rozwoju

55. Charakterystyczny mysi zapach, jasna karnacja skóry i zmiany wypryskowe związane są z:

- a. fenyloketonurią
- b. tyrozyneią typu I
- c. chorobą Pompego
- d. chorobą syropu klonowego
- e. chorobą Gauchem

56. Najważniejszą przyczyną niedokrwistości fizjologicznej u niemowląt w I kwartale jest:

- a. niedobór żelaza
- b. niedobór kwasu foliowego
- c. brak aktywności erytropoetyny od 2 doby życia do końca 3 miesiąca życia
- d. skrócony czas przeżycia erytrocytów
- e. wzmożona hemoliza erytrocytów

57. Zmiany radiologiczne w kościach mogą wystąpić w przebiegu:

1. histiocytozy
2. białaczki
3. neuroblastoma
4. osteosarcoma
5. zapaleniu kości

Prawidłowe:

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

58. Najczęstszym guzem litym wieku dziecięcego jest:

- a. guz mózgu
- b. neuroblastoma
- c. nephroblastoma
- d. osteosarcoma
- e. lymphoma malignum

59. Powikłaniem zespołu nerczycowego może być:

1. niedokrwistość
2. hipotyreoza
3. odwapnienie kości
4. infekcje

Prawidłowe:

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

60. W leczeniu zespołu nerczycowego na podłożu zmiany minimalnej u dzieci stosujemy poniższe leki **z wyjątkiem**:

- a. kortykosteroidów
- b. 20% albuminy
- c. azatiopryny
- d. kwasu acetylosalicylowego
- e. tiazydów

61. Wszystkie z poniższych stwierdzeń dotyczących odruchu Moro są prawdziwe **z wyjątkiem**:

- a. odruch Moro polega na symetrycznym zgięciu kończyn górnych i dolnych
- b. odruch Moro utrzymuje się do 4-5 miesiąca życia +
- c. u dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym może utrzymywać się dłużej, niż u dzieci zdrowych
- d. u noworodka urodzonego o czasie, zdrowego, jest dwufazowy
- e. odruch Moro zaliczany jest do odruchów pierwotnych

62. W której z poniższych chorób rozważysz w pierwszym rzędzie możliwość wykonania allogenicznego przeszczepienia szpiku kostnego:

- a. ostra białaczka limfo blastyczna CD10(+)
- b. choroba Hodgkina typ z przewagą limfocytów
- c. przewlekła białaczka szpikowa
- d. nabyta niedokrwistość aplastyczna
- e. nieziarniczy chłoniak złośliwy z komórek B

63. Przyczyną zmian w tkance kostnej w przewlekłej chorobie nerek są następujące zaburzenia **z wyjątkiem**:

- a. wysokiego stężenia sodu
- b. wysokiego stężenia fosforu
- c. wysokiego stężenia parathormonu
- d. wysokiego stężenia dwuwęglanów
- e. prawdziwe a i d

64. 10-letni chłopiec od 2 dni cierpi na bóle w okolicy lędźwiowej połączone z gorączką do 39 °C. Zgłasza też ból przy oddawaniu moczu. W badaniu przedmiotowym stwierdza się obustronnie dodatni objaw Goldflama, a badaniach dodatkowych wysokie wskaźniki stanu zapalnego, w badaniu moczu białko -75mg%, E-20-30, L-80 wpw.

Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- a. ostre odmiedniczkowe zapalenie nerek
- b. ostre kłębuszkowe zapalenie nerek
- c. śródmiąższowe zapalenie nerek
- d. ostre zapalenie pęcherza moczowego
- e. nefropatia Iga

65. Do przychodni zgłosiła się 12-letnia dziewczynka z 5 dniowym wywiadem suchego, męczącego kaszlu z towarzyszącą gorączką do 38 °C. Z wywiadu wynika, że matka dziecka przed 2 tygodniami przebyła zapalenie płuc, a siostra dziecka obecnie ma podobne objawy. W badaniu osłuchowo słyszalne liczne trzeszczenia i firczenia, głównie prawostronnie. W badaniach dodatkowych: liczba leukocytów: 7200; OB 43 mm/h. Rozmaz: limf.48%, neutro.36%, mon.10%, CRP 1,0 mg/dl. Pozostałe parametry w normie. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:
- wirusowe zapalenie oskrzeli
  - zapalenie płuc o etiologii atypowej
  - zapalenie płuc o etiologii gronkowcowej
  - zapalenie płuc o etiologii pneumokokowej
  - zapalenie płuc o etiologii pneumocystozowej
66. W leczeniu dziecka opisanego w poprzednim pytaniu należy włączyć:
- nawodnienie, leki przeciwgorączkowe i przeciwzapalne
  - nawodnienie, fizykoterapię, antybiotyk makrolidowy
  - cefalosporynę III generacji + klindamycynę oraz drenaż opłucnej
  - fizykoterapię oraz cefalosporynę III generacji + wankomycynę
  - kotrimoksazol
67. Które ze stwierdzeń dotyczących zapalenia mózgu (encephalitis) u dzieci jest prawdziwe:
- jest to stan zapalny manifestujący się rozsianym albo ogniskowym uszkodzeniem mózgu
  - wirusy są najczęstszymi czynnikami etiologicznymi ostrego zapalenia mózgu
  - do uszkodzenia tkanki nerwowej dochodzi przez bezpośrednią inwazję wirusa docierającego przez krew lub drogą włókien nerwowych
  - odpowiedzi a i b prawidłowe
  - odpowiedzi a, b, c prawidłowe
68. Przeciwwskazaniem do szczepienia przeciwko krztuścowi szczepionką bezkomórkową jest:
- postępująca choroba neurologiczna
  - występowanie drgawek gorączkowych w wywiadzie
  - asymetria napięcia mięśniowego
  - brak stabilizacji głowy w linii tułowia przy próbie trakcji (próba podnoszenia tułowia za kończyny górne)
  - występowanie drżeń kończyn górnych i brody u niemowlęcia
69. W celu rozpoznania nieswoistego zapalenia jelita należy bezwzględnie wykonać:
- USG jamy brzusznej
  - passaż przewodu pokarmowego
  - gastroduodeno- i kolonoskopię
  - tomografię komputerową jamy brzusznej
  - zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej

70. Leczenie w chorobie Hirschsprunga ze zwężeniem odcinka odbytniczego to:
- rozszerzenie zwężonego miejsca
  - usunięcie zwężonego odcinka
  - usunięcie całego jelita grubego
  - leki prokinetyczne
  - leki rozluźniające stolec

71. Oddech Kussmaula:

- jest wynikiem kwasicy oddechowej
- jest wynikiem kwasicy metabolicznej
- zawsze towarzyszy gorączce
- świadczy o obecności guza mózgu
- jest typowy dla chorób nerwowo-mięśniowych związanych z zaburzeniami przewodnictwa nerwowo-mięśniowego

72. Do każdego rodzaju wysypki opisanego poniżej dobierz chorobę:

- odra <sup>1</sup>
- różyczka <sup>5</sup>
- rumień zakaźny
- ospa wietrzna <sup>3</sup>
- zespół Schönleina-Henocha <sup>4</sup>

- plamisto-grudkowa wysypka, pojawiająca się najpierw za uszami i na twarzy, a następnie zstępująca ku dołowi
  - wysypka zaczynająca się jako wyraźny rumień na skórze policzków
  - pęcherzykowa wysypka pojawiająca się rzutami
  - wysypka wybroczynowa pojawiająca się najpierw na skórze pośladków, ud wokół kostek
  - plamisto-grudkowa wysypka, której towarzyszy powiększenie węzłów chłonnych zausznych, karkowych (szyjnych) i potylicznych
- A-1 B-5 C-2 D-3 E-4
  - A-1 B-2 C-3 D-5 E-4
  - A-5 B-4 C-2 D-1 E-3
  - A-4 B-5 C-2 D-3 E-3
  - A-5 B-1 C-2 D-3 E-4

73. Choroba Kawasaki

- jest uogólnionym zapaleniem naczyń tętniczych
- badaniem patognomonicznym jest biopsja mięśnia sercowego
- może być przyczyną zawału mięśnia sercowego
- prawdziwe a+c
- prawdziwe a+b+c



74. U donoszonego noworodka urodzonego w 40 HBd z rozpoznaniem przetrwałego przewodu tętniczego (PDA) postępowaniem z wyboru jest:
- zamknięcie PDA z pomocą sprężynki odszczepialnej
  - przeziłkowe zamknięcie PDA implantem
  - farmakologiczne zamknięcie PDA poprzez doustne podanie ibuprofenu
  - farmakologiczne zamknięcie PDA poprzez dożylną podanie indometacyny
  - obserwacja kliniczna, kontrola za 6-8 tygodni, profilaktyka zapalenia wsierdza

75. Które zdania dotyczące granulocytów obojętnochłonnych są prawidłowe:

- neutrofilia może występować u pacjentów otrzymujących glikokortykoidy
- odmłodzenie w obrazie krwinek białych może występować w przebiegu ciężkich infekcji
- neutropenia występuje w zespole Schwachmana
- ciężką neutropenię leczy się zwykle przetaczaniem granulocytów
- hipersegmentacja jąder występuje w niedoborze żelaza

Odpowiedzi:

- tylko odpowiedź 1 jest prawidłowa
- prawidłowe są tylko 1 i 2
- tylko odpowiedź 3 jest prawidłowa
- prawidłowe są 1,2,3
- prawidłowe są 1,4,5

76. Charakterystyczne objawy kliniczne i laboratoryjne dla anemii aplastycznej to:

- skaza krwotoczna w skórze i na błonkach jamy ustnej i hepatosplenomegalia, wysoka liczba krwinek białych i niska krwinek płytkowych
- skaza krwotoczna w skórze i na błonkach jamy ustnej i hepatosplenomegalia i limfadenopatia, wysoka lub w normie liczba krwinek białych i niski krwinek płytkowych, niski poziom hemoglobiny
- skaza krwotoczna w skórze i na błonkach jamy ustnej bez hepatosplenomegalii i limfadenopatii, niska liczba krwinek płytkowych, prawidłowa liczba krwinek białych, erytrocytów oraz stężenie hemoglobiny
- skaza krwotoczna w skórze i na błonkach jamy ustnej bez hepatosplenomegalii i limfadenopatii, niska liczba krwinek białych, krwinek płytkowych, erytrocytów oraz stężenie hemoglobiny
- bez cech skazy krwotocznej widoczne powiększone węzły chłonne szyjne i prawidłowe wyniki morfologii krwi obwodowej

77. Przyczyną wzrostu stężenia mocznika w surowicy krwi może być:

- odwodnienie
- dieta wysokobiałkowa
- krwawienie z przewodu pokarmowego
- niedożywienie
- choroby wątroby

Prawidłowe:

- 1,2,3
- 1,2
- 1,3,5
- 1,2,3,4
- wszystkie

78. 2-miesięczne niemowlę z zapaleniem płuc, o wadze ok. 5 kg gorączkuje do 40°C. Aby skutecznie obniżyć temperaturę podasz w pierwszej kolejności:

- paracetamol doustnie 30mg
- paracetamol doustnie 100-125mg
- paracetamol w czopku 100-125 mg
- paracetamol w czopku 50-75mg
- paracetamol w czopku 200mg

79. Dusznność wdechowa występuje przy utrudnieniu przepływu powietrza przez górne drogi oddechowe w następujących chorobach:

- wady rozwojowe i ciała obce w obrębie górnych dróg oddechowych
- zapalenie krtani
- hipoplazja części płuca
- a i b
- astma oskrzelowa

80. W której z wymienionych chorób **nie stwierdzasz** świszczącego oddechu:

- astma oskrzelowa
- infekcja wirusowa przebiegająca z odczynem spastycznym
- mukowiscydoza
- zapalenie opłucnej
- ciało obce w drogach oddechowych

81. Podanie profilaktycznej dawki antybiotyku w przypadku kontaktu z inwazyjną chorobą meningokokową dotyczy następujących osób:

- z bliskiego kontaktu z osobą chorą, w czasie do 7 dni od chwili zachorowania
- z bliskiego kontaktu z osobą chorą w czasie do 2 tygodni od chwili zachorowania
- z potencjalnego kontaktu w dniu zachorowania
- z kontaktu z wydaliniami chorego (resuscytacja)

Prawidłowe:

- 1,3
- 2,3
- 1,4
- 2,4
- 3,4

82. Szczepienie przeciwko ospie wietrznej:

- jest zalecane u wszystkich dzieci powyżej 9-ego miesiąca życia, które nie chorowały na ospę wietrzną
- podane w ciągu 72 godzin po kontakcie z ospą może złagodzić przebieg choroby,
- zapobiega rozwojowi powikłań ospy, tj. zapalenie mózgu, zapalenie płuc, czy zapalenie ucha środkowego
- zawiera żywy atenuowany VZV
- wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

83. 4 letni chłopiec został przyjęty do szpitala z powodu gorączki, trwającej od doby, odmawiania przyjmowania pokarmów i picia oraz silnego bólu gardła. Przy przyjęciu stwierdzano znaczny niepokój, stridor i ślinienie oraz zaciąganie międzyżebry na wdechu. Tętno wynosiło 140/min, częstość oddechów 40/min. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem u tego pacjenta jest:
- ostre zapalenie krtani
  - zakażenie wirusem RS
  - zapalenie nagłośni
  - zaostrenie astmy
  - wirusowe zapalenie płuc
84. Wadą serca występującą w zespole Turnera jest:
- zespół niedorozwoju lewego serca
  - prolaps zastawki dwudzielnej
  - koarktacja aorty
  - zwężenie zastawki dwudzielnej
  - atrezja zastawki trójdzielnej
85. Chybkie tętno tętnicze jest charakterystycznym objawem dla:
- przetrwalego przewodu tętniczego
  - niedomykalności zastawki aorty
  - zwężenia zastawki aorty
  - zwężenia zastawki płucnej
  - prawdziwe a+ b
86. Zespół nerczycowy u dzieci charakteryzują poniższe objawy **z wyjątkiem**:
- białkomoczu powyżej 50mg/kg/d
  - krwinkomoczu
  - hiperlipidemii
  - hipoproteinemii
  - obrzęków
87. Nasilenie się duszności w pozycji poziomej, poszerzenie żył szyjnych oraz objawy małego rzutu serca są charakterystyczne dla:
- napaду astmy oskrzelowej
  - narastającej niewydolności oddechowej w przebiegu krztuśca
  - zespołu żyły głównej górnej
  - zapalenia nagłośni
  - epizodu aspiracji ciała obcego
88. W anginie paciorkowcowej leczeniem z wyboru I rzutu jest:
- cefalosporyna II generacji np. aksetyl cefuroksymu
  - cefalosporyna III generacji np. cefixim
  - amoksycylina
  - fenoksymetylpenicylina
  - amoksycylina z kwasem klawulanowym

89. Napad tężyczki może być spowodowany poniższymi przyczynami **z wyjątkiem**:
- nadmiaru fosforanów
  - niedoboru  $Ca^{2+}$
  - kwasicy oddechowej
  - alkalozy oddechowej
  - niedoboru Mg
90. Do grupy zwiększonego ryzyka wystąpienia inwazyjnego zakażenia pneumokokowego, którą należy szczepić przeciwko pneumokokom należą chorzy z:
- anemią sierpowato krwinkową
  - po splenektomii
  - przewlekłą chorobą nerek (zwłaszcza zespołem nerczycowym)
  - wszyscy wymienieni
  - tylko a i b
91. U 2- dniowego noworodka stwierdzono hiperbilirubinemię. Stężenie bilirubiny w surowicy wynosi 17,5 mg% (frakcja pośrednia) i 0,2 mg% (frakcja bezpośrednia). Wszystkie poniższe twierdzenia dotyczące diagnostyki i leczenia są prawdziwe **z wyjątkiem**:
- stężenie bilirubiny pośredniej i bezpośredniej odpowiadają fizjologicznej żółtacze
  - badania wstępne powinny obejmować morfologię z retikulocytozą, oznaczenie grup krwi matki i noworodka oraz odczynu Coombsa
  - karmienie piersią może przyczynić się do wzrostu stężenia bilirubiny
  - należy zastosować fototerapię
  - nawadnianie może obniżyć poziom bilirubiny
92. W leczeniu zaparcia czynnościowego u dzieci wskazane jest następujące postępowanie **z wyjątkiem**:
- oczyszczenia jelita grubego z zalegających mas kałowych
  - zastosowania diety ubogoresztkowej
  - zastosowania doustnych leków działających osmotycznie
  - leczenia chirurgicznego
  - zwiększenia aktywności fizycznej
93. Jakie postępowanie u 8 miesięcznego niemowlęcia, odwodnionego w stopniu lekkim z wymiotami i ostrą biegunką uznasz za najważniejsze?
- przyjęcie do szpitala w celu nawadniania iv
  - przyjęcie do szpitala w celu nawadniania po
  - gastrolit, antybiotyk o szerokim spektrum, probiotyk
  - gastrolit, dieta bezmleczna, probiotyk
  - gastrolit, dieta taka sama jak przed chorobą

94. Za niepokojący objaw u 7 miesięcznego niemowlęcia uznasz:

- a. obecność objawu Babińskiego
- b. obecność odruchu chwytania
- c. obecność odruchu ssania
- d. brak umiejętności raczkowania
- e. żadne z w/w

95. Wybierz zdanie fałszywe:

- a. dziecko w 12 mż zwiększa długość ciała o 50% długości urodzeniowej
- b. około 12 mż wyrównują się obwody głowy i klatki piersiowej
- c. dziecko potraja urodzeniową masę ciała w 11 mż
- d. dziecko oddaje smótkę w 1-2 dobie życia
- e. dziecko podwaja masę urodzeniową w 5 mż

96. U 4-letniego dziecka w badaniu gazometrycznym krwi tętnicznej stwierdzono pH 7,26, pO<sub>2</sub> 95mmHg, pCO<sub>2</sub> 29 mmHg, HCO<sub>3</sub> 12mmol/l, BE-10 mmol/l. Na podstawie wyniku badania można rozpoznać:

- a. wyrównaną alkalozę metaboliczną
- b. niewyrównaną kwasicę oddechową
- c. wyrównaną kwasicę metaboliczną
- d. niewyrównaną alkalozę oddechową
- e. żadną z wyżej wymienionych

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

- a. bronchofiberoskopii zwiadowczej
- b. zabiegu torakochirurgicznego w celu usunięcia ciała obcego
- c. intensywnej fizykoterapii w celu ewakuacji ciała obcego z dróg oddechowych
- d. natychmiastowej bronchoskopii klasycznej i usunięcia ciała obcego z dróg oddechowych dziecka
- e. przesłanie dziecka do Oddziału Intensywnej opieki i obserwacja dziecka

98. Do objawów oponowych **nie należy**:

- a. objaw Keringa
- b. objaw Rovsinga
- c. objaw Flataua
- d. objaw Amosa
- e. objaw Brudzińskiego

99. Najczęstszym czynnikiem etiologicznym zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych u dziecka powyżej 6 miesiąca życia jest:

- a. Haemophilus influenzae
- b. Neisseria meningitidis
- c. Escherichia coli
- d. Streptococcus pneumoniae
- e. żaden z wyżej wymienionych

100. Nagłe napady krzyku u niegorączkującego niemowlęcia, skąpe stolce ze śluzem, są najbardziej charakterystyczne dla:

- a. zapalenia wyrostka robaczkowego
- b. wirusowej infekcji jelitowej
- c. bakteryjnej infekcji jelitowej
- d. wglębienia
- e. refluksu żołądkowo-jelitowego