

1. W profilaktyce farmakologicznej inwazyjnej choroby meningokokowej zalecane jest podanie:
  - a) Trimetoprimu przez dwa dni doustnie
  - b) Ceftriaksonu domięśniowo w pojedynczej dawce (dorośli 250mg, dzieci 125mg)
  - c) Ciprofloksacyny przez tydzień doustnie
  - d) Rifampicyny dożylnie przez tydzień
  - e) Wszystkie z wymienionych powyżej leków są zalecane w profilaktyce
  
2. U noworodka karmionego pokarmem matki na żądanie odnotowano w 3 dobie życia ubytek masy ciała. Jaki ubytek uznasz za fizjologiczny?
  - a) masa urodzeniowa 3010g, najniższa masa 2990g
  - b) masa urodzeniowa 3500g, najniższa masa 3400g
  - c) masa urodzeniowa 3800g, najniższa masa 3380g
  - d) masa urodzeniowa 4000g, najniższa masa 3500g
  - e) prawidłowe a i b
  
3. podstawowym lekiem przeciwgorączkowym jest:
  - a) paracetamol doustnie w dawce 15/mg/kg/dawkę
  - b) paracetamol doustnie w dawce 25mg/kg/dawkę
  - c) paracetamol w czopku w dawce 20-25mg/kg/dawkę
  - d) paracetamol w czopku w dawce 35 mg/kg/dawkę
  - e) prawidłowe a i c

4. Rodzice zgłaszają się z 2-letnim dzieckiem w celu zaszczepienia przeciwko biegunce rota wirusowej:
- zapropionujesz szczepionkę Rotari<sup>®</sup> bo cykl szczepień obejmuje tylko dwie dawki i szybciej dziecko uzyska odporność
  - poinformujesz rodziców, że niestety nie mogą zaszczepić dziecka ponieważ szczepienia przeciwko biegunce rota wirusowej stosowane są tylko u dzieci w wieku 6-24 tygodnie
  - poinformujesz rodziców że nie ma sensu szczepić dziecka (szczepienia są dość drogie, a największe ryzyko hospitalizacji z powodu zakażenia rota wirusami jest tylko do 2 r. ż)
  - zlecasz najpierw sprawdzenie poziomu przeciwciał przeciw rota wirusom
  - żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
5. Który z następujących objawów nie jest typowy dla czynnościowych bólów brzucha:
- trwa dłużej niż trzy miesiące
  - początek poniżej 4 r. ż
  - zaburza dzienną aktywność dziecka
  - nie występuje w nocy
  - dziecko lokalizuje go w okolicy pępka
6. Przeciwwskazaniem do szczepień przeciwko odrze, śwince i różyczce jest:
- mózgowe porażenie dziecięce
  - drugi epizod drgawek gorączkowych
  - przechorowanie świnki do 3 r. ż
  - przechorowanie różyczki przez matkę w ciąży (z dzieckiem, które chcielibyśmy zaszczepić)
  - żadne z powyższych
7. Do objawów choroby refluksowej należą:
- ból w klatce piersiowej
  - zgaga
  - nawracające zapalenia oskrzeli
  - chrypka
  - wszystkie powyższe

8. W leczeniu choroby refluksowej znajdują zastosowanie:
- inhibitory pompy protonowej
  - antagoniści receptora H<sub>2</sub>
  - zabieg operacyjny
  - a i b
  - a, b, c
9. Rekomendacje z roku 2009/2010 opracowane przez zespół ekspertów w ramach Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków dotyczące leczenia pozaszpitalnego zapalenia płuc u dziecka w wieku między 3 miesiącem życia, a 5 rokiem życia zalecają:
- amoksyycylinę w dawce 75-90mg/kg/dobę w 2 dawkach co 12 godzin, doustnie
  - czas leczenia w przypadkach lżejszych 5 dni
  - czas leczenia w przypadkach cięższych 7-10 dni
  - prawidłowe a, b, c
  - żadna z odpowiedzi nie jest zgodna z rekomendacjami
10. Który z objawów uznasz za najbardziej niepokojący:
- 3/12 niemowlę ma odruch Moro
  - 3/12 niemowlę nie uśmiecha się
  - 7/12 niemowlę nie siada samodzielnie
  - 8/12 niemowlę nie stoi samodzielnie
  - roczne dziecko nie chodzi samodzielnie
11. 7/12 niemowlę od 2 dni gorączkuje do 39, po obniżeniu gorączki zachowuje się tak jak zwykle, w badaniu przedmiotowym nie stwierdzasz odchyłań. Jakie postępowanie uznasz za najwłaściwsze?
- kierujesz do szpitala
  - zlecasz badanie ogólne moczu
  - zlecasz wykonanie RTG klatki piersiowej
  - zlecasz morfologię, CRP, OB.
  - Zlecasz badanie ogólne moczu, morf, CRP, OB., RTG klatki piersiowej

12. Do Izby Przyjęć zgłaszają się rodzice z 3 tygodniowym noworodkiem, karmionym piersią; ma poziom bilirubiny całkowitej 12mg%. Jakie postępowanie uznasz za najwłaściwsze?

- a) odsyłasz do domu, zalecasz kontrolę za tydzień
- b) odsyłasz do domu, zalecasz karmienie pasteryzowanym pokarmem przez 2 doby
- c) sprawdzasz poziom bilirubiny pośredniej i bezpośredniej i od wyników uzależniasz dalsze postępowanie
- d) przyjmujesz do szpitala w celu zastosowania fototerapii
- e) rozpoznajesz żółtaczkę związaną z karmieniem piersią, zalecasz odstawienie od piersi do czasu normalizacji poziomu bilirubiny

13. Prawidłowa postawa ciała 4 latka charakteryzuje się:

- a) koślawością kolan do 4 cm między kostkami przyśrodkowymi
- b) powiększoną lordozą lędźwiową
- c) płaskimi plecami
- d) wystającym brzuchem
- e) wszystkie prawidłowe

14. Których z powyższych leków **nie zaleca się** w leczeniu paciorkowcowego zapalenia gardła:

- a) penicyliny V
- b) tetracyklin
- c) kotrimoksazolu
- d) cefalosporyny I generacji
- e) b, c

15. Spośród niżej wymienionych bakterii **najmniej prawdopodobna** przyczyną sepsy wczesnej noworodkowej jest:

- a) listeria monocytogenes
- b) paciorkowiec z grupy B
- c) streptococcus pneumoniae
- d) escherichia coli
- e) klebsiella pneumoniae

16. Przedawkowanie witaminy D3 może spowodować

- a) obniżenie napięcia mięśniowego
- b) utratę łaknienia, wymioty, błądź niepokój
- c) zaparcia, polidypsję, poliurię
- d) mogą pojawić się zmiany w rogówce i siatkówce
- e) wszystkie prawdziwe

17. Testy przesiewowe u noworodków w kierunku hipotyreozy i fenyloketonurii wykonuje się:

- a) u wszystkich noworodków w pierwszej dobie życia
- b) u wszystkich noworodków po skończeniu pierwszego tygodnia życia
- c) tylko u noworodków z obciążonym wywiadem rodzinnym w kierunku tych chorób
- d) u wszystkich noworodków po 3 dobie życia
- e) żadne z powyższych nie jest prawdziwe

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

- a) fenyloketonurią
- b) tyrozyნიemią typu I
- c) chorobą Pompego
- d) chorobą syropu klonowego
- e) chorobą Gaucher

19. Przeciwwskazaniem do karmienia piersią jest:

- a) infekcja wirusowa dróg oddechowych u matki
- b) galaktozemia u dziecka
- c) ostra biegunka dziecka
- d) ciąża matki
- e) zapalenie płuc u dziecka

20. Najważniejszą przyczyną niedokrwistości pierwszego kwartału życia u wcześniaków jest:

- a) niedobór erytropoetyny
- b) nadmiar ferrytyny
- c) niedobór ferrytyny
- d) niedobór witaminy B12
- e) żaden z wyżej wymienionych

21. Które z poniższych twierdzeń nie jest prawidłowe dla odwodnienia hipernatremicznego:

- a) wymaga bardzo szybkiego wyrównania zaburzeń elektrolitowych
- b) charakteryzuje się względnie większym ubytkiem wody niż elektrolitów z przestrzeni pozakomórkowej
- c) prowadzić do niego może karmienie zagęszczonymi mieszankami mlecznymi
- d) prowadzić do niego może niedostateczne nawodnienie gorączkującego dziecka
- e) zagrażające życiu objawy mogą wynikać z odwodnienia komórek OUN

22. Dla zespołu dziecka potrząsanego charakterystyczne jest:

- a) wiek niemowlęcy
- b) wylewy do siatkówki
- c) patologiczne środowisko rodzinne
- d) krwawienie podtwardówkowe i podpajęczynówkowe
- e) rozwój mózgowego porażenia dziecięcego

PRAWDZIWE:

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

23. Do szczepionek żywych nie należy szczepionka przeciwko:

- a) odrze, śwince, różyczce
- b) doustna szczepionka przeciwko poliomyelitis (OPV)
- c) pełna komórkowa szczepionka przeciwko krztuścowi
- d) gruźlicy
- e) wszystkie w/w szczepionki to szczepionki żywe

24. Czas leczenia anginy paciorkowcowej fenoksymetylopenicilliną powinien wynosić:

- a) 7 dni
- b) 5 dni
- c) 10 dni
- d) 14 dni
- e) 3 dni od spadku gorączki

25. Pierwszym lekiem, który należy podać we wstrząsie anafilaktycznym jest:

- a) adrenalina domięśniowo
- b) hydrokortyzon
- c) phenazolina
- d) dopamina
- e) adrenalina dożylnie

26. U dzieci z zespołem Downa stwierdza się współistnienie:

- a) otyłości
- b) niedoczynności tarczycy
- c) chorób rozrostowych układu krwiotwórczego
- d) żadne z powyższych
- e) wszystkie powyższe

27. Przyczyną obecności krwi w stolcu może być:

- a) zakażenie przewodu pokarmowego
- b) alergia na białko mleka krowiego
- c) szczelina odbytu
- d) zaburzenia w układzie krzepnięcia
- e) wszystkie

28. Antybiotyki makrolidowe są lekami z wyboru w leczeniu:

- a) gronkowcowego zapalenia płuc
- b) mykoplazmatycznego zapalenia płuc
- c) pneumokokowego zapalenia płuc
- d) wirusowego zapalenia płuc
- e) gruźlicy płuc

29. Do szczepień obowiązkowych nie należy szczepienie przeciwko:

- a) odrze
- b) śwince
- c) ospie wietrznej
- d) hemophilus influenzae typu B
- e) krztuścowi

30. Kryteria oceniające ciężkość endemii wola obejmują m in.

- a) częstość występowania wola u dzieci
- b) częstość występowania niedoczynności tarczycy na danym terenie
- c) poziom tyreoglobuliny
- d) wszystkie prawdziwe
- e) a, c prawdziwe

31. Jakie zaburzenia mogą być przyczyną wrodzonej niedoczynności tarczycy?

- a) agenezja tarczycy
- b) defekt symportera sodowo-jodowego
- c) autoimmunologiczne zapalenie tarczycy typu Hashimoto
- d) wszystkie prawdziwe
- e) tylko a, b prawdziwe

32. Leczenie wrodzonej niedoczynności tarczycy u noworodka

- a) powinno być rozpoczęte nie później niż od 14 doby życia
- b) rozpoczyna się od razu od wysokiej dawki lewotyrosyny, aby uzyskać normalizację FT4 już po tygodniu leczenia
- c) rozpoczyna się od małej dawki, stopniowo ją zwiększając
- d) a, b prawdziwe
- e) a, c prawdziwe

33. Do klinicznych objawów niedoboru parathormonu zaliczysz wymienione poniżej, z

wyjątkiem:

- a) tężyczka
- b) zmniejszona pobudliwość nerwowo-mięśniowa
- c) zwapnienia tkanek miękkich, jąder podstawy mózgu
- d) grzybica, nieprawidłowości dotyczące paznokci, zębów i włosów, łysienie plackowate, bielactwo, (dystrofia ektodermalna)
- e) zaćma

34. Szybkość wzrastania u chłopca w wieku 5 lat wyniosła 3,5 cm w ostatnim roku.

Zaproponuj postępowanie:

- a) należy obserwować tempo wzrastania w kolejnym roku
- b) należy spodziewać się, że w najbliższej rodzinie chłopca występuje konstytucjonalnie wolny przebieg wzrostu i rozwoju
- c) należy ocenić czynność tarczycy i selekcję hormonu wzrostu
- d) należy wykluczyć wrodzony przerosł nadnerczy
- e) należy w pierwszej kolejności wykluczyć guz przysadki

35. W zespole Turnera są charakterystyczne następujące cechy:

- a) niski wzrost, znacznie obniżony poziom IGF-1 i hormonu wzrostu, opóźnione dojrzewanie
- b) niski wzrost, podwyższone wartości LH i FSH, prawidłowy rozwój piersi, prawidłowy rozwój owłosienia
- c) niski wzrost, pletwiasta szyja, brak owłosienia łonowego, prawidłowy poziom GH, obniżony IGF1
- d) niski wzrost, brak rozwoju piersi, pletwiasta szyja, anomalie kostne, prawidłowy poziom hormonu wzrostu
- e) niski wzrost, brak rozwoju piersi, niski poziom estradiolu, niski poziom LH i FSH, otyłość

36. Hipoglikemia u dziecka leczonego insuliną może być spowodowana:

- a) za małym posiłkiem
- b) stresem
- c) infekcją rotavirusową przewodu pokarmowego
- d) dużą aktywnością fizyczną
- e) za małą dawką insuliny

Prawidłowe

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

37. Przyczyną znacznego zahamowania tempa wzrostu u 8 letniego dziecka może być:

- a) nadczynność tarczycy
- b) guz OUN
- c) niewydolność nerek
- d) prawdziwe b i c
- e) wszystkie prawdziwe

38. Przedwczesne dojrzewanie płciowe podejrzewać należy gdy:

- a) u dziewczynki 6 letniej pojawiło się owłosienie łonowe
- b) u dziewczynki 10 letniej pojawiło się cykliczne krwawienie z dróg rodnych
- c) chłopiec 14 letni ma owłosienie łonowe, pachowe i gonady po ok. 20 ml
- d) u chłopca 10 letniego pojawiło się owłosienie wokół prącia
- e) prawdziwe a i d

39. U noworodka z nieprawidłowymi narządami płciowymi powinny być monitorowane następujące parametry:

- a) glikemia
- b) poziom sodu i potasu
- c) poziom wapnia
- d) prawdziwe a, b
- e) prawdziwe b, c

40. Zespół hemolityczno-mocznicowy (HUS) charakteryzuje się następującymi cechami z

**wyjątkiem:**

- a) niedokrwistością hemolityczną
- b) małopłytkowością
- c) ostrą niewydolnością nerek
- d) prawie nigdy nie występuje u dzieci
- e) może być wywołany przez pałeczkę okrężnicy wytwarzającą werotoksynę

41. Pacjent 3,5 letni przyjęty do szpitala w celu wyjaśnienia przyczyn poliurii.

W badaniach laboratoryjnych na czczo: Na-137mEq/l; K-4.0mEq/l; Ca-10.0mg/dl; Mocznik -94mg/dl; Kreatynina - 0.9mg/dl, Glukoza-82mg/dl; Badanie moczu- ciężar właściwy 1.015, białko - ślad, cukier nieobecny, leukocyty:3-4 wpw, erytrocyty 1-2 wpw. Jaka jest najbardziej prawdopodobna przyczyna poliurii u tego pacjenta?

- a) psychogenna
- b) przewlekła choroba nerek
- c) cukrzyca utajona
- d) moczówka prosta
- e) guz mózgu

42. Przyczyny kamicy nerkowej u dzieci w wieku szkolnym to:

- a) hiperkalciuria
- b) wady z utrudnieniem odpływu moczu
- c) nadmiar witaminy C
- d) a, b, c
- e) żadne z powyższych

43. U dziecka w wieku 5-lat z ostrą niewydolnością nerek w badaniu przedmiotowym można stwierdzić:

- a) cechy odwodnienia
- b) cechy przewodnienia
- c) zażółcenie skóry
- d) prawdziwe a i b
- e) wszystkie prawdziwe

44. U zdrowych dzieci białkomocz może pojawić się przejściowo:

- a) po długim przebywaniu w pozycji stojącej
- b) po dużym wysiłku fizycznym
- c) w stanach gorączkowych
- d) po napadzie drgawek
- e) przy zakażeniu układu moczowego

PRAWIDŁOWE:

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

45. W leczeniu kamicy szczawianowej u dziecka zalecisz dietę:

- a) z ograniczeniem szczawianów, soli kuchennej i wapnia
- b) z ograniczeniem szczawianów i soli kuchennej, normowapniową
- c) z ograniczeniem szczawianów i soli kuchennej, wysokowapniową
- d) z ograniczeniem szczawianów i wapnia
- e) z ograniczeniem szczawianów

46. W leczeniu niepowikłanych zakażeń układu moczowego u dzieci zastosujesz:

- a) półsyntetyczne penicyliny lub nitrofurantoinę lub chinolony
- b) cefalosporyny lub chinolony lub półsyntetyczne penicyliny
- c) cefalosporyny lub półsyntetyczne penicyliny lub nitrofurantoinę
- d) chinolony lub amino glikozydy lub karbapenemy
- e) makrolidy

47. Ostre kłębuszkowe zapalenie nerek charakteryzują poniższe cechy z wyjątkiem:

- a) zespół nefrytyczny
- b) wzrost stężenia w surowicy składowej dopełniacza C3
- c) wzrost ASO
- d) stosuje się w leczeniu steroidoterapię

PRAWIDŁOWE:

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

48. Najlepszą metodą diagnostyki odpływu pęcherzowo-moczowodowego jest:

- a) usg jamy brzusznej
- b) urografia
- c) cystografia mikcyjna
- d) scyntygrafia dynamiczna
- e) scyntygrafia statyczna

49. Krwimocz występuje w następujących sytuacjach z wyjątkiem:

- a) nefropatii IgA
- b) kamicy układu moczowego
- c) zapaleniu pęcherza
- d) po diecie buraczanej
- e) w nowotworach układu moczowego

50. U 14- letniego chłopca z bólem w klatce piersiowej nasilającym się w czasie głębokiego oddychania i uniesieniem odcinka ST w większości odprowadzeń EKG należy podejrzewać:

- a) zapalenie wsierdzia
- b) kardiomiopatię rozstrzewniową
- c) prolaps zastawki dwudzielnej
- d) chorobę Kawasaki
- e) zapalenie osierdzia

51. Najczęstszą arytmia u dzieci z zespołem preekscytacji jest:

- a) częstoskurcz przedsionkowy
- b) nawrotny częstoskurcz przedsionkowo-komorowy
- c) trzepotanie przedsionków
- d) migotanie przedsionków
- e) częstoskurcz komorowy

52. U 4- letniej dziewczynki w badaniu przedmiotowym stwierdzono miękki szmer skurczowy w polu osłuchiwania zastawki tętnicy płucnej a w badaniu EKG prawogram i częściowy blok prawej odnogi pęczka Hisa. W powyższym przypadku należy podejrzewać:

- a) ubytek przegrody międzykomorowej
- b) ubytek przegrody przedsionkowo-komorowej
- c) zwężenie cieśni aorty
- d) ubytek przegrody międzyprzedsionkowej
- e) zespół niedorozwoju lewego serca

53. Przeszkóne interwencyjne leczenie wad wrodzonych serca u dzieci jest metodą z wyboru w leczeniu:

- a) zwężenia zastawki tętnicy płucnej
- b) zwężenia zastawki dwudzielnej
- c) przetrwałego przewodu tętniczego
- d) prawdziwe a i c
- e) wszystkie prawidłowe

54. Wskaż odpowiedź prawidłową dotyczącą zapalenia mięśnia serca

- a) występuje najczęściej u dzieci w wieku przedszkolnym
- b) etiologia choroby jest najczęściej bakteryjna
- c) w leczeniu stosuje się rutynowo immunoglobuliny
- d) w badaniach laboratoryjnych stwierdza się wzrost troponin
- e) dla rozpoznania konieczne jest wykonanie biopsji mięśnia serca

55. Do wad wrodzonych serca z przewodozależnym krążeniem systemowym zalicza się:

- a) krytyczne zwężenie zastawki aorty
- b) nadprzewodową koarktację aorty
- c) atreżję zastawki trójdziałnej
- d) prawidłowe a i b
- e) wszystkie prawidłowe

56. Test saturacji u noworodka (różnica saturacji między kończyną górną i dolną) jest pomocny w wykrywaniu:

- a) zespołu błon szklistych
- b) zapalenia płuc
- c) nadprzewodowej koarktacji aorty
- d) fenyloketonurii
- e) hipotermii

57. U 5- letniego chłopca z objawami klinicznymi niewydolności serca w przebiegu napadowego częstoskurczu nadkomorowego podano adenozyne nie uzyskując powrotu rytmu zatokowego. W takiej sytuacji należy:

- a) podać dożylnie werapamil
- b) podać doustnie metoprolol
- c) wykonać kardiwersję elektryczną
- d) podłączyć ciągły wlew amiodaronu
- e) wykonać defibrylację



58. U 6-letniego chłopca stwierdzono w badaniu echokardiograficznym ubytek w środkowej części przegrody międzyprzedsionkowej o średnicy ok. 1 cm, powiększenie wymiarów prawej komory serca. Wyliczony stosunek przepływu płucnego do systemowego wynosi 2:1. Postępowaniem z wyboru będzie:

- a) zamknięcie ubytku drogą przeznaczeniową
- b) leczenie operacyjne wady serca
- c) dalsza obserwacja
- d) dalsza obserwacja i leczenie farmakologiczne
- e) dalsza obserwacja i profilaktyka zapalenia wsierdza

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

- a) nadciśnienie tętnicze
- b) brak lub osłabienie tętna na tętnicach udowych
- c) nieprawidłowy rozkład ciśnień
- d) wszystkie powyższe
- e) żadne z powyższych

60. Do Izby Przyjęć zgłosiła się matka z 9 miesięcznym niemowlęciem w dobrym stanie ogólnym, u którego w dniu wczorajszym pojawiły się sińce i wybroczyny w skórze całego ciała. Jest blade. Pod uwagę weźmiesz:

- a) ostrą samoistną małopłytkowość
- b) ostrą białaczkę
- c) aplazję szpiku
- d) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
- e) prawidłowe a, c

61. U 3-latka w dobrym stanie ogólnym stwierdzono samoistne wylewy okularowe, niedokrwistość z niedoboru żelaza, znacznie podwyższony poziom ferrytyny i dehydrogenazy kwasu mlekowego (LDH) we krwi. Objawy te mogą sugerować proces rozrostowy o charakterze:

- a) osteosarcoma
- b) neuroblastoma
- c) nephroblastoma
- d) seminoma
- e) fibroma

62. Najczęstszym nowotworem litym wieku dziecięcego jest:

- a) ostra białaczka szpikowa
- b) ostra białaczka limfoblastyczna
- c) guz mózgu
- d) guz nerki
- e) guz kości

63. U dotychczas zdrowego 2-letniego chłopca zaobserwowano obniżenie aktywności, utratę apetytu, błądź. W morfologii stwierdzono: Hb 6,1 g/dl, Retikulocyty < 5 prom., MCV 69fL, WBC 4,5 tys., PLT 455 tys., Najbardziej prawdopodobna jest:

- a) niedokrwistość z niedoboru żelaza
- b) anemia Fanconiego
- c) anemia Blackfana –Diamonda
- d) sferocytoza
- e) żadne z powyższych

64. U 7-letniego dziecka po infekcji kataralnej wystąpiły: obrzęk stawów skokowych, ból brzucha, wysypka krwotoczna na pośladkach. Należy podejrzewać:

- a) małopłytkowość
- b) boreliozę
- c) gorączkę reumatyczną
- d) chorobę Schönleina Henocha
- e) reumatoidalne zapalenie stawów

65. W chorobie von Willebranda:

- a) występuje niedobór czynnika VIII
- b) krwawienie z błon śluzowych są dominującym objawem
- c) często występują wybroczyny
- d) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
- e) prawidłowe są a i b

66. W hemofilii A:

- a) profilaktycznie stosuje się koncentrat czynnika VIII
- b) przeciwwskazane są iniekcje domięśniowe i podskórne
- c) czas protrombinowy jest wydłużony
- d) nie zaleca się ćwiczeń fizycznych
- e) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

67. W różnicowaniu ostrej białaczki bierzemy pod uwagę następujące jednostki chorobowe z wyjątkiem:

- a) niedokrwistość aplastyczna (aplastic anemia)
- b) nieziarniczy chłoniak złośliwy (non Hodgkin lymphoma)
- c) nerwiak współczulny (neuroblastoma)
- d) małopłytkowość samoistna (thrombocytopenia idiopathica)
- e) rdzeniak płodowy (medulloblastoma)

68. Przyczyną niedokrwistości z niedoboru żelaza u dziecka w I roku życia mogą być następujące sytuacje z wyjątkiem:

- a) dystrofia wewnątrzmaciczna
- b) niedokrwistość sideropeniczna u matki w ciąży
- c) konflikt serologiczny między matką a płodem
- d) transfuzja wymienna u noworodka
- e) zaburzenia wchłaniania jelitowego

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

- a) skaza krwotoczna w skórze i na śluzówkach jamy ustnej i hepatosplenomegalia, wysoki poziom krwinek białych i niski krwinek płytkowych
- b) skaza krwotoczna w skórze i na śluzówkach jamy ustnej i hepatosplenomegalia i limfadenopatia, wysoki lub w normie poziom krwinek białych i niski krwinek płytkowych, niski poziom hemoglobiny
- c) skaza krwotoczna w skórze i na śluzówkach jamy ustnej bez hepatosplenomegalii i limfadenopatii, niski poziom krwinek płytkowych, prawidłowy poziom krwinek białych, erytrocytów oraz hemoglobiny
- d) skaza krwotoczna w skórze i na śluzówkach jamy ustnej bez hepatosplenomegalii i limfadenopatii, niski poziom krwinek białych, krwinek płytkowych, erytrocytów oraz hemoglobiny
- e) bez cech skazy krwotocznej widoczne powiększone węzły chłonne szyjne i prawidłowe wyniki morfologii krwi obwodowej

70. U dziecka z anemią hemolityczną doszło do zakażenia parwowirusem B19 prawdopodobne jest rozwinięcie następującej choroby:

- a) zapalenia wątroby
- b) chłoniaka nieziarniczego
- c) ostrej białaczki limfoblastycznej
- d) anemii aplastycznej
- e) przewlekłej białaczki szpikowej

71. Do kryteriów rozpoznania drgawek gorączkowych prostych nie należy:

- a) napad trwający poniżej 15 minut
- b) napad uogólniony
- c) napad częściowy wtórnie uogólniony
- d) brak nawrotu drgawek w ciągu 24 godzin od pierwszego napadu
- e) napad drgawek z towarzyszącą gorączką u dziecka w wieku od 6 miesięcy do 5 lat

72. Określ orientacyjnie wiek dziecka, które potrafi samodzielnie siedzieć bez podparcia (nie raczkuje, nie chodzi), chwycić przedmioty całą dłonią (bez przeciwstawiania kciuka) i przekłada je z ręki do ręki, gaworzy (nie wypowiada całych słów).

- a) około 3 miesiące
- b) około 5 miesięcy
- c) około 7 miesięcy
- d) około 12 miesięcy
- e) około 18 miesięcy

73. Dysleksja to:

- a) specyficzna trudność dotycząca nauki czytania
- b) specyficzna trudność dotycząca nauki zasad ortograficznych
- c) osiąganie wyników w szkole nieadekwatnych do możliwości intelektualnych ucznia
- d) specyficzna trudność dotycząca nauki matematyki
- e) wszystkie odpowiedzi prawidłowe

74. Do rozpoznania bulimia nervosa niezbędne jest stwierdzenie:

- a) spadku masy ciała poniżej należytą
- b) napadów objadania z poczuciem utraty kontroli
- c) wymiotów
- d) prawidłowa odpowiedź A i B
- e) żadna odpowiedź nie jest prawidłowa

75. Zaznacz zdanie **nieprawdziwe**. Zespół nadpobudliwości psychoruchowej:

- a) znacznie upośledza prawidłowe funkcjonowanie dziecka w domu i w szkole
- b) charakteryzuje się objawami w zakresie zaburzeń koncentracji uwagi, nadruchliwości i impulsywności
- c) znacznie zmniejsza ryzyko uzależnienia się od substancji psychoaktywnych w wieku dorosłym
- d) jest diagnozowany w oparciu o zoperacjonalizowane kryteria
- e) jest wskazaniem do dostosowania wymagań edukacyjnych w stosunku do dziecka

76. Największe zagrożenia emocjonalne okresu wczesnego dzieciństwa to:

- a) brak odpowiednich warunków materialnych
- b) deprywacja emocjonalna i nadmiernie symbiotyczna więź z dzieckiem, wtedy gdy nie jest już ona koniecznością
- c) opóźniony rozwój psychoruchowy
- d) wychowywanie się w rodzinie niepełnej
- e) wychowywanie się w rodzinie wielodzietnej

77. Wskaż zdanie prawdziwe dotyczące celiakii:

- a) złotym standardem rozpoznania choroby jest wykazanie zaniku kosmków jelitowych w wycinku pobranym w czasie gastroskopii
- b) dziecko z rozpoznaną celiakią może jeść Kus-kus, amarantus i grykę
- c) brak przeciwciał przeciwendomysialnych w kontrolnych badaniach pacjenta z rozpoznaną celiakią zezwala na spożywanie produktów zawierających gluten
- d) celiakia często występuje w chorobach takich jak zespół Downa, cukrzyca, niedoczynności tarczycy, lekoopornej padaczce
- e) prawidłowe a i d

78. Jakie postępowanie w bieguncie pędraków jest najwłaściwsze:

- a) zmiana diety na bogatotłuszczową i niskowęglowodanową
- b) diagnostyka w kierunku celiakii (biopsja IgAEmA)
- c) wykluczenie mukowiscydozy
- d) gastroskopia i kolonoskopia
- e) zastosowanie diety skąpotłuszczowej i bezlaktozowej

79. Nietolerancja laktozy charakteryzuje się:

- a) wysokim pH stolca i obecnością substancji redukujących w kale
- b) niskim pH stolca i nieobecnością substancji redukujących w kale i ujemnym testem wodorowym
- c) niskim pH stolca, obecnością substancji redukujących w kale i ujemnym testem wodorowym
- d) niskim pH stolca, obecnością substancji redukujących w kale, dodatnim testem wodorowym,
- e) niskim pH stolca, obecnością substancji redukujących w kale, dodatnim testem wodorowym, wielowodzem w wywiadzie

80. Biegunkę chlorkową charakteryzują:

- a) alkalozą metaboliczną
- b) kwasica metaboliczną z hipokaliemią
- c) hipokaliemią i hiponatremią
- d) a i c
- e) alkalozą metaboliczną, hiperkaliemią i hiponatremią

81. Które z poniższych stwierdzeń jest prawdziwe

- a) u dzieci odwodnionych należy wznowić karmienie po 12 h od rozpoczęcia intensywnego nawadniania
- b) wczesne podjęcie karmienia skraca czas trwania biegunki
- c) w czasie trwania biegunki nie należy przerywać karmienia piersią
- d) a i c prawdziwe
- e) b i c prawdziwe

82. Dla zespołu jelita drażliwego charakterystyczne jest występowanie:

- a) bólów brzucha w czasie wakacji
- b) bólów tylko w dzień
- c) objawów częstsze u chłopców
- d) dolegliwości w drugim roku życia
- e) podwyższonych wskaźników stanu zapalnego

83. W przypadku choroby Crohna ograniczonej do ileum terminalne będziesz się spodziewał niedokrwistości:

- a) z niedoboru żelaza
- b) mikrocytarnej
- c) megaloblastycznej
- d) makrocytarnej
- e) c i d

84. Które cechy nie są charakterystyczne dla alergii na białko mleka krowiego:

- a) wymioty
- b) krew w stolcu
- c) atopowe zapalenie skóry
- d) pierwsze objawy po 2 roku życia
- e) nawracające epizody świszczącego oddechu

85. Zaparcie u dzieci:

- a) jest problemem bardzo rzadko spotykanym
- b) najczęściej ma podłoże organiczne
- c) najczęściej wiąże się z niedoczynnością tarczycy
- d) nie wymaga leczenia
- e) żadna z w/w odpowiedzi nie jest prawidłowa

86. 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 dla wady są chlustające wymioty

87. Który objaw nie jest charakterystyczny dla noworodka z przepukliną przeponową:

- a) sinica
- b) niewydolność oddechowa
- c) brzuch łożkowaty
- d) ściszenie lub brak szmeru oddechowego po stronie przepukliny
- e) wzdęcie brzucha

88. Bezwzględny przeciwwskazaniem do leczenia nieoperacyjnego wgłobienia jelitowego jest:

- a) czas trwania objawów powyżej 18 godzin
- b) duży niepokój dziecka
- c) objaw "tarczy strzelniczej" w badaniu ultrasonograficznym
- d) obecne objawy otrzewnowe
- e) wypełniony powietrzem żołądek w badaniu RTG

89. Na Izbę Przyjęć zgłosiło się 5-cio tygodniowe niemowlę płci męskiej z chłustającymi wymiotami od 2 dni. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- a) reflux żołądkowo-jelitowy
- b) choroba Hirschsprunga
- c) wgłobienie jelitowe
- d) przerostowe zwężenie odźwiernika
- e) trzustka obrączkowata

90. Na Twój dyżur w Izbie Przyjęć zgłasza się matka z 2-letnią dziewczynką, która tego dnia zachłysnęła się orzeszkiem. Początkowo dziewczynka miała nasilony kaszel ale teraz czuje się dobrze, nie ma dolegliwości. Jakie jest Twoje postępowanie?

- a) dziewczynka czuje się dobrze, więc musiała odkrztusić orzeszek. Odsyłasz więc pacjentkę do domu
- b) zlecasz wykonanie zdjęcia przeglądowego klatki piersiowej i jeśli nie wykazuje ono cech aspiracji ciała obcego, odsyłasz pacjentkę do domu
- c) przyjmujesz pacjentkę do oddziału w celu obserwacji
- d) przyjmujesz pacjentkę do oddziału w celu wykonania bronchoskopii
- e) natychmiast wykonujesz manewr Heimlicha

91. Które zdanie dotyczące zespołu żyły głównej górnej (zżgg) u dzieci jest prawdziwe:

- a) przy pełnoobjawowym zżgg należy dążyć do wykonania zabiegu operacyjnego, gdyż jest to najszybsza metoda usunięcia guza śródpiersia i odbarczenie dużych naczyń
- b) nie należy rozpoczynać leczenia zżgg zanim nie dokonamy weryfikacji histopatologicznej uciskającego guza
- c) ponieważ najczęstszą przyczyną zżgg u dzieci jest zakrzepica naczyniowa postępowaniem z wyboru jest zastosowanie leków przeciwkrzepliwych
- d) najczęstszą przyczyną zżgg u dzieci są nowotwory układu chłonnego, a najskuteczniejszym sposobem leczenia jest radio lub chemioterapia
- e) zżgg nie występuje u dzieci gdyż podstawową jego przyczyną są raki płuc, które u dzieci praktycznie się nie zdarzają

92. W trakcie infekcji wirusowej u 13 miesięcznego dziecka wystąpiła duszność wdechowa, szczekający kaszel. Co rozpoznasz?

- a) ostre podgłośniaowe zapalenie krtani
- b) zapalenie płuc
- c) ciało obce w oskrzelu
- d) napad astmy
- e) zapalenie oskrzelików

93. Jaki rodzaj leczenia zaproponujesz u 9-cio miesięcznego niemowlęcia z 5 epizodami obturacyjnego zapalenia oskrzeli, atopowym zapaleniem skóry od 2 miesiąca, którego matka ma astmę?

- a) salbutamol doraźnie
- b) wziewne kortykosteroidy
- c) wziewne kortykosteroidy, salbutamol doraźnie w razie nasilonych objawów systemowo kortykosteroidy
- d) tylko mukolityki
- e) doustnie teofilina

94. Które z poniższych zdań jest prawdziwe?

- a) w zaostrzeniu astmy stosujemy rutynowo antybiotykoterapię
- b) w zaostrzeniu astmy zawsze wykończymy RTG klatki piersiowej
- c) w zaostrzeniu astmy należy podawać salbutamol oraz prednizolon bez względu na stopień ciężkości zaostrzenia
- d) w zaostrzeniu astmy leczenie rozpoczynamy od B2-mimetyku o krótkim działaniu
- e) w zaostrzeniu astmy leczenie rozpoczynamy od B2-mimetyku o krótkim działaniu lub podajemy teofilinę dożylnie

95. Szczepionka BCG zabezpiecza przed:

- a) gruźlicą płuc popierwotną
- b) rozsianymi postaciami gruźlicy w wieku niemowlęcym takim jak zapalenie opon mózgowo-rdzeniowym czy prosówka
- c) zakażeniu szczepem BCG
- d) zakażeniem prątkami atypowymi
- e) gruźlicą opłucnej

96. Zaznacz zdanie **nieprawdziwe** dotyczące wad układu oddechowego:

- a) część wad układu oddechowego może przebiegać bezobjawowo i jest wykrywana przypadkiem przy okazji wykonania badań obrazowych układu oddechowego z innych powodów
- b) objawy przepukliny Morgagniego są zwykle bardzo nasilone i wymagają często wczesnej interwencji chirurgicznej
- c) agenezja płuc charakteryzuje się brakiem oskrzeli, pęcherzyków płucnych oraz naczyń płucnych
- d) podwójny łuk aorty można dawać objawy ucisku na drzewo oskrzelowe
- e) dla aplazji płuca typowe jest resztkowe, ślepo zakończone oskrzele i brak tkanki płucnej

97. Typowe objawy ostrego zapalenia nagłośni to:

- a) chrypka
- b) suchy, szczekający kaszel
- c) narastający stridor i duszność wdechowa
- d) ból przy połykaniu, nadmierne ślinienie się

Zaznacz prawidłowe odpowiedzi:

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

98. Do objawów sugerujących obecność ciała obcego w oskrzelu należą:

- a) napadowy kaszel
- b) duszność typu wdechowego
- c) duszność typu wydechowego
- d) obraz rozdęcia lub niedodmy w zdjęciu przeglądowym klatki piersiowej
- e) asymetria szmeru pęcherzykowego w badaniu przedmiotowym

Zaznacz prawidłowe:

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

99. Do objawów sugerujących płatowe zapalenie płuc **nie należą**:

- a) wzmożone drżenie piersiowe
- b) osłabione drżenie piersiowe
- c) stłumienie odgłosu opukowego
- d) odgłos opukowy prawidłowy
- e) szmer oskrzelowy
- f) świsty i rzężenia grubo bańkowe

Zaznacz prawidłowe odpowiedzi:

A. a, c, e,

B. b, d, f,

C. b, c, e,

D. a, d, f,

E. b, d

100. Charakterystycznym objawem dla mukowiscydozy **nie jest**:

- a) przewlekający się wilgotny kaszel
- b) nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli
- c) wypadanie odbytu
- d) niedobór masy ciała
- e) niedobór witamin z grupy B