1. Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych NIE występuje w przebiegu:

# botulizmu

* 1. boreliozy
  2. kryptokokozy
  3. gruźlicy

;

1. Pacjent z przewlekłym wirusowym zapalenie wątroby typu C, ma wodobrzusze, żółtaczkę i obrzęki kończyn dolnych. W USG uwidoczniono 2 zmiany ogniskowe w wątrobie o wielkości 2cm, w MR jamy brzusznej potwierdzono, że zmiany ogniskowe mają charakter raka wątrobowokomórkowego. :
   1. pacjenta należy skonsultować z transplantologami w celu kwalifikacji do przeszczepiania wątroby

# pacjenta należy zakwalifikować do leczenia DAA, a następnie do przeszczepienia wątroby

* 1. pacjenta należy leczyć int**e**rferonem
  2. pacjent nie kwalifikuje się do przeszczepienia wątroby gdyż zmiany ogniskowe nie spełniają kryteriów mediolańskich

;

1. Terapia antyretrowirusowa u pacjentów zakażonych HIV – :
   1. jedynym wskazaniem do stosowania jest zakażenie HIV w stadium AIDS
   2. nie powinna być stosowana jeżeli liczba limfocytów CD4+ > 200 komórek/uL

# musi być stosowana u wszystkich pacjentów z potwierdzonym zakażeniem HIV niezależnie od liczby limfocytów CD4 i wiremii HIV

* 1. nie powinna być stosowana u dzieci poniżej 5 r.ż.

;

1. Jakie badanie wykonuje się rutynowo, aby potwierdzić lub wykluczyć zakażenie HAV? :
   1. HAV RNA w surowicy

# Anty-HAV IgM

* 1. Antygen HAV w surowicy
  2. HAV RNA w kale

;

1. AIDS w Polsce rozpoznaje się na podstawie: :
   1. liczby limfocytów CD4+/ul

# obecności chorób wskaźnikowych AIDS

C. wiremii HIV i liczby limfocytów CD4+/ul

d. wiremii HIV

;

1. Leczenie WZW C – wybierz prawidłową odpowiedź: :

**a.jest skuteczne w okoa.ło 99% przypadków**

1. jest skuteczne w około 50% przypadków
2. jest skuteczne tylko w fazie ostrej choroby
3. jest przeciwwskazane w marskości wątroby

;

1. Profilaktyka przedekspozycyjna HIV za pomocą dizoproksylu tenofowiru i emtrycytabiny – wybierz prawidłowe stwierdzenie: :

# jej włączenie podczas ostrej choroby retrowirusowej niesie ryzyko rozwoju lekooporności HIV

* 1. jest przeznaczona jedynie dla mężczyzn uprawiających seks z mężczyznami
  2. zmniejsza również ryzyko zakażenia HCV
  3. nie powinno się jej stosować dłużej niż 6 miesięcy ze względu na ryzyko odległych działań niepożądanych.

;

1. Wskaż zdanie BŁĘDNE:
   1. atypowe limfocyty to nieswoisty marker zakażenia wirusem Epsteina-Barr(EBV)
   2. atypowe limfocyty mogą być wykrywane w zakażeniu herpeswirusem typu 6(HHV-6)

# atypowe limfocyty to homogenna morfologicznie populacja komórkowa

* 1. atypowe limfocyty mogą być wykrywane w zakażeniu cytomegalowirusem(CMV)

;

1. U pacjenta 62-letniego w leczeniu empirycznym bakteryjnego zapalenia opon mózgowo- rdzeniowych zastosujesz:
   1. ampicylinę i cefotaksym
   2. ceftriakson i wankomycynę
   3. wankomycynę i metronidazol

# ceftriakson, ampicylinę i wankomycynę

;

1. Po zakończeniu standardowego leczenia przeciwmalarycznego dodatkową 14-dniową terapię prymachiną w celu eradykacji hypnozoitów w wątrobie należy przeprowadzić w przypadku zakażenia:
   1. Plasmodium knowlesi
   2. Plasmodium malariae

# Plasmodium ovale

* 1. Plasmodium falciparum

;

1. Wybierz prawdziwe stwierdzenie dotyczące ciężarnej zakażonej HIV. :
   1. Zawsze powinna rodzić drogą cięcia cesarskiego

# b .Po zakończeniu ciąży nie powinna karmić piersią

1. W każdym przypadku powinna otrzymać leki antyretrowirusowe drogą dożylną podczas porodu
2. Nie powinna otrzymywać leków żadnych antyretrowirusowych w ciąży z uwagi na ich działanie teratogenne

;

1. Najczęstszym czynnikiem etiologicznym malarii przywlekanej do Polski jest: :
   1. Plasmodium knowlesi i Plasmodium ovale
   2. Plasmodium falciparum i Plasmodium ovale
   3. Plasmodium malariae i Plasmodium vivax

# Plasmodium falciparum i Plasmodium vivax

;

1. Do oceny wydolności narządów w przebiegu sepsy używa się: :

# skali SOFA

* 1. skali qSOFA (quick SOFA)
  2. skali MELD
  3. skali Childa-Pugha

;

1. Chorobą człowieka, której wektorem NIE są kleszcze, to: :
   1. tularemia

# alweokokoza

* 1. babeszjoza
  2. ospa riketsjowa

;

1. Zarażenie Toxoplasma gondii NIE następuje poprzez: :
   1. spożycie oocyst, znajdujących się w środowisku zewnętrznym

# kontakty seksualne

* 1. tachyzoity (formy wewnątrzkomórkowe), które mogą byc przeniesione z krwią lub zarażonymi tkankami (zarażenia wewnątrzmaciczne)
  2. spożycie cysty, czyli formy tkankowej pasożyta, znajdującej się w mięsie

;

1. Zaznacz prawdziwe odnośnie profilaktyki poekspozycyjnej po kontakcie z osobą z meningokokowym zapaleniem opon mózgowo-rdzeniowym: :
   1. u dorosłych stosuje się jednorazową dawkę ciprofloksacyny lub azytromycyny, lub ryfamipycynę przez 2 dni lub ceftriakson domięśniowo

# wszystkie odpowiedzi prawdziwe

* 1. powinna być podana jak najszybciej, najlepiej w ciągu 24 godzin (do 7 dni). Niezalecana po 14 dniach
  2. Zalecana jest u osób, które miały bliski kontakt z osobą chorą (domownicy, kontakty intymne, osoby mające kontakt z wydzielinami z dróg oddechowych chorego)

;

1. Test w kierunku zakażenia HIV w ciąży należy zaproponować: :
   1. w pierwszym trymestrze wszystkim kobietom, a w trzecim trymestrze jedynie tym o zwiększonym ryzyku zakażenia

# w pierwszym i trzecim trymestrze, wszystkim kobietom

* 1. w pierwszym trymestrze i jedynie kobietom o zwiększonym ryzyku zakażenia
  2. tylko w pierwszym trymestrze, wszystkim kobietom

;

1. W leczeniu pozaszpitalnego zapalenia płuc antybiotykiem I rzutu jest: :
   1. penicylina fenoksymetylowa
   2. spiramycyna
   3. lewofloksacyna

# amoksycylina

;

1. Wskaż prawdziwe stwierdzenie: :
   1. wykładnikiem skuteczności leczenia toksokarozy jest zniknięcie przeciwciał przeciwko Toxocara
   2. wykrycie obecności przeciwciał przeciwko Toxocara jest zawsze wskazaniem do leczenia

# w leczeniu toksokarozy lekiem z wyboru jest albendazol

* 1. wszystkie odpowiedzi prawidłowe

;

1. Który z wymienionych gatunków wirusowych nie jest zaliczany do wirusów onkogennych? :

# Cytomegalowirus (CMV)

* 1. Wirus Epsteina-Barr (EBV)
  2. Wirus ludzkiej białaczki z komórek T (HTLV-1)
  3. Wirus mięsaka Kaposiego (KSHV)

;

1. Na włośnicę można zachorować po spożyciu: :
   1. tatara wołowego
   2. sushi

# mięsa zwierząt mięsożernych, wszystkożernych, padlinożernych

* 1. jajek

;

1. W ciąży przeciwwskazane jest szczepienie przeciw: :

# różyczce

* 1. wściekliźnie
  2. wzw B
  3. grypie

;

1. Wskaż charakterystyczne dla malarii odchylenia w badaniach laboratoryjnych: :
   1. leukopenia

# wszystkie prawdziwe

* 1. hipoglikemia
  2. małopłytkowość

;

1. Wskaż prawidłowe stwierdzenie: :
   1. marskość wątroby wyklucza możliwość leczenia przeciwwirusowego przewlekłego zakażenia HBV
   2. wszyscy pacjenci zakażeni HBV powinni być leczeni przeciwwirusowo

# podstawą leczenia przeciwwirusowego przewlekłego zakażenia HBV jest kombinacja interferonu i analogów nukleotydowych/-zydowych

d. u osób, które wyeliminowały zakażenie HBV jest możliwa reaktywacja tego zakażenia

podczas stosowania niektórych leków biologicznych

**;**

1. Pacjent 67-letni z różą kończyny dolnej lewej, gorączkujący do 39,5 st. C, z tachykardią 103/min, ciśnieniem tętniczym 115/78, częstością oddechów 18/min, leukocytozą 13 tys./ul, 15 punktów w skali GCS. Ten pacjent ma w skali qSOFA (quick SOFA): :
   1. 3 punkty
   2. 2 punkty

# 0 punktów

* 1. 1 punkt

;

1. Objawem oponowym NIE jest: :
   1. sztywność karku
   2. objaw Brudzińskiego górny
   3. objaw Flatau’a

# objaw Lasegue’a

;

1. Aby potwierdzić udopornienie przeciw zakażeniu HBV po zakończeniu szczepienia w schemacie 0-1-6- mcy należy: :
   1. wykluczyć obecność HBsAg
   2. przedstawić zaświadczenie o szczepieniu przeciw WZW typu B

# potwierdzić obecność przeciwciał anty-HBs w mianie powyżej 10 IU/ml

* 1. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa

;

1. Malaria może być przyczyną gorączki: :

# nawet wiele lat po powrocie z regionu endemicznego

* 1. do 6 miesięcy po powrocie z regionu endemicznego
  2. do 12 miesięcy po powrocie z regionu endemicznego
  3. do 3 miesięcy po powrocie z regionu endemicznego

;

1. Rzekomobłoniaste zapalenie jelita grubego jest NAJMNIEJ prawdopodobne po: :
   1. cefalosporynie III generacji
   2. fluorochinolonach
   3. amoksycylinie

# albendazolu

;

1. Pacjent z podejrzeniem mononukleozy zakaźnej został poddany swoistej diagnostyce serologicznej w kierunku zakażenia wirusem Epsteina-Barr (EBV). Otrzymane wyniki: VCA- lgM (+),VCA-lgG (+), EA-IgG (+), EABN-lgG (-) sugerują: :
   1. przebyte zakażenie EBV
   2. reaktywację zakażenia EBV

# aktywne zakażenie EBV

* 1. brak zakażenia EBV

;

1. Wskaż FAŁSZYWE stwierdzenie: :
   1. lekiem z wyboru w leczeniu płonicy są preparaty penicyliny bez kwasu klawulanowego
   2. płonicę należy różnicować m. in. z chorobą Kawasakiego

# źródłem zakażenia w przypadku płonicy mogą być zwierzęta domowe

* 1. płonica zawsze powinna być leczona antybiotykiem

;

1. Postepowanie profilaktyczne w grypie NIE obejmuje: :

**a. podania surowicy odpornościowej**

1. szczepienia p/grypie
2. podania oseltamiviru
3. izolacji pacjentów

;

1. Wskaż prawdziwe stwierdzenie: :
   1. borelioza jest chorobą niemożliwą do wyleczenia, z uwagi na obecność form przetrwalnikowych krętków w komórkach
   2. wykładnikiem skuteczności leczenia boreliozy jest 2-krotne zmniejszenie miana przeciwciał po zakończeniu terapii antybiotykiem

# czas leczenia neuroboreliozy antybiotykiem wynosi 3-4 tygodnie

* 1. leczenie antybiotykiem zapalenia stawów w przebiegu boreliozy z Lyme powinno trwać co najmniej 3 miesiące

;

1. Okienko serologiczne to okres czasu, gdy: :
   1. metody serologiczne wykazują najwyższą czułość
   2. mogą występować wyniki fałszywie dodatnie

# można wykryć obecność patogenu za pomocą metod molekularnych

* 1. markery zakażenia osiągają najwyższe stężenie

;

1. Objawy „4D” (diplopia, dyzartria, dysfonia i dysfagia), suchość w jamie ustnej i opadnięcie powiek występują w przebiegu: :

# zatrucia jadem kiełbasianym

* 1. meningokowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych
  2. wścieklizny
  3. tężca

;

1. W przypadku zapalenia jelit o etiologii Clostridioides difficile - :

# leczenie wankomycyną należy stosować doustnie

* 1. w ciężkich przypadkach leczeniem z wyboru jest wankomycyna dożylna
  2. zawsze trzeba stosować leczenie profilaktyczne zapobiegające nawrotom d. właściwie przeprowadzone leczenie jest zawsze w pełni skuteczne

;

1. Co NIE jest przyczyną żółtaczki? :
   1. Zakażenie CMV

# Wzmożona erytropoeza po krwotoku

* 1. Malaria
  2. Ucisk kamienia w pęcherzyku żółciowym na przewód żółciowy wspólny

;

1. O replikacji HBV NIE przesądza: :
   1. HBV-DNA (+) testem jakościowym

# HBsAg (+)

* 1. HBeAg (+)
  2. HBV-DNA (+) testem ilościowym

;

1. Pandemia to: :
   1. epidemia obejmująca wszystkie kontynenty

# żadna odpowiedź nie jest prawidłowa

* 1. epidemia obejmująca tylko wybrane grupy wiekowe
  2. epidemia związana z zakażeniem wieloma czynnikami zakaźnymi w danym kraju

;

1. Do chorób wskaźnikowych definiujących AIDS należy (wybierz prawidłowy zestaw): :
   1. pneumocystoza, toksoplazmoza OUN, grzybica jamy ustnej
   2. mięsak Kaposiego, zespół wyniszczenia, rakowiak
   3. pneumocystoza, toksoplazmoza OUN, ziarniniak Wegenera

# mięsak Kaposiego, postępująca wieloogniskowa encefalopatia, kryptokokoza

# ;

1. U 50-letniej kobiety dotychczas zdrowej przypadkowo w badaniu USG uwidoczniono zmianę ogniskową – grubościenną torbiel wypełnioną płynem. W celu potwierdzenia rozpoznania należy wykonać: :

# badanie ELISA i Western-blot w kierunku bąblowicy

* 1. należy od razu zakwalifikować pacjentkę do leczenia chirurgicznego w celu usunięcia zmiany ogniskowej
  2. posiewy krwi oraz posiew płynu ze zmiany ogniskowej
  3. biopsję zmiany ogniskowej w celu badania histopatologicznego

;

1. Wyniki badań płynu mózgowo-rdzeniowego: stężenie białka 1,4 g/l (norma 0,15-0,45), stężenie glukozy 22mg/dl, cytoza 2300 kom./ul (97% neutrofili, 2% monocytów, 1% limfocytów). Glikemia we krwi 120mg/dl. Wyniki płynu mózgowo-rdzeniowego: :
   1. są prawidłowe
   2. sugerują neurologiczną chorobę niezakaźną
   3. sugerują aseptyczne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych

# sugerują bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych

;

1. Wskaż czynniki predysponujące do zakażenia Clostridioides difficile: :
   1. częste hospitalizacje
   2. stosowanie leków zmniejszających wydzielanie soku żołądkowego

# wszystkie są prawdziwe

* 1. antybiotykoterapia

;

1. Wiele pasożytów człowieka w swoim cyklu rozwojowym wędruje przez płuca. Część z nich przebija się do światła pęcherzyków płucnych, skąd przez gardło wędruje dalej do przewodu pokarmowego. Do pasożytów tych NIE należy: :
   1. glista ludzka b. węgorek

**c. włosień kręty**

d. tęgoryjec

;

1. Do charakterystycznych objawów płonicy NIE należy: :

**a. obecność plamek Koplika**

1. wolny od zmian trójkąt Fiłatowa
2. objaw Pastii
3. malinowy język

;

1. W przypadku przebytego, zakończonego wyzdrowieniem WZW B stwierdzamy następujący profil serologiczny: :
   1. anty-HBc (-), anty-HBs (+)

# anty-HBs (+), anty-HBc (+)

* 1. HBsAg (-), anty-HBs (-), anty-HBc(-)
  2. d. HBsAg (+), anty-HBe (+), anty-HBc(-)

;

1. Tzw. zimna biegunka, ryżowy stolec są charakterystyczne dla
   1. Duru brzusznego

# Cholery

* 1. Salmonellozy
  2. Paraduru

;

1. Ostra choroba retrowirusowa - wybierz prawidłowe:
   1. zwiększa prawdopodobieństwo wyeliminowania zakażenia HIV z organizmu
   2. wygląd wysypki jest patognomoniczny

# częstym objawem jest gorączka

* 1. występuje u wszystkich zakażonych HIV

;

1. Wirus zapalenia wątroby typu E - wskaż prawidłowe:

a. wszystkie stwierdzenia są prawidłowe

# występuje w Europie głównie jako choroba odzwierzęca

1. jest najczęstsza przyczyną ostrych wirusowych zapaleń wątroby na świecie, w tym w Europie
2. może powodować przewlekłe zakażenia

;

1. Wskaż prawidłowe stwierdzenie o sztywności karku: :

# może świadczyć o krwawieniu podpajęczynówkowym

* 1. występuje w 98-99% przypadków zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych
  2. świadczy o wzmożonym ciśnieniu śródczaszkowym
  3. wraz z bradykardią i nadciśnieniem tętniczym stanowi tzw. “triadę Cushinga”

;

1. Obecność przeciwciał anty-HBc całkowite (“total”) świadczy o: :
   1. przebyciu zakażenia HBV
   2. odporności poszczepiennej
   3. **przebyciu lub obecnym zakażeniu HBV**
   4. obecnym zakażeniu HBV

;

1. Aminą presyjną z wyboru w sepsie w większości sytuacji klinicznych jest: :
   1. adrenalina
   2. dobutamina
   3. dopamina

# noradrenalina

;

1. Atowakwone/proguanil w profilaktyce przeciwmalarycznej stosuje się: :

# 1 tabletka a 350mg 1 raz dziennie: 1-2 dni przed Ujazdem, w trakcie pobytu w strefie malarycznej i 7 dni po powrocie do Polski

* 1. doraźnie 1 tabletka a 350mg przy Ustąpieniu gorączki, dreszczy, zlewnych potów do czasu ustąpienia dolegliwości
  2. 1 tabletka a 350mg 1 raz dziennie rano na czczo w trakcie pobytu w strefie malarycznej
  3. 1 tabletka a 350mg 2 razy dziennie: 1-2 dni przed wyjazdem, w trakcie pobytu w strefie malarycznej i 7 dni po powrocie do Polski

;

1. Proszę wskazać NIEPRAWIDŁOWE stwierdzenie dotyczące HCV: :
   1. większość ostrych WZW C przebiega bezobjawowo
   2. większość ostrych WZW C prowadzi do przewlekłego zakażenia/zapalenia wątroby

# podstawą leczenia przeciwwirusowego w Polsce jest interferon + rybawiryna

* 1. krioglobulinemia i kłębuszkowe zapalenie nerek mogą mieć związek z zakażeniem HCV

;

1. U pacjenta z sepsą należy utrzymywać: :
   1. rozkurczowe ciśnienie tętnicze co najmniej 65 mmHg
   2. skurczowe ciśnienie tętnicze co najmniej 65 mmHg
   3. ośrodkowe ciśnienie żylne poniżej 6,5 mmHg

# średnie ciśnienie tętnicze co najmniej 65 mmHg

;

1. Pacjent z przewlekłym wirusowym zapalenie wątroby typu C, ma wodobrzusze, żółtaczkę i obrzęki kończyn dolnych. W USG uwidoczniono 2 zmiany ogniskowe w wątrobie o wielkości 2cm, w MR jamy brzusznej potwierdzono, że zmiany ogniskowe mają charakter raka wątrobowokomórkowego. :

# pacjenta należy zakwalifikować do leczenia DAA, a następnie do przeszczepienia wątroby

* 1. pacjent nie kwalifikuje się do przeszczepienia wątroby gdyż zmiany ogniskowe nie spełniają kryteriów mediolańskich
  2. pacjenta należy skonsultować z transplantologami w celu kwalifikacji do przeszczepiania wątroby
  3. pacjenta należy leczyć interferonem

;

1. 38-letni MSM skierował się do Izby Przyjęć szpitala zakaźnego. Badanie fizykalne nie wykazało żadnych odchyleń od normy. W wywiadzie receptywny seks analny 30 godzin wcześniej z okazjonalnym partnerem płci męskiej zakażonym HIV. Prezerwatywa pękła podczas stosunku płciowego. Na podstawie badań wykonanych z materiału pobranego w dniu wizyty w Izbie Przyjęć uzyskano wyniki: anty-HIV IV generacji ujemny, Anty-HCV ujemny, HBsAg ujemny, Anty-HBc ujemny, Anty-HBs dodatni. Jakie jest rekomendowane postępowanie dla tego pacjenta w kontekście profilaktyki zakażenia HIV? :
   1. Wykonać badanie wiremii HIV i rozpocząć profilaktykę preekspozycyjną (PrEP), jeśli wynik będzie ujemny
   2. Poczekać 4 tygodnie, powtórzyć test ELISA anty-HIV i rozpocząć PrEP, jeśli wynik będzie ujemny

# Natychmiast rozpocząć profilaktykę poekspozycyjną (PEP)

* 1. Natychmiast rozpocząć PrEP

;

1. Kobieta 34-letnia, zdrowa, w 10 tygodniu trzeciej ciąży. Wykryto u niej dodatnie przeciwciała przeciwko toksoplazmozie w klasie IgM i IgG. W poprzednich ciążach przed 2 i 4 laty dodatnie były jedynie przeciwciała w klasie IgG, IgM były ujemne. Należy: :
   1. bezzwłocznie włączyć leczenie pirymetaminą z sulfadoksyną
   2. bezzwłocznie włączyć leczenie spiramycyną

# leczenie włączyć jedynie w przypadku stwierdzenia niskiej awidności przeciwciał w IgG

* 1. nie ma potrzeby leczenia

;

1. Wirus Epsteina-Barr – wskaż prawidłowe stwierdzenie: :
   1. powoduje pełnoobjawową mononukleozę najczęściej u noworodków i niemowląt
   2. może powodować przewlekłe zapalenie wątroby

# pozostaje w formie latentnej w limfocytach B i w mniejszym stopniu w komórkach nabłonkowych

* 1. ostre zakażenie EBV stanowi bezwzględne przeciwwskazanie do stosowania glikokortykoidów

;

1. Badaniem z wyboru w celu wykluczenia/stwierdzenia zapalenia opon mózgowo- rdzeniowych jest: :

# badanie ogólne płynu mózgowo-rdzeniowego (cytoza, stężenie białka, glukozy, itp.)

* 1. posiew płynu mózgowo-rdzeniowego
  2. testy lateksowe z płynu mózgowo-rdzeniowego
  3. cytometria przepływowa płynu mózgowo-rdzeniowego

;

1. Zarodziec malarii występuje powszechnie, równie powszechnie występuje jego oporność na leki przeciwmalaryczne. W ciężkiej postaci malarii lekiem z wyboru jest:

a. meflochina

# artezunat

1. proguanil z atowakonem
2. chinina z klindamycyna.

;

1. Odporność poszczepienna po zastosowaniu szczepienia przeciw żółtej gorączce rozwija się średnio po:

# 10 dniach

1. 24 h
2. 30 dniach
3. 60 dniach

;

1. W przypadku wystąpienia objawów takich jak silny ból głowy nudności wymioty światłowstręt sztywność karku wybroczyny na skórze najważniejsze jest:
   1. podanie leków zwiotczających mięśnie
   2. podanie immunoglobuliny i szczepionki przeciw wściekliźnie
   3. **podanie antybiotyku (benzylopenicylina lub ampicylina lub ceftriakson)**
   4. podanie antytoksyny przeciwbotulinowej

;

1. Zaznacz NIEPRAWDZIWE zdanie dotyczące salmonellozy:
   1. antybiotykoterapia nie jest zalecana w leczeniu niepowikłanego zapalenia żołądkowo- jelitowego
   2. antybiotykoterapia może zwiększyć ryzyko nosicielstwa

# kluczowe znaczenie w diagnostyce mają badania serologiczne

* 1. w diagnostyce różnicowej należy wziąć po uwagę zapalenie wyrostka robaczkowego

;

1. Według najnowszych wytycznych zakażenia C.difficile leczy się za pomocą: **a. Wankomycyny lub fidaksomycyny**
2. Metronidazolu lub cyprofloksacyny
3. Wankomycyny i klarytromycyny
4. Fidaksomycyny i cyprofloksacyny

;

1. Do zakażenia wirusem Zika może dojść: :

# wszystkie odpowiedzi prawidłowe

* 1. drogą kontaktów seksualnych
  2. drogą wertykalną
  3. przez ukłucie komara Aedes aegypti i/lub Aedes albopictus

;

1. U pacjenta z podejrzeniem posocznicy meningokokowej: :
   1. **należy podać antybiotyk w ciągu 30 minut niezależnie od planowanej diagnostyki** b. można podać antybiotyk dopiero po potwierdzeniu rozpoznania
2. można podać antybiotyk dopiero po ustabilizowaniu pacjenta hemodynamicznie
3. można podać antybiotyk dopiero po pobraniu płynu mózgowo-rdzeniowego na posiew bakteryjny

;

1. Wybierz prawdziwe stwierdzenie dotyczące diagnostyki malarii: :
   1. do badania klasycznego (gruba kropla, cienki rozmaz) używamy krwi żylnej b. złotym standardem w diagnostyce malarii jest badanie PCR
   2. terefere
2. metody serologiczne są pomocne w identyfikacji wczesnej fazy zarażenia Plasmodium falciparum

# szybkie testy diagnostyczne wykrywają dehydrogenazę mleczanową Plasmodium falciparum i Plasmodium vivax

;

1. Badanie krwi w kierunku wykrycia materiału genetycznego HCV powinno być wykonane u osób, u których nie stwierdzono obecności przeciwciał anty-HCV, ale: :

# wszystkie odpowiedzi prawidłowe

* 1. znajdują się w stanie immunosupresji
  2. w wywiadzie stwierdza się czynniki ryzyka
  3. mają chorobę wątroby nieznanego pochodzenia

;

1. Charakterystycznym objawem w zatruciu jadem kiełbasianym jest: :
   1. zaburzeniami czucia w obrębie twarzy

# zaburzenia widzenia (podwójne widzenie, światłowstręt, opadanie powiek) na początku choroby

* 1. przewlekająca się biegunka
  2. ślinotok

;

1. Choroba wskaźnikowa AIDS może być wywołana zakażeniem: :
   1. Chlamydia sp.

# Mycobacterium sp.

* 1. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
  2. Mycoplasma sp.

;

1. Który wskaźnik laboratoryjny sugeruje niewydolność wątroby w przebiegu ostrego WZW? :
   1. wzrost ALT > 5x górna granica normy??

# INR > górnej granicy normy??

* 1. podwyższony poziom bilirubiny (żółtaczka)
  2. podwyższona aktywność ALP i GG