

# Baza pytań do Lekarskiego Egzaminu Końcowego

## Położnictwo i ginekologia

### Pytanie nr 1

Do objawów raka jajnika **nie należy**:

- A. ból w miednicy lub jamie brzusznej.
- B. oliguria.
- C. powiększenie obwodu brzucha.
- D. wzdęcia, uczucie pełności.
- E. parcia naglące.

### Pytanie nr 2

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące łożyska:

- A. razem z pępowiną i błonami płodowymi tworzy popłód.
- B. masa łożyska w przybliżeniu stanowi 500g.
- C. o wykształconym łożysku można mówić dopiero w połowie II trymestru.
- D. zraz łożyska to jednostka morfologiczno-czynnościowa łożyska.
- E. żyła pępkowa prawa zanika we wczesnym okresie życia płodowego.

### Pytanie nr 3

Do czynników anatomicznych, które mogą być przyczyną poronień, należy zaliczyć:

- A. endometriozę miednicy mniejszej.
- B. wrodzone wady macicy.
- C. niewydolność szyjki macicy.
- D. mięśniaki macicy.

**E. wszystkie powyższe.**

#### Pytanie nr 4

Który stopień endometriozy według klasyfikacji Amerykańskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu (*American Society for Reproductive Medicine* - ASRM) należy rozpoznać u pacjentki z torbielą endometrialną jajnika lewego o śr. 4 cm, częściową obliteracją zatoki Douglasa oraz powierzchownymi zmianami na otrzewnej o śr. < 1 cm?

**A. I.**

**B. II.**

**C. III.**

**D. IV.**

**E. V.**

#### Pytanie nr 5

Najczęstszym powikłaniem w ciąży bliźniaczej jednoowodniowej jest:

**A. poród przedwczesny.**

**B. zapętlenie pępowiny.**

**C. wewnątrzmaciczne zahamowanie wzrostu.**

**D. wielowodzie.**

**E. wypadnięcie pępowiny.**

#### Pytanie nr 6

Do czynników obniżających płodność mężczyzn, poprzez hamowanie syntezy testosteronu w jądrach, należy:

**A. etanol.**

**B. ketokonazol.**

**C. spironolakton.**

**D. sulfasalazyna.**

**E. wszystkie wymienione.**

### Pytanie nr 7

Zakres prawidłowych wartości Indeksu Płynu Owodniowego (AFI - Amniotic Fluid Index) od 5 do 25 cm może być stosowany w odniesieniu do pacjentek:

- A. przez cały czas trwania ciąży pojedynczej.
- B. niezależnie od liczby płodów.
- C. tylko po 20. tygodniu ciąży w ciąży pojedynczej.
- D. tylko po 24. tygodniu ciąży w ciąży pojedynczej.
- E. tylko po 32. tygodniu ciąży w ciąży pojedynczej.

### Pytanie nr 8

Wskazaniem do zakończenia ciąży cięciem cesarskim **nie jest**:

- A. zespół Marfana z poszerzeniem aorty i nieoperowaną koarktacją aorty.
- B. lęk ciężarnej przed porodem.
- C. istotna różnica masy ciała u płodów ( $> 20\%$ ) w ciąży bliźniaczej.
- D. masa ciała płodu  $> 3500\text{g}$  w położeniu podłużnym miednicowym płodu.
- E. niewydolność serca lub istotne zaburzenia rytmu serca u ciężarnej.

### Pytanie nr 9

Na obraz położenia poprzecznego zaniedbanego składają się:

- 1) zaklinowanie przodującego barku w płaszczyźnie wchodu;
- 2) przedwczesne odpłynięcie płynu owodniowego;
- 3) całkowite rozwarcie ujść macicy;
- 4) nadmierne rozciągnięcie dolnego odcinka macicy;
- 5) obkurczenie macicy na silnie zgiętym płodzie.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3.
- B. 1,3,5.
- C. 2,4.
- D. 3,4,5.

**E.** wszystkie wymienione.

#### Pytanie nr 10

Częstość występowania której z wymienionych chorób **nie wzrasta** w przypadku pacjentek z zespołem Turnera?

**A.** zeza.

**B.** alergii na pyłki traw.

**C.** chronicznego zapalenia ucha środkowego.

**D.** nadciśnienia tętniczego.

**E.** autoimmunologicznej choroby tarczycy.

#### Pytanie nr 11

Do czynników ryzyka wystąpienia położenia poprzecznego płodu zalicza się:

1) małowodzie;

2) wielowodzie;

3) łożysko przodujące;

4) ciążę wielopłodową;

5) ciążę pojedynczą.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2,3,4.

**B.** 1,3.

**C.** 1,2,4,5.

**D.** 1,3,5.

**E.** 2,3,4.

#### Pytanie nr 12

35-letnia pacjentka zgłosiła się do poradni ginekologicznej z powodu śródcyklicznych krwawień z dróg rodnych od około roku. Krwawienie ciemnobrązową krwią rozpoczynało się około 11.-12. dnia cyklu i trwało 2-3 dni. Cykle co 30 dni. Dwa lata wcześniej pacjentka przebyła cięcie cesarskie. Najbardziej prawdopodobną przyczyną krwawień jest:

**A.** nierozpoznane zaburzenie układu krzepnięcia.

- B.** niewydolność ciała żółtego.
- C.** zapalenie przydatków.
- D.** okołowulacyjny wzrost stężenia LH.
- E.** defekt blizny myometrium po cięciu cesarskim.

#### Pytanie nr 13

U pacjentki stwierdzono brak owulacji, trądzik oraz hirsutyzm, co może sugerować obecność zespołu policystycznych jajników. Dodatkowo jednak występują rozstępy skórne, bawoli kark i nadciśnienie tętnicze krwi, co pozwala rozpoznać zespół Cushinga. W celu zróżnicowania wymienionych schorzeń należy wykonać:

- A.** oznaczenie stężenia estradiolu.
- B.** test hamowania deksametazonem.
- C.** test z metoklopramidem.
- D.** oznaczenie stężenia lutropiny.
- E.** oznaczenie stężenia folitropiny.

#### Pytanie nr 14

Któremu stopniowi wg klasyfikacji Quigley odpowiada zespół kompletnej niewrażliwości na androgeny (*complete androgen insensitivity syndrome*, CAIS)?

- A.** od 1 do 3.
- B.** 4.
- C.** 7.
- D.** 6.
- E.** 5.

#### Pytanie nr 15

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące indukcji porodu:

- 1) w przypadku cholestazy ciężarnych i stężenia kwasów tłuszczowych wynoszącego 45 nmol/l należy rozważyć ukończenie ciąży po 34. tygodniu

cięży;

2) w przypadku cukrzycy ciążowej indukcję porodu należy rozważyć po 39. tygodniu ciąży;

3) pęknięty pęcherz płodowy stanowi bezwzględne przeciwwskazanie do preindukcji porodu z zastosowaniem prostaglandyn;

4) w przypadku cukrzycy przedciążowej indukcję porodu należy rozważyć po 39. tygodniu ciąży;

5) w ciąży powikłanej cukrzycą indukcja porodu jest zalecana, gdy różnica między przekątną brzucha płodu a wymiarem dwuciemiowym główki płodu wynosi ponad 4 cm.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2,5.

**B.** 1,2,3.

**C.** 1,2,3,5.

**D.** tylko 2.

**E.** 3,4.

#### Pytanie nr 16

Wskazaniem do elektywnego cięcia cesarskiego w ciąży bliźniaczej **nie jest**:

**A.** każda sytuacja nieprawidłowego położenia jednego z płodów.

**B.** obumarcie II płodu.

**C.** zespół TTTS (*twin-to-twin syndrome*).

**D.** istotna różnica masy ciała płodów > 20%.

**E.** położenie niegłówkowe I płodu.

#### Pytanie nr 17

Który z wymienionych dostępów operacyjnych charakteryzuje niewidoczna blizna, korzystniejsze gojenie u kobiet otyłych, bardzo ograniczone pole widzenia?

**A.** dostęp brzuszny - nacięcie w linii środkowej.

**B.** dostęp brzuszny - nacięcie w linii przyśrodkowej.

**C.** dostęp brzuszny - nacięcie sposobem Pfannenstiela.

**D.** dostęp pochwowym.

**E.** dostęp laparoskopowy.

#### Pytanie nr 18

Niewydolność cieśniowo-szyjkowa w wywiadzie jest wskazaniem do:

**A.** założenia profilaktycznego szwu okrężnego na szyjkę macicy.

**B.** założenia szwu okrężnego na szyjkę macicy przy wystąpieniu czynności skurczowej macicy do 28. tygodnia ciąży.

**C.** założenia ratunkowego szwu okrężnego na szyjkę macicy przy objawach infekcji pochwy wraz z wdrożeniem antybiotykoterapii.

**D.** częstego monitorowania długości szyjki macicy w badaniu USG.

**E.** zalecenia diety bogatej w wapń w celu poprawy konsystencji szyjki macicy.

#### Pytanie nr 19

Wskazaniem bezwzględnym do pierwotnego cięcia cesarskiego w położeniu miednicowym **nie jest**:

**A.** masa płodu powyżej 3500 g.

**B.** pierworództwo.

**C.** wypadnięcie pępowiny.

**D.** łożysko przodujące.

**E.** ablacja łożyska.

#### Pytanie nr 20

W diagnostyce hiperandrogenizmu u 25-letniej kobiety wykorzystuje się oznaczanie:

**A.** stosunku LH do FSH.

**B.** testosteronu wolnego lub indeksu wolnych androgenów.

**C.** dihydrotestosteronu.

**D. SHBG.**

**E. SHBG i dihydrotestosteronu.**

**Pytanie nr 21**

Nieleczona niedokrwistość z niedoboru żelaza u kobiet ciężarnych może być przyczyną:

- 1) zahamowania wewnątrzmacicznego wzrostu płodu;
- 2) porodu przedwczesnego;
- 3) wydłużenia czasu trwania ciąży;
- 4) wad rozwojowych;
- 5) przedłużającego się porodu.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A. 1,2,4,5.**

**B. 1,3,4,5.**

**C. 1,2,3,4.**

**D. 1,2,3,5.**

**E. 3,4,5.**

**Pytanie nr 22**

Do czynników wysokiego ryzyka rozwoju cukrzycy ciążowej należą:

- 1) otyłość ciężarnej (BMI > 30);
- 2) cukrzyca w rodzinie w pierwszym stopniu pokrewieństwa;
- 3) masa urodzeniowa noworodków w poprzednich ciążach > 4000 g;
- 4) wiek ciężarnej < 25 lat;
- 5) nieobciążony wywiad położniczy.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A. 1,2,3.**

**B. 1,2,5.**

**C. 2,3,4.**

**D. 1,3,4.**

**E. wszystkie wymienione.**

**Pytanie nr 23**



Do charakterystycznych objawów raka szyjki macicy **nie należą**:

- A. parcia naglące.
- B. krwiste upławy o nieprzyjemnym zapachu.
- C. krwawienia międzymiesiączkowe.
- D. bóle podbrzusza.
- E. krwawienia kontaktowe.

Pytanie nr **24**

Do nieprawidłowości w ułożeniu główki w czasie porodu **nie należy**:

- A. niskie poprzeczne stanie główki.
- B. wysokie proste stanie główki.
- C. ustawienie potylicowe tylne.
- D. położenie skośne.
- E. ustawienie potylicowe przednie.

Pytanie nr **25**

W którym tygodniu ciąży podjednostka  $\beta$ -hCG osiąga najwyższe stężenie we krwi ciężarnej?

- A. 5-6 tydzień ciąży.
- B. 6-7 tydzień ciąży.
- C. 9-12 tydzień ciąży.
- D. 14-16 tydzień ciąży.
- E. 16-18 tydzień ciąży.

Pytanie nr **26**

Cechą charakterystyczną guzów granicznych jajnika jest:

- A. brak destrukcyjnego naciekania podścieliska.
- B. ograniczenie występowania wyłącznie do jajników.

- C. rokowanie porównywalne jak w raku jajnika.
- D. brak metod skutecznego leczenia.
- E. występowanie wyłącznie u kobiet po menopauzie.

Pytanie nr 27

Podanie specyficznej immunoglobuliny jest niezbędne w przypadku kontaktu kobiety ciężarnej, która wcześniej nie chorowała bądź nie była szczepiona, z chorym zakażonym wirusem:

- 1) wzw typu B;
- 2) CMV;
- 3) choroby piątej;
- 4) różyczki;
- 5) ospy wietrznej.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,5.
- B. 2,3,5.
- C. 2,3,4.
- D. 1,4,5.
- E. 4,5.

Pytanie nr 28

Mikroskopowa ocena materiału pobranego z tarczy części pochwowej i kanału szyjki macicy, zwana cytologią, służy do rozpoznawania stanów przedrakowych i raka szyjki macicy. W przypadku uzyskania nieprawidłowego wyniku cytologii - HSIL (*high-grade squamous intraepithelial lesion*) - śródnabłonkowe zmiany dysplastyczne dużego stopnia, prawidłowym postępowaniem jest:

- A. wykonanie powtórnej cytologii - dwa razy co 4-6 miesięcy.
- B. wykonanie kolposkopii z pobraniem wycinków z podejrzanych miejsc oraz abrazja kanału szyjki macicy.
- C. oznaczenie wirusa HPV.
- D. wykonanie powtórnej cytologii i oznaczenie wirusa HPV.

**E.** żadne z powyższych.

**Pytanie nr 29**

64-letnia, otyła pacjentka zgłosiła się z objawami pomenopauzalnego krwawienia z dróg rodnych. Pobrano rozmaz cytologiczny oraz wykonano przezpochwowe badanie ultrasonograficzne, w trakcie którego stwierdzono przerost endometrium. Wykonano biopsję błony śluzowej i uzyskano wynik badania histopatologicznego - gruczolakorak. Wynik badania cytologicznego był prawidłowy. Wykonano całkowite wycięcie macicy z przydatkami oraz sampling węzłów chłonnych. W badaniu pooperacyjnym stwierdzono obecność komórek gruczolakoraka w obrębie macicy (bez cech naciekania surowicówki) oraz kanału szyjki macicy w okolicy ujścia wewnętrznego, nie stwierdzono cech naciekania przydatków oraz nie wykazano przerzutów do węzłów chłonnych. Wskaż zaawansowanie nowotworu wg klasyfikacji FIGO:

**A.** IA.

**B.** IB.

**C.** II.

**D.** IIIA.

**E.** IIIB.

**Pytanie nr 30**

Do przyczyn występowania niewydolności cieśniowo-szyjkowej zalicza się:

- 1) zaburzenia wrodzone;
- 2) urazy szyjki macicy;
- 3) stan po konizacji szyjki macicy;
- 4) ciążę wielopłodową.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** tylko 1.

**B.** 1,2.

**C.** tylko 4.

**D.** wszystkie wymienione.

**E.** żadna z wymienionych.

**Pytanie nr 31**

Mężczyzna lat 25 o prawidłowym fenotypie męskim jest diagnozowany z powodu niepłodności. Oprócz obniżonej liczby plemników w ejakulacie stwierdzono u niego ginekomastię, a w badaniach laboratoryjnych obniżone stężenie folitropiny, przy podwyższonym stężeniu testosteronu. Najbardziej prawdopodobną przyczyną powyższych zmian jest:

- A.** przebyta chemioterapia.
- B.** przebyta radioterapia.
- C.** stosowanie steroidów anabolicznych.
- D.** zespół Kallmanna.
- E.** zespół samych komórek Sertoliego.

#### Pytanie nr 32

Jaki odsetek pacjentek z rozpoznanym rakiem jajnika jest nosicielem mutacji germlinalnej BRCA1/BRCA2?

- A.** 1%.
- B.** 5%.
- C.** 10%.
- D.** 30%.
- E.** 50%.

#### Pytanie nr 33

U kobiety ciężarnej będącej wegetarianką należy spodziewać się niedoboru witaminy:

- 1) B<sub>2</sub>;
- 2) B<sub>12</sub>;
- 3) D;
- 4) C;
- 5) E.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** tylko 1.
- B.** tylko 2.
- C.** tylko 3.

D. 1,3,4,5.

E. 1,2,4,5.

Pytanie nr **34**

Prawidłowy wiek wystąpienia menarche w Polsce określa się na:

A. 8-9 lat.

B. 9-16 lat.

C. 16-17 lat.

D. >18 lat.

E. brak norm w tym zakresie.

Pytanie nr **35**

Infekcja wewnątrzmaciczna **nie może** spowodować:

A. zespołu Downa.

B. wodogłowia.

C. tachykardii płodu.

D. porodu przedwczesnego.

E. przedwczesnego pęknięcia błon płodowych.

Pytanie nr **36**

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące hiperprolaktynemii:

A. sen i stres są stanami fizjologicznymi związanymi ze zwiększonym wydzielaniem prolaktyny.

B. hiperprolaktynemia jest przyczyną 30% przypadków wtórnego braku miesiączki po odstawieniu doustnych środków antykoncepcyjnych.

C. lekiem stosowanym w terapii hiperprolaktynemii jest kabergolina i bromokryptyna.

D. następstwem hiperprolaktynemii są brak owłosienia łonowego oraz spadek wydzielania androgenów nadnerczowych.

**E.** mlekoktok występuje u 30-90% kobiet z hiperprolaktynemią.

**Pytanie nr 37**

Ciężarna, lat 33, w 37. tygodniu drugiej ciąży zgłosiła się do poradni położniczo-ginekologicznej z powodu słabszego odczuwania ruchów płodu. Przebieg poprzedniej ciąży bez powikłań. W poradni wykonano badanie kardiotokograficzne - wynik reaktywny. Następnie wykonano w usg badanie profilu biofizycznego płodu, w trakcie którego stwierdzono normowodzie, 1 epizod ruchów oddechowych trwający 60 sekund, 3 ruchy tułowia płodu oraz dwukrotne zaciśnięcie i otwarcie dłoni. Wynik badania profilu biofizycznego to:

- A.** 2/10 punktów.
- B.** 4/10 punktów.
- C.** 6/10 punktów.
- D.** 8/10 punktów.
- E.** 10/10 punktów.

**Pytanie nr 38**

Wskazaniami do inseminacji są:

- 1) obniżone parametry nasienia;
- 2) zaburzenia ejakulacji;
- 3) PCOS;
- 4) endometrioza III stopnia;
- 5) niepłodność idiopatyczna.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3.
- B.** 1,2,3,4.
- C.** 1,2,4,5.
- D.** 1,2,5.
- E.** 3,4,5.

**Pytanie nr 39**

Jeśli u pacjentki leczonej z powodu ciąży ektopowej ok. 2-3 dni po podaniu

metotreksatu pojawia się ból podbrzusza to należy:

- A.** otworzyć jamę brzuszną w trybie pilnym z cięcia podłużnego - objaw ten świadczy o krwotoku z powodu pęknięcia ciąży pozamacicznej.
- B.** wykonać laparoskopię w trybie pilnym - objaw ten świadczy o krwotoku z powodu pęknięcia ciąży pozamacicznej.
- C.** otworzyć jamę brzuszną w trybie pilnym z cięcia poprzecznego - objaw ten świadczy o krwotoku z powodu pęknięcia ciąży pozamacicznej.
- D.** pozostawić pacjentkę w obserwacji monitorując spadek hCG - taki ból to typowy objaw leczenia metotreksatem.
- E.** wypisać pacjentkę do domu informując, że ból związany jest najprawdopodobniej z owulacją.

#### Pytanie nr 40

U osób z zespołem Turnera (kariotyp 45,X) w obrębie narządów płciowych u jednego osobnika obserwuje się:

- A.** aplazję jajników.
- B.** dodatkowe jajniki.
- C.** jądra i jajniki.
- D.** jedynie jądra.
- E.** prawidłowe jajniki.

#### Pytanie nr 41

U kobiet stosujących dwufazową antykoncepcję hormonalną typowe krwawienia miesięczne są:

- A.** krótkie i skąpe.
- B.** nie występują.
- C.** nieregularne i trwają długo.
- D.** obfite i trwają długo.
- E.** występują co 21 dni i są skąpe.

Pytanie nr 42

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące tętnicy macicznej:

- A.** odchodzi od tętnicy jajnikowej.
- B.** oddaje gałązkę przebiegającą przez więzadło obłe.
- C.** odchodzi od tętnicy biodrowej wewnętrznej.
- D.** od tyłu krzyżuje moczowód.
- E.** unaczynia jedynie macicę.

Pytanie nr 43

Śródciażowa profilaktyka konfliktu serologicznego obejmuje podanie każdej kobiecie ciężarnej:

- A.** która ma grupę krwi RhD ujemną, 300 µg immunoglobuliny anty-RhD w 28.-32. tygodniu ciąży.
- B.** niezależnie od jej grupy krwi, 300 µg immunoglobuliny anty-RhD w 28.-32. tygodniu ciąży.
- C.** która ma grupę krwi RhD ujemną, 300 µg immunoglobuliny anty-RhD w 28.-32. tygodniu ciąży, ale warunkiem podania jest dostarczenie grupy krwi ojca dziecka.
- D.** która ma grupę krwi RhD ujemną, 150 µg immunoglobuliny anty-RhD w 28.-32. tygodniu ciąży.
- E.** która ma grupę krwi RhD ujemną, 300 µg immunoglobuliny anty-RhD po 34. tygodniu ciąży.

Pytanie nr 44

Który z wymienionych stanów w trakcie ciąży wymaga szybkiego ukończenia ciąży?

- A.** przedwczesne oddzielenie się łożyska.
- B.** rak szyjki macicy w ciąży.
- C.** infekcja wirusem HIV.
- D.** skręt szypuły przydatków.



**E.** ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.

**Pytanie nr 45**

W porodzie drogami natury z położenia podłużnego miednicowego sposobem pomocy ręcznej wytoczenia barków płodu jest:

- A.** sposób Löwseta.
- B.** sposób Mauriceau-Veita-Smelliego.
- C.** sposób Wieganda-Martina-von Winckela.
- D.** manewr Gaskin.
- E.** odwrócony sposób praski.

**Pytanie nr 46**

Które z podanych kryteriów diagnostycznych przemawiają za rozpoznaniem zespołu antyfosfolipidowego?

- A.** zakrzepica naczyniowa.
- B.** niepowodzenia położnicze.
- C.** obecność przeciwciał antykardiolipinowych.
- D.** obecność przeciwciał przeciwko beta<sub>2</sub>-glikoproteinie 1.
- E.** wszystkie wyżej wymienione.

**Pytanie nr 47**

Spośród wymienionych jedynym lekiem zarejestrowanym do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu jest:

- A.** paroksetyna.
- B.** duloksetyna.
- C.** wenlafaksyna.
- D.** dapoksetyna.
- E.** fluoksetyna.

Pytanie nr 48

W ocenie stanu szyjki macicy wg skali Bishopa nie uwzględnia się:

- A. rozwarcia.
- B. konsystencji.
- C. odległości od kości krzyżowej.
- D. skrócenia.
- E. punktu przodującego.

Pytanie nr 49

Wskaż leki, których stosowanie w ciąży jest bezpieczne:

- 1) związki glinu w terapii refluksu żołądkowo-przełykowego;
- 2) niesteroidowe leki przeciwzapalne z grupy niselektywnych inhibitorów cyklooksygenazy;
- 3) nystatyna w terapii chorób infekcyjnych;
- 4) nitrofurantoina i furazydyna w leczeniu zakażeń układu moczowego;
- 5) inhibitory konwertazy angiotensyny w leczeniu nadciśnienia tętniczego.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,4.
- B. 1,2,4.
- C. 2,3,5.
- D. 1,3.
- E. tylko 1.

Pytanie nr 50

Bakteryjna waginoza:

- 1) u większości kobiet przebiega bezobjawowo, natomiast w przypadkach objawowych obserwuje się szarą lub białawą, homogeną wydzielinę z pochwy;
- 2) jest związana z dysurią i dyspareunią;
- 3) jest diagnozowana na podstawie zgłaszanego przez pacjentkę „rybiego” zapachu nasilającego się po stosunku;
- 4) jest związana ze wzrostem liczby pałeczek kwasu mlekowego;
- 5) charakteryzuje się obecnością komórek jeżowych („*clue cells*”) w rozmazie.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3.
- B. 1,5.
- C. 1,3,5.
- D. 2,3,4.
- E. 2,3,5.

Pytanie nr **51**

W grupie dziewcząt bez cech rozwoju gruczołów piersiowych należy oznaczyć stężenie gonadotropin w celu wykluczenia:

- A. hiperprolaktynemii.
- B. hipogonadyzmu hipergonadotropowego.
- C. nadczynności tarczycy.
- D. przedwczesnego dojrzewania płciowego.
- E. zespołu policystycznych jajników.

Pytanie nr **52**

**Bezwzględny przeciwwskazaniem** do operacji laparoskopowej w ginekologii **nie jest**:

- A. brak zgody pacjentki.
- B. stan po przebytych rozległych operacjach onkologicznych żołądka i jelit.
- C. rozlane zapalenie otrzewnej.
- D. otyłość.
- E. nadciśnienie płucne.

Pytanie nr **53**

Ciąża ektopowa to pojęcie, które można zastosować w przypadkach:

- 1) ciąży bańkowej;
- 2) ciąży brzusznej;
- 3) ciąży rogowej;

- 4) ciąży wewnątrzmacicznej;
- 5) ciąży w bliźnię po cięciu cesarskim.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3,5.
- B.** 2,3,4,5.
- C.** 3,4,5.
- D.** 4,5.
- E.** tylko 5.

#### Pytanie nr 54

U 25-letniej pacjentki w 8. tygodniu ciąży stwierdzono krwawienie z dróg rodnych, bóle podbrzusza, w badaniu ginekologicznym skrócenie szyjki macicy z rozwartym ujściem wewnętrznym, w którym widoczne są elementy jaja płodowego. Wskaż rozpoznanie i postępowanie z wyboru:

- A.** poronienie zatrzymane, postawa wyczekująca przez 2 tygodnie w oczekiwaniu na poronienie samoistne.
- B.** poronienie w toku, wyłyżeczkowanie jamy macicy z badaniem histopatologicznym uzyskanego materiału.
- C.** poronienie zagrażające, reżim łóżkowy.
- D.** puste jajo płodowe, postawa wyczekująca przez 2 tygodnie w oczekiwaniu na poronienie samoistne.
- E.** poronienie zatrzymane, wdrożenie leczenia progesteronem dopochwowo.

#### Pytanie nr 55

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące fizjologii męskiego układu płciowego:

- 1) cykl nabłonka plemnikotwórczego trwa około 74 dni;
- 2) w jądrach u mężczyzny FSH działa głównie na komórki Sertolego, a LH głównie na komórki Leydiga;
- 3) na skutek stymulacji gonadotropinami, komórki Leydiga produkują testosteron;
- 4) estrogeny nie uczestniczą w regulacji funkcji układu płciowego męskiego.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** wszystkie wymienione.

**B. 2,4.**

**C. 1,2,3.**

**D. 2,3,4.**

**E. 3,4.**

**Pytanie nr 56**

Określenie menarche oznacza:

**A.** pierwszą miesiączkę w życiu, występującą na ogół w 12.-13. roku życia.

**B.** rozwój owłosienia łonowego, występujący na ogół w 11. roku życia.

**C.** początek hormonalnej czynności jajników.

**D.** postępującą czynność kory nadnerczy poprzedzającą o 2-3 lata czynność gonad.

**E.** rozwój sutków, występujący na ogół w 10. roku życia.

**Pytanie nr 57**

Podstawowe zalecenie dla kobiety z zespołem policystycznych jajników, BMI > 27, nieregularnymi cyklami miesiączkowania i niepłodnością to:

**A.** zmniejszenie masy ciała (dieta).

**B.** przyjmowanie metforminy.

**C.** stymulacja jajczkowania cytrynianem klomifenu.

**D.** przyjmowanie metforminy i stymulacja jajczkowania cytrynianem klomifenu.

**E.** przyjmowanie progestagenów w drugiej fazie cyklu.

**Pytanie nr 58**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące skriningu schorzeń nowotworowych żeńskich narządów płciowych:

1) skrining w kierunku raka pochwy i sromu nie jest prowadzony ze względu na małe rozpowszechnienie chorób w populacji;

2) skrining w kierunku raka endometrium nie jest prowadzony, gdyż pierwsze

objawy w postaci krwawienia z macicy są łatwo zauważane przez kobiety i zgłaszane lekarzowi;

3) skrining w kierunku nowotworów nienabłonkowych jajnika, trzonu macicy i pochwy nie jest prowadzony ze względu na rzadkość występowania tych schorzeń;

4) skrining w kierunku raka jajnika jest prowadzony i obejmuje badanie ultrasonograficzne oraz oznaczenie markerów: CA 125, HE 4 (human epididymis protein 4) oraz gonadotropinę kosmówkową;

5) skrining w kierunku raka szyjki macicy jest prowadzony i obejmuje test cytologiczny, którego czułość wynosi w najlepszych ośrodkach 85-90%.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2,3.

**B.** 1,5.

**C.** 3,4,5.

**D.** 4,5.

**E.** 1,3,4.

#### Pytanie nr 59

Które z wymienionych chorób serca u ciężarnej są bezwzględny wskazaniami do rozwiązania drogą cięcia cesarskiego?

1) ASD bez korekcji;

2) VSD bez korekcji;

3) koarktacja aorty bez korekcji;

4) zespół Marfana.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 2,3,4.

**B.** 1,2,3.

**C.** tylko 4.

**D.** 3,4.

**E.** wszystkie wymienione.

#### Pytanie nr 60

Krwotok, silny ból w podbrzuszu, brak wyczuwalnego dna macicy powyżej spojenia łożowego oraz szybko pogarszający się stan ogólny pacjentki w III okresie porodu to objawy:

- A.** wycierania macicy.
- B.** pęknięcia macicy.
- C.** pęknięcia sklepienia pochwy.
- D.** pozostałości płodu w jamie macicy.
- E.** uwięźnięcia łożyska.

**Pytanie nr 61**

Jaka jest rola estrogenów w tabletkach antykoncepcyjnych estrogenowo-gestagenowych?

- A.** zmniejszają perystaltykę jajowodów.
- B.** powodują zagęszczenie śluzu szyjkowego.
- C.** hamują selekcję i wzrost pęcherzyka dominującego.
- D.** działają supresyjnie na LH.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A i C.

**Pytanie nr 62**

U 34-letniej pacjentki ok. 3 miesiące po porodzie drogami natury wystąpił nagły ból sromu, pacjentka podała, że nie może siadać, a przy próbie siadania czuje opór po prawej stronie. W aspekcie zgłaszanych objawów należy rozpoznać:

- A.** powikłania po szyciu krocza i skierować pacjentkę na plastykę krocza.
- B.** wirusowe zapalenie sromu, najprawdopodobniej opryszczkowe i zalecić leczenie acyklowirem.
- C.** raka sromu i skierować pacjentkę na pobranie wycinków.
- D.** ropień gruczołu Skenego i wdrożyć antybiotykoterapię.
- E.** ropień gruczołu przedsionkowego większego, naciąć go i zdrenować.

**Pytanie nr 63**

W ocenie dojrzałości dziewcząt w okresie pokwitania wykorzystuje się:

- 1) skalę Bishopa;

- 2) skalę Nugenta;
- 3) skalę POP-Q;
- 4) stadia Tannera;
- 5) klasyfikację TBS;
- 6) kryteria Lauritzena.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,4.

**B.** 2,5.

**C.** 3,5.

**D.** 4,5.

**E.** 4,6.

#### Pytanie nr 64

W badaniu ultrasonograficznym płodu wykonywanym między 11. a 13. tygodniem ciąży najdokładniejszą metodą oceny czasu trwania ciąży jest pomiar:

- A.** wymiaru dwuciemiennego (BPD).
- B.** długości kości udowej (FL).
- C.** obwodu brzucha (AC).
- D.** długości ciemieniowo-siedzeniowej (CRL).
- E.** średnicy pęcherzyka ciążowego (GS).

#### Pytanie nr 65

Do objawów ubocznych leczenia zespołu napięcia przedmiesiączkowego selektywnymi modulatorami zwrotnego wychwyty serotoniny należy:

- A.** hirsutyzm.
- B.** łysienie.
- C.** nieprawidłowe krwawienie z macicy.
- D.** zahamowanie jajczkowania.
- E.** zmniejszenie libido.



Pytanie nr 66

Terminem azoospermia określa się:

- A. brak ejakulatu.
- B. brak plemników w ejakulacie.
- C. brak ruchliwości plemników.
- D. brak plemników o prawidłowej morfologii.
- E. zmniejszoną poniżej 1 mln/ml liczbę plemników w ejakulacie.

Pytanie nr 67

W badaniu USG w 6. tygodniu ciąży stwierdzono współistnienie dwóch płodów i jednego pęcherzyka żółtkowego. Na tej podstawie stwierdzono:

- A. ciążę dwupłodową, jednokosmówkową, dwuowodniową.
- B. ciążę dwupłodową, jednokosmówkową, jednoowodniową.
- C. ciążę dwupłodową, dwukosmówkową, płody niecałkowicie rozdzielone.
- D. ciążę dwupłodową, dwukosmówkową, z nieprawidłowym rozwojem jednego z płodów.
- E. ciążę dwupłodową, dwukosmówkową, jednoowodniową.

Pytanie nr 68

Do czynników zwiększających ryzyko wystąpienia niepowściągliwych wymiotów ciężarnych należą:

- 1) palenie papierosów;
- 2) bulimia;
- 3) otyłość;
- 4) ciąża u nieródki;
- 5) zaburzenia metabolizmu lipidów.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,5.
- B. 2,3,5.
- C. 2,3,4,5.

**D. 1,2,3,4.**

**E. wszystkie wymienione.**

**Pytanie nr 69**

U pacjentki w stanie przedrzucawkowym po podaniu hydralazyny i siarczaniu magnezu nagle pojawiła się niewydolność oddechowa. Jej prawdopodobną przyczyną jest:

**A. rozwijająca się rzucawka.**

**B. toksyczne działanie hydralazyny.**

**C. toksyczne działanie siarczaniu magnezu.**

**D. zatorowość płucna.**

**E. zawał serca.**

**Pytanie nr 70**

Badanie zewnętrzne kobiety rodzącej wykonuje się przy pomocy:

1) pierwszego chwytu Leopolda;

2) miednicomierza;

3) piątego chwytu Leopolda;

4) manewru McRoberts'a;

5) manewru Brachta.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A. 1,2,3.**

**B. 4,5.**

**C. 1,2.**

**D. 1,2,4.**

**E. wszystkie wymienione.**

**Pytanie nr 71**

Pacjentka lat 42, zgłosiła się do ginekologa w celu porady antykoncepcyjnej.

Pali do 5 papierosów dziennie i leczy się na nadciśnienie tętnicze.

Miesiączki obfite, trwające do 7 dni. Jaka będzie najwłaściwsza metoda antykoncepcyjna?

- A.** jednoskładnikowa tabletki z progestagenem.
- B.** implant podskórny uwalniający etonogestrel.
- C.** domaciczna wkładka miedziana, Cu- IUD.
- D.** domaciczna wkładka uwalniająca lewonorgestrel.
- E.** sterylizacja.

**Pytanie nr 72**

W okresie ostatnich 5 lat (2010-2014) najczęściej występującym nowotworem złośliwym w populacji polskich kobiet był rak:

- A.** piersi.
- B.** endometrium.
- C.** szyjki macicy.
- D.** jajnika.
- E.** płuc.

**Pytanie nr 73**

Prawidłowy kardiotokograficzny test niestresowy w ciąży charakteryzuje się między innymi:

- 1) podstawową czynnością serca płodu - 100/min;
- 2) podstawową czynnością serca płodu - 150/min;
- 3) skaczącą zmiennością czynności serca płodu;
- 4) brakiem akceleracji;
- 5) brakiem deceleracji.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,3.
- B.** 2,4.
- C.** 2,5.
- D.** 2,3.
- E.** 3,5.

Pytanie nr 74

28-letnia kobieta, dotychczas miesięczkująca co około 35 dni, zgłasza się do izby przyjęć szpitala z bólami w podbrzuszu i plamieniem z dróg rodnych, utrzymującym się od 3 dni. Ostatnia miesiączka około 45 dni temu. Dodatkowo podaje częstomocz i tkliwość piersi. Z jakim rozpoznaniem należy się liczyć w pierwszej kolejności?

- A. torbielą krwotoczną jajnika.
- B. skręceniem torbieli prostej jajnika.
- C. ciążą pozamaciczną.
- D. zapaleniem przydatków.
- E. pęknięciem torbieli jajnika.

Pytanie nr 75

Do **przeciwwskazań bezwzględnych** do stosowania dwuskładnikowych hormonalnych tabletek antykoncepcyjnych należą:

- 1) palenie tytoniu w wieku powyżej 35 lat;
- 2) ciąża lub niewykluczona możliwość ciąży;
- 3) migrenowe bóle głowy;
- 4) wypadanie płątka zastawki mitralnej;
- 5) nowotwory estrogenozależne.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3,4.
- B. 3,4,5.
- C. 1,2,3.
- D. 1,2,5.
- E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr 76

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące poronień zagrażających:

- 1) obecne jest zwykle niebolesne krwawienie z dróg rodnych;
- 2) w badaniu ginekologicznym stwierdza się sformowaną część pochwową szyjki macicy;
- 3) w badaniu ginekologicznym część pochwową szyjki macicy jest drożna dla palca;

- 4) w badaniu we wzorniku widoczne są elementy jaja płodowego;
- 5) postępowaniem z wyboru jest terapia zachowawcza.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2.
- B.** 3,4.
- C.** 2,5.
- D.** 1,2,5.
- E.** 1,3,5.

#### Pytanie nr 77

W następstwie zmian fizjologicznych w układzie krążenia ciężarnej kobiety, w ciąży pojedynczej dochodzi do zwiększenia objętości krwi krążącej maksymalnie nawet o:

- A.** 20%.
- B.** 30%.
- C.** 40%.
- D.** 50%.
- E.** w ciąży pojedynczej nie dochodzi do zmian objętości krwi krążącej u ciężarnej.

#### Pytanie nr 78

Do czynników ryzyka wystąpienia zespołu hiperstymulacji jajników u pacjentki należy:

- A.** długi czas leczenia niepłodności.
- B.** młody wiek.
- C.** niedoczynność tarczycy.
- D.** otyłość.
- E.** suplementacja progesteronu w fazie lutealnej.

#### Pytanie nr 79

Do objawów związanych z obecnością mięśniaków macicy **nie należy**:

- A. krwotoczne miesiączki.
- B. przedłużone miesiączki.
- C. bóle podbrzusza.
- D. ucisk na pęcherz moczowy lub odbytnicę.
- E. wtórny brak miesiączki.

Pytanie nr 80

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące testu oksytocynowego:

- 1) należy do testów stresowych;
- 2) jest testem biofizycznym oceniającym wydolność łożyska;
- 3) wynik pozytywny stwierdza się na podstawie obecności deceleracji późnych po co najmniej połowie skurczów;
- 4) jest testem stosowanym z wyboru u ciężarnych z łożyskiem przodu.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. wszystkie wymienione.
- B. 1,3,4.
- C. tylko 4.
- D. 1,2,3.
- E. tylko 1.

Pytanie nr 81

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące infekcji HPV:

- A. onkogenne typy HPV mogą wywoływać raki odbytu, sromu, prącia i jamy ustnej.
- B. stosowanie prezerwatyw eliminuje całkowicie ryzyko zakażenia HPV.
- C. otrzymując wynik LSIL cytologii należy podejrzewać zakażenie HPV.
- D. szczepionki przeciw HPV są zalecane u młodych dziewcząt, które nie podjęły jeszcze współżycia płciowego.
- E. przebycie infekcji HPV nie daje trwałej odporności przeciwko kolejnym

infekcjom HPV.

Pytanie nr 82

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące czynników ryzyka zachorowania na raka jajnika:

- A.** w Polsce częściej spotykana jest mutacja *BRCA2* niż *BRCA1*.
- B.** u nosicielek mutacji *BRCA1*, ryzyko zachorowania jest wyższe niż u nosicielek *BRCA2*.
- C.** u nosicielek mutacji *BRCA1*, ryzyko zachorowania jest podobne jak u nosicielek *BRCA2*.
- D.** rodzinne występowanie raka piersi nie zwiększa ryzyka zachorowania.
- E.** długotrwałe stosowanie antykoncepcji hormonalnej zwiększa ryzyko zachorowania.

Pytanie nr 83

Rutynowe badanie seminologiczne stanowi podstawowy element oceny czynnika męskiego jako przyczyny niepłodności. Poniżej przedstawiono wartości oceny mikroskopowej nasienia:

- 1) objętość od 1,5-6 ml;
- 2) koncentracja plemników > 15 mln/ml;
- 3) żywotność >38% plemników żywych;
- 4) ruchliwość A i B >32%;
- 5) >4% plemników o prawidłowej budowie.

Wskaż parametry prawidłowe (normospermii) wg norm WHO z 2010 r.:

- A.** 1,2,4,5.
- B.** 2,3,4,5.
- C.** 4,5.
- D.** tylko 5.
- E.** 1,5.

Pytanie nr 84

U pacjentek z zespołem policystycznych jajników obserwuje się zwiększone ryzyko wystąpienia:

- A. cukrzycy typu 2.
- B. nadciśnienia.
- C. raka endometrium.
- D. zawału mięśnia sercowego.
- E. wszystkich wymienionych.

Pytanie nr **85**

Wskaż prawidłowy opis wpływu gonadotropiny kosmówkowej na czynność tarczycy:

- A. nie ma wpływu.
- B. hamuje produkcję TSH, co powoduje spadek produkcji tyroksyny w tarczycy.
- C. stymuluje produkcję TSH, co powoduje pobudzenie tarczycy do zwiększonej produkcji tyroksyny.
- D. hamuje produkcję TSH i stymuluje tarczycę do produkcji tyroksyny.
- E. stymuluje produkcję TSH i stymuluje tarczycę do produkcji tyroksyny.

Pytanie nr **86**

**Przeciwwskazaniem** do pożycia seksualnego u ciężarnej **nie jest**:

- A. ciąża mnoga.
- B. niewydolność szyjki macicy.
- C. łożysko przodujące.
- D. zakażenie dróg moczowych.
- E. położenie miednicowe płodu.

Pytanie nr **87**

25-letnia ciężarna w 12. tygodniu pierwszej ciąży wykonała badanie przeciwciał przeciwko toksoplazmoziozowi. Otrzymała wynik IgG = 300 IU/ml, IgM (-). Wynik sprzed dwóch lat jaki przyniosła ze sobą na wizytę był następujący: IgG = 480 IU/ml, IgM (-). Należy ją poinformować, że:



- A.** istnieje u niej wysokie ryzyko zarażenia *Toxoplasma gondii* przy spożywaniu surowego mięsa, brudnych warzyw i owoców.
- B.** musi powtarzać oznaczania przeciwciał przeciwko toksoplazmozie co 6-8 tygodni do końca ciąży.
- C.** powinna otrzymać leczenie przeciwprwotniakowe.
- D.** przebyła toksoplazmozę przed ciążą (najprawdopodobniej było to zarażenie bezobjawowe) i płodowi nie zagraża świeże zarażenie.
- E.** konieczne jest wdrożenie diagnostyki inwazyjnej zarażenia (amniocenteza, poszukiwanie cyst pierwotniakowych w płynie owodniowym).

Pytanie nr **88**

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące zaśniadu groniastego:

- A.** zaśniad groniasty całkowity posiada karyotyp diploidalny a materiał genetyczny całkowicie pochodzi od ojca.
- B.** zaśniad groniasty częściowy jest najczęściej triploidalny.
- C.** podstawowym badaniem diagnostycznym w rozpoznawaniu zaśniadu groniastego jest badanie ultrasonograficzne.
- D.** pierwszym objawem klinicznym zaśniadu groniastego jest zwykle krwawienie z macicy.
- E.** do częstych objawów klinicznych należą nadmierne wymioty oraz objawy niedoczynności tarczycy u ciężarnej.

Pytanie nr **89**

Małowodzie to zmniejszenie ilości płynu owodniowego poniżej:

- A.** 600 ml.
- B.** 500 ml.
- C.** 400 ml.
- D.** 300 ml.
- E.** 200 ml.

Pytanie nr **90**

Która z chorób przenoszonych drogą płciową **nie daje** objawów w obrębie narządu płciowego?

- A. zakażenie wywołane przez HIV.
- B. zakażenie wywołane przez HPV.
- C. zakażenie wywołane przez HSV.
- D. kiła.
- E. rzeżączka.

Pytanie nr 91

41-letnia pacjentka zgłosiła się do lekarza ginekologa po poradę dotyczącą zabezpieczenia się przed niechcianą ciążą w okresie okołomenopauzalnym. Ma dwójkę dzieci, choruje na cukrzycę typu pierwszego od 4. roku życia. Aktualne wartości hemoglobiny glikowanej HbA<sub>1c</sub> wynoszą 8,9%, wydalanie albumin z moczem - 40 µg/mg kreatyniny, ciśnienie tętnicze waha się w granicach 130/80 mmHg, w badaniu dna oka - retinopatia przedproliferacyjna. Wobec powyższego jakiej metody antykoncepcyjnej **nie powinno się** proponować tej pacjentce?

- A. metody śluzowo-termicznej.
- B. mini tabletki gestagennej.
- C. tabletki dwuskładnikowej z etynyloestradiolem i lewonorgestrellem.
- D. metod barierowych.
- E. wkładki wewnątrzmacicznej z lewonorgestrellem.

Pytanie nr 92

Pacjentka 30-letnia w 37. tygodniu pierwszej ciąży z potwierdzonym w dwukrotnie wykonanym badaniu USG łożyskiem częściowo przodującym zgłasza się do izby przyjęć z powodu miernego krwawienia z dróg rodnych. Właściwe postępowanie polega na:

- A. badaniu palpacyjnym przezpochwowym, usg przezpochwowym, postępowaniu zachowawczym (kontynuowanie ciąży do 38. tyg).
- B. badaniu palpacyjnym przezpochwowym, monitorowaniu KTG, prowadzeniu porodu drogą pochwową.

- C.** ocenie stanu ogólnego ciężarnej, monitorowaniu tętna płodu, przygotowaniu do i wykonaniu cięcia cesarskiego.
- D.** ocenie stanu ogólnego ciężarnej, monitorowaniu tętna płodu, prowadzeniu porodu drogą pochwową.
- E.** badaniu we wzornikach, podłączeniu wlewu dożylnego z fenoterolu, kontynuowaniu ciąży do ukończenia 38. tygodnia.

**Pytanie nr 93**

Do niedozwolonych szczepień w okresie ciąży zalicza się szczepienie przeciwko:

- A.** odrze.
- B.** zapaleniu wątroby typu B.
- C.** grypie.
- D.** tężcowi.
- E.** żółtej febrze.

**Pytanie nr 94**

Do SOR-u położniczo-ginekologicznego zgłosiła się 28-letnia kobieta, która kolejny raz w domu nagle zemdląca. W trakcie przyjęcia do szpitala była blada, spocona na twarzy, miała przyspieszone tętno. Temperatura ciała 36,6°C. Zaniepokoiło ją, że ostatnią miesiączkę miała przed 8 tygodniami, mimo założenia przed rokiem antykoncepcyjnej wkładki wewnątrzmacicznej. Wstępne badanie ginekologiczne wykazało: delikatne krwawienie z pochwy, nieco powiększoną macicę, bolesny opór w rzucie lewych przydatków oraz ciastowaty guz w zatoce Douglasa. Objawy te przemawiają za rozpoznaniem:

- A.** ciąży pozamacicznej - poronienie trąbkowe.
- B.** ciąży szyjkowej.
- C.** ciąży prawidłowo zlokalizowanej - poronienie niezupełne.
- D.** ostrego zapalenia przydatków.
- E.** raka jajnika.

Pytanie nr **95**

Rak kosmówki jest jednym z najrzadszych, ale najbardziej agresywnych nowotworów złośliwych u kobiet. Jego rozpoznanie stawiane jest na podstawie:

- A.** wyniku badania rezonansu magnetycznego jamy brzusznej i miednicy małej.
- B.** wyniku histopatologicznego z biopsji lub wyłyżeczkowania jamy macicy.
- C.** wyniku histopatologicznego uzyskanego w trakcie histerektomii.
- D.** wysokiego stężenia hCG w surowicy krwi.
- E.** wystąpienia nadciśnienia indukowanego ciążą przed 20. tygodniem ciąży.

Pytanie nr **96**

Do czynników zwiększających prawdopodobieństwo wystąpienia ciąży bliźniaczej jednozygotycznej zalicza się:

- A.** wiek matki powyżej 35 lat.
- B.** stosowanie preparatów stymulujących owulację.
- C.** ciąża wielopłodowa w wywiadzie.
- D.** długotrwałe stosowanie antykoncepcji hormonalnej.
- E.** żadne z wymienionych.

Pytanie nr **97**

58-letnia pacjentka zgłasza objawy suchości pochwy oraz plamienia kontaktowe po współżyciu seksualnym. W badaniu ginekologicznym stwierdzono zmiany atroficzne pochwy, trzon macicy oraz przydatki bez odchyłań od normy. W wykonanym badaniu cytologicznym szyjki macicy nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości. Zdecydowano o włączeniu miejscowej, dopochwowej estrogenoterapii, w związku z czym:

- A.** pacjentka powinna otrzymać równocześnie terapię gestagenną w celu zapobiegania rozwojowi przerostu błony śluzowej macicy lub rozwojowi raka błony śluzowej macicy.
- B.** pacjentka powinna otrzymać równocześnie terapię gestagenną w celu zapobiegania rozwojowi raka piersi.

**C.** pacjentka powinna otrzymać równocześnie terapię gestagenną w celu zapobiegania rozwojowi raka szyjki macicy.

**D.** pacjentka powinna otrzymać równocześnie terapię gestagenną w celu zmniejszenia ryzyka wystąpienia udaru mózgu.

**E.** w opisanej powyżej sytuacji klinicznej nie ma wskazań do włączenia terapii gestagennej.

#### Pytanie nr 98

Kompletny zespół niewrażliwości na androgeny cechuje się:

**A.** żeńskim fenotypem, brakiem owłosienia pachowego, męskimi narządami płciowymi zewnętrznymi.

**B.** męskim fenotypem, brakiem owłosienia łonowego, męskimi narządami płciowymi zewnętrznymi.

**C.** żeńskim fenotypem, występowaniem owłosienia łonowego i pachowego, żeńskimi narządami płciowymi zewnętrznymi.

**D.** karyotypem 46XY z obecnością jajników wydzielających estrogeny.

**E.** żeńskim fenotypem, brakiem owłosienia łonowego i pachowego, żeńskimi narządami płciowymi zewnętrznymi.

#### Pytanie nr 99

Zaletą dostępu operacyjnego z cięcia Pfannenstiela **nie jest**:

**A.** dobry efekt kosmetyczny.

**B.** rzadkie rozchodzenie się rany.

**C.** dobry dostęp do pola operacyjnego.

**D.** rzadkie występowanie przepukliny pooperacyjnej.

**E.** lepsze ukrwienie rany.

#### Pytanie nr 100

Do działania biologicznego progesteronu **nie należy**:

**A.** wywoływanie zmian sekrecyjnych w endometrium w cyklu owulacyjnym.

- B.** zmiana śluzu szyjkowego na nieprzenikliwy dla plemników.
- C.** zmniejszenie działania hipoglikemizującego insuliny.
- D.** zmniejszenie kurczliwości mięśnia macicy i perystaltyki jajowodów.
- E.** zwiększenie stężenia czynników krzepnięcia II, VII, IX i X.

**Pytanie nr 101**

W skład płynu owodniowego wchodzi następujące białka produkowane przez płód:

- 1) transferyna;
- 2) alfa-fetoproteina;
- 3) beta-mikroglobulina;
- 4) immunoglobuliny IgG.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,4.
- B.** 1,2,3.
- C.** 2,3,4.
- D.** tylko 2.
- E.** wszystkie wymienione.

**Pytanie nr 102**

Podstawowym lekiem stosowanym w długotrwałej terapii nadciśnienia tętniczego w ciąży jest:

- A.** metyldopa.
- B.** peryndopryl.
- C.** enalapryl.
- D.** ramipryl.
- E.** lizynopryl.

**Pytanie nr 103**

Wypadnięcie tętniącej pępowiny w trakcie II okresu porodu przy położeniu płodu podłużnym główkowym:

- A. nie jest niebezpieczne.
- B. jest wskazaniem do podjęcia próby jej odprowadzenia.
- C. jest wskazaniem do natychmiastowego ukończenia porodu.
- D. jest wskazaniem do obrotu wewnętrznego płodu.
- E. jest wskazaniem do natychmiastowego przebicia błon płodowych.

Pytanie nr 104

Bradykardię u płodu definiuje się jako:

- A. zwolnienie podstawowej czynności serca płodu poniżej 100 uderzeń na minutę, trwające przynajmniej 15 minut.
- B. zwolnienie podstawowej czynności serca płodu poniżej 110 uderzeń na minutę trwające przynajmniej 10 minut.
- C. zwolnienie podstawowej czynności serca płodu poniżej 110 uderzeń na minutę trwające przynajmniej 15 minut.
- D. zwolnienie podstawowej czynności serca płodu poniżej 120 uderzeń na minutę trwające przynajmniej 10 minut.
- E. zwolnienie podstawowej czynności serca płodu poniżej 120 uderzeń na minutę trwające przynajmniej 15 minut.

Pytanie nr 105

Który spośród niżej wymienionych czynników **nie predysponuje** do położenia miednicowego płodu?

- A. małowodzie.
- B. wielowodzie.
- C. lokalizacja łożyska na tylnej ścianie macicy.
- D. wodogłowie.
- E. łożysko przoduujące.

Pytanie nr 106

Podawanie krótko działających analogów GnRH rozpoczyna się w 1. dniu

cyklu płciowego a od 3. dnia cyklu dołącza się gonadotropiny - postępowanie dotyczy kontrolowanej hiperstymulacji jajników z wykorzystaniem:

- A.** techniki ICSI (docytoplazmatyczne wstrzykiwanie plemników).
- B.** powolnego mrożenia materiału rozrodczego (*slow freezing*).
- C.** protokołu z antagonistami GnRH.
- D.** protokołu długiego.
- E.** protokołu krótkiego.

#### Pytanie nr 107

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące wysiłkowego nietrzymania moczu:

- A.** wzrostowi ciśnienia wewnątrz jamy brzusznej towarzyszy mimowolne wyciekanie moczu.
- B.** mimowolnemu wyciekaniu moczu towarzyszy silne ale krótkie parcie na mocz.
- C.** objętość wyciekającego moczu jest duża.
- D.** wzrasta częstość mikcji w nocy.
- E.** w badaniu urodynamicznym obserwuje się nadmierną pobudliwość mięśnia wypierającego pęcherza moczowego.

#### Pytanie nr 108

Rak endometrium stanowi obecnie najczęstszy nowotwór żeńskich narządów płciowych w krajach rozwiniętych. Wśród niżej wymienionych wskaż cechy charakterystyczne dla podtypu I raka endometrium:

- 1) estrogenozależność (dodatni stan receptorowy E+ i P+);
- 2) agresywny przebieg, częste przerzuty;
- 3) najczęściej występują mutacje *PTEN*, *K-ras*, niestabilność mikrosatelitarna;
- 4) najczęstszy typ histopatologiczny to rak endometrioidalny endometrium;
- 5) najczęściej występują mutacje p53, *HER2/neu*, p16.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,5.
- B.** 2,4,5.



**C.** 3,4.

**D.** 1,3,4.

**E.** tylko 1.

**Pytanie nr 109**

Reakcji disulfiramowej można spodziewać się u pacjentki, która piła alkohol podczas leczenia otrzymanego od ginekologa z powodu objawów infekcji narządów płciowych:

**A.** wirusem HPV.

**B.** wirusem HSV.

**C.** *Chlamydia trachomatis*.

**D.** *Trichomonas vaginalis*.

**E.** *Neisseria gonorrhoeae*.

**Pytanie nr 110**

Do czynników ryzyka położenia miednicowego płodu, ze strony matki zalicza się:

- 1) wady macicy utrudniające obrót płodu;
- 2) mięśniaki macicy;
- 3) zwężoną miednicę;
- 4) nadmiernie szeroką miednicę;
- 5) wielorództwo.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,3.

**B.** 1,2,4.

**C.** 1,3,5.

**D.** wszystkie wymienione.

**E.** tylko 5.

**Pytanie nr 111**

Do powikłań cukrzycy u płodu należą:

- A. makrosomia.
- B. wcześniactwo, zespół zaburzeń oddychania.
- C. hipoglikemia, policytomia, hipokaliemia.
- D. wszystkie wymienione.
- E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr 112

Mięśniaki macicy są najczęściej występującymi niezłośliwymi nowotworami macicy. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące objawów klinicznych powodowanych przez mięśniaki macicy:

- A. obejmują przedłużone, obfite krwawienia miesiączkowe i krwawienia międzymiesiączkowe.
- B. obejmują bóle podbrzusza, ucisk na pęcherz moczowy lub odbytnicę.
- C. mięśniaki, jeżeli są małe, mogą nie dawać objawów klinicznych.
- D. charakterystyczne są uderzenia gorąca.
- E. mięśniaki mogą powodować niepłodność.

Pytanie nr 113

Rozpoznanie endometriozy należy rozważyć u pacjentki z następującymi objawami:

- 1) cyklicznie występujący ból, rozpoczynający się tuż przed krwawieniem miesiączkowym trwający przez cały okres miesiączki;
- 2) temperatura w okresie okołomiesiączkowym  $> 39^{\circ}\text{C}$ ;
- 3) dyspareunia (dolegliwości bólowe związane ze współżyciem);
- 4) ból w trakcie defekacji i/lub mikcji;
- 5) cuchnąca wydzielina z pochwy, występująca cyklicznie po miesiączce.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 2,3,4.
- B. 1,3,4.
- C. 1,3,4,5.
- D. 2,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr 114

Najczęstsze umiejscowienie ciąży ektopowej to:

- A. jama brzuszna.
- B. jajnik.
- C. część śródścienna jajowodu.
- D. cieśń jajowodu.
- E. część bańkowa jajowodu.

Pytanie nr 115

*Amenorrhea intermittens* to:

- A. brak krwawień miesięczkowych do 16. roku życia.
- B. krwawienia miesięczne trwające 5-7 dni.
- C. krwawienia miesięczne występujące w odstępach co 43 dni - 6 miesięcy.
- D. krwawienia miesięczne występujące w odstępach krótszych niż 21 dni.
- E. inna nazwa stosunku przerywanego.

Pytanie nr 116

Wskaż prawdziwe zdania dotyczące pojęcia rezerwy jajnikowej:

- 1) jest mniejsza u Afroamerykanek w porównaniu do kobiet rasy kaukaskiej;
- 2) jest uwarunkowana genetycznie;
- 3) zmniejsza się po operacjach jajników;
- 4) zmniejsza się w wyniku chorób jajnika;
- 5) zwiększa się wraz z wiekiem kobiety;
- 6) zmniejsza się po stosowaniu antybiotyków.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3.
- B. 2,3,4.

C. 3,4,5.

D. 4,5,6.

E. 1,4,5.

Pytanie nr 117

U 16-letniej niemiesiączkującej dziewczyny stwierdzono w USG krwiak zastoinowy pochwy. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

A. zarośnięcie błony dziewiczej.

B. przegroda macicy.

C. aplazja macicy.

D. zespół Mayera-Rokitansky'ego-Küster-Hausera.

E. agenezja jajników.

Pytanie nr 118

Brak krwawienia miesięczkowego po zapłodnieniu i zagnieżdżeniu się jaja płodowego w endometrium jest spowodowany:

A. brakiem degeneracji ciała żółtego i zwiększającą się produkcją progesteronu i estrogenów z powodu wzrastającego poziomu gonadotropiny kosmówkowej.

B. brakiem degeneracji ciała żółtego i zwiększającą się produkcją progesteronu i estrogenów z powodu spadającego poziomu prolaktyny.

C. brakiem degeneracji ciała żółtego z powodu przejmowania przez łożysko produkcji progesteronu i estrogenów.

D. degeneracją ciała żółtego z powodu przejmowania przez łożysko produkcji progesteronu i estrogenów.

E. degeneracją ciała żółtego z powodu wzrastającego poziomu prolaktyny.

Pytanie nr 119

Który z wymienionych leków **nie jest** wskazany w leczeniu endometriozy?

A. danazol.

- B.** goserelin.
- C.** mirabegron.
- D.** dienogest.
- E.** progesteron.

**Pytanie nr 120**

Podstawową metodą leczenia ropnia gruczołu Bartholina jest:

- A.** nacięcie ropnia lub jego marsupializacja.
- B.** wyluszczenie ropnia.
- C.** obserwacja.
- D.** wyłącznie antybiotykoterapia.
- E.** stosowanie okładów z sody.

**Pytanie nr 121**

Czy w trakcie stosowania antykoncepcji w postaci tabletek zawierających tylko gestageny (tzw. *mini pill*) dopuszczalne jest przesunięcie terminu przyjmowania kolejnej dawki?

- A.** tak, do 3 godzin.
- B.** tak, do 12 godzin.
- C.** tak, do 24 godzin.
- D.** tak, do 72 godzin.
- E.** kolejną dawkę należy przyjąć bezwzględnie o tej samej porze.

**Pytanie nr 122**

Doustna antykoncepcja hormonalna jest dobrze udokumentowanym czynnikiem protekcyjnym w stosunku do raka:

- 1) jajnika;
- 2) wątroby;
- 3) endometrium;
- 4) szyjki macicy;
- 5) nerki.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 2,3,4.

**B.** 1,5.

**C.** 1,3,4.

**D.** 1,3.

**E.** 2,4,5.

**Pytanie nr 123**

Zaburzenia statyki narządów płciowych są wynikiem osłabienia aparatu podporowego i wieszadłowego oraz nadmiernego działania sił powodujących przemieszczenie tych narządów. Do czynników sprzyjających wystąpieniu obniżenia narządu rodnego należą:

- 1) uszkodzenie nerwów sromowych i miednicznych w przebiegu porodu drogami natury;
- 2) praca fizyczna w pozycji stojącej i związana z dźwiganiem;
- 3) choroby układu oddechowego związane z przewlekłym kaszlem;
- 4) przewlekłe zaparcia;
- 5) niedobór estrogenów w okresie pomenopauzalnym.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2,3,4.

**B.** 1,3,4,5.

**C.** 1,2.

**D.** tylko 1.

**E.** wszystkie wymienione.

**Pytanie nr 124**

Pacjentka lat 25 zgłosiła się do lekarza z powodu wtórnego braku krwawień miesięcznych. U pacjentki występuje mlekotok oraz okresowo pojawiają się zaburzenia widzenia. Stężenie którego hormonu powinno zostać oznaczone?

**A.** adrenokortykotropowego.

**B.** glukagonu.

C. insuliny.

D. prolaktyny.

E. testosteronu.

#### Pytanie nr 125

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące testu podwójnego w diagnostyce prenatalnej:

- 1) przeprowadza się go pomiędzy 11. a 14. tygodniem ciąży;
- 2) ocenia się 2 markery biochemiczne z krwi ciężarnej;
- 3) w przypadku płodów z zespołem Downa stężenie wolnej podjednostki  $\beta$ -hCG jest obniżone;
- 4) w przypadku płodów z zespołem Downa stężenie PAPP-A jest obniżone;
- 5) w przypadku płodów z zespołem Edwardsa stężenie wolnej podjednostki  $\beta$ -hCG jest obniżone.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4.

B. 1,3,4,5.

C. 2,3,4,5.

D. 1,2,4,5.

E. wszystkie wymienione.

#### Pytanie nr 126

Tętnica maciczna lewa jest bezpośrednim odgałęzieniem:

A. aorty.

B. tętnicy biodrowej wspólnej lewej.

C. tętnicy biodrowej zewnętrznej lewej.

D. tętnicy biodrowej wewnętrznej lewej.

E. tętnicy jajnikowej lewej.

#### Pytanie nr 127

Najczęstszą wadą macicy jest macica:

**A.** jednorożna z rogiem szczątkowym.

**B.** podwójna.

**C.** przegrodzona.

**D.** dwurożna.

**E.** jednorożna.

**Pytanie nr 128**

Poród rozpoczyna się w momencie wystąpienia regularnej czynności skurczowej macicy, powodującej skracanie i rozwieranie się szyjki macicy.

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące pierwszego okresu porodu:

1) jest to czas od całkowitego rozwarcia do urodzenia dziecka;

2) jest to okres wydalenia płodu;

3) jest to czas od początku porodu do całkowitego rozwarcia szyjki macicy;

4) dzieli się na dwie fazy: utajoną - od początku porodu do rozwarcia ok. 3-4 cm i aktywną - od rozwarcia 3-4 cm do rozwarcia całkowitego;

5) maksymalny czas trwania pierwszego okresu porodu to 2h.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** tylko 1.

**B.** tylko 2.

**C.** 3,4.

**D.** 3,4,5.

**E.** żadna z wymienionych.

**Pytanie nr 129**

„Guz ten może wystąpić przed pokwitaniem, ale charakterystyczny szczyt zachorowań przypada na okres rozrodczy. Łatwo pęka co może dawać objawy otrzewnowe i konieczność operacji w trybie pilnym. U kobiet po menopauzie może powodować nieprawidłowe krwawienia z dróg rodnych. Leczenie operacyjne nie gwarantuje pełnego wyleczenia bowiem wznowy mogą wystąpić nawet po 30 latach od pierwotnego rozpoznania”. Powyższy opis charakteryzuje:

**A.** raka jajnika.

**B.** mięsaka.



**C.** zaśniad groniasty.

**D.** rozrodczaka.

**E.** ziarniszcza.

**Pytanie nr 130**

Azoospermia to:

**A.** brak plemników w ejakulacie.

**B.** brak ejakulatu.

**C.** brak ruchu postępowego plemników.

**D.** liczba plemników w 1 ml nasienia mniejsza niż 20 milionów.

**E.** mniej niż 30% plemników o prawidłowej budowie.

**Pytanie nr 131**

Czynnikiem ryzyka wystąpienia nietrzymania moczu nie jest/nie są:

**A.** wiek pacjentki.

**B.** otyłość.

**C.** przebyte zabiegi ginekologiczne.

**D.** nierództwo.

**E.** przewlekłe zaparcia.

**Pytanie nr 132**

Połączenie odpowiedniej terapii farmakologicznej z porodem drogą planowego cięcia cesarskiego redukuje ryzyko perinatalnej transmisji HIV do:

**A.** 25%.

**B.** 17,5%.

**C.** 5%.

**D.** 1,5%.

**E.** ryzyko perinatalnej transmisji HIV nie zależy od sposobu porodu.

Pytanie nr **133**

Głównym źródłem alfa-fetoproteiny (AFP) we krwi ciężarnej w 16. tygodniu ciąży jest:

- A.** wątroba ciężarnej.
- B.** wątroba płodu.
- C.** nadnercza płodu.
- D.** łożysko.
- E.** pęcherzyk żółtkowy.

Pytanie nr **134**

Ciąża u kobiety z zespołem Swyera będzie możliwa:

- A.** po stymulacji owulacji gonadotropinami.
- B.** po pobraniu własnych komórek jajowych pacjentki na drodze punkcji jajnika.
- C.** w wyniku wykorzystania komórki jajowej dawczyni.
- D.** po operacji wytworzenia pochwy.
- E.** po przeszczepieniu macicy.

Pytanie nr **135**

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące interpretacji zapisu KTG:

- A.** występowanie akceleracji sporadycznych potwierdza dobrostan płodu.
- B.** bradykardia w przedziale 100-110 uderzeń na minutę nie odzwierciedla zagrożenia płodu.
- C.** monitorowanie kardiotokograficzne należy rozpocząć, gdy płód uzyska dojrzałość dającą szansę na samodzielne życie poza jamą macicy.
- D.** deceleracje to trwające 20 sekund i dłużej zwolnienia podstawowej częstości serca płodu o co najmniej 10 uderzeń na minutę.
- E.** deceleracje wczesne stanowią lustrzane odbicie wykresu skurczu macicy.

Pytanie nr 136

U pacjentki z regularnymi miesiączkami występującymi co 32 dni, u której ostatnia miesiączka zaczęła się 15 lipca 2018 roku termin porodu wyliczony na podstawie reguły Naegelego to:

- A. 15 kwietnia 2019.
- B. 19 kwietnia 2019.
- C. 21 kwietnia 2019.
- D. 25 kwietnia 2019.
- E. 26 kwietnia 2019.

Pytanie nr 137

W 12. dobie po zabiegu wycięcia macicy z przydatkami z powodu rozrostu błony śluzowej macicy z atypią pacjentka zgłosiła się do poradni ginekologicznej z powodu stałego wypływu moczu z pochwy. W związku z powyższym należy podejrzewać:

- A. nadreaktywność pęcherza moczowego.
- B. wysiłkowe nietrzymanie moczu ze względu na naruszenie aparatu wieszadłowego macicy.
- C. mieszane nietrzymanie moczu.
- D. opróżnianie się zbiornika limfatycznego przez kikut pochwy.
- E. przetokę pęcherzowo-pochwową.

Pytanie nr 138

Do czynników zwiększających ryzyko pojawienia się konieczności okołoporodowego wycięcia macicy nie zalicza się:

- A. wcześniej wykonanego cięcia cesarskiego.
- B. ciąży po zapłodnieniu in vitro.
- C. łożyska przoduującego lub przerośniętego.
- D. wysokiej rodności pacjentki.

E. starszego wieku pacjentki.

Pytanie nr 139

Leczenie operacyjne niewydolności cieśniowo-szyjkowej opiera się na założeniu szwu okrężnego na szyjkę macicy. Jakie warunki muszą być spełnione przed przystąpieniem do operacji założenia szwu okrężnego?

- 1) prawidłowy rozwój płodu;
- 2) płód żywy;
- 3) brak czynności skurczowej macicy;
- 4) prawidłowa biocenoza pochwy;
- 5) wiek ciążowy powyżej 28. tyg. ciąży.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4,5.

B. 1,3,4,5.

C. 1,2,3,4.

D. wszystkie wymienione.

E. 1,2.

Pytanie nr 140

Prawidłowa częstość akcji serca płodu to:

A. 160-180 uderzeń/minutę.

B. 110-160 uderzeń/minutę.

C. 100-120 uderzeń/minutę.

D. 80-100 uderzeń/minutę.

E. 60-80 uderzeń/minutę.

Pytanie nr 141

Cechą charakterystyczną dla zakrzepowej plamicy małopłytkowej u ciężarnej **nie jest**:

A. niedokrwistość hemolityczna mikroangiopatyczna.

B. zespół wykrzepiania wewnątrznaczyniowego.

- C. małopłytkowość.
- D. niewydolność nerek.
- E. gorączka.

Pytanie nr 142

Do powikłań położniczych prowadzących do zespołu DIC (rozsiane krzepnięcie wewnątrznaczyniowe) **nie należy**:

- A. zator płynem owodniowym.
- B. przedwczesne oddzielenie łożyska prawidłowo usadowionego.
- C. HELLP.
- D. rzucawka porodowa.
- E. hipotrofia płodu w przebiegu niewydolności łożyska.

Pytanie nr 143

Czynnikiem ryzyka raka endometrium **nie jest**:

- A. BMI > 32 kg/m<sup>2</sup>.
- B. terapia tamoksyfenem.
- C. późna menopauza.
- D. nierództwo.
- E. wywiad rodzinny obciążony rakiem jajnika.

Pytanie nr 144

Metodą z wyboru w inwazyjnej diagnostyce choroby hemolitycznej płodu jest:

- A. amniopunkcja.
- B. kordocenteza.
- C. fetoskopia.
- D. biopsja łożyska.

**E.** biopsja wątroby płodu.

**Pytanie nr 145**

W fazie opróżniania pęcherza moczowego (faza mikcji) inicjowanej przez korę mózgową dochodzi do relaksacji mięśni zwieraczy cewki i wzrostu napięcia mięśnia wypieracza pęcherza moczowego. Dzieje się tak w wyniku:

**A.** hamowania aktywności współczulnej i wzrostu impulsacji w układzie przywspółczulnym.

**B.** hamowania aktywności przywspółczulnej i wzrostu impulsacji w układzie współczulnym.

**C.** wzrostu impulsacji w układzie somatycznym unerwiającym mięśnie dna miednicy.

**D.** tylko hamowania aktywności układu współczulnego.

**E.** tylko hamowania aktywności układu przywspółczulnego.

**Pytanie nr 146**

Osluchiwanie tętna płodu stanowi ważny element badania położniczego oraz pozwala na bezpieczne prowadzenie porodu. Prawidłowo w czasie porodu podstawowa czynność serca płodu powinna wynosić:

**A.** 70 - 90 uderzeń na minutę.

**B.** 100 - 170 uderzeń na minutę.

**C.** 110 - 150 uderzeń na minutę.

**D.** 110 - 190 uderzeń na minutę.

**E.** powyżej 170 uderzeń na minutę.

**Pytanie nr 147**

Objawem ultrasonograficznym całkowitego zaśniadu jest:

- 1) obraz „zamieci śnieżnej”;
- 2) brak płodu;
- 3) występowanie torbieli tekaluteinowych;
- 4) obecność echa płodu z widoczną czynnością serca;
- 5) obecność pęcherzyka ciążowego z płynem owodniowym.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,5.

C. 1,3,5.

D. 2,3,5.

E. 3,4,5.

Pytanie nr 148

65-letnia chora, w dobrym stanie ogólnym, z nadciśnieniem tętniczym i cukrzycą typu 2 leczoną lekami doustnymi zgłosiła się do lekarza ginekologa z powodu miernego krwawienia z dróg rodnych. Masa ciała 87 kg przy wzroście 163 cm. Wynik biopsji endometrium: rak gruczołowy endometrialny G1. W badaniu USG TV podejrzewa się minimalne naciekanie endometrium, w badaniu tomografii komputerowej nie stwierdzono rozsiewu wewnątrz jamy brzusznej, ani patologicznych węzłów chłonnych miednicy i okołoaortalnych. Optymalnym sposobem leczenia tej chorej będzie leczenie:

A. operacyjne: usunięcie guza w histeroskopii.

B. operacyjne: wycięcie macicy z przydatkami.

C. radioterapią (brachyterapia+teleterapia).

D. chemioterapią (paklitaksel + karboplatyna).

E. hormonalne (octan megestrolu).

Pytanie nr 149

Do działania progesteronu na organizm kobiety **nie należy**:

A. działanie diuretyczne.

B. wpływ na śluz szyjkowy - staje się on gęsty i nieprzenikliwy dla plemników.

C. wzrost syntezy glukagonu.

D. zwiększenie masy mięśniowej macicy oraz przyspieszenie perystaltyki jajowodów.

E. podwyższenie temperatury ciała.

Pytanie nr 150

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące raka sromu:

- A. najczęściej występuje przed 40. rokiem życia.
- B. stanowi 3-8% wszystkich nowotworów złośliwych żeńskich narządów płciowych.
- C. ponad 90% raków sromu stanowią raki gruczołowe.
- D. leczeniem z wyboru jest leczenie systemowe.
- E. wskaźnik pięcioletnich przeżyć dla kobiet w stopniu FIGO I wynosi 31%.

Pytanie nr 151

Do czynności wykonywanych w przypadku dystocji barkowej **nie należy**:

- A. ucisk nadłonowy.
- B. manewr Zavanellego.
- C. manewr Brachta.
- D. manewr McRoberts.
- E. manewr Woods.

Pytanie nr 152

Główka w kanale rodny dokonyuje podczas porodu fizjologicznego następujących zwrotów:

- A. przygięcie, odgięcie, obrót, obrót.
- B. odgięcie, obrót, przygięcie, obrót.
- C. przygięcie, obrót, obrót, odgięcie.
- D. obrót, przygięcie, odgięcie, obrót.
- E. przygięcie, obrót, odgięcie, obrót.

Pytanie nr 153

W przypadku którego nowotworu brachyterapia **nie jest** stosowana jako



metoda uzupełniająca?

- A.** raka jajnika.
- B.** raka endometrium.
- C.** raka szyjki macicy.
- D.** raka sromu.
- E.** w każdym z powyższych rozpoznań brachyterapia jest stosowana jako metoda uzupełniająca.

Pytanie nr **154**

Stwierdzenie objawu „lambda” w czasie badania USG pacjentki w ciąży ok. 9. tygodnia pozwala na rozpoznanie:

- A.** poronienia zatrzymanego.
- B.** ciąży bliźniaczej jednoowodniowej.
- C.** ciąży bliźniaczej monozygotycznej.
- D.** ciąży pojedynczej.
- E.** ciąży bliźniaczej dwukosmówkowej.

Pytanie nr **155**

Który czynnik **nie wpływa** na wynik testu potrójnego?

- A.** masa ciała ciężarnej.
- B.** palenie tytoniu.
- C.** rodność.
- D.** rasa.
- E.** cukrzyca insulinozależna.

Pytanie nr **156**

Czynnikami ryzyka wystąpienia wysiłkowego nietrzymania moczu są:

- 1) młody wiek;
- 2) BMI < 30 kg/m<sup>2</sup>;
- 3) przewlekłe zaparcia;

- 4) przyjmowanie leków diuretycznych i hipotensyjnych;
- 5) choroby przewlekłe przebiegające z kaszlem.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2.
- B.** 3,4,5.
- C.** 1,3,5.
- D.** 2,4,5.
- E.** wszystkie wymienione.

#### Pytanie nr 157

Badanie ultrasonograficzne wykonane między 11.-14. tygodniem ciąży **nie obejmuje**:

- A.** oceny liczby pęcherzyków ciążowych w jamie macicy.
- B.** pomiaru długości ciemieniowo-siedzeniowej w przekroju strzałkowym.
- C.** pomiaru prędkości przepływu krwi w tętnicy pępowinowej.
- D.** oceny czynności serca płodu (FHR) - liczby uderzeń serca płodu na minutę.
- E.** określenia kosmówkowatości w przypadku ciąży wielopłodowej.

#### Pytanie nr 158

W przypadku ograniczenia płodności z cyklicznym zespołem bólowym miednicy mniejszej, bolesnym miesiączkowaniem, dolegliwościami bólowymi związanymi ze współżyciem, najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- A.** endometrioza.
- B.** rak jajnika.
- C.** rak szyjki macicy.
- D.** zapalenie przydatków.
- E.** przedwczesne wygasanie czynności jajników.

Pytanie nr 159

Badanie wysokości dna macicy stanowi ważny element badania położniczego. U kobiety w 24. tygodniu ciąży prawidłowo dno macicy znajduje się:

- A. 3 palce powyżej spojenia łonowego.
- B. na wysokości pępka.
- C. 3 palce powyżej pępka.
- D. 3 palce poniżej wyrostka mieczykowatego.
- E. pod łukami żebrowymi.

Pytanie nr 160

Pacjentka w 26. tygodniu ciąży uległa wypadkowi komunikacyjnemu, w efekcie przebyła leczenie operacyjne i otrzymała 2 leki oznaczone kategorią B wg klasyfikacji amerykańskiej Agencji ds. Żywności i Leków (FDA). Kategoria B oznacza, że:

- A. lek wykazuje udokumentowane ryzyko uszkodzenia płodu.
- B. lek posiada udokumentowane ryzyko uszkodzenia płodu, ale korzyści wynikające z jego podania uzasadniają jego zastosowanie.
- C. w badaniach na zwierzętach lek powodował uszkodzenia płodów, ale brak jest badań przeprowadzonych na kobietach ciężarnych, korzyści z podania przewyższają potencjalne ryzyko uszkodzenia płodu.
- D. lek jest względnie bezpieczny w ciąży, badania na zwierzętach nie wykazały działania teratogennego, ale brak jest badań przeprowadzonych na kobietach ciężarnych.
- E. badania na kobietach ciężarnych nie wykazały działania teratogennego leku.

Pytanie nr 161

Do nowotworów germinalnych jajnika **nie należy**:

- A. rozrodczak.
- B. potworniak.

**C.** rak embrionalny.

**D.** ziarniszcza.

**E.** rak kosmówki.

**Pytanie nr 162**

Wskazaniem do wykonania kompleksowej diagnostyki prenatalnej I trymestru jest:

- 1) ciąża po 35. roku życia;
- 2) urodzenie dziecka z wadą genetyczną;
- 3) nieprawidłowy wynik pomiaru przezierności fałdu karkowego (NT);
- 4) preeklampsja w poprzedniej ciąży;
- 5) małowodzie w obrazie USG.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,4,5.

**B.** 2,4,5.

**C.** 1,2,3.

**D.** 4,5.

**E.** 3,4.

**Pytanie nr 163**

Chwyt wykonywany jedną ręką podczas badania palpacyjnego brzucha rodzącej, pozwalający określić co jest częścią przodującą i jak jest ona położona w stosunku do wchodu miednicy to:

**A.** I chwyt Leopolda.

**B.** II chwyt Leopolda.

**C.** III chwyt Leopolda.

**D.** IV chwyt Leopolda.

**E.** żaden z powyższych.

**Pytanie nr 164**

Położenie płodu to:

- A.** stosunek poszczególnych części ciała płodu względem siebie.
- B.** stosunek poszczególnych części ciała płodu do poszczególnych części macicy.
- C.** stosunek długiej osi płodu do długiej osi macicy.
- D.** stosunek poszczególnych części ciała płodu do osi macicy.
- E.** stosunek długiej osi płodu do poszczególnych części macicy.

**Pytanie nr 165**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące raka sromu:

- 1) najczęściej wywodzi się z nabłonka wielowarstwowego płaskiego;
- 2) w etiopatogenezie części raków sromu istotną rolę odgrywają zakażenia HPV;
- 3) najczęstszym miejscem przerzutowania są węzły chłonne nadobojczykowe;
- 4) podstawą leczenia jest zabieg chirurgiczny i radiochemioterapia;
- 5) hormonoterapia jest najskuteczniejszą metodą leczenia raka sromu.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** tylko 5.
- B.** 1,2,3.
- C.** 1,2,5.
- D.** 2,3,4.
- E.** 1,2,4.

**Pytanie nr 166**

32-letni pacjent wykonał przesiewowe badanie nasienia w trakcie diagnostyki niepłodności partnerskiej. Na badanie udał się po 3 dniach abstynencji seksualnej. W otrzymanym wyniku stwierdzono: liczba plemników 18 mln/ml; ruchliwość postępową szybka i wolna łącznie 33%; morfologia plemników - 5% prawidłowych form. Jakie rozpoznanie powinno znaleźć się na wyniku tego pacjenta?

- A.** normospermia.
- B.** astenozoospermia.
- C.** kryptozoospermia.

**D.** oligoteratozoospermia.

**E.** astenoteratozoospermia.

**Pytanie nr 167**

U pacjentek z ciężką preeklampsją, zarówno w profilaktyce drgawek jak i w przerywaniu napadów drgawkowych, lekiem z wyboru jest:

**A.** atosiban podawany dożylnie.

**B.** atosiban podawany domięśniowo.

**C.** siarczan magnezu podawany dożylnie.

**D.** siarczan magnezu podawany domięśniowo.

**E.** glukonian wapnia podawany dożylnie.

**Pytanie nr 168**

Przewlekłe nadużywanie alkoholu może prowadzić do zaburzenia spermatogenezy w wyniku:

**A.** wzrostu stężenia lewonorgestrelu.

**B.** obniżenia syntezy androstendionu w nadnerczach.

**C.** wzrostu stężenia estrogenów.

**D.** zwiększenia syntezy LH.

**E.** zwiększenia syntezy testosteronu.

**Pytanie nr 169**

Charakterystycznym objawem w wysiłkowym nietrzymaniu moczu (WNM) u kobiet jest:

**A.** bezwiedne oddawanie moczu poprzedzone silnym parciem oraz nykturia.

**B.** wyciek moczu przy wzroście ciśnienia wewnątrz jamy brzusznej.

**C.** bezwiedne popuszczanie niewielkich ilości moczu w miarę przepełniania się pęcherza moczowego.

**D.** wyciek moczu przez przetokę zarówno w nocy, jak i w dzień.

**E.** uczucie niecałkowitego opróżnienia pęcherza po oddaniu moczu.

**Pytanie nr 170**

Wtórna profilaktyka raka szyjki macicy polega na:

**A.** zachowaniach prozdrowotnych, których celem jest uniknięcie zakażenia HPV.

**B.** przesiewowym badaniu cytologicznym.

**C.** konizacji szyjki macicy w przypadku wykrycia w cytologii zmian typu CIN2+.

**D.** radykalnym wycięciu macicy z limfadenektomią w przypadku wykrycia raka inwazyjnego.

**E.** brachyterapii w przypadku raka z przerzutami.

**Pytanie nr 171**

Co to jest sprzężna prawdziwa?

**A.** linia łącząca dolny brzeg spojenia łonowego ze stawem krzyżowo-guzicznym.

**B.** linia łącząca promontorium z górnym brzegiem spojenia łonowego.

**C.** linia łącząca promontorium z najbardziej do wewnątrz skierowanym punktem spojenia łonowego.

**D.** linia łącząca zagłębienie między wyrostkami kolczystymi L3 i L4 z górnym brzegiem spojenia łonowego.

**E.** linia łącząca promontorium z dolnym brzegiem spojenia łonowego.

**Pytanie nr 172**

Znaczenie analogów GnRH w ginekologii jest od dawna znane. Są one stosowane w następujących wskazaniach, **z wyjątkiem**:

**A.** leczenia endometriozy.

**B.** stosowania w programach zapłodnienia pozaustrojowego.

**C.** leczenia mięśniaków macicy.

**D.** leczenia przedwczesnego dojrzewania płciowego.

**E.** leczenia karłowatości przysadkowej.

**Pytanie nr 173**

Do obrazu klinicznego zespołu HELLP zalicza się:

- 1) podwyższona aktywność enzymów wątrobowych;
- 2) małopłytkowość;
- 3) hemoliza;
- 4) nadpłytkowość;
- 5) obniżone stężenie bilirubiny pośredniej.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2,3.

**B.** 1,3,4.

**C.** 1,3,5.

**D.** 2,3,5.

**E.** 3,4,5.

**Pytanie nr 174**

Przyczynami wstecznej ejakulacji mogą być:

- 1) cukrzyca;
- 2) depresja;
- 3) stwardnienie rozsiane;
- 4) urazy rdzenia kręgowego;
- 5) zawał mięśnia sercowego;
- 6) złamanie kości udowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,3,4.

**B.** 1,4,5.

**C.** 2,5,6.

**D.** 3,4,5.

**E.** 4,5,6.

**Pytanie nr 175**



Ultrasonograficznym czynnikiem ryzyka dystocji barkowej **nie jest**:

- A.** szacowana masa płodu powyżej 4500 g.
- B.** obwód brzucha powyżej 350 mm.
- C.** różnica w obwodzie brzucha i głowy płodu powyżej 40 mm.
- D.** różnica w wymiarach poprzecznym brzucha i dwuciemiennym powyżej 26 mm.
- E.** różnica w długości kości obojczykowej i kości ramiennej powyżej 50 mm.

#### Pytanie nr 176

Ciąża heterotopowa może być jednym z powikłań technik wspomaganego rozrodu i oznacza:

- A.** ciążę ektopową zlokalizowaną w jamie brzusznej.
- B.** ciążę ektopową zlokalizowaną w bliźnie po cięciu cesarskim.
- C.** ciążę ektopową zlokalizowaną w cieśni jajowodu.
- D.** ciążę ektopową zlokalizowaną w szyjce macicy.
- E.** jednoczesne współistnienie ciąży prawidłowo zlokalizowanej oraz ciąży pozamaciczej.

#### Pytanie nr 177

Graniczna wartość hemoglobiny, poniżej której rozpoznaje się niedokrwistość w czasie ciąży:

- A.** jest wyższa niż poza ciążą, ponieważ w czasie ciąży wzrost objętości krwi krążącej nie nadąża za zwiększeniem się produkcji erytrocytów.
- B.** jest niższa niż poza ciążą, ponieważ w czasie ciąży wzrost produkcji erytrocytów nie nadąża za wzrostem objętości krwi krążącej.
- C.** nie zmienia się w czasie ciąży.
- D.** nie ma znaczenia, ponieważ niedokrwistość w ciąży rozpoznaje się tylko na podstawie oceny hematokrytu.
- E.** zależy od wyjściowego poziomu hemoglobiny przed ciążą.

Pytanie nr 178

Zespół Sheehana - poporodowa martwica przysadki - charakteryzuje się:

- A. hipergonadyzmem hipogonadotropowym.
- B. hipogonadyzmem hipogonadotropowym.
- C. hipergonadyzmem hipergonadotropowym.
- D. hipogonadyzmem hipergonadotropowym.
- E. pierwotnym brakiem miesiączki.

Pytanie nr 179

W celu wytworzenia odmy podczas zabiegu laparoskopowego do jamy otrzewnej wprowadza się:

- A. roztwór soli fizjologicznej.
- B. dwutlenek węgla.
- C. tlen.
- D. azot.
- E. sprężone powietrze.

Pytanie nr 180

Który z wymienionych markerów stosuje się w diagnostyce zaśniadu?

- A. Ca125.
- B. beta hCG.
- C. estradiol.
- D. inhibina A.
- E. HE4.

Pytanie nr 181

Wskaż prawdziwe zdanie dotyczące endometriozy:

- A. wystąpienie wstecznego przepływu menstruacyjnego jest niezbędnym

elementem patogenetycznym.

**B.** leczenie chirurgiczne endometriozy nie powinno być stosowane u kobiet z bólem w miednicy.

**C.** płodność jest obniżona w endometriozie tylko w przypadku obecności zrostów otrzewnowych.

**D.** leczenie farmakologiczne endometriozy jest ograniczone ze względu na efekty uboczne stosowanych leków.

**E.** każda kobieta z endometriozą jest niepłodna.

#### Pytanie nr 182

W ciąży wielopłodowej istnieje podwyższone ryzyko wystąpienia licznych nieprawidłowości w okresie ciąży, porodu oraz powikłań poporodowych w porównaniu z ciążą jedнопłodową. Wskaż, które z poniżej wymienionych powikłań **nie są** obserwowane w ciąży wielopłodowej ze zwiększoną częstością:

- 1) dystocja barkowa;
- 2) nadciśnienie tętnicze indukowane ciążą;
- 3) konieczność ukończenia ciąży cięciem cesarskim;
- 4) poród po terminie;
- 5) zgon okołoporodowy;
- 6) łożysko przodujące;
- 7) wady wrodzone.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,4.

**B.** 2,6.

**C.** 2,7.

**D.** 3,5.

**E.** 4,6.

#### Pytanie nr 183

Leczenie raka szyjki macicy w stopniu przedinwazyjnym polega na:

**A.** usunięciu zmienionej części szyjki macicy.

**B.** ścisłej kontroli cytologicznej i kolposkopowej 1 raz w miesiącu.

- C. wykonaniu prostej histerektomii.
- D. wykonaniu histerektomii radykalnej.
- E. brachyradioterapii.

Pytanie nr **184**

Do wrylizujących guzów jajnika zalicza się guz wywodzący się z:

- A. komórek Sertolego i Leydiga.
- B. komórek o utkaniu podścieliska endometrialnego.
- C. komórek kanałów Wolffa.
- D. ciała żółtego.
- E. fibroblastów.

Pytanie nr **185**

Dawka immunoglobuliny anti-D, którą powinna otrzymać pacjentka Rh ujemna, u której doszło do poronienia w 14. tygodniu ciąży wynosi:

- A. 50 µg.
- B. 100 µg.
- C. 150 µg.
- D. 300 µg.
- E. 1500 µg.

Pytanie nr **186**

Stosunek długiej osi płodu do długiej osi macicy oraz kanału rodniego to:

- A. położenie płodu.
- B. ustawienie płodu.
- C. ułożenie płodu.
- D. wstawianie się płodu.
- E. pozycja płodu.

Pytanie nr 187

Wspólną cechą zespołu Mayera-Rokitansky'ego-Kustnera-Hausera i całkowitej niewrażliwości na androgeny jest:

- A. kariotyp XY.
- B. kariotyp XX.
- C. brak macicy i pochwy.
- D. defekt genu receptora androgenowego.
- E. obecność jąder w jamie brzusznej.

Pytanie nr 188

U 35-letniej kobiety, wieloródki, nieobciążonej czynnikami ryzyka, której 3 ostatnie wyniki badania cytologicznego były prawidłowe, kolejne badanie cytologiczne wystarczy zlecić:

- A. za 3 miesiące.
- B. za 6 miesięcy.
- C. za rok.
- D. za 3 lata.
- E. jedynie gdy wystąpią objawy, takie jak np. upławy, krwawienia kontaktowe.

Pytanie nr 189

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące hormonalnych metod zapobiegania ciąży:

- A. tabletki gestagenne mogą być stosowane w okresie karmienia piersią.
- B. w przypadku gestagennej tabletki antykoncepcyjnej mogą występować nieregularne krwawienia oraz wtórny brak miesiączki.
- C. hormonalna antykoncepcja pozwala zmniejszyć ryzyko wystąpienia raka jajnika, raka szyjki macicy oraz raka błony śluzowej trzonu macicy.
- D. migrenowe bóle głowy są przeciwwskazaniem do stosowania

hormonalnych tabletek antykoncepcyjnych.

**E.** tzw. krwawienia przełomowe są bardziej nasilone u pałaczek.

#### Pytanie nr 190

Pacjentka z ciążą bliźniaczą jednokosmówkową została poinformowana o ryzyku wystąpienia zespołu przetoczenia krwi między płodami. W zespole tym dochodzi do nie zrównoważonego przepływu krwi między płodami poprzez funkcjonalnie czynne połączenia naczyniowe. Jednym z powikłań ww. zespołu jest występowanie u biorcy:

**A.** hipertrofii płodu.

**B.** zahamowania wzrostu.

**C.** anemii.

**D.** małowodzia.

**E.** hipowolemii.

#### Pytanie nr 191

Występowanie endometriozy powinno być brane pod uwagę w przypadku:

**A.** przerostu endometrium w badaniu USG, obecności objawów hirsutyzmu.

**B.** nieprawidłowych krwawień pomenopauzalnych z jamy macicy.

**C.** ograniczenia płodności, zespołu bólowego miednicy mniejszej, bolesnego miesiączkowania.

**D.** rzadkiego miesiączkowania z obrazem policystycznych jajników w badaniu USG.

**E.** obecności polipów endometrialnych w jamie macicy.

#### Pytanie nr 192

Faza proliferacyjna cyklu endometrialnego zależna jest od:

**A.** progesteronu produkowanego przez ciało żółte.

**B.** progesteronu produkowanego przez komórki ziarniste.

**C.** estrogenu produkowanego przez ciało żółte.

**D.** estrogeneru produkowanego przez komórki ziarniste.

**E.** estradiolu produkowanego przez pęcherzyk dominujący.

**Pytanie nr 193**

O przedwczesnym dojrzewaniu płciowym mówi się u dziewczynek, gdy trzeciorzędowe cechy płciowe pojawiają się przed:

**A.** 8. rokiem życia.

**B.** 8. rokiem życia, ale gdy razem z owłosieniem wystąpi miesiączka.

**C.** 10. rokiem życia.

**D.** 10. rokiem życia, ale gdy razem z owłosieniem wystąpi miesiączka.

**E.** 11. rokiem życia niezależnie od rasy.

**Pytanie nr 194**

Który wymiar główki płodu jest najmniejszy i najkorzystniej pokonuje przestrzeń i płaszczyzny miednicy mniejszej podczas porodu fizjologicznego?

**A.** podpotyliczno-ciemieniowy.

**B.** czołowo-potyliczny.

**C.** bródkowo-potyliczny.

**D.** bródkowo-ciemieniowy.

**E.** wierzchołkowo-bródkowy.

**Pytanie nr 195**

Korzystnym rokowniczo zjawiskiem w zapisie kardiotokograficznym (KTG) jest obecność:

**A.** deceleracji.

**B.** oscylacji sinusoidalnej.

**C.** tachykardii.

**D.** akceleracji.

E. bradykardii.

Pytanie nr 196

Która z wymienionych zmian parametrów morfologicznych krwi występuje w II trymestrze prawidłowo przebiegającej ciąży?

- A. wzrost wartości hematokrytu.
- B. obniżenie stężenia hemoglobiny.
- C. wzrost stężenia hemoglobiny.
- D. wzrost liczby płytek krwi.
- E. wzrost liczby krwinek białych.

Pytanie nr 197

Bezpośrednio po trzecim okresie porodu u pacjentki wystąpił masywny krwotok wraz ze wstrząsem hipowolemicznym. Po kilku dniach uzyskano istotną poprawę stanu klinicznego pacjentki, niemniej jednak podejrzewa się wystąpienie u niej zespołu Sheehana, za czym przemawia:

- A. uzyskanie 7 punktów w skali Apgar przez noworodka.
- B. zmiana liczby oddechów.
- C. ogólne pogorszenie nastroju i występowanie myśli depresyjnych.
- D. brak laktacji.
- E. pojawienie się biegunki.

Pytanie nr 198

Do fizjologicznych przyczyn podwyższonego wydzielania prolaktyny u kobiety **nie należy**:

- A. ciąża.
- B. duży wysiłek fizyczny.
- C. sen.
- D. stres.
- E. wzrost stężenia glukozy.



Pytanie nr 199

W okresie ciąży heparyna niskocząsteczkowa:

- A. działa tokolitycznie.
- B. przyspiesza dojrzewanie płuc płodu.
- C. zapobiega poronieniom u kobiet z dziedziczną trombofilią.
- D. zmniejsza ryzyko przedwczesnego odklejenia łożyska.
- E. nie powinna być stosowana ze względu na jej działanie teratogenne.

Pytanie nr 200

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące oddzielenia łożyska sposobem Duncana:

- A. związane jest z mniej obfitym krwawieniem niż w sposobie Schultzego.
- B. rozpoczyna się centralnie.
- C. występuje w około 80% przypadków.
- D. częściej zachodzi w ciąży bliźniaczej.
- E. najczęściej nie prowadzi do wytworzenia się krwiaka.

Pytanie nr 201

W leczeniu farmakologicznym endometriozy **nie stosuje** się:

- A. danazolu.
- B. analogów gonadoliberyn.
- C. preparatów zawierających wyłącznie 17-b estradiol.
- D. progestagenów.
- E. preparatów estrogenowo-progestagenowych.

Pytanie nr 202

Agonistów receptora dopaminowego D2 (bromokryptyna, chinagolid, kabergolina) stosuje się:

- A.** w stymulacji laktacji przy niewystarczającym wytwarzaniu pokarmu przez gruczoły piersiowe podczas połogu.
- B.** w leczeniu guza przysadki mózgowej wytwarzającego prolaktynę.
- C.** w diagnostyce hiperprolaktynemii czynnościowej.
- D.** w kontrolowanej hiperstymulacji owulacji.
- E.** wspomagająco w leczeniu antykoncepcyjnym.

**Pytanie nr 203**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące analizy zapisu kardiokardograficznego (KTG):

- 1) zmienność krótkoterminowa (STV) jest szczególnie pomocna w przewidywaniu ryzyka wystąpienia kwasicy metabolicznej u płodu;
- 2) prawidłowa częstość rytmu serca płodu (FHR) wynosi 100-160 uderzeń/minutę;
- 3) brak akceleracji w zapisie do 180 minut uważa się za prawidłowy i traktuje jako wyraz głębokiego snu płodu;
- 4) prawidłowa zmienność długoterminowa (LTV) wynosi 5-25 uderzeń/minutę;
- 5) rytm sinusoidalny świadczy o wysokim stopniu zagrożenia płodu.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,3,5.
- B.** 1,5.
- C.** 2,3.
- D.** 1,4,5.
- E.** 2,3,4.

**Pytanie nr 204**

Badający obie dłonie umieszcza na bokach brzucha ciężarnej, na wysokości pępka, płasko i równoległe do siebie. Chwyt ten umożliwia określenie ustawienia płodu. Podany opis przedstawia:

- A.** 1. chwyt Leopolda.
- B.** 2. chwyt Leopolda.

**C.** 3. chwyt Leopolda.

**D.** 4. chwyt Leopolda.

**E.** 5. chwyt Leopolda (chwyt Zangemeistera).

#### Pytanie nr 205

Zmiany adaptacyjne w układzie krążenia u kobiety ciężarnej polegają na:

- 1) wzroście objętości krwi krążącej, w tym o 45% objętości osocza i o 20% masy erytrocytarnej, przy czym wzrost objętości krwi krążącej jest większy u kobiet otyłych niż u szczupłych;
- 2) wzroście pojemności minutowej serca;
- 3) przyspieszeniu czynności serca o 10-15 uderzeń na minutę;
- 4) zwiększeniu o 20% obwodowego oporu tętniczego;
- 5) wzroście ośrodkowego ciśnienia żylnego.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,5.

**B.** 1,2,3.

**C.** 1,3,4.

**D.** tylko 1.

**E.** 4,5.

#### Pytanie nr 206

Na Izbę Przyjęć zgłasza się 27-letnia pacjentka w 29. tygodniu pierwszej ciąży. Od kilku godzin gorączkuje do 38,3 st. C, dwa razy wymiotowała, skarży się również na ból pleców. W kontrolnym USG stwierdza się żywy płód o biometrii odpowiadającej tygodniowi ciąży, prawidłowe łożysko w дне macicy oraz pełen pęcherz moczowy. Brzuch jest miękki, bolesny w okolicy podbrzusza. W badaniu przez pochwę nie stwierdza się bolesności przy poruszaniu szyjką macicy. Opukiwanie okolicy lędźwiowej jest dla pacjentki bardzo bolesne, szczególnie po stronie lewej. Wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:

**A.** ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.

**B.** ostre zapalenie pęcherza moczowego.

**C.** kamica nerkowa lewostronna.

**D.** ostre odmiedniczkowe zapalenie nerek.

E. wodonercze z powodu ucisku ciężarnej macicy na moczowód.

Pytanie nr **207**

Wskaż, co **nie należy** do cech zespołu Swyera:

- A. kariotyp XY.
- B. obecna macica.
- C. pierwotny brak miesiączki.
- D. męski fenotyp.
- E. hipogonadyzm.

Pytanie nr **208**

Wskaż cechy charakterystyczne dla ziarniszcza:

- 1) występuje najczęściej obustronnie;
- 2) jest nowotworem germinalnym;
- 3) wydziela estrogeny i inhibinę;
- 4) bardzo często towarzyszy mu wodobrzusze;
- 5) najczęściej występuje przed pokwitaniem.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,4.
- B. 2,4,5.
- C. tylko 3.
- D. 1,3,5.
- E. 2,3,5.

Pytanie nr **209**

U ciężarnej w 41. tygodniu ciąży podłączono zapis KTG. Stwierdzono podstawową akcję serca na poziomie 145 uderzeń na minutę. Od 20 minut pojawiają się spadki tętna do 110 /minutę na szczycie każdego skurczu. Zapis taki świadczy o:

- A. niewydolności maciczno-łożyskowej i jest sygnałem alarmującym, bowiem poprzedza wewnątrzmaciczną śmierć płodu.

**B.** ucisku główki i podrażnieniu nerwu błędnego i nie stanowi niepomyślnego objawu, jeśli nie kojarzy się z przedłużonymi zmianami podstawowej akcji serca.

**C.** wskazaniu do skrócenia II okresu porodu.

**D.** zagrażającej wewnątrzmacicznej zmartwicy płodu i konieczności rozważenia wykonania cięcia cesarskiego.

**E.** żadnym z wymienionych.

#### Pytanie nr 210

Który z elementów wywiadu lub diagnostyki **nie potwierdza** rozpoznania niewydolności podwzgórzowo-przysadkowej?

**A.** brak miesiączki.

**B.** wysokie stężenia FSH.

**C.** niskie stężenia FSH.

**D.** ujemny test progesteronowy.

**E.** dodatni test estrogenowo-progesteronowy.

#### Pytanie nr 211

Reakcji disulfiramowej można spodziewać się u pacjentki z infekcją narządów płciowych, która piła alkohol podczas leczenia:

**A.** metronidazolem.

**B.** cefuroksymem.

**C.** klindamycyną.

**D.** furaginem.

**E.** acyklowirem.

#### Pytanie nr 212

Którego z podanych leków **nie stosuje się** w leczeniu zakażenia układu moczowego u kobiety ciężarnej lub karmiącej piersią?

**A.** nitrofurantoina.

**B.** cyprofloksacyna.

**C.** cefuroksym.

**D.** amoksycylina.

**E.** ampicylina.

**Pytanie nr 213**

Nieinwazyjny test prenatalny o najwyższej czułości w diagnostyce wad chromosomalnych u płodu to:

**A.** biopsja kosmówki.

**B.** amniopunkcja.

**C.** test potrójny.

**D.** test PAPPA.

**E.** ocena wolnego DNA płodowego we krwi matki.

**Pytanie nr 214**

Teratozoospermia według kryteriów WHO z 2010 r. oznacza:

**A.** odsetek plemników o prawidłowej budowie poniżej 4%.

**B.** odsetek plemników o prawidłowej ruchliwości poniżej 4%.

**C.** brak plemników w ejakulacie.

**D.** liczbę plemników przekraczającą 250 mln w 1 ml ejakulatu.

**E.** odsetek plemników o prawidłowej budowie poniżej 40%.

**Pytanie nr 215**

Obraz kliniczny wydzieliny pochwowej u pacjentki z bakteryjnym zapaleniem pochwy cechują:

**A.** pH < 4,5, wydzielina żółtozielona i pienista, obecność komórek jeżowych.

**B.** pH < 4,5, wydzielina homogenna, szara lub mleczna, obecność komórek jeżowych.

**C.** pH > 4,5, wydzielina homogenna, szara lub mleczna, obecność komórek

jeżowych.

**D.** pH > 4,5, wydzielina biała, grudkowata, serowata, obecność komórek jeżowych.

**E.** pH < 4,5, wydzielina biała, grudkowata, serowata, brak elementów komórkowych.

#### Pytanie nr 216

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące chirurgii raka jajnika:

**A.** dąży się do pobrania wycinka z guza i wdrożenia radykalnej chemioterapii.

**B.** przeprowadza się cytoredukcję w największym możliwym zakresie.

**C.** usuwa się zawsze tylko chory jajnik.

**D.** po usunięciu macicy można naświetlać obszar miednicy mniejszej.

**E.** zawsze przedoperacyjnie stosuje się chemioterapię w celu zmniejszenia masy guza.

#### Pytanie nr 217

Wskaż cechy kliniczne nowotworów germinalnych jajnika:

- 1) występują głównie u młodych kobiet;
- 2) występują przede wszystkim u kobiet w późnej menopauzie;
- 3) mogą być diagnozowane na podstawie wzrostu poziomu CA-125, CEA, CA 15-3 we krwi;
- 4) mogą być diagnozowane na podstawie wzrostu poziomu LDH, AFP, hCG we krwi;
- 5) są wrażliwe na chemioterapię;
- 6) są leczone wyłącznie metodami chirurgicznymi;
- 7) są zawsze nowotworami złośliwymi.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,4,7.

**B.** 3,4,6.

**C.** 2,4,6,7.

**D.** 1,4,5.

**E.** 2,3,7.

Pytanie nr **218**

Do cech zespołu policystycznych jajników **nie należy**:

- A. nadwaga i otyłość.
- B. insulinooporność i wzrost ryzyka cukrzycy typu 2.
- C. wzrost ryzyka chorób sercowo-naczyniowych.
- D. wzrost ryzyka raka piersi i raka odbytnicy.
- E. wzrost ryzyka raka endometrium.

Pytanie nr **219**

Do nowotworów jajnika produkujących hormony steroidowe zalicza się:

- 1) otoczkowiaka;
- 2) potworniaka dojrzałego;
- 3) raka endometrioidalnego;
- 4) ziarniszcza.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2.
- B. 1,4.
- C. 2,3.
- D. 2,4.
- E. 3,4.

Pytanie nr **220**

Triada Sabina-Pinkertona (wodogłowie lub małogłowie, zapalenie siatkówki i naczyńówki oraz zwapnienia śródmózgowe) jest charakterystyczna dla wrodzonego zakażenia:

- A. wirusem różyczki.
- B. toksoplazmozą.
- C. wirusem parwowirusy B19.
- D. wirusem cytomegalii.



**E.** wirusem opryszczki.

Pytanie nr **221**

Leczenie nadciśnienia tętniczego u kobiet w ciąży obejmuje stosowanie:

- A.** inhibitorów konwertazy angiotensyny, metylodopy, labetalolu.
- B.** inhibitorów konwertazy angiotensyny, metylodopy, antagonistów receptora angiotensyny II.
- C.** labetalolu, nifedypiny, metylodopy.
- D.** diuretyków, antagonistów receptora angiotensyny II, labetalolu.
- E.** labetalolu, metylodopy, amiodaronu.

Pytanie nr **222**

Czynnikiem ryzyka raka trzonu macicy **nie jest**:

- A.** palenie tytoniu.
- B.** otyłość.
- C.** cukrzyca.
- D.** egzogenny estradiol.
- E.** późna menopauza.

Pytanie nr **223**

W przypadku wystąpienia zaburzeń miesiączkowania związanych z przewlekłym intensywnym wysiłkiem fizycznym u pacjentki występuje zwykle:

- A.** hipergonadyzm hipogonadotropowy.
- B.** hipergonadyzm hipergonadotropowy.
- C.** prawidłowa czynność hormonalna jajników.
- D.** hipogonadyzm hipergonadotropowy.
- E.** hipogonadyzm hipogonadotropowy.

Pytanie nr **224**

**Przeciwwskazaniem** do bezpiecznego przeprowadzenia porodu drogą pochwową przy położeniu miednicowym płodu jest:

- A. wielorództwo.
- B. wiek ciążowy 36-40 tygodni.
- C. położenie pośladkowe płodu.
- D. masa płodu od 2000 do 3700 g.
- E. położenie stópkowe.

Pytanie nr **225**

Ciąża u kobiet z nadciśnieniem przewlekłym jest ciążą wysokiego ryzyka i może wiązać się z wymienionymi powikłaniami, **z wyjątkiem**:

- A. porodu przedwczesnego w przebiegu niewydolności cieśniowo-szyjkowej.
- B. wewnątrzmacicznego ograniczenia wzrostu płodu.
- C. wystąpienia nałożonego stanu przedrzucawkowego.
- D. przedwczesnego oddzielenia łożyska prawidłowo usadowionego.
- E. małowodzia.

Pytanie nr **226**

W przypadku stwierdzenia glikemii na czczo wynoszącej 110 mg/dl w badaniu wykonanym w 9. tygodniu ciąży u pacjentki bez czynników ryzyka cukrzycy należy:

- A. wykonać między 24. a 28. tygodniem ciąży test tolerancji z obciążeniem 75 g glukozy.
- B. powtórzyć badanie glikemii na czczo.
- C. zalecić dietę cukrzycową.
- D. wykonać dobowy profil glikemii.
- E. wykonać natychmiast test tolerancji z obciążeniem 75 g glukozy.

Pytanie nr **227**

W leczeniu farmakologicznym nadciśnienia tętniczego u kobiet ciężarnych **bezwzględnie przeciwwskazane** są:

- A. blokery kanałów wapniowych.
- B.  $\beta$ -blokery.
- C. diuretyki tiazydowe.
- D. inhibitory konwertazy angiotensyny.
- E. klonidyna.

Pytanie nr 228

Typowym powikłaniem cukrzycy ciążowej **nie jest**:

- A. wielowodzie.
- B. makrosomia płodu.
- C. niedojrzałość płodu.
- D. cholestaza ciężarnych.
- E. poród urazowy.

Pytanie nr 229

**Przeciwwskazaniem** do karmienia piersią **nie jest**:

- A. zakażenie HIV.
- B. rak piersi.
- C. ciężka choroba psychiczna.
- D. stosowanie przez matkę penicylin półsyntetycznych.
- E. ostra niewydolność serca.

Pytanie nr 230

Kilkanaście miesięcy temu młoda pacjentka przeżyła poród siłami natury, po którym niezbędne było wyłyżeczkowanie ścian macicy ze względu na nieoddzielenie się fragmentów łożyska. Karmienie piersią zakończyła 4 miesiące temu, ale nadal nie wystąpiło u niej krwawienie miesięczne. Biorąc pod uwagę powyższy wywiad można podejrzewać zespół:

- A.** Kallmanna.
- B.** Sheehana.
- C.** Ashermana.
- D.** Mayera-Rokitansky'ego-Kustera-Hausera.
- E.** Couvelaire'a.

**Pytanie nr 231**

Które z naczyń wykorzystuje się w ultrasonograficznej nieinwazyjnej diagnostyce stopnia niedokrwistości u płodu?

- A.** tętnicę maciczną.
- B.** przewód żylny.
- C.** tętnicę pępowinową.
- D.** tętnicę środkową mózgu.
- E.** żyłę pępowinową.

**Pytanie nr 232**

Wysokie wartości FSH przy niskich wartościach estradiolu charakterystyczne są dla:

- 1) zespołu Turnera;
- 2) przedwczesnego wygasania czynności jajników (POF);
- 3) czystej dysgenezji gonad;
- 4) zespołu policystycznych jajników (PCOS);
- 5) okresu pomenopauzalnego.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3.
- B.** 1,2,5.
- C.** 1,2,3,5.
- D.** tylko 3.
- E.** wszystkie wymienione.

Pytanie nr 233

W położnictwie termin ustawienie (*positio*) oznacza:

- A. stosunek poszczególnych części płodu do poszczególnych części macicy.
- B. stosunek długiej osi płodu do długiej osi macicy.
- C. stosunek główki płodu do kręgosłupa płodu.
- D. stosunek poszczególnych części płodu względem siebie.
- E. stosunek części przodującej płodu do linii międzykolcowej.

Pytanie nr 234

Do parametrów ocenianych przy badaniu profilu biofizycznego płodu **nie należy** analiza:

- A. ruchów płodu.
- B. napięcia mięśniowego płodu.
- C. przepływu krwi w tętnicy pępowinowej.
- D. ilości płynu owodniowego.
- E. czynności serca płodu.

Pytanie nr 235

Wskaż poprawne zestawienie fizjologicznych zmian zachodzących w układzie krążenia u kobiety w ciąży:

- A. wzrost czynności serca, wzrost objętości minutowej serca, wzrost objętości krwi krążącej, obniżenie oporów naczyń obwodowych i płucnych, obniżenie ciśnienia tętniczego krwi.
- B. wzrost czynności serca, obniżenie objętości minutowej serca, wzrost objętości krwi krążącej, wzrost oporów naczyń obwodowych i płucnych, obniżenie ciśnienia tętniczego krwi.
- C. wzrost czynności serca, obniżenie objętości minutowej serca, wzrost objętości krwi krążącej, wzrost oporów naczyń obwodowych i płucnych, wzrost ciśnienia tętniczego krwi.
- D. wzrost czynności serca, obniżenie objętości minutowej serca, obniżenie

objętości krwi krążącej, wzrost oporów naczyń obwodowych i płucnych, obniżenie ciśnienia tętniczego krwi.

**E.** obniżenie czynności serca, obniżenie objętości minutowej serca, wzrost objętości krwi krążącej, wzrost oporów naczyń obwodowych i płucnych, wzrost ciśnienia tętniczego krwi.

#### Pytanie nr 236

Do ginekologa zgłosiła się 45-letnia kobieta, u której rozpoznano raka szyjki macicy. Wśród danych zebranych z wywiadu do czynników ryzyka tego nowotworu **nie należy/-ą**:

- A.** przebycie 5 porodów.
- B.** liczne infekcje wirusowe i bakteryjne szyjki macicy.
- C.** otyłość.
- D.** palenie papierosów.
- E.** częste zmiany partnerów seksualnych.

#### Pytanie nr 237

Charakterystyczne powikłania występujące w ciążach bliźniaczych jednokosmówkowych jednoowodniowych obejmują:

- 1) ostrą postać zespołu odwróconego przetoczenia krwi między płodami (TTTS);
- 2) przewlekłą postać zespołu odwróconego przetoczenia krwi między płodami (TTTS);
- 3) uszkodzenie przeżywającego płodu po obumarciu wewnątrzmacicznym jego współbliźniaka;
- 4) niecałkowite rozdzielenie płodów;
- 5) poród przedwczesny po ukończonym 37. tygodniu ciąży.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 2,3,4,5.
- B.** 1,3,4,5.
- C.** 1,2,3,4.
- D.** wszystkie wymienione.
- E.** 1,2.

Pytanie nr **238**

Immunoglobulinę anty-RhD podaje się kobietom RhD-ujemnym domięśniowo w czasie nieprzekraczającym 72 godzin po usunięciu ciąży ektopowej do 12. tygodnia jej trwania w dawce jednorazowej:

- A. 50 µg.
- B. 100 µg.
- C. 150 µg.
- D. 200 µg.
- E. 300 µg.

Pytanie nr **239**

W profilu biofizycznym płodu (test Manninga) ocenia się następujące parametry, z wyjątkiem:

- A. czynności serca płodu.
- B. napięcia mięśniowego płodu.
- C. stopnia dojrzałości łożyska.
- D. ilości płynu owodniowego.
- E. ruchów oddechowych płodu.

Pytanie nr **240**

Do czynników zwiększających ryzyko zachorowania na raka endometrium należą:

- 1) palenie papierosów;
- 2) obecność zespołu metabolicznego (otyłość, cukrzyca);
- 3) wielodzielność;
- 4) zespół policystycznych jajników;
- 5) długotrwałe leczenie estrogenami niezrównoważone podawaniem progesteronu.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,5.
- B. 3,4,5.

C. 2,3,4.

D. 2,4.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **241**

Najmniejszym obwodem główki płodu jest obwód:

A. czołowo-potyliczny.

B. podpotyliczno-ciemieniowy.

C. bródkowo-potyliczny.

D. podpotyliczno-gnykowy.

E. bródkowo-gnykowy.

Pytanie nr **242**

Przedwczesne *thelarche* różni się od przedwczesnego dojrzewania tym, że w jego przypadku dochodzi do izolowanego:

A. rozwoju owłosienia pachowego.

B. rozwoju owłosienia łonowego.

C. powiększenia gruczołów sutkowych.

D. pojawienia się owulacji.

E. pojawienia się zmian barwy głosu.

Pytanie nr **243**

Marsupializacja jest metodą leczenia chirurgicznego w przypadku:

A. pierwotnego leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu.

B. leczenia nawrotowego wysiłkowego nietrzymania moczu.

C. leczenia nawrotów ropnia gruczołu Bartholina.

D. leczenia zaburzeń statyki narządu płciowego.

E. wytworzenia pochwy u pacjentek z zespołem Mayera-Rokitansky'ego-



Pytanie nr 244

Bezdzienna pacjentka w wieku 32 lat ma w wywiadzie 4 poronienia samoistne w I trymestrze ciąży. Ocena przyczyn wystąpienia poronień u tej pacjentki powinna obejmować:

- 1) diagnostykę zarażenia *Toxoplasma gondii*;
- 2) diagnostykę zakażenia *Human Papilloma Virus*;
- 3) oznaczenie przeciwciał antykardiolipinowych;
- 4) diagnostykę infekcji Cytomegalovirus;
- 5) oznaczenie antykoagulantu toczniowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2.

**B.** 2,3.

**C.** 3,5.

**D.** 2,4,5.

**E.** 1,4,5.

Pytanie nr 245

Wskaż parametry dotyczące szyjki macicy, które oceniane są za pomocą skali Bishopa:

**A.** stosunek szyjki macicy do osi pochwy, rozwarcie, skrócenie szyjki macicy, wysokość punktu przodującego.

**B.** długość trwania ciąży, położenie płodu, rozwarcie szyjki macicy i jej skrócenie.

**C.** konsystencja szyjki macicy, położenie płodu, rozwarcie, skrócenie szyjki macicy, ułożenie płodu.

**D.** stosunek osi macicy do osi pochwy, rozwarcie, skrócenie szyjki macicy, ustawienie płodu.

**E.** stosunek długiej osi płodu do osi pochwy, rozwarcie, skrócenie szyjki macicy, siła skurczów mięśnia macicy.

Pytanie nr 246

Rozpoznanie endometriozy powinno być brane pod uwagę we wszystkich

następujących stanach, **z wyjątkiem**:

- A. zaburzeń miesiączkowania o typie *oligomenorrhea*.
- B. dyspareunii.
- C. bolesnego miesiączkowania.
- D. obecności torbieli o gęstej zawartości w jajnikach.
- E. zespołu bólowego miednicy małej.

Pytanie nr **247**

Komórki typu *clue cells* (komórki jeżowe) są charakterystyczne dla:

- A. grzybicy pochwy.
- B. rzęsiątka pochwy.
- C. waginozy bakteryjnej.
- D. prawidłowej biocenozy pochwy.
- E. promienicy pochwy.

Pytanie nr **248**

Do czynników ryzyka rozwoju raka błony śluzowej trzonu macicy **nie należy**:

- A. otyłość.
- B. cukrzyca.
- C. nadciśnienie.
- D. późna menopauza.
- E. endometrioza.

Pytanie nr **249**

Chemioterapia jako samodzielna metoda terapeutyczna (nie w terapii skojarzonej) ma największą skuteczność w leczeniu:

- A. surowiczego raka jajnika.
- B. śluzowego raka jajnika.

**C.** raka endometrialnego trzonu macicy.

**D.** raka kosmówki.

**E.** płaskonabłonkowego raka szyjki macicy.

**Pytanie nr 250**

36-letnia wieloródka zgłosiła się do ginekologa z powodu regularnych, obfitych i bolesnych miesiączek, występujących od kilku lat. Towarzyszy temu narastające zmęczenie oraz ogólne osłabienie, a także częstsze oddawanie moczu. Z odchyleń od stanu prawidłowego stwierdzono błądność śluzówek; w badaniu ginekologicznym stwierdzono guz wielkości 4 miesięcznej ciąży. Zlecono morfologię krwi oraz USG ginekologiczne. Jaki będzie prawdopodobny wynik badań oraz rozpoznanie?

**A.** niedokrwistość, mięśniaki macicy.

**B.** niedokrwistość, ciąża.

**C.** prawidłowy wynik morfologii krwi, ciąża.

**D.** prawidłowy wynik morfologii krwi, torbiel prosta jajnika.

**E.** niedokrwistość, torbiel prosta jajnika.

**Pytanie nr 251**

14-letnia dziewczynka zgłosiła się do ginekologa z powodu bólów w dole brzucha o charakterze skurczowym i towarzyszących im nudności i wymiotów oraz ogólnego osłabienia. Bóle rozpoczęły się tuż przed miesiączką i trwają już drugi dzień. Podobna sytuacja była w poprzednim cyklu. Dziewczynka jest zaniepokojona, ponieważ pierwsza miesiączka wystąpiła u niej przed rokiem i do tej pory nie odczuwała takich dolegliwości. W badaniu ginekologicznym nie stwierdzono odchyleń od normy. USG jamy brzusznej i miednicy mniejszej nie wykazało obecności patologii. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

**A.** zespół napięcia przedmiesiączkowego.

**B.** macica jednoróżna.

**C.** pierwotne bolesne miesiączkowanie.

**D.** wtórne bolesne miesiączkowanie.

**E. zespół Ashermana.**

**Pytanie nr 252**

Przykładem działania z zakresu profilaktyki pierwotnej w ginekologii onkologicznej jest:

- A. badanie cytologiczne.**
- B. szczepienie profilaktyczne przeciwko HPV.**
- C. kolposkopia.**
- D. genotypowanie DNA HPV.**
- E. konizacja szyjki macicy/LLETZ.**

**Pytanie nr 253**

Szczepienie p/ grypie w ciąży:

- 1) zalecane jest każdej kobiecie, u której nie występują przeciwwskazania do szczepienia;
- 2) powinno być wykonane wyłącznie w drugim trymestrze ciąży;
- 3) powinno być wykonane inaktywowaną szczepionką czterowalentną;
- 4) jest bezpieczne zarówno dla matki jak i dla dziecka.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1, 4.**
- B. wszystkie wymienione.**
- C. 1, 3, 4.**
- D. 1, 2, 4.**
- E. 1, 2.**

**Pytanie nr 254**

Zespół Mayera-Rokitansky'ego-Küstnera-Hausera cechuje się:

- 1) pierwotnym brakiem miesiączki;
- 2) karyotypem żeńskim 46,XX;
- 3) skąpym owłosieniem łonowym i pachowym;
- 4) brakiem jajników;
- 5) brakiem pochwy;
- 6) brakiem macicy lub macicą szczątkową lub szczątkowymi rogami macicy.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** wszystkie wymienione.

**B.** 1,2,5,6.

**C.** 2,3,4,5.

**D.** 2,3,4,6.

**E.** 1,4,5,6.

**Pytanie nr 255**

W sytuacji kontaktu pacjentki ciężarnej w 36. tygodniu ciąży z chorym na ospę wietrzną, w przypadku braku odporności u pacjentki prawidłowym postępowaniem będzie:

**A.** podanie immunoglobuliny tylko noworodkowi bezpośrednio po porodzie.

**B.** poinformowanie pacjentki, że nie ma konieczności postępowania profilaktycznego.

**C.** w ciągu 72-96 godzin po kontakcie podanie immunoglobuliny domięśniowo pacjentce.

**D.** podanie immunoglobuliny domięśniowo pacjentce w ciągu 72-96 godzin po kontakcie oraz noworodkowi bezpośrednio po porodzie.

**E.** wykonanie w ciągu 24 godzin po kontakcie cięcia cesarskiego, następnie podanie noworodkowi immunoglobuliny bezpośrednio po porodzie.

**Pytanie nr 256**

W przypadku krwawienia w okresie pomenopauzalnym właściwe postępowanie diagnostyczne to:

1) kontrola USG po 2 miesiącach;

2) biopsja aspiracyjna endometrium;

3) histeroskopia z biopsją celowaną;

4) CT miednicy małej;

5) wyłyżeczkowanie frakcjonowane jamy macicy;

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1, 2, 3.

**B.** 1, 2, 5.

**C.** 1, 2, 3, 5.

D. tylko 4.

E. 2, 3, 5.

Pytanie nr **257**

U 28-letniej pacjentki w badaniu cytologicznym uzyskano wynik ASC-H. Pacjentka nie była w ciąży, nie była szczepiona przeciwko HPV. Postępowaniem zalecanym w tym przypadku będzie:

A. kolposkopia.

B. diagnostyczno-terapeutyczna konizacja szyjki macicy.

C. genotypowanie HPV.

D. ocena biomarkerów p16/Ki67.

E. powtórzenie cytologii za 6 msc.

Pytanie nr **258**

Do czynników ryzyka cukrzycy ciążowej **nie należy**:

A. otyłość ciężarnej.

B. cukrzyca u krewnych I stopnia.

C. cukrzyca w poprzedniej ciąży.

D. wiek powyżej 35 lat.

E. cukrzyca ojca dziecka.

Pytanie nr **259**

Przyczyną małowodzia może być:

- 1) hipoplazja płuc płodu;
- 2) przedwczesne pęknięcie błon płodowych;
- 3) hipotrofia płodu;
- 4) niewydolność łożyska;
- 5) infekcja wirusowa.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1, 2, 3.

**B.** 2, 4, 5.

**C.** 2, 3, 4.

**D.** 3, 4, 5.

**E.** 1, 4, 5.

**Pytanie nr 260**

Endometrioza jest schorzeniem polegającym na występowaniu gruczołów endometrialnych wraz z podścieliskiem poza jamą macicy. Do objawów klinicznych tej choroby należy/należą:

**A.** dyspareunia.

**B.** niepłodność.

**C.** bolesne miesiączkowanie.

**D.** zespół bólowy miednicy mniejszej.

**E.** wszystkie wymienione.

**Pytanie nr 261**

60-letnia pacjentka zgłosiła się do ginekologa z powodu krwawienia/plamienia z pochwy. Objawy wystąpiły po stosunku. Pacjentka nie miesiączkuje od 10 lat. Do tej pory nie obserwowała plamień ani krwawień. Od kilku lat leczona jest markumarem z powodu migotania przedsionków. Wskaż możliwą/e przyczynę/y wystąpienia tych objawów:

**A.** stosowanie markumaru.

**B.** rak szyjki macicy.

**C.** rozrost/rak błony śluzowej macicy.

**D.** atrofia błony śluzowej pochwy.

**E.** wszystkie wymienione.

**Pytanie nr 262**

U 14-letniej dziewczynki stwierdzono brak rozwoju piersi. Może to być objawem:

- 1) zespołu Rokitansky'ego;
- 2) dysgenezji gonad;
- 3) opóźnionego pokwitania konstytucjonalnego;
- 4) zespołu niewrażliwości na androgeny;
- 5) niektórych chorób metabolicznych, np. cukrzycy.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2,3.

**B.** 2,3,4.

**C.** 3,4,5.

**D.** 2,3,5.

**E.** wszystkie wymienione.

#### Pytanie nr 263

Do **bezwzględnych** przeciwwskazań do stosowania leczenia tokolitycznego w zagrażającym porodzie przedwczesnym **nie należy**:

**A.** ciąża obumarła.

**B.** zakażenie wewnątrzmaciczne.

**C.** przedwczesne pęknięcie błon płodowych.

**D.** przedwczesne oddzielenie łożyska.

**E.** rzucawka.

#### Pytanie nr 264

W przypadku wystąpienia w ciąży bliźniaczej jednokosmówkowej dwuowodniowej w 27. tygodniu ciąży u jednego z płodów małowodzia, zapadniętego pęcherza moczowego, ograniczenia ruchów płodu, a u drugiego wielowodzia, nadmiernie wypełnionego pęcherza moczowego i obrzęku uogólnionego należy rozpoznać:

**A.** selektywne wewnątrzmaciczne zahamowanie wzrastania (sIUGR) i zalecić obserwację pacjentki oraz ponowne wykonanie badania ultrasonograficznego za 2 tygodnie.

**B.** zespół odwróconego kierunku przepływu krwi i zalecić podanie materiału zatorowego do tętnicy płodu „bez serca”.



**C.** zespół przetoczenia krwi między płodami (TTTS) i zalecić laserową obliterację połączeń naczyniowych między płodami.

**D.** zespół anemia-policytomia i zalecić zakończenie ciąży w trybie pilnym drogą cięcia cesarskiego.

**E.** współwystępowanie choroby trofoblastycznej z ciążą wielopłodową i zalecić zakończenie ciąży w trybie pilnym drogą cięcia cesarskiego.

#### Pytanie nr 265

Do przeciwwskazań do zajścia w ciążę u pacjentek z cukrzycą **nie zalicza** się:

**A.** ciężkiej nefropatii.

**B.** niepoddającego się leczeniu nadciśnienia tętniczego.

**C.** choroby niedokrwiennej serca.

**D.** neuropatii cukrzycowej.

**E.** niepoddającej się leczeniu retinopatii proliferacyjnej.

#### Pytanie nr 266

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące epidemiologii raka szyjki macicy:

**A.** występowanie raka szyjki macicy jest skorelowane z występowaniem infekcji wirusem ludzkiego brodawczaka (HPV).

**B.** względne ryzyko występowania raka szyjki macicy maleje wraz z wiekiem.

**C.** rak szyjki macicy częściej występuje u kobiet otyłych.

**D.** rak szyjki macicy nie występuje u kobiet nieaktywnych seksualnie.

**E.** względne ryzyko wystąpienia raka szyjki macicy maleje wraz z ilością przebytych porodów.

#### Pytanie nr 267

Najczęściej występującym rakiem sromu (65-90% przypadków) jest rak:

**A.** gruczolowy.

- B.** płaskonabłonkowy.
- C.** jasnokomórkowy.
- D.** Pageta.
- E.** Bowena.

Pytanie nr **268**

Nowotworem żeńskiego narządu płciowego, który daje dodatni wynik testu ciążowego a w jego przebiegu często obserwowane są obustronne torbiele jajników jest:

- A.** *dysgeminoma*.
- B.** *folliculoma*.
- C.** *sertolioma*.
- D.** *choriocarcinoma*.
- E.** *luteoma*.

Pytanie nr **269**

W ginekologii, przykładem działania o charakterze profilaktyki pierwotnej raka szyjki macicy jest:

- A.** genotypowanie DNA wysokoonkogennych HPV.
- B.** badanie cytologiczne.
- C.** tzw. „co-test”, tj. badanie cytologiczne połączone z genotypowaniem HPV.
- D.** szczepienie przeciwko HPV.
- E.** badanie kolonoskopowe.

Pytanie nr **270**

Podstawowym badaniem wykrywającym raka jajnika jest:

- A.** rutynowe badanie ginekologiczne.
- B.** badanie cytologiczne płynu otrzewnowego po punkcji jamy otrzewnej.
- C.** oznaczenie markera Ca125.

**D.** wykonanie testu ROMA (Ca125 i HE-4).

**E.** przezpochwowe badanie USG narządów miednicy małej.

**Pytanie nr 271**

W przypadku raka jajnika diagnostycznie istotne jest rodzinne występowanie tego nowotworu. Określenie mutacji jakich genów może pomóc w ocenie podwyższonego ryzyka wystąpienia choroby u członków danej rodziny?

**A.** *P 53*.

**B.** *Bcl-2*.

**C.** *BRCA1* i *BRCA2*.

**D.** *ACE 2*.

**E.** *HE4*.

**Pytanie nr 272**

Wskaż, które czynniki wpływają na zmniejszenie ryzyka wystąpienia raka jajnika i uważane są za czynniki działające ochronnie:

- 1) wielorodność;
- 2) dwuskładnikowa hormonalna tabletki antykoncepcyjna;
- 3) hormonalna stymulacja owulacji;
- 4) punkcja jajników w procedurze zapłodnienia pozaustrojowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** tylko 2.

**B.** 1,2.

**C.** 1,2,3.

**D.** wszystkie wymienione.

**E.** żadna z wymienionych.

**Pytanie nr 273**

Wskaż leki hormonalne stosowane w terapii uzupełniającej raka trzonu macicy:

**A.** estrogeny.

- B.** selektywne modulatory receptora estrogenowego.
- C.** progestageny.
- D.** selektywne modulatory receptora progesteronowego.
- E.** androgeny.

**Pytanie nr 274**

Infekcja wirusem ludzkiego brodawczaka (HPV) o genotypach 6 i 11 jest uznawana za infekcję o niskim potencjale onkogennym dla raka szyjki macicy. Wskaż zmiany patologiczne, które mogą być spowodowane infekcją tymi typami HPV:

- A.** kłykciny końcyste.
- B.** neoplazja nabłonka szyjki macicy 1 stopnia.
- C.** brodawczakowatość krtani.
- D.** wszystkie wymienione.
- E.** żadne z wymienionych.

**Pytanie nr 275**

Jednym z biochemicznych badań dodatkowych mogących służyć rozpoznaniu i wstępnemu różnicowaniu łagodnych i złośliwych zmian w obrębie narządów płciowych kobiet jest:

- A.** AMH.
- B.** antygen CA125.
- C.** inhibina.
- D.** prokalcytonina.
- E.** antygen CA15-5.

**Pytanie nr 276**

Pierwotna czynna profilaktyka zachorowania na raka szyjki macicy obejmuje:

- A.** regularne wykonywanie badań cytologicznych.

- B.** unikanie stosowania hormonalnej antykoncepcji.
- C.** szczepienie dziewcząt przed inicjacją seksualną szczepionką anty-HPV.
- D.** leczenie infekcji pochwy.
- E.** leczenie nadżerek szyjki macicy.

**Pytanie nr 277**

Który z wymienionych nowotworów złośliwych narządów płciowych jest hormonoczuły i hormonoterapię wykorzystuje się zarówno w leczeniu podstawowym, jak i uzupełniającym?

- A.** rak szyjki macicy.
- B.** rak endometrium.
- C.** mięsak macicy.
- D.** rak endometrialny jajnika.
- E.** ziarniszcza jajnika.

**Pytanie nr 278**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące brachyterapii:

- A.** jest to sposób leczenia polegający na chemioterapii nowotworów złośliwych narządów płciowych u kobiet.
- B.** polega na miejscowej radioterapii nowotworów narządów płciowych u kobiet.
- C.** polega na hormonoterapii w przypadku krwotoku z macicy.
- D.** polega na paliatywnym leczeniu objawowym w rozsiały procesie nowotworowym narządów płciowych u kobiet.
- E.** polega na balneologicznym leczeniu uzdrowiskowym narządów płciowych u kobiet.

**Pytanie nr 279**

Do objawów klinicznych stanu przedrzucawkowego zalicza się:

- 1) ból głowy;

- 2) zaburzenia widzenia;
- 3) nudności i wymioty;
- 4) wzrastająca aktywność enzymów wątrobowych;
- 5) nadpłytkowość.

**A.** 1,3.

**B.** 2,3.

**C.** 2,4,5.

**D.** 1,2,3,4.

**E.** wszystkie wymienione.

#### Pytanie nr 280

Wskaż prawdziwe stwierdzenie/a dotyczące mięśniaków:

- 1) są to złośliwe guzy macicy zbudowane głównie z komórek mięśni gładkich macicy;
- 2) największe ryzyko wystąpienia mięśniaków macicy występuje u kobiet rasy czarnej;
- 3) u pacjentki w ciąży po stwierdzeniu mięśniaków macicy należy ukończyć ciążę cięciem cesarskim;
- 4) mięśniaki najczęściej manifestują się klinicznie w okresie okołomenopauzalnym;
- 5) u każdej pacjentki z mięśniakami macicy po zakończonym rozrodzie zaleca się chirurgiczne wycięcie trzonu macicy.

**A.** tylko 1.

**B.** 1,3.

**C.** 2,4.

**D.** 2,3,4.

**E.** wszystkie wymienione.

#### Pytanie nr 281

Preindukcja porodu przy zastosowaniu prostaglandyn jest przeciwwskazana gdy:

- 1) występuje dysproporcja główkowo-miedniczna;
- 2) poprzednie porody były porodami zabiegowymi (z użyciem kleszczy lub próżniociągu);
- 3) kobieta ciężarna przeżyła już 6 lub więcej porodów;

- 4) położenie płodu jest inne niż podłużne główkowe;
- 5) występują oznaki ostrego wewnątrzmacicznego zagrożenia dobrostanu płodu;
- 6) występuje uczulenie na prostaglandyny;
- 7) występuje astma oskrzelowa, jaskra lub podwyższone ciśnienie śródgałkowe;
- 8) rozpoznano łożysko przodujące, niewyjaśnione krwawienia z pochwy.

**A.** 1,2,4,5.

**B.** 1,2,3,4,5,6.

**C.** 1,2,4,5,6,7,8.

**D.** 1,4,5,6,7,8.

**E.** wszystkie wymienione.