

# Baza pytań do Lekarskiego Egzaminu Końcowego

## Pediatrica

### Pytanie nr 1

W leczeniu młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów stosuje się:

- A. kwas acetylosalicylowy.
- B. cefalosporynę II generacji.
- C. fenoksymetylopenicylinę.
- D. metotreksat.
- E. żaden z wymienionych.

### Pytanie nr 2

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące zespołu Carneya:

- A. dziedziczy się autosomalnie dominująco.
- B. spowodowany jest inaktywującą mutacją genu *PRKR1A*.
- C. występuje po okresie dojrzewania, częściej u mężczyzn.
- D. przebieg zespołu Cushinga u chorych z zespołem Carneya może być subkliniczny, cykliczny i jawny.
- E. obserwuje się wzrost stężenia kortyzolu po podaniu deksametazonu.

### Pytanie nr 3

Wrodzone wady metabolizmu należy brać pod uwagę w diagnostyce różnicowej w sytuacji wystąpienia:

- A. nieimmunologicznego obrzęku płodowego.
- B. zespołu objawów przypominających zespół Reye'a.
- C. drgawek i/lub bezdechów u dziecka bez objawów infekcji.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

#### Pytanie nr 4

Typowymi objawami wczesnej formy zakażenia paciorkowcem białym (*Streptococcus agalactiae*) noworodków są niżej wymienione, **z wyjątkiem**:

- A. zaburzeń oddychania wymagających intubacji i wentylacji mechanicznej.
- B. nadciśnienia płucnego.
- C. zapalenia kości.
- D. wstrząsu septycznego.
- E. zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych.

#### Pytanie nr 5

Które z poniższych problemów klinicznych mogą wskazywać na pierwotny niedobór odporności?

- 1) 6 ostrych zapaleń ucha środkowego w ciągu roku u dziecka 4-letniego;
- 2) 7 łagodnych epizodów zapalenia gardła w ciągu roku u dziecka 3-letniego, uczęszczającego do przedszkola;
- 3) ropne zapalenie stawu biodrowego wywołane przez gronkowca złocistego u dziecka w 5. roku życia oraz rozległy ropień wątroby o tej samej etiologii w 9. roku życia;
- 4) gruźlica w dzieciństwie u matki, BCG-itis u jej syna;
- 5) przebycie inwazyjnej choroby pneumokokowej u nieszczepionego przeciwko pneumokokom 7-letniego chłopca; chłopiec wcześniej nie chorował problematycznie, nie ma innych problemów zdrowotnych;
- 6) wystąpienie u dotychczas zdrowej 12-letniej dziewczynki 3 epizodów zapaleń płuc, w tym ostatni epizod powikłany ropniem płuca i ropniakiem opłucnej; wszystkie epizody zapalenia płuc wymagały hospitalizacji.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,4,6.
- B. 1,3,4,5,6.
- C. 3,4,5,6.
- D. 2,3,4,5.
- E. 1,3,5,6.

Pytanie nr 6

U pacjenta z objawami ostrej pokrzywki, bez wywiadu obciążonego alergią, konieczne jest wykonanie:

- A. morfologii z rozmazem, CRP.
- B. punktowych testów skórnych.
- C. testów fizykalnych.
- D. wszystkich wymienionych badań.
- E. żadnego z wymienionych badań.

Pytanie nr 7

Wskaż typowe cechy pseudohypoparatyroidyzmu:

- A. zwiększone wydalanie z moczem fosforu oraz cAMP po infuzji PTH.
- B. obniżone stężenie wapnia i podwyższone stężenie fosforanów w surowicy.
- C. obniżone stężenie wapnia i obniżone stężenie fosforanów w surowicy.
- D. obniżone stężenie PTH w surowicy.
- E. skrócenie II i III kości śródręcza.

Pytanie nr 8

Wskaż zdania **nieprawdziwe** dotyczące odpływu pęcherzowo-moczowodowego:

- 1) rozpoznanie opiera się na wykonaniu cystografii mikcyjnej;
- 2) wyróżnia się pięć stopni odpływów;
- 3) wyłącznie odpływy pierwotne I stopnia leczy się zachowawczo;
- 4) odpływy z poszerzeniem moczowodu leczy się chirurgicznie;
- 5) odpływy I, II i III stopnia leczy się zachowawczo.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

D. 2,5.

E. tylko 2.

#### Pytanie nr 9

W przypadku objawów anafilaksji konieczne jest podanie adrenaliny:

A. w roztworze 1:1000 w dawce 0,01 mg/kg mc.

B. w roztworze 1:10000 w dawce 0,01 mg/kg mc.

C. zawsze w dawce maksymalnej 0,3 mg.

D. zawsze w dawce maksymalnej 0,5 mg.

E. w innej niż wymienione dawce.

#### Pytanie nr 10

Wskaż typ cukrzycy monogenowej dziedziczonej autosomalnie dominująco, w której pacjenci mają stabilnie podwyższone wartości glikemii na czczo i nie wymagają na ogół leczenia farmakologicznego:

A. zespół Wolframa.

B. zespół DEND.

C. cukrzyca MODY2.

D. cukrzyca MODY3.

E. cukrzyca MODY5.

#### Pytanie nr 11

Który z poniższych testów **nie ma** zastosowania w diagnostyce choroby trzewnej u dzieci?

A. test prowokacji glutenem.

B. oznaczenie przeciwciał przeciwretikulinowych.

C. oznaczenie przeciwciał przeciwendomyszjalnych.

D. oznaczenie przeciwciał przeciw tkankowej transglutaminazie.

E. badanie biopsji jelita cienkiego.

### Pytanie nr 12

Gorączka i swędząca pęcherzykowa wysypka z tworzeniem strupów do 7 dni to u dzieci objawy:

- A.** rumienia zakaźnego.
- B.** liszajca zakaźnego.
- C.** zakażenia HSV.
- D.** ospy wietrznej.
- E.** odry.

### Pytanie nr 13

Pacjent z odrą jest zakaźny:

- A.** przez 5 dni przed wystąpieniem wysypki i 3 dni po jej wystąpieniu.
- B.** przez 5 dni przed wystąpieniem wysypki i 7 dni po jej wystąpieniu.
- C.** przez 7 dni przed wystąpieniem wysypki i 7 dni po jej wystąpieniu.
- D.** przez 7 dni przed wystąpieniem wysypki.
- E.** przez pierwsze 3 dni wysypki.

### Pytanie nr 14

U noworodka płci męskiej, u którego po nakłuciu pięty do testów przesiewowych występuje przedłużone krwawienie, a po podaniu witaminy K w mięśniu powstał krwiak należy:

- 1) zlecić badanie układu krzepnięcia, w celu wykluczenia skazy krwotocznej np. hemofilii;
- 2) podać witaminę K dożylnie;
- 3) podać osocze świeżo mrożone;
- 4) zebrać wywiad rodzinny pod kątem występowania hemofilii i innych skaz krwotocznych w rodzinie;
- 5) nie ma wskazań do dalszej diagnostyki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**C.** 2,4.

**D.** 3,4.

**E.** tylko 5.

#### Pytanie nr 15

Jakie jest optymalne postępowanie po kontakcie ciężarnej (w III trymestrze ciąży) z dzieckiem, u którego w dniu kontaktu rozpoznano (typowy przebieg kliniczny, zmiany skórne) rumień zakaźny? Dziecko poza tym jest zdrowe, nie ma obciążeń.

- A.** izolacja od chorego dziecka, badania serologiczne w kierunku wcześniejszego zakażenia parwowirusem B19 u matki.
- B.** izolacja od chorego dziecka, oczekiwanie na wystąpienie objawów infekcji u matki oraz ultrasonografia płodu.
- C.** izolacja od chorego dziecka, bez wskazań do rozszerzania diagnostyki.
- D.** bez wskazań do izolacji, bez wskazań do rozszerzania diagnostyki.
- E.** bez wskazań do izolacji, wskazana ultrasonografia płodu.

#### Pytanie nr 16

Ilość chorób o podłożu alergicznym stale rośnie. W ich diagnostyce podstawowym badaniem jest:

- A.** test prowokacji.
- B.** oznaczenie ilościowe immunoglobuliny E.
- C.** oznaczenie odsetka granulocytów kwasochłonnych we krwi obwodowej.
- D.** wykonanie punktowych testów skórnych.
- E.** badanie kliniczne.

#### Pytanie nr 17

Typowym objawem cukrzycy typu 1 u dziecka **nie jest**:

- A.** polidypsja.
- B.** polifagia.

- C. poliuria.
- D. męczliwość.
- E. pobudzenie.

Pytanie nr 18

U pacjenta, u którego stwierdza się hemolizę, dodatni odczyn Coombsa może wskazywać na:

- 1) konflikt w zakresie grup głównych;
- 2) konflikt w zakresie Rh;
- 3) hemoglobinopatię;
- 4) atypowy zespół hemolityczno-mocznicowy;
- 5) sferocytozę.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Pytanie nr 19

Rozmiękanie kości w okolicach ciemieniowo-potylicznych (*craniotabes*) może być obserwowane w poniższych przypadkach, z wyjątkiem:

- A. nadmiaru fosforanów w diecie.
- B. osteopenii wcześniaczej.
- C. wrodzonej łamliwości kości (*osteogenesis imperfecta*).
- D. zespołu Ehlersa-Danlosa.
- E. zespołu Downa.

Pytanie nr 20

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące badań czynnościowych układu oddechowego u dzieci:

- A.** parametr FEV1 służy do określenia stopnia nasilenia obturacji oskrzeli.
- B.** przed wykonaniem badania spirometrycznego konieczne jest odstawienie leków rozszerzających oskrzela.
- C.** próbę odwracalności skurczu oskrzeli uznaje się za dodatnią, gdy FEV1 wzrośnie o co najmniej 12% i 200 ml w stosunku do badania wyjściowego.
- D.** do oceny przepływu w średnich i drobnych drogach oddechowych służą parametry MEF25 i MEF50.
- E.** badania spirometryczne zaleca się u dzieci od 4. r.ż.

#### Pytanie nr 21

Do objawów mukowiscydozy zalicza się:

- A.** nawracające obturacje oskrzeli i zapalenia płuc.
- B.** stolce tłuszczowe.
- C.** przewlekły kaszel.
- D.** słaby przyrost masy ciała.
- E.** wszystkie wymienione.

#### Pytanie nr 22

U noworodka po porodzie widoczny jest wyczuwalny palpacyjnie guz na czaszce nad kością ciemieniową lewą. Najprawdopodobniej jest to:

- A.** obrzęk limfatyczny.
- B.** krwiak podkostnowy.
- C.** przedgłowie.
- D.** przepuklina czaszkowa.
- E.** naczyniak wczesnodziecięcy.

#### Pytanie nr 23

Przeciwciała IgM przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (anty-HAV IgM) u dzieci:



- A.** pojawiają się po 12-20 dniach od zakażenia i utrzymują się przez okres 2-3 miesięcy.
- B.** pojawiają się po 18-40 dniach od zakażenia i utrzymują się przez okres 4-6 miesięcy.
- C.** pojawiają się po 24-60 dniach od zakażenia i utrzymują się przez okres 6-9 miesięcy.
- D.** pojawiają się po 30-80 dniach od zakażenia i utrzymują się przez okres 8-12 miesięcy.
- E.** pojawiają się po 36-100 dniach od zakażenia i utrzymują się przez okres 10-15 miesięcy.

Pytanie nr **24**

U 7-letniego dziecka, chorującego na astmę oskrzelową i leczonego glikokortykosteroidami wziewnymi, po wycieczce do lasu wystąpiło zaostrzenie choroby pod postacią: narastającej duszności, kaszlu i świszczącego oddechu. Rodzice podali dodatkową dawkę krótko działającego  $\beta_2$ -mimetyku. Kolejnym krokiem postępowania w takiej sytuacji powinno być:

- A.** dołączenie do leczenia antagonisty receptorów leukotrienowych.
- B.** odstawienie podaży glikokortykosteroidów wziewnych i włączenie do leczenia  $\beta$ -mimetyków o przedłużonym działaniu.
- C.** dołączenie do leczenia doustnych preparatów teofiliny o przedłużonym działaniu.
- D.** podwojenie dotychczas przyjmowanej dawki wziewnego glikokortykosteroidu.
- E.** kontynuowanie dotychczas przyjmowanej dawki wziewnego glikokortykosteroidu podawanego łącznie z formoterolem z jednego inhalatora.

Pytanie nr **25**

Do typowych objawów krytycznego zwężenia zastawki aorty u noworodka **nie należy**:

- A.** powiększenie lewego przedsionka, objawy zastoju i obrzęku płuc w badaniu RTG klatki piersiowej.

- B.** sinica centralna.
- C.** prawogram w zapisie EKG.
- D.** szmer skurczowy o typie wyrzutu.
- E.** kwasica metaboliczna.

Pytanie nr **26**

W jakim czasie po zakażeniu paciorkowcowym występują objawy gorączki reumatycznej?

- A.** w trakcie zakażenia.
- B.** tuż po przebytej infekcji.
- C.** 3-4 tygodnie po przebytej infekcji.
- D.** 2-3 miesiące po przebytej infekcji.
- E.** pół roku po przebytej infekcji.

Pytanie nr **27**

Astma oskrzelowa u dzieci może manifestować się:

- A.** świszczącym oddechem (*wheezing*).
- B.** kaszlem.
- C.** dusznością wydechową.
- D.** uciskiem w klatce piersiowej.
- E.** wszystkimi wymienionymi.

Pytanie nr **28**

W zespole Beckwitha-Wiedemanna występuje podwyższone ryzyko rozwoju:

- A.** guza Wilmsa.
- B.** hepatoblastoma.
- C.** guza Wilmsa i hepatoblastoma.
- D.** guza Wilmsa i retinoblastoma.

**E. retinoblastoma.**

**Pytanie nr 29**

Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych u dzieci jest stanem bezpośredniego zagrożenia życia, dlatego w przypadku etiologii bakteryjnej antybiotykoterapia musi być wdrożona najszybciej, jak to tylko możliwe, optymalnie po pobraniu materiału na badanie mikrobiologiczne (PMR, krew, inne materiały). Maksymalny czas do podania antybiotyku wynosi:

- 1) do 3 godzin od pierwszego kontaktu pacjenta z opieką medyczną;
- 2) do 1 godziny, jeżeli pacjent przebywa w oddziale szpitalnym;
- 3) do 30 minut, jeżeli pacjent przebywa w oddziale szpitalnym, a podejrzewana jest etiologia meningokokowa ZOMR.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A. wszystkie wymienione.**

**B. 1,2.**

**C. 1,3.**

**D. tylko 1.**

**E. tylko 2.**

**Pytanie nr 30**

Powikłaniem kwasicy ketonowej może być:

- 1) obrzęk mózgu;
- 2) bezmocz;
- 3) ostre zapalenie trzustki;
- 4) krwawienie z przewodu pokarmowego;
- 5) wstrząs hipowolemiczny.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A. 1,2.**

**B. 2,3.**

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

**D. 1,2,4,5.**

**E. wszystkie wymienione.**

**Pytanie nr 31**

W przebiegu niedokrwistości z niedoboru żelaza stwierdza się:

- 1) zmniejszenie całkowitej zdolności wiązania żelaza;
- 2) obniżenie średniego stężenia hemoglobiny w krwince;
- 3) zmniejszony odsetek komórek układu erytroblastycznego w szpiku;
- 4) poikilocytozę erytrocytów;
- 5) erytropoezę megaloblastyczną w szpiku.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

**C.** 2,4.

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

**E.** 1,2.

#### Pytanie nr 32

U 12-letniego pacjenta z cukrzycą typu 1 leczonego przy użyciu osobistej pompy insulinowej wystąpiła hipoglikemia. Mogła zostać spowodowana:

- 1) przedawkowaniem insuliny o przedłużonym czasie działania;
- 2) podaniem zbyt dużego bolusa do posiłku;
- 3) spożyciem mniejszego posiłku niż zaplanowano;
- 4) dodatkowym wysiłkiem fizycznym.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2.

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

**C.** wszystkie wymienione.

**D.** 2,4.

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

#### Pytanie nr 33

Dziewczynka w wieku 12 lat została przyjęta do oddziału z powodu ostrego napadowego bólu brzucha zlokalizowanego w nadbrzuszu i podżebrzu prawym, promieniującego do prawego boku, który pojawił się w przeddzień w godzinach porannych. W badaniach laboratoryjnych stwierdzono: ALT 278 U/l, AST 47 U/l, GGTP 178 IU/l, lipaza 167 IU/l, amylaza 248 mg%, bilirubina bezpośrednia 2,06 mg%, bilirubina pośrednia 1,02 mg%. Najbardziej

prawdopodobne rozpoznanie to:

- A.** zespół hemolityczno-mocznicowy.
- B.** kamica pęcherzyka żółciowego.
- C.** zapalenie wątroby typu A.
- D.** choroba Wilsona.
- E.** zespół Shwachmana-Diamonda.

**Pytanie nr 34**

Jaki lek przeciwgorączkowy można podać dwumiesięcznemu dziecku?

- A.** 0,6 ml zawiesiny z ibuprofenem (200 mg/5 ml), tj. 5 mg/kg/dawkę.
- B.** 1,25 ml zawiesiny z ibuprofenem (200 mg/5 ml), tj. 10 mg/kg/dawkę.
- C.** 2,5 ml zawiesiny z ibuprofenem (200 mg/5 ml), tj. 20 mg/kg/dawkę.
- D.** 0,75 ml zawiesiny z paracetamolem (100 mg/1 ml), tj. 15 mg/kg/dawkę.
- E.** żaden, konieczne jest schładzanie fizykalne.

**Pytanie nr 35**

Do najczęstszych przyczyn krwawień z dolnego odcinka przewodu pokarmowego u niemowląt należą:

- 1) choroba Schoenleina-Henocha;
- 2) szczelina odbytu;
- 3) alergie pokarmowe;
- 4) nieswoiste zapalenie jelit;
- 5) wgłobienie jelita.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Pytanie nr 36

Oddawanie dużych ilości moczu o zmniejszonej gęstości jest typowe dla:

- A. zakażenia układu moczowego.
- B. chorób gorączkowych.
- C. wad układu moczowego.
- D. moczówki prostej.
- E. dożylnego podania albumin.

Pytanie nr 37

U matki 3-tygodniowego noworodka lekarz rodzinny stwierdza krztusiec. Wskaż prawidłowe postępowanie w opisanej sytuacji:

- A. należy przerwać na 2 tygodnie karmienie piersią.
- B. należy niezwłocznie zlecić dziecku azytromycynę przez 5 dni.
- C. należy podać dziecku jednorazowo ceftriakson.
- D. należy niezwłocznie rozpocząć podawanie szczepionki DTP.
- E. należy skierować dziecko do szpitala celem podania dożylnego preparatu immunoglobulin.

Pytanie nr 38

Rodzice zgłaszają się do pediatry z 6-tygodniowym niemowlęciem urodzonym w lutym 2017 r. w celu wykonania szczepień. Wskaż właściwe postępowanie dotyczące szczepienia przeciwko inwazyjnym zakażeniom *Streptococcus pneumoniae* biorąc pod uwagę, że dziecko urodziło się w 36. tygodniu ciąży z masą urodzeniową 2100 g:

- A. dziecko nie podlega obowiązkowemu szczepieniu przeciwko inwazyjnym zakażeniom *Streptococcus pneumoniae*; może być zaszczepione w ramach szczepień zalecanych na koszt rodziców.
- B. dziecko może otrzymać szczepienie przeciwko inwazyjnym zakażeniom *Streptococcus pneumoniae* jako obowiązkowe (nieodpłatnie dla rodziców) z zastosowaniem schematu: dwie dawki szczepienia pierwotnego i jedna dawka szczepienia uzupełniającego.

**C.** dziecko może otrzymać szczepienie przeciwko inwazyjnym zakażeniom *Streptococcus pneumoniae* jako obowiązkowe (nieodpłatnie dla rodziców) z zastosowaniem schematu: trzy dawki szczepienia pierwotnego i jedna dawka szczepienia uzupełniającego.

**D.** szczepienie przeciwko inwazyjnym zakażeniom *Streptococcus pneumoniae* jest przeciwwskazane u dzieci z urodzeniową masą ciała < 2500 g.

**E.** szczepienie przeciwko inwazyjnym zakażeniom *Streptococcus pneumoniae* u dzieci z urodzeniową masą ciała < 2500 g podaje się dopiero w drugim półroczu życia.

#### Pytanie nr 39

Rodzice zgłaszają się do pediatry z 7-letnim dzieckiem urodzonym za granicą, które nigdy nie było szczepione przeciwko *Haemophilus influenzae* typu b, w celu uzupełnienia tego szczepienia. Wskaż prawidłowe postępowanie:

**A.** należy niezwłocznie uzupełnić brakujące szczepienie 1 dawką szczepionki.

**B.** należy niezwłocznie uzupełnić brakujące szczepienie 3 dawkami szczepionki w schemacie 0-1-6 miesięcy.

**C.** należy uzupełnić brakujące szczepienie przy okazji szczepienia w 10. roku życia.

**D.** należy uzupełnić brakujące szczepienie przy okazji szczepienia w 14. roku życia.

**E.** nie ma wskazań do podania szczepionki przeciwko *Haemophilus influenzae* typu b 7-letniemu dziecku.

#### Pytanie nr 40

Badania bilansowe dziecka do ukończenia pierwszego roku życia należy przeprowadzić:

**A.** sześciokrotnie: wizyta patronażowa, badanie w wieku 6-9 tygodni, 3-4 miesięcy, 6 miesięcy, 9 miesięcy i 12 miesięcy.

**B.** pięciokrotnie: wizyta patronażowa, badanie w wieku 3-4 miesięcy, 6 miesięcy, 9 miesięcy i 12 miesięcy.

**C.** trzykrotnie: w terminach odpowiadających terminom obowiązkowych

szczepień ochronnych.

**D.** czterokrotnie: wizyta patronażowa oraz w terminach odpowiadających terminom obowiązkowych szczepień ochronnych.

**E.** nie ma zaleceń dotyczących terminu przeprowadzania tych badań i decyzje o ich przeprowadzeniu podejmuje lekarz rodzinny lub pediatra.

#### Pytanie nr 41

Do alarmujących objawów choroby refluksowej u dzieci należą:

- 1) zaburzenia połykania;
- 2) biegunka;
- 3) nocne napady kaszlu i duszności;
- 4) zaparcia;
- 5) utrata masy ciała.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**B.** 2,3,5.

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

**D.** tylko 2.

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

#### Pytanie nr 42

Wskazaniem do badania histopatologicznego powiększonego węzła chłonnego u dziecka **nie jest**:

**A.** wynik badania USG sugerujący rozrostowy charakter zmiany.

**B.** powiększenie węzłów chłonnych nad- lub podobojczykowych.

**C.** obecność towarzyszących limfadenopatii objawów ogólnych: utraty masy ciała, gorączki bez objawów infekcji, świądu skóry.

**D.** trwające tydzień powiększenie węzła szyjnego towarzyszące anginie.

**E.** niebolesny, powiększający się od kilku tygodni węzeł chłonny, bez objawów infekcji.

#### Pytanie nr 43



Najczęstszą przyczyną alergii pokarmowej u niemowląt jest uczulenie na:

- A. pszenicę.
- B. soję.
- C. białka mleka krowiego.
- D. białko jaja kurzego.
- E. marchew.

Pytanie nr 44

Objawy charakterystyczne dla anginy paciorkowcowej to:

- A. stan podgorączkowy, silny ból gardła, kaszel, katar.
- B. stan podgorączkowy, silny ból gardła, ból głowy.
- C. gorączka, silny ból gardła, objawy dyzuryczne.
- D. gorączka, silny ból gardła, ból brzucha, wymioty.
- E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr 45

Które z poniższych **nie jest** kryterium diagnostycznym bólów wzrostowych u dzieci (wg Petersson i Mellson)?

- A. wiek pomiędzy 4. a 12. rokiem życia.
- B. ból nie występuje codziennie.
- C. ból występuje wieczorem i w nocy, nigdy rano.
- D. dodatni wywiad rodzinny.
- E. ból jest zwykle symetryczny i dotyczy ud, regionów kolanowych i podudzi.

Pytanie nr 46

W przypadku jakich ciał obcych należy wykonać endoskopię w trybie natychmiastowym i usunąć je z przewodu pokarmowego?

- 1) monet;
- 2) guzików;
- 3) baterii;

4) ciał obcych tkwiących w przełyku, nieprzechodzących do żołądka;

5) igieł.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2.

**B.** 3,4.

**C.** 1,5.

**D.** 2,5.

**E.** 2,3.

#### Pytanie nr 47

Siedmioletnia dziewczynka odwiedziła w domu kolegę chorującego na odrę. Chłopiec miał wysypkę od 6 dni. Jakie postępowanie poekspozycyjne należy wdrożyć u dziewczynki?

**A.** do 72 godzin od kontaktu podać szczepionkę przeciwko odrze.

**B.** do 72 godzin od kontaktu podać immunoglobulinę swoistą.

**C.** do 96 godzin od kontaktu podać immunoglobulinę nieswoistą.

**D.** do 6 dni od kontaktu podać acyklowir.

**E.** żadne, nie należy wdrażać profilaktyki poekspozycyjnej.

#### Pytanie nr 48

Najczęstszą przyczyną utraty widzenia u dzieci w Polsce jest/są:

**A.** zaćma.

**B.** retinopatia cukrzycowa.

**C.** retinopatia wcześniaków.

**D.** guzy narządu wzroku (w tym naczyniaki, mięsaki, siatkówczaki).

**E.** zapalenia błony naczyniowej (np. w przebiegu infekcji wrodzonych).

#### Pytanie nr 49

Niedoczynność przytarczyc występuje w poniższych stanach chorobowych, **z wyjątkiem:**

- A. zespołu DiGeorge'a.
- B. zespołu poliendokrynopatii autoimmunologicznej typu 1.
- C. nadczynności przytarczyc u matki w czasie ciąży.
- D. stanu po napromienieniu szyi.
- E. mutacji inaktywującej CaSR.

Pytanie nr 50

Do czynników ryzyka kamicy układu moczowego **nie należy**:

- A. hiperkalciuria.
- B. hipocitraturia.
- C. hiperoksaluria.
- D. hipermagnezuria.
- E. hiperurykozuria.

Pytanie nr 51

Nastoletni chłopiec chorujący na cukrzycę typu 1, leczony insuliną, w czasie wycieczki rowerowej nagle poczuł osłabienie, kołatanie serca, drżenie rąk. Co powinien zrobić w pierwszej kolejności?

- A. podać sobie dodatkową dawkę insuliny.
- B. wypić 200 ml soku.
- C. jak najszybciej wrócić do domu.
- D. spożyć kanapkę z wędliną.
- E. podać sobie domięśniowo glukagon.

Pytanie nr 52

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące prowokacji pokarmowej (PP), będącej uznanym narzędziem diagnostycznym w alergii pokarmowej:

- A. PP najczęściej jest wykonywana z mlekiem krowim, jajem kurzym, orzeszkami arachidowymi i pszenicą.

- B.** służy ustaleniu progu tolerancji na uczulający produkt.
- C.** złotym standardem jest prowokacja wykonana metodą podwójnie ślepej próby z placebo, przeprowadzona w warunkach kontrolowanych.
- D.** u dzieci po anafilaksji na dany pokarm próbę prowokacji przeprowadza się z reguły po okresie 12 miesięcy stosowania diety eliminacyjnej.
- E.** zwykle stosuje się co najmniej dwa alergenów równocześnie podczas próby.

Pytanie nr **53**

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące rozdwojenia II tonu serca u dzieci:

- A.** fizjologiczne występuje jedynie w czasie wdechu.
- B.** patologiczne najczęściej występuje u dzieci z ubytkiem w przegrodzie międzyprzedsionkowej.
- C.** stałe rozdwojenie II tonu występuje u dzieci ze zwężeniem zastawki tętnicy płucnej.
- D.** patologiczne rozdwojenie II tonu słyszalne w czasie wydechu charakterystyczne jest dla kardiomiopatii przerostowej ze zwężeniem drogi odpływu z lewej komory serca.
- E.** każde rozdwojenie II tonu serca u noworodka jest zjawiskiem patologicznym.

Pytanie nr **54**

Zespół przewlekłego zmęczenia (*chronic fatigue syndrome*) jest powikłaniem:

- A.** mononukleozy zakaźnej.
- B.** WZW C.
- C.** koklusu.
- D.** cytomegalii.
- E.** świnki.

Pytanie nr **55**

U pacjenta z nawracającymi infekcjami, skazą krwotoczną małopłytkową (która wystąpiła w pierwszym półroczu życia) i wypryskiem skórny (o charakterze atopowego zapalenia skóry) należy podejrzewać zespół:

- A.** Nijmegen.
- B.** hiper-IgE.
- C.** Blooma.
- D.** Nethertona.
- E.** Wiskotta-Aldricha.

Pytanie nr **56**

Najczęstszą przyczyną nadczynności tarczycy w wieku rozwojowym jest:

- A.** podostre zapalenie tarczycy.
- B.** choroba Gravesa-Basedowa.
- C.** nadczynność tarczycy wywołana terapią amiodaronem.
- D.** nadczynność tarczycy wywołana jodem (jod-Basedow).
- E.** zespół McCune-Albrighta.

Pytanie nr **57**

Dziecko 10-letnie, u którego rok temu rozpoznano cukrzycę, w okresie niemowlęcym otrzymało pełne szczepienie podstawowe przeciwko WZW B. Rodzice pytają, czy w związku z rozpoznaniem cukrzycy dziecko wymaga ponownego szczepienia przeciwko WZW B. Wskaż prawidłową odpowiedź:

- A.** dziecko nie wymaga żadnych dodatkowych działań w związku ze szczepieniem przeciwko WZW B.
- B.** należy sprawdzić stężenie przeciwciał anti-HBs - jeśli jest większe od 10 j.m./l, dziecko nie wymaga dodatkowych dawek szczepionki.
- C.** należy sprawdzić stężenie przeciwciał anti-HBs - jeśli jest większe od 100 j.m./l, dziecko nie wymaga dodatkowych dawek szczepionki.
- D.** należy podać jedną dodatkową dawkę szczepionki przeciwko WZW B.

**E.** należy podać ponownie pełne szczepienie podstawowe (3 dawki)  
przeciwno WZW B.

Pytanie nr **58**

Częstość oddechów u zdrowego, czuwającego dziecka w drugim roku życia  
**nie powinna przekraczać:**

**A.** 20/min.

**B.** 30/min.

**C.** 40/min.

**D.** 50/min.

**E.** 60/min.

Pytanie nr **59**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące odpływów pęcherzowo-  
moczowodowych:

**A.** występuje tylko u chłopców.

**B.** jest wadą izolowaną.

**C.** częstość występowania zakażeń układu moczowego u dzieci z tą wadą  
jest wyższa.

**D.** zawsze występuje obustronnie.

**E.** nie występuje rodzinnie.

Pytanie nr **60**

Noworodek urodzony przedwcześnie to noworodek z ciąży trwającej krócej  
niż:

**A.** 37 tygodni i urodzony z masą <2500 g.

**B.** 37 tygodni i urodzony z masą <1500 g.

**C.** 40 tygodni.

**D.** 38 tygodni.

**E.** 37 tygodni lub 259 dni.

Pytanie nr 61

Podejrzenie zaburzenia cyklu moczniowego u noworodka nasuwają:

- 1) u noworodka dotychczas zdrowego wymioty po pierwszym karmieniu zawierającym białko;
- 2) u noworodka dotychczas zdrowego nagły brak łaknienia, drżenia, drgawki, wiotkość, senność lub śpiączka;
- 3) u noworodka dotychczas zdrowego pobudzenie i uogólniona sztywność;
- 4) zwiększenie stężenia amoniaku w surowicy;
- 5) zmniejszenie stężenia amoniaku w surowicy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

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

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

**E.** 3,5.

Pytanie nr 62

Testy skórne są obok badania podmiotowego podstawowym narzędziem diagnostyki alergologicznej. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tych testów:

- 1) testy skórne nie powinny być wykonywane u dzieci poniżej 3. r.ż.;
- 2) w przypadku alergii na alergen powietrzno pochodne wynik testu silnie koresponduje z nasileniem objawów klinicznych u dziecka;
- 3) punktowe testy skórne służą wykazaniu obecności alergenowo swoistych IgE na mastocytach skóry;
- 4) w podejrzeniu alergii pokarmowej zależnej od IgE, np. na warzywa i owoce, można je wykonywać z natywnym alergenem;
- 5) o wielkości odczynu decyduje rumień tworzący się w przebiegu testu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**B.** 3,4.

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

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

**E.** wszystkie wymienione.

Pytanie nr 63

Objawy kliniczne, które mogą być stwierdzane u dziecka z niedoczynnością przedniego płata przysadki w zakresie wytwarzania hormonu wzrostu (z tzw. somatotropinową niedoczynnością przysadki, SNP) to:

- 1) niska masa urodzeniowa;
- 2) prawidłowy wiek kostny i zębowy;
- 3) obniżona szybkość wzrastania w okresie przedszkolnym;
- 4) objawy wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego wywołane guzem (np. czaszkogardlakiem).

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** wszystkie wymienione.

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

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

**D.** 2,3.

**E.** 3,4.

Pytanie nr 64

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ciężkiego złożonego niedoboru odporności (*severe combined immunodeficiency* SCID):

- 1) to genetycznie uwarunkowany brak obecności lub funkcji limfocytów T, któremu może towarzyszyć brak limfocytów B, NK lub innych elementów komórkowych układu krwiotwórczego;
- 2) jest to najczęściej występujący pierwotny niedobór odporności u dzieci;
- 3) bez leczenia najczęściej prowadzi do śmierci w 1. roku życia;
- 4) przeszczepienie komórek krwiotwórczych daje możliwość trwałego wyleczenia;
- 5) można go leczyć radykalnie stosując regularne podawanie immunoglobulin.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

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

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

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



### Pytanie nr 65

U 6-miesięcznej dziewczynki w dobrym stanie ogólnym pobrano do tzw. jałowego woreczka mocz do badania. W badaniu ogólnym moczu stwierdzono obecność 10-20 leukocytów w polu widzenia, wynik posiewu moczu jest w opracowaniu. Jakie powinno być dalsze postępowanie pediatry?

- A.** rozpoznaje zakażenie w drogach moczowych i włącza terapię empiryczną dożylnym antybiotykiem.
- B.** rozpoznaje zakażenie w drogach moczowych i włącza terapię empiryczną antybiotykiem doustnym.
- C.** rozpoznaje zakażenie w drogach moczowych i włącza chemioterapeutyk do czasu uzyskania wyniku posiewu moczu.
- D.** zleca powtórzenie badań po pobraniu moczu ze środkowego strumienia.
- E.** wstrzymuje się z włączeniem leczenia do czasu uzyskania wyniku posiewu moczu.

### Pytanie nr 66

Ostre zapalenie gardła u dzieci w 3. - 4. roku życia:

- A.** jest najczęściej wywołane przez paciorkowce i wymaga leczenia antybiotykiem.
- B.** zawsze jest wskazaniem do przeprowadzenia podstawowych badań: morfologii krwi obwodowej i CRP, celem różnicowania zakażenia bakteryjnego od infekcji wirusowej.
- C.** jest najczęściej wywołane przez wirusy i nie wymaga antybiotykoterapii.
- D.** jest wskazaniem do pobrania wymazu z gardła.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi C,D.

### Pytanie nr 67

7-letni chłopiec pozostaje pod opieką psychiatry z powodu nadpobudliwości psychoruchowej i zaburzeń uczenia się. W ostatnim czasie zaburzenia zachowania pogłębiały się, pojawił się niedosłuch i zaburzenia widzenia. W osoczu stwierdzono podwyższone stężenie bardzo długołańcuchowych kwasów tłuszczowych. Jaką chorobę sugeruje taki obraz?

A. adrenoleukodystrofię sprzężoną z chromosomem X.

B. chorobę syropu klonowego.

C. chorobę Niemann-Picka.

D. leukodystrofię Krabbego.

E. leukodystrofię metachromatyczną.

#### Pytanie nr 68

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zapaleń płuc u dzieci:

A. wiek < 6. m.ż. u dziecka z zapaleniem płuc jest wskazaniem do hospitalizacji.

B. częstym czynnikiem etiologicznym zapaleń płuc u dzieci powyżej 5. r.ż. jest *Streptococcus agalactiae*.

C. ciężkie zapalenie płuc rozpoznaje się, gdy częstość oddechów u niemowląt wynosi > 30 oddechów/min.

D. zapalenie płuc u dziecka z towarzyszącym zapaleniem opłucnej można leczyć ambulatoryjnie.

E. hipoksemię rozpoznaje się, gdy saturacja wynosi < 95%.

#### Pytanie nr 69

**Bezwzględny przeciwwskazaniem** do płukania żołądka w przypadku spożycia przez dziecko substancji toksycznej jest:

A. utrata przytomności przez pacjenta.

B. spożycie substancji o znacznej toksyczności, stwarzającej zagrożenie dla życia.

C. zatrucie pochodnymi węglowodorów.

D. połknięcie substancji żrącej, alkalicznej lub kwaśnej.

E. wszystkie powyższe.

#### Pytanie nr 70

Badanie płynu mózgowo-rdzeniowego wykonane u 15-letniego dziecka

wykazało: pleocytozę 420 / $\mu$ l, 86% limfocytów, erytrocyty 3/ $\mu$ l, stężenie glukozy 61 mg/dl, stężenie białka 46 mg/dl, stężenie chlorków 122 mmol/l. Wynik jest charakterystyczny dla:

- A.** zdrowego dziecka.
- B.** ropnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych.
- C.** wirusowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych.
- D.** gruźliczego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych.
- E.** krwawienia podpajęczynówkowego.

#### Pytanie nr 71

Okres inkubacji wirusowego zapalenia wątroby typu A u dzieci wynosi:

- A.** 12-24 godzin.
- B.** 1-5 dni.
- C.** 5-20 dni.
- D.** 15-40 dni.
- E.** 40-60 dni.

#### Pytanie nr 72

Wskaż zdanie prawdziwe dotyczące zabiegu Credego:

- A.** jest wykonywany u wszystkich dzieci i polega na obustronnym dospojówkowym podaniu 0,5% erytromycyny lub 1% tetracykliny.
- B.** nie jest wykonywany u dzieci urodzonych drogą cięcia cesarskiego.
- C.** polega na zakropieniu dospojówkowo 1% azotanu srebra.
- D.** zapobiega zapaleniom spojówek wywołanym przez *Neisseria gonorrhoeae* i *Chlamydia trachomatis*.
- E.** po zabiegu należy przemyć oczy solą fizjologiczną.

#### Pytanie nr 73

U dziecka z potwierdzoną celiakią, czyli trwałą nietolerancją glutenu, należy na stałe i w całości wykluczyć z diety produkty żywnościowe zawierające:

- 1) pszenicę;
- 2) żyto;
- 3) kukurydzę;
- 4) jęczmień;
- 5) ryż.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

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

**D.** 1,2.

**E.** 3,5.

#### Pytanie nr 74

Przyczyną otyłości u dzieci **nie jest**:

**A.** niedobór leptyny.

**B.** leprechaunizm.

**C.** nadmierna podaż pokarmu.

**D.** hiperkortyzolemia.

**E.** zespół Pradera-Willego.

#### Pytanie nr 75

Do postaci gruźlicy o lekkim przebiegu zalicza się gruźlicę:

- 1) skóry;
- 2) kostno-stawową;
- 3) kręgosłupa;
- 4) prosowatą płuc;
- 5) obwodowych węzłów chłonnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

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

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

**E.** 1,3,5.

**Pytanie nr 76**

Który z wymienionych poniżej antybiotyków należy zastosować w leczeniu ostrego odmiedniczkowego zapalenia nerek u 2-letniego dziecka?

**A.** amoksycylinę z kwasem klawulanowym.

**B.** amoksycylinę.

**C.** cefalosporynę III generacji.

**D.** cefalosporynę I generacji.

**E.** cyprofloksacynę.

**Pytanie nr 77**

U dziecka z zespołem Marfana (mutacja w genie *FBN1* kodującym fibrylinę-1) należy się spodziewać:

- 1) proporcjonalnie wysokiego wzrostu;
- 2) nadmiernej wiotkości stawów;
- 3) płci męskiej;
- 4) skrzywienia kręgosłupa;
- 5) stenozy aortalnej;
- 6) zaćmy.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** wszystkie wymienione.

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

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

**D.** 2,5,6.

**E.** 2,4.

**Pytanie nr 78**

Jaki jest według Programu Szczepień Ochronnych minimalny odstęp pomiędzy podaniem skojarzonej szczepionki przeciw odrze, śwince i różyczce a planowaną ciążą wymagany z uwagi na teoretyczną możliwość wystąpienia zespołu wad wrodzonych płodu wywołanych szczepionkowym,

atenuowanym szczepem wirusa różyczki?

- A. 2 tygodnie.
- B. 4 tygodnie.
- C. 2 miesiące.
- D. 3 miesiące.
- E. 6 miesięcy.

Pytanie nr 79

U pacjentki z zespołem Morrisona stwierdza się karyotyp:

- A. 46 XX.
- B. 45 XO.
- C. 47 XXX.
- D. 46 XY.
- E. 48 XXXY.

Pytanie nr 80

Do czynników mogących zaburzać wzrastanie płodu **nie należy**:

- A. niedobór masy ciała matki przed ciążą.
- B. wiek matki poniżej 16. r.ż.
- C. otyłość lub duży przyrost masy ciała matki w czasie ciąży.
- D. dieta matki bogata w kwas foliowy.
- E. cukrzyca ciążowa.

Pytanie nr 81

Cholestazą określa się zespół objawów klinicznych i biochemicznych cechujących się wzrostem stężenia bilirubiny związanej w surowicy. Zgodnie z definicją cholestazy, można ją rozpoznać, jeżeli przy stężeniu bilirubiny całkowitej przekraczającym 5 mg/dl (85  $\mu\text{mol/l}$ ), stężenie bilirubiny związanej przekracza:

- A.** 5% wartości bilirubiny całkowitej.
- B.** 10% wartości bilirubiny całkowitej.
- C.** 15% wartości bilirubiny całkowitej.
- D.** 20% wartości bilirubiny całkowitej.
- E.** 25% wartości bilirubiny całkowitej.

Pytanie nr **82**

W leczeniu farmakologicznym omdleń wazowagalnych u dzieci najczęściej stosuje się:

- A.** mineralokortykoid.
- B.** stałą stymulację serca.
- C.** bloker receptorów  $\beta$ .
- D.** leczenie kardiochirurgiczne.
- E.** zwiększoną podaż płynów w diecie.

Pytanie nr **83**

Do lekarza POZ zgłosiła się mama z 4-letnią dziewczynką, gorączkującą od rana do 39,5 °C. Poza gorączką dziecko zgłasza silny ból gardła. W badaniu przedmiotowym lekarz stwierdza nalot włóknikowy i czopy ropne na migdałkach podniebiennych, migdałki są powiększone, obrzęknięte. Powiększone są również węzły chłonne szyjne przednie. Obraz kliniczny pozwala stwierdzić:

- A.** ostre zapalenie gardła, 2 punkty w skali Centora/McIsaaca, brak wskazań do antybiotykoterapii.
- B.** mononukleozę zakaźną, brak wskazań do antybiotykoterapii.
- C.** ostre paciorkowcowe zapalenie gardła i migdałków, 4 pkt. wg skali Centora/McIsaaca; wskazanie do antybiotykoterapii bez potrzeby wykonywania szybkiego testu w kierunku zakażenia paciorkowcem.
- D.** ostre paciorkowcowe zapalenie gardła i migdałków, ale przed decyzją o wdrożeniu antybiotykoterapii bezwzględnie konieczne jest wykonanie szybkiego testu w kierunku zakażenia paciorkowcem.

**E.** szkarlatynę, konieczna jest antybiotykoterapia.

Pytanie nr **84**

Ostra białaczka limfoblastyczna (*acute lymphoblastic leukemia*, ALL) jest w populacji dziecięcej chorobą o relatywnie dobrym rokowaniu na tle innych chorób nowotworowych. Wskaźnikiem prognostycznym wysokiego ryzyka w ostrej białaczce limfoblastycznej u dzieci, wymuszającym intensyfikację leczenia i zmniejszającym szanse trwałego wyleczenia jest:

- A.** steroidowrażliwość w odpowiedzi na wstępne leczenie glikokortykosteroidami.
- B.** obecność translokacji t(9;22).
- C.** prawidłowa leukocytoza krwi obwodowej w chwili rozpoznania zajęcia szpiku przez komórki białaczkowe.
- D.** współistniejący zespół Downa.
- E.** brak minimalnej choroby resztkowej w szpiku kostnym po miesiącu leczenia.

Pytanie nr **85**

Która z metod diagnostycznych pozwala na wykrywanie blizn w nerkach?

- A.** scyntygrafia DMSA.
- B.** ultrasonografia.
- C.** cystografia mikcyjna.
- D.** badanie ogólne moczu.
- E.** USG Doppler.

Pytanie nr **86**

Leki u dzieci, w zależności od substancji i formy podania, dawkuje się obliczając masę danej substancji:

- 1) na kilogram masy ciała dziecka;
- 2) na metr kwadratowy powierzchni ciała dziecka;
- 3) jak u dorosłych od około 6. roku życia;
- 4) jak u dorosłych od około 10. roku życia;
- 5) jak u dorosłych od około 40 kg masy ciała.

Prawidłowa odpowiedź to:



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

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

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

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

**E.** 1,3,5.

**Pytanie nr 87**

U 4-letniego dziecka rozpoznano w szpitalu inwazyjną chorobę meningokokową. Jakie postępowanie zapobiegawcze powinno zostać wdrożone u 2-letniego brata tego chorego, mieszkającego z nim i z rodzicami w tym samym mieszkaniu?

**A.** nie ma skutecznych metod zapobiegania zakażeniu meningokokowemu u dziecka z kontaktu domowego.

**B.** należy niezwłocznie podać szczepionkę przeciwko meningokokom.

**C.** należy podać jednorazowo ceftriakson w dawce 125 mg.

**D.** należy podać jedną dawkę ryfampicyny (10 mg/kg mc).

**E.** należy podać jedną dawkę ampicyliny (25 mg/kg mc).

**Pytanie nr 88**

3-latek odczuwa nasilony świąd, zwłaszcza w nocy. Na skórze między palcami ma małe, nieregularne grudki. Na stopach i w okolicy międzypałośładowej widoczne przeczasy. Zapewne jest to:

**A.** świerzb.

**B.** wszawica.

**C.** alergia skórna.

**D.** skaza białkowa.

**E.** choroba bostońska.

**Pytanie nr 89**

Mukowiscydoza polega na wrodzonej dysfunkcji kanału chlorkowego.

Obserwowane jest zmniejszenie wydzielania chloru, a zwiększenie absorpcji sodu do komórek, co prowadzi do zaburzeń jonowych i odwodnienia wydzieliny gruczołów wydzielania zewnętrznego. Prawdą jest zatem, że u dzieci z mukowiscydozą częściej niż u zdrowych:

- 1) pot zawiera mniej chloru, co jest wykorzystywane w diagnostyce;
- 2) może wystąpić rozstrzenie oskrzeli;
- 3) może wystąpić cholestaza i kamica żółciowa;
- 4) może wystąpić zapalenie zatok przynosowych i polipy nosa;
- 5) obserwowany jest niedobór enzymów trzustkowych, przy w pełni zachowanej funkcji wewnątrzwydzielniczej trzustki (m.in. wydzielanie insuliny).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

#### Pytanie nr 90

Najczęściej spotykaną formą młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (MIZS) u dzieci jest:

- A.** postać o początku nielicznostawowym/skąpostawowym.
- B.** postać o początku wielostawowym.
- C.** postać o początku układowym/systemowym.
- D.** łuszczykowe zapalenie stawów.
- E.** zapalenie stawów z towarzyszącym zapaleniem przyczepów ścięgniastych.

#### Pytanie nr 91

Do najczęstszych przyczyn niedokrwistości makrocytarnej u dzieci należy zaliczyć:

- A.** niedobór witaminy B<sub>12</sub>, niedobór kwasu foliowego, niedoczynność tarczycy, choroby wątroby.
- B.** niedobór witaminy B<sub>12</sub>, niedobór żelaza, niedoczynność tarczycy, choroby

wątroby.

**C.** niedobór witaminy B<sub>12</sub>, niedobór kwasu foliowego, ostry krwotok, choroby wątroby.

**D.** aplazję szpiku kostnego, niedobór kwasu foliowego, niedoczynność tarczycy, choroby wątroby.

**E.** niedobór witaminy B<sub>12</sub>, niedobór kwasu foliowego, niedoczynność tarczycy, zatrucie łożem.

#### Pytanie nr 92

Elementami profilaktyki pierwotnej atopowego zapalenia skóry są:

**A.** karmienie piersią do 6. miesiąca życia.

**B.** niepalenie tytoniu w ciąży.

**C.** właściwa pielęgnacja skóry dziecka.

**D.** prawdziwe są odpowiedzi A,B.

**E.** prawdziwe są odpowiedzi A,C.

#### Pytanie nr 93

Właściwe postępowanie przy rozpoznaniu anginy paciorkowcowej to zastosowanie w leczeniu:

**A.** penicyliny V (fenoksymetylopenicyliny) przez 5-7 dni.

**B.** penicyliny V (fenoksymetylopenicyliny) przez 10 dni.

**C.** klarytromycyny przez 5-7 dni.

**D.** klarytromycyny przez 10 dni.

**E.** erytromycyny przez 5-7 dni.

#### Pytanie nr 94

Do rozpoznawania otyłości u dzieci **nie służy**:

**A.** określenie pozycji w siatce centylowej BMI.

**B.** wskaźnik talia-biodra (WHR).

C. obwód brzucha w siatce centylowej.

D. wskaźnik Cole'a.

E. długość siedzeniowo-ciemieniowa.

Pytanie nr 95

Które z wymienionych czynników zwiększają ryzyko wystąpienia kamicy układu moczowego?

- 1) zwiększona podaż płynów;
- 2) występowanie kamicy w rodzinie;
- 3) ciepły klimat;
- 4) zakażenie o etiologii *Proteus mirabilis*.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,4.

C. 1,3,4.

D. 2,3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr 96

Który objaw jest najmniej prawdopodobnym objawem pozaprzelykowym choroby refluksowej?

A. ubytki szkliwa.

B. krzywica.

C. chrząkanie.

D. nawracające zapalenia zatok.

E. bezdechy senne.

Pytanie nr 97

5-letnia dziewczynka, dotychczas zdrowa, prawidłowo rozwijająca się, została skierowana do SOR z powodu zaburzeń świadomości, w stanie ogólnym ciężkim, znacznie odwodniona z nasilonym, pogłębionym oddechem. Z wywiadu wynika, że dziewczynka w ostatnich dwóch

tygodniach schudła ok. 3 kg, zaczęła się moczyc, początkowo dużo piła, a w ostatniej dobie przestała pić, oddawać mocz, występowały silne bóle brzucha i wymioty. Wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:

- A.** kwasica ketonowa w przebiegu dotychczas nierozpoznanej cukrzycy.
- B.** zatrucie alkoholem.
- C.** zaostrzenie przewlekłej choroby nerek dotychczas nierozpoznanej.
- D.** przełom nadnerczowy.
- E.** zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

#### Pytanie nr 98

W których stanach/jednostkach chorobowych występuje zwiększona utrata fosforanów z moczem?

- 1) zespół Fanconiego;
- 2) zespół lizy guza w przebiegu chemioterapii;
- 3) krzywica hipofosfatemiczna;
- 4) nadczynność przytarczyc;
- 5) niedoczynność przytarczyc.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

#### Pytanie nr 99

U 16-letniej pacjentki z nefropatią toczniową z  $eGFR = 45 \text{ ml/min/1,73 m}^2$  należy rozpoznać następujące stadium przewlekłej niewydolności nerek:

- A.** 1.
- B.** 2.
- C.** 3.
- D.** 4.

E. 5.

Pytanie nr 100

Który z poniższych objawów **nie jest** charakterystyczny dla paciorkowcowego zapalenia gardła i migdałków?

- A. wydzielina śluzowa w przewodach nosowych.
- B. naloty włóknikowe w kryptach migdałków.
- C. powiększone i bolesne węzły chłonne podżuchwowe.
- D. wybroczyny na błonie śluzowej podniebienia.
- E. płoniczopodobna osutka skórna, efekt brzasku.

Pytanie nr 101

3-letnia dziewczynka zgłosiła się do poradni z powodu złego samopoczucia, bólu brzucha i obrzęków zlokalizowanych głównie na kończynach dolnych. W wykonanym badaniu moczu stwierdzono: ciężar właściwy 1,030, pH 6,0, erytrocyty 0-1 w polu widzenia, leukocyty 0-1 w polu widzenia, białko 1170 mg/dl, azotyny negatywne. Jaką chorobę należy podejrzewać?

- A. zakażenie dróg moczowych.
- B. zespół Alporta.
- C. zespół nefrytyczny.
- D. chorobę Schönleina-Henocha.
- E. zespół nerczycowy.

Pytanie nr 102

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zapalenia oskrzelików:

- A. występuje wyłącznie u wcześniaków w 1. m.ż., wywołane jest przez adenowirusy.
- B. występuje głównie u dzieci w wieku szkolnym narażonych na dym tytoniowy lub palących papierosy.
- C. występuje wyłącznie u dzieci z wadą wrodzoną serca.

**D.** to najczęstsza postać zapalenia dolnych dróg oddechowych u niemowląt.

**E.** wywołane jest głównie przez bakterie bezotoczkowe.

#### Pytanie nr 103

Wskaż cechy charakterystyczne choroby Wilsona u dzieci:

- 1) nadmierne gromadzenie się miedzi w wątrobie ze wzrostem aktywności aminotransferaz w surowicy;
- 2) częste występowanie zaburzeń neurologicznych, zwłaszcza dyzartrii;
- 3) częste występowanie pierścienia Kaysera-Fleischera w rogówce oka;
- 4) podwyższone stężenie ceruloplazminy w surowicy;
- 5) zwiększone wydalanie miedzi w moczu.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2.

**B.** 1,3.

**C.** 1,5.

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

**E.** 1,3,4,5.

#### Pytanie nr 104

Glikokortykosteroidy wziewne znajdują zastosowanie w leczeniu:

**A.** ostrego zapalenia oskrzeli i oskrzelików.

**B.** męczącego kaszlu w przebiegu infekcji dróg oddechowych.

**C.** ostrego podgłośniowego zapalenia krtani.

**D.** każdego rodzaju astmy oskrzelowej, niezależnie od stopnia ciężkości.

**E.** wszystkich powyższych.

#### Pytanie nr 105

Do poradni pulmonologicznej zgłosiło się 10-letnie dziecko z przewlekłym kaszlem i nawracającymi infekcjami dróg oddechowych, zwykle przebiegającymi z odkrztuszaniem ropnej wydzieliny. W wywiadzie smółkowa niedrożność jelit po urodzeniu oraz słabe przyrosty masy ciała. Ponadto dziecko okresowo oddaje tłuszczowe stolce. Biorąc pod uwagę wywiad, dziecko najprawdopodobniej choruje na:

- A. astmę oskrzelową.
- B. zespół dyskinetycznych rzęsek.
- C. przewlekłe zapalenie zatok przynosowych.
- D. mukowiscydozę.
- E. gruźlicę.

Pytanie nr 106

Do fakomatoz **nie zalicza** się:

- A. dysplazji neuroektomezodermalnych.
- B. nerwiakowłókniakowości.
- C. naczyńniakowości twarzowo-mózgowej.
- D. choroby Bourneville'a.
- E. choroby Taya-Sachsa.

Pytanie nr 107

Dziecku o masie ciała 12 kg można podać jednorazowo z powodu gorączki 40°C:

- 1) 3 ml syropu o stężeniu 200 mg/5 ml ibuprofenu;
- 2) 6 ml syropu o stężeniu 100 mg/5 ml ibuprofenu;
- 3) 1,8 ml syropu o stężeniu 100 mg/1 ml paracetamolu;
- 4) 5 ml syropu o stężeniu 120 mg/5 ml paracetamolu;
- 5) 7,5 ml syropu o stężeniu 120 mg/5 ml paracetamolu;
- 6) 240 mg ibuprofenu w czopku.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. wszystkie wymienione.
- B. 1,2,3,4,5.
- C. 1,2,3,4,6.
- D. 1,2,3,4.
- E. 1,2,5,6.



Pytanie nr 108

Odruch Moro:

- A. pojawia się ok. 6 mies. życia i zanika ok. 18 mies. życia.
- B. pojawia się ok. 3 mies. życia i zanika ok. 12 mies. życia.
- C. jest obecny od urodzenia, a zanika pomiędzy 3 a 6 mies. życia.
- D. jest odruchem patologicznym w każdym okresie życia.
- E. jest odruchem patologicznym tylko w okresie noworodkowym.

Pytanie nr 109

Niskorosłość może wystąpić we wszystkich wymienionych poniżej jednostkach chorobowych, z wyjątkiem:

- A. achondroplazji.
- B. zespołu Marfana.
- C. zespołu Downa.
- D. zespołu Turnera.
- E. płodowego zespołu alkoholowego.

Pytanie nr 110

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zapalenia płuc wywołanego przez *Chlamydia trachomatis*:

- 1) występuje u noworodków w pierwszych tygodniach życia;
- 2) jest przykładem infekcji atypowej i występuje najczęściej w wieku szkolnym;
- 3) objawy kliniczne to przede wszystkim suchy, napadowy, „krztuścowy” kaszel;
- 4) objawy kliniczne to zapalenie spojówek, nieżyt nosa, kaszel, wymioty.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

D. 2,4.

E. żadna z wymienionych.

Pytanie nr 111

Wskaż cechy ostrej biegunki u dzieci:

- 1) choroba o podłożu infekcyjnym;
- 2) oddawanie trzech lub więcej płynnych lub półpłynnych stolców na dobę;
- 3) oddawanie stolców zawierających krew, ropę lub znaczne ilości śluzu;
- 4) objawy utrzymują się do 2 tygodni.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,2,3.

C. 1,2,4.

D. 1,2.

E. tylko 1.

Pytanie nr 112

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące gruźlicy u dzieci:

A. najczęściej źródłem zakażenia jest dorosła osoba z otoczenia domowego.

B. najbardziej podatne na ciężkie zakażenie są dzieci do 3. roku życia.

C. testy IGRA nie mają zastosowania w diagnostyce gruźlicy u dzieci.

D. bronchoskopia należy do standardu diagnostycznego.

E. dializoterapia zwiększa podatność na zakażenie prątkiem.

Pytanie nr 113

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące mononukleozy zakaźnej:

A. jest wywołana przez wirusa z rodziny Herpesviridae, odpowiadającego również za choroby przebiegające z proliferacją komórkową: ziarnicę złośliwą i chłoniaka Burkitta.

B. okres wylęgania choroby wynosi około tygodnia, a po nim występuje wysoka gorączka, powiększenie węzłów chłonnych i silny kaszel.

**C.** leukopenia i limfopenia są typowymi odchyleniami w badaniu morfologii krwi.

**D.** z racji obecności wysypki, powiększenia węzłów chłonnych oraz zapalenia gardła choroba powinna być różnicowana przede wszystkim ze szkarlatyną.

**E.** w leczeniu rutynowo stosuje się makrolidy.

#### Pytanie nr 114

Które z powikłań **nie występuje** u pacjentów po przeszczepieniu wątroby?

**A.** zwiększona podatność na zakażenia oportunistyczne.

**B.** choroba przeszczep przeciw gospodarzowi.

**C.** ostre lub przewlekłe odrzucenie przeszczepu.

**D.** rozwój chorób limfoproliferacyjnych i chłoniaków.

**E.** nawrót choroby podstawowej.

#### Pytanie nr 115

Do lekarza zgłasza się dziecko z drobnymi wybroczynami na udach, bólami stawowymi oraz białkomoczem. Matka podaje, że dziecko około 2 tygodnie temu miało zapalenie bakteryjne gardła. Co należy podejrzewać?

**A.** plamicę Schönleina-Henocha.

**B.** zapalenie stawów.

**C.** ospę.

**D.** małopłytkowość samoistną.

**E.** skazę naczyniową.

#### Pytanie nr 116

Mama 2-letniego chłopca niepokoi się, że dziecko nie chce jeść warzyw ani mięsa, domaga się jedynie deserów mlecznych lub słodkich napojów. Dziecko ma wzrost i wagę na poziomie 50cc, aktualnie nie ma objawów infekcji, było dotychczas w życiu 2 x leczone antybiotykiem doustnym z powodu zapalenia gardła i zapalenia oskrzeli. Nie ma innych objawów

niepokojących. W morfologii krwi: leukocyty - 8,4 tys/mm<sup>3</sup>, hemoglobina - 9,1 g/dl, MCV - 62 fl, płytki krwi - 330 000/mm<sup>3</sup>. Glukoza na czczo - 88 mg%.

Wskaż właściwe postępowanie i jego uzasadnienie:

- A.** skierowanie dziecka do psychologa, gdyż wyniki badań są prawidłowe.
- B.** wykonanie krzywej obciążenia glukozą, gdyż objawy mogą wynikać z cukrzycy.
- C.** steroidoterapia, gdyż objawy kliniczne i laboratoryjne sugerują anemię hemolityczną.
- D.** leczenie dożylne preparatami żelaza i witaminami, gdyż objawy kliniczne i laboratoryjne sugerują anemię z niedoboru żelaza.
- E.** leczenie doustne preparatami żelaza i witaminami, gdyż objawy kliniczne i laboratoryjne sugerują anemię z niedoboru żelaza.

#### Pytanie nr 117

Podwyższona aktywność aminotransferaz **nie występuje** w:

- A.** niealkoholowej stłuszczeniowej chorobie wątroby.
- B.** chorobie Kawasaki.
- C.** dystrofii Duchenne'a.
- D.** niedokrwistości z niedoboru żelaza.
- E.** ostrym zapaleniu wątroby.

#### Pytanie nr 118

Do diagnostyki zaparcia wykorzystuje się:

- 1) manometrię;
- 2) test Hinton;
- 3) test wodorowy;
- 4) wlew kontrastowy jelita grubego;
- 5) gastrofiberoskopię.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

**E. 2,3,5.**

**Pytanie nr 119**

Dziecko 2-letnie, dotychczas nieszczepione (decyzja rodziców) wróciło po dwutygodniowych wakacjach z Ukrainy. Po tygodniu wystąpiła wysoka gorączka, suchy kaszel, wysięk z nosa, zapalenie spojówek z obrzękiem powiek. Po 3 dniach pojawiły się szarobiałe liczne grudki na błonie śluzowej policzków, po kolejnych 2 dniach wraz ze spadkiem gorączki pojawiła się wysypka, najpierw na czole, potem się rozprzestrzeniła. U dziecka należy rozpoznać:

**A. chorobę Kawasaki.**

**B. odrę.**

**C. płonicę.**

**D. mononukleozę zakaźną.**

**E. rumień nagły.**

**Pytanie nr 120**

Dla zespołu nerczycowego charakterystyczne są następujące wtórne zaburzenia:

- 1) wzrost stężenia trójglicerydów i cholesterolu w surowicy;
- 2) objawy niedoboru witaminy D;
- 3) objawy nadczynności tarczycy;
- 4) zmniejszony poziom fibrynogenu;
- 5) zmniejszony poziom immunoglobulin w surowicy.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A. 1,3,5.**

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

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

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

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

**Pytanie nr 121**

Zespół uogólnionej reakcji zapalnej (SIRS) charakteryzuje się nagłym wystąpieniem co najmniej dwóch objawów:

- A. ciepłoty ciała  $> 39,5$  st. C lub  $< 35$  st. C oraz leukopenii.
- B. ciepłoty ciała  $> 39,5$  st. C lub  $< 35$  st. C oraz hiperleukocytozy.
- C. leukopenii lub hiperleukocytozy i bradypnoe lub tachypnoe.
- D. ciepłoty ciała  $> 38,5$  st. C lub  $< 36$  st.C i tachypnoe lub tachykardii.
- E. ciepłoty ciała  $> 38,5$  st. C lub  $< 36$  st.C i bradypnoe lub bradykardii.

Pytanie nr **122**

Nakłucie łądźwiowe u dziecka należy bezwzględnie wykonać we wszystkich wymienionych przypadkach, **z wyjątkiem**:

- A. noworodka z zespołem dysrafii.
- B. niemowlęcia z posocznicą.
- C. rocznego dziecka po epizodzie napadu drgawek złożonych.
- D. 2-letniego dziecka z podejrzeniem leukodystrofii.
- E. 3-letniego dziecka z rozsiewem nowotworowym do ośrodkowego układu nerwowego.

Pytanie nr **123**

5-letnia pacjentka hospitalizowana kilkanaście razy w różnych oddziałach pediatrycznych z powodu nietypowych objawów czeka na diagnozę. Ostre objawy ustąpiły u dziewczynki w trakcie nieobecności matki w oddziale. Wyniki licznych wykonanych dotychczas badań są sprzeczne i zupełnie nie tłumaczą dolegliwości dziecka. Zaniepokojona matka prosi o powtórzenie badań krwi i wykonanie dodatkowych badań obrazowych. Powyższe spostrzeżenia mogą wskazywać na:

- A. zespół stresu pourazowego.
- B. zaburzenia psychosomatyczne.
- C. chorobę indukowaną (tzw. Münchhausena).
- D. przemoc fizyczną/seksualną wobec dziecka.

E. trudną sytuację rodzinną dziecka (np. reakcja na rozwód rodziców).

Pytanie nr 124

Do niskorosłości mogą prowadzić następujące choroby, **z wyjątkiem**:

- A. celiakii.
- B. niedoczynności tarczycy.
- C. niedoczynności kory nadnerczy.
- D. nadczynności kory nadnerczy.
- E. niewydolności nerek.

Pytanie nr 125

3-letni chłopiec został przyjęty do oddziału z powodu skąpomoczu oraz uogólnionych obrzęków. W badaniach laboratoryjnych stwierdzono białkomocz 500 mg/mmol kreatyniny, albuminemię 15 g/l. Leczeniem z wyboru jest zastosowanie:

- A. inhibitorów ACE.
- B. glikokortykosteroidów.
- C. cyklosporyny.
- D. leków moczopędnych.
- E. cyklofosfamid.

Pytanie nr 126

Wskaż zestaw parametrów: czynność serca (HR) oraz ciśnienie tętnicze krwi (RR) prawidłowych dla rocznego dziecka:

- A. HR: 105/min, RR: 85/60 mmHg.
- B. HR: 105/min, RR: 120/80 mmHg.
- C. HR: 90/min, RR: 120/80 mmHg.
- D. HR: 65/min, RR 85/60 mmHg.
- E. HR: 65/min, RR 120/80 mmHg.

Pytanie nr 127

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zapaleń oskrzeli u dzieci:

- A. w ponad 90% przypadków choroba ma etiologię bakteryjną.
- B. dla złagodzenia objawów ostrego zapalenia oskrzeli pomocne może być zastosowanie nebulizacji 3% roztworem chlorku sodu.
- C. w badaniu przedmiotowym nad polami płucnymi słyszalne są rżężenia.
- D. w profilaktyce zapaleń oskrzeli uwzględnia się coroczne szczepienie przeciw grypie dzieci > 1. m.ż.
- E. w diagnostyce zapalenia oskrzeli rutynowo wykonuje się zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej.

Pytanie nr 128

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące nowo rozpoznanej małopłytkowości immunologicznej:

- A. jest wskazaniem do natychmiastowego wdrożenia leczenia immunosupresyjnego.
- B. leczeniem z wyboru jest splenektomia.
- C. warunkiem rozpoznania jest wykazanie liczby krwinek płytkowych  $< 100 \times 10^3/\mu\text{l}$  w morfologii krwi obwodowej oraz wykluczenie patologii, mogących wskazywać na inny charakter małopłytkowości (np. powiększenia węzłów chłonnych, powiększenia wątroby, niedokrwistości, nieprawidłowej liczby krwinek białych).
- D. przy liczbie krwinek płytkowych  $< 50 \times 10^3/\mu\text{l}$  są wskazania do przetoczenia koncentratu krwinek płytkowych.
- E. dla potwierdzenia podłoża immunologicznego konieczne jest przeprowadzenie badań w kierunku obecności we krwi przeciwciał przeciw płytkowym.

Pytanie nr 129

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące zespołu Alagille'a:

- A. jest to choroba dziedziczona autosomalnie dominująco.



- B.** występuje nieprawidłowy rozwój narządów: wątroby, serca, nerek.
- C.** stwierdza się podwyższone stężenie fosfatazy alkalicznej.
- D.** występują wady twarzoczaszki, kręgosłupa (kręgi motyle).
- E.** stwierdza się podwyższone stężenia bilirubiny całkowitej, z przewagą pośredniej.

Pytanie nr **130**

Które z badań jest decydujące przy różnicowaniu układowej postaci młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów z chorobami rozrostowymi krwi?

- A.** morfologia.
- B.** OB.
- C.** biopsja szpiku.
- D.** rtg zajętych stawów.
- E.** usg jamy brzusznej.

Pytanie nr **131**

Produktywny kaszel typowo występuje we wszystkich poniższych chorobach, **z wyjątkiem**:

- A.** mukowiscydozy.
- B.** wrodzonej dyskinezy rzęsek.
- C.** plastycznego zapalenia oskrzeli.
- D.** krztuśca.
- E.** rozstrzeni oskrzeli.

Pytanie nr **132**

Badaniem niezbędnym do rozpoznania guza Wilmsa jest:

- A.** biopsja otwarta guza.
- B.** biopsja cienkoigłowa guza.

- C. badanie obrazowe: tomografia komputerowa i/lub USG jamy brzusznej.
- D. ocena poziomu alfa-fetoproteiny (AFP) we krwi.
- E. renoscyntygrafia.

Pytanie nr 133

Na oddział dziecięcy przyjęto 4-miesięczne niemowlę z rozpoznaniem zapalenia oskrzelików. Dziecko dotychczas nie chorowało. W teście szybkim wykryto w wymazie z nosa i gardła antygeny wirusa *Respiratory syncytial* (RSV). Jakie leczenie należy wdrożyć u opisanego dziecka?

- A. leczenie objawowe.
- B. swoiste immunoglobuliny.
- C. przeciwciała monoklonalne przeciwko RSV.
- D. rybawirynę.
- E. antybiotyk penetrujący do dróg oddechowych.

Pytanie nr 134

W anginie paciorkowcowej lekiem z wyboru jest:

- A. gentamycyna.
- B. doksycyklina.
- C. penicylina.
- D. amikacyna.
- E. kotrimoksazol.

Pytanie nr 135

Matka zgłosiła się do lekarza pediatry z 10-letnim chłopcem z powodu pogorszenia słuchu. W wywiadzie wujek chłopca cierpi na niedosłuch. W badaniach moczu stwierdzono również krwinkomocz i nieznaczny białkomocz. Jaka jest najbardziej prawdopodobna przyczyna tych objawów?

- A. zespół Alporta.
- B. ostre poinfekcyjne zapalenie nerek.

**C.** ostre odmiedniczkowe zapalenie nerek.

**D.** zespół hemolityczno-mocznicowy.

**E.** toczeń rumieniowaty układowy.

**Pytanie nr 136**

Reakcja błędnikowa u niemowlęcia badana w celu oceny rozwoju psycho ruchowego to:

**A.** objaw Lusta.

**B.** odruch Landaua.

**C.** odruch Levine'a.

**D.** objaw Laseque'a.

**E.** objaw Leigha.

**Pytanie nr 137**

11-letni chłopiec zgłosił się do lekarza z wynikiem badania moczu pobranego w godzinach popołudniowych, w którym stwierdzono białkomocz 300 mg/dl. Jaka jest najbardziej prawdopodobna przyczyna?

**A.** choroba Schönleina-Henocha.

**B.** toczeń rumieniowaty układowy.

**C.** ogniskowe szkliwiejące kłębuszkowe zapalenie nerek.

**D.** białkomocz ortostatyczny.

**E.** nadciśnienie tętnicze.

**Pytanie nr 138**

W jakim czasie po kontakcie z pacjentem z ospą wietrzną (w okresie zaraźliwości) immunokompetentne dziecko może rozwinąć objawy ospy wietrznej?

**A.** 3 dni.

**B.** 5 dni.

**C.** 7 dni.

**D.** 15 dni.

**E.** 25 dni.

**Pytanie nr 139**

W przypadku matki będącej nosicielką zmutowanego genu, ryzyko, że jej syn będzie chory na hemofilię A wynosi:

**A.** 0%.

**B.** 25%.

**C.** 50%.

**D.** 75%.

**E.** 100%.

**Pytanie nr 140**

Celiakia może współistnieć z wieloma innymi chorobami autoimmunologicznymi, m.in. z:

- 1) autoimmunologicznym zapaleniem wątroby;
- 2) chorobą Hashimoto;
- 3) chorobą Duhringa;
- 4) chorobą Sjögrena;
- 5) chorobą Crohna;
- 6) cukrzycą typu II.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** wszystkie wymienione.

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

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

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

**E.** 1,2,4,5.

**Pytanie nr 141**

Idiopatyczne bóle mięśniowo-szkieletowe występujące u dzieci, określane często jako wzrostowe, są przyczyną wizyt w gabinecie lekarza pediatry. Jakie objawy pozwalają na postawienie tego rozpoznania?

- A.** chód nieprawidłowy, bóle występują codziennie, wyniki badań laboratoryjnych są prawidłowe.
- B.** chód jest prawidłowy, bóle występują zawsze rano, wyniki badań laboratoryjnych są prawidłowe.
- C.** chód jest prawidłowy, występują obrzęki stawów kolanowych, wyniki badań laboratoryjnych są prawidłowe.
- D.** chód jest prawidłowy, bóle nie występują nigdy rano, wyniki badań laboratoryjnych są prawidłowe.
- E.** bóle występują codziennie, obrzęki stawów kolanowych, nieprawidłowe wyniki badań laboratoryjnych.

**Pytanie nr 142**

Wskaż czynniki rozwoju zakażenia układu moczowego u dzieci:

- 1) zastój moczu;
- 2) wady anatomiczne układu moczowego;
- 3) cukrzyca;
- 4) cewnikowanie dróg moczowych;
- 5) zaparcia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Pytanie nr 143**

Do objawów pierwotnej niedoczynności kory nadnerczy zalicza się:

- 1) podwyższone ciśnienie tętnicze;
- 2) obniżone ciśnienie tętnicze;
- 3) jasną karnację skóry;
- 4) ciemną karnację skóry;
- 5) opóźnienie dojrzewania płciowego;
- 6) przyspieszenie dojrzewania płciowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 2,3,5.

**B.** 1,4,6.

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

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

**E.** 1,3,5.

Pytanie nr **144**

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące szczepionek:

**A.** szczepionka polisacharydowa przeciwko pneumokokom (PPV23) jest przeznaczona do uodporniania niemowląt i dzieci do 2. roku życia.

**B.** szczepienie przeciwko grypie jest rekomendowane dla dzieci od 6. miesiąca życia.

**C.** szczepionka BCG jest szczepionką żywą, atenuowaną, dlatego jej użycie jest przeciwwskazane u dzieci z podejrzeniem lub rozpoznaniem poważnych niedoborów odporności.

**D.** szczepionka przeciwko pneumokokom PCV10 lub 13 jest przykładem szczepionki skoniugowanej, w której antygeny polisacharydowe są połączone z nośnikiem białkowym.

**E.** szczepionka DTP jest przykładem szczepionki inaktywowanej, skojarzonej, z pełnokomórkową komponentą krztuścową.

Pytanie nr **145**

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące liszajca zakaźnego:

**A.** jest najczęstszym zakażeniem bakteryjnym u dzieci.

**B.** w wielu przypadkach spowodowany jest zakażeniem paciorkowcem beta-hemolizującym.

**C.** na skórze pojawiają się rumień, następnie pęcherze i miodowo-żółte strupy.

**D.** ostre kłębuszkowe zapalenie nerek może być powikłaniem liszajca zakaźnego.

**E.** guzki Lischa są stwierdzane u ponad 90% pacjentów z liszajcem

zakaźnym.

Pytanie nr 146

Żółtaczka związana z karmieniem piersią prawdopodobnie wynika z:

- A. przyspieszonego pasażu smółki.
- B. znacznej zawartości laktozy w mleku początkowym utrudniającej sprzężanie bilirubiny z kwasem glukuronowym.
- C. opóźnionego pierwszego karmienia i niedostatecznej podaży pokarmu.
- D. niedostatecznej kolonizacji bakteryjnej przewodu pokarmowego noworodka.
- E. przyjmowania przez matkę karmiącą leków rozszczepiających wiązania estrowe glukuronidu bilirubiny.

Pytanie nr 147

W przypadku stwierdzenia u dziewczynki niskorosłości, pierwotnego braku miesiączki, zwężenia cieśni aorty oraz dysmorfii twarzy najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem klinicznym jest zespół:

- A. Noonan.
- B. Prader-Willi.
- C. Angelmana.
- D. Turnera.
- E. Klinefeltera.

Pytanie nr 148

Do przyczyn omdleń kardiogennych u dzieci **nie zalicza się**:

- A. choroby Kawasaki.
- B. zespołu wydłużonego QT.
- C. nadciśnienia płucnego.
- D. nieprawidłowej autoregulacji częstości serca i ciśnienia tętniczego krwi podczas długotrwałej pozycji stojącej.

E. kardiomiopatii rozstrzeniowej.

Pytanie nr 149

Ciało obce zalegające w oskrzeli może powodować poniższe, z wyjątkiem:

- A. nawrotów zapalenia płuc w tej samej lokalizacji.
- B. zapalenia płuc niereagującego na rutynowe leczenie.
- C. niedodmy.
- D. bólu narastającego przy ruchach szyją.
- E. asymetrii szmeru płucznego.

Pytanie nr 150

Najczęstszym powikłaniem anginy paciorkowcowej u dzieci jest:

- A. płonica.
- B. liszajec skóry twarzy.
- C. gorączka reumatyczna.
- D. ropień okołomigdałkowy.
- E. ostre zapalenie ucha środkowego.

Pytanie nr 151

Testami służącymi do diagnozowania zeza u dzieci są:

- 1) test naprzemiennego zakrywania i odkrywania oczu;
- 2) test badania refleksów rogówkowych;
- 3) test Hirschberga;
- 4) tzw. *cover test*;
- 5) test Adamsa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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



E. 3,5.

Pytanie nr 152

W których z niżej wymienionych chorób zaleca się profilaktykę poekspozycyjną, czyli po kontakcie ze źródłem zakażenia?

- 1) świnka;
- 2) odra;
- 3) krztusiec;
- 4) oспа wietrzna;
- 5) zakażenie *Neisseria meningitidis*.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,3,4.

C. 2,3,4.

D. 2,3,4,5.

E. 2,4,5.

Pytanie nr 153

Do zespołów uwarunkowanych genetycznie, które predysponują do występowania nowotworów u dzieci nie należy:

A. zespół Downa.

B. zespół Beckwitha-Wiedemanna.

C. zespół Nijmegen.

D. nerwiakowłóknikowość typu 1.

E. rodzinna gorączka śródziemnomorska.

Pytanie nr 154

Obecność w badaniu endoskopowym przewodu pokarmowego mnogich polipów gruczolakowatych oraz współistniejące włókniaki tkanek miękkich ramion i podudzi nasuwają podejrzenie:

A. zespołu Gardnera.

B. zespołu Peutza-Jeghersa.

- C. zespołu Turcota.
- D. polipów młodzieńczych.
- E. młodzieńczej polipowatości rodzinnej.

Pytanie nr 155

Czy u dzieci można rozpoznać cukrzycę na podstawie doustnego testu obciążenia glukozą (OGTT)?

- A. tak, podaje się 50 g glukozy.
- B. tak, podaje się 75 g glukozy.
- C. tak, podaje się wyliczoną dawkę glukozy 1,75 g/kg mc., maksymalnie 50 g.
- D. tak, podaje się wyliczoną dawkę glukozy 1,75 g/kg mc., maksymalnie 75 g.
- E. nie, u dzieci nie wykonuje się doustnego testu obciążenia glukozą.

Pytanie nr 156

O zakażeniu układu moczowego u dziecka **nie świadczy**:

- A. poszerzenie układu kielichowo-miedniczkowego w badaniu ultrasonograficznym.
- B. obecność azotynów w moczu.
- C. leukocyturia.
- D. bakteriuria.
- E. bolesne parcie na mocz i częstomocz.

Pytanie nr 157

Siedmioletni chłopiec z alergią pokarmową, ze wstrząsem anafilaktycznym po wypiciu mleka krowiego w wywiadzie, zgłosił się do lekarza rodzinnego z powodu ogólnego osłabienia oraz obrzęku powiek. Dolegliwości utrzymują się od ponad 2 dni. Chłopiec wydolny oddechowo i krążeniowo. Ciśnienie tętnicze krwi w normie. Czynność serca miarowa, 80/min. Na skórze widoczne liczne świeże ślady po ukąszeniu owadów. Obrzęki twarzy i

podudzi. Wynik szybkiego testu oznaczającego stężenie CRP w krwi  
włośniczkowej - w normie. Test paskowy moczu: leukocyty (+), białko (+++).  
Dziecko zostało skierowane do szpitala. Jakie rozpoznanie należy uznać za  
najbardziej prawdopodobne na tym etapie diagnostyki?

- A. nasilenie objawów alergii pokarmowej u chłopca ze wstrząsem  
anafilaktycznym w wywiadzie.
- B. podejrzenie zakażenia układu moczowego.
- C. reakcja toksyczna po ukąszeniu owadów.
- D. podejrzenie uczulenia na jad owadów.
- E. podejrzenie zespołu nerczycowego.

#### Pytanie nr 158

Docelowa wartość HbA1c u dzieci przedszkolnych z cukrzycą typu 1 wynosi:

- A. < 6,5%.
- B. < 7,0%.
- C. < 7,5%.
- D. < 8,0%.
- E. < 8,5%.

#### Pytanie nr 159

Do profilaktyki alergii pokarmowej **nie należy**:

- A. karmienie wyłącznie piersią przez pierwsze 6 miesięcy życia dziecka.
- B. wprowadzanie do diety dziecka pokarmów innych niż mleko nie wcześniej  
niż po ukończeniu 4. miesiąca życia dziecka.
- C. stosowanie hydrolizatów białkowych u dzieci żywionych sztucznie z  
obciążeniem rodzinnym atopią.
- D. stosowanie mleka koziego zamiast krowiego.
- E. wyeliminowanie z diety matki karmiącej silnych alergenów.

#### Pytanie nr 160

Nagły początek choroby u dziecka przebiegający z wysoką gorączką, bólami głowy, wymiotami, drobnopłamistą wysypką i „językiem malinowym” to opis kliniczny:

- A.** odry.
- B.** ospy wietrznej.
- C.** płonicy.
- D.** mononukleozy zakaźnej.
- E.** błonicy.

**Pytanie nr 161**

Definicja 1 wymiennika węglowodanowego (WW) obejmuje ilość produktu zawierającego:

- A.** 5 g węglowodanów.
- B.** 10 g węglowodanów.
- C.** 15 g węglowodanów.
- D.** 20 g węglowodanów.
- E.** 25 g węglowodanów.

**Pytanie nr 162**

Wartość glikemii w surowicy krwi żyłnej rzędu 156 mg/dl w 120. minucie testu OGTT u dziecka interpretuje się jako:

- A.** stan prawidłowy.
- B.** nieprawidłową glikemię na czczo.
- C.** nieprawidłową tolerancję glukozy.
- D.** cukrzycę.
- E.** żadne z powyższych.

**Pytanie nr 163**

Jakie leczenie jest rekomendowane w przypadku zakażenia układu moczowego u noworodka?

- A. nitrofurantoina.
- B. cyprofloksacyna.
- C. amoksycylina.
- D. trimetoprim/sulfametoksazol.
- E. ampicylina z gentamycyną.

Pytanie nr 164

Zapalenie błony naczyniowej oka jest jednym z objawów młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów, mogącym prowadzić do uszkodzenia wzroku. Najczęściej występuje ono w postaci:

- A. uogólnionej.
- B. wielostawowej.
- C. wielostawowej z dodatnim czynnikiem RF.
- D. nielicznostawowej.
- E. wielostawowej seroujemnej.

Pytanie nr 165

Nadmierne zwężenie źrenic może być spowodowane:

- A. zespołem Hornera.
- B. zatruciem morfiną lub jej pochodnymi.
- C. retinopatią wcześniaków.
- D. ciężkim niedotlenieniem ośrodkowego układu nerwowego.
- E. zatruciem sympatykomimetykami.

Pytanie nr 166

W przypadku której choroby zakaźnej **nie ma** możliwości zastosowania profilaktyki poprzez szczepienia ochronne?

- A. odry.

**B.** ospy wietrznej.

**C.** różyczki.

**D.** mononukleozy zakaźnej.

**E.** biegunki rotawirusowej.

#### Pytanie nr 167

Mózgowe porażenie dziecięce to niepostępujące zaburzenie czynności ruchowych i postawy spowodowane uszkodzeniem:

**A.** OUN w okresie jego rozwoju (w okresie ciąży, porodu lub w okresie okołoporodowym).

**B.** OUN oraz obwodowego układu nerwowego w okresie rozwoju (w okresie ciąży, porodu lub w okresie okołoporodowym).

**C.** OUN oraz obwodowego układu nerwowego w czasie porodu.

**D.** OUN w okresie jego rozwoju, tj. w trakcie ciąży.

**E.** OUN w czasie porodu.

#### Pytanie nr 168

Mama zgłosiła się z rocznym chłopcem do lekarza POZ z powodu objawów banalnej infekcji wirusowej górnych dróg oddechowych. Lekarz zwrócił uwagę na błądność dziecka. Chłopiec karmiony jest od 6. miesiąca życia niemodyfikowanym mlekiem krowim. Niechętnie zjada cokolwiek innego poza kaszką na mleku krowim. W wykonanej morfologii krwi obwodowej wykazano: RBC  $4 \times 10^6/\mu\text{l}$ , Hgb 9,0 g/dl, MCV 60 fL, RDW 18%, PLT  $480 \times 10^3/\mu\text{l}$ , WBC  $9 \times 10^3/\mu\text{l}$ . Dziecko nigdy nie przyjmowało żadnych leków. Wskaż właściwe postępowanie:

**A.** skierowanie chłopca w trybie pilnym do szpitala ze względu na niedokrwistość i infekcję.

**B.** rozpoznanie niedokrwistości megaloblastycznej, powstałej w konsekwencji błędów żywieniowych; zalecenie doustnych preparatów kwasu foliowego i witaminy B<sub>12</sub>.

**C.** rozpoznanie niedokrwistości w przebiegu ostrej infekcji; należy wyleczyć infekcję i zalecić kontrolę morfologii za 2 tygodnie.

**D.** dziecko jest dobrze zaadaptowane do niedokrwistości, nie wymaga

żadnego leczenia, a jedynie modyfikacji diety.

**E.** rozpoznanie niedokrwistości z niedoboru żelaza, wdrożenie leczniczych dawek doustnego preparatu żelaza oraz zalecenie modyfikacji diety.

Pytanie nr **169**

4-miesięczna dziewczynka została przyjęta do szpitala z powodu słabego przyrostu masy ciała, po drugim epizodzie wypadnięcia odbytu. W wywiadzie żółtaczka utrzymująca się do 5. tygodnia życia. Obecnie sporadyczny kaszel. Poza dystrofią bez istotnych odchyłeń w badaniu fizykalnym. Dotychczas nie diagnozowana, nie hospitalizowana. W podstawowych badaniach lab. stężenie  $\text{Na}^+$  w surowicy 128 mmol/l, stężenie  $\text{Cl}^-$  88 mmol/l. Jaka jednostka chorobowa jest najbardziej prawdopodobna?

- A.** galaktozemia.
- B.** niedrożność dróg żółciowych.
- C.** mukowiscydoza.
- D.** moczówka prosta.
- E.** wrodzony przerost kory nadnerczy.

Pytanie nr **170**

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące zakażeń układu moczowego (ZUM) u dzieci:

- A.** ryzyko zachorowania jest większe u noworodków urodzonych przedwcześnie.
- B.** ryzyko zachorowania jest większe u noworodków płci żeńskiej.
- C.** zakażenie najczęściej rozwija się drogą wstępującą.
- D.** ZUM jest najczęściej wywołany przez *E. coli*, ale u nastolatków może dochodzić do zakażeń *Staphylococcus saprophyticus*.
- E.** stulejka może predysponować do zakażeń.

Pytanie nr **171**

Jeżeli u 12-letniego pacjenta stwierdza się obniżenie składowej C3 dopełniacza, przy prawidłowym stężeniu C4, najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem będzie:

- A. nefropatia IgA.
- B. poinfekcyjne kłębuszkowe zapalenie nerek.
- C. zespół Alporta.
- D. toczeń rumieniowaty układowy.
- E. nefropatia odpływowa.

Pytanie nr 172

Jeżeli u chłopca > 2. r.ż. stwierdzono podwyższone stężenie kinazy fosfokreatynowej oraz transaminaz, a matka zgłasza niezgrabność ruchową dziecka, należy w pierwszej kolejności pomyśleć o:

- A. zaburzeniach błędnikowych w trakcie infekcji wirusowej.
- B. łagodnym zespole nadmiernej ruchomości stawów.
- C. zakażeniu wirusem Ebstein-Barr (EBV).
- D. zakażeniu pasożytniczym.
- E. dystrofii mięśniowej.

Pytanie nr 173

Dziecko 15-miesięczne, szczepione zgodnie z obowiązującym programem szczepień ochronnych (PSO), powinno być uodpornione przeciwko gruźlicy, błonicy, tężcowi, krztuścowi oraz:

- A. wzw A i B, *poliomyelitis*, *Haemophilus influenzae* typu B, pneumokokom, odrze, śwince, różyczce, meningokokom.
- B. wzw A i B, pneumokokom.
- C. wzw B, *Haemophilus influenzae* typu B, pneumokokom, rotawirusom, *poliomyelitis*, odrze, śwince, różyczce.
- D. wzw B, *poliomyelitis*, *Haemophilus influenzae* typu B, pneumokokom, odrze, śwince, różyczce.
- E. wzw B, *poliomyelitis*, *Haemophilus influenzae* typu B, odrze, śwince, różyczce, grypie.



Pytanie nr 174

10-letnia dziewczynka przywieziona została do SOR z powodu wystąpienia uogólnionej pokrzywki i trudności w oddychaniu. Powyższe objawy wystąpiły po użądleniu przez pszczołę. Przy przyjęciu w badaniu przedmiotowym stwierdzono: liczne, rozsiane zmiany pokrzywkowe na skórze ciała, osłuchowo nad polami płucnymi dość liczne świsty, częstość oddechów 56/min, czynność serca 110/min, RR 75/50 mmHg. Który z poniższych wariantów postępowania terapeutycznego jest prawidłowy?

- A. podaż domięśniowa adrenaliny, zabezpieczenie dostępu dożylnego, nawodnienie dożylne.
- B. zabezpieczenie dostępu dożylnego, podaż glikokortykosteroidów systemowych, obserwacja w SOR przez 2 godz.
- C. podaż leków przeciwhistaminowych,  $\beta_2$ -mimetyków wziewnych, a w przypadku braku poprawy - zabezpieczenie dostępu dożylnego i podaż glikokortykosteroidów systemowych.
- D. zabezpieczenie dostępu dożylnego, dożylna podaż adrenaliny.
- E. zabezpieczenie dostępu dożylnego, podaż glikokortykosteroidów systemowych, a w przypadku braku poprawy - adrenaliny.

Pytanie nr 175

Zakażenie *Streptococcus pyogenes* może wywołać u dzieci różnorodne powikłania, które wynikają najczęściej z reakcji autoimmunologicznych. Należą do nich:

- 1) zespół hemolityczno-mocznicowy (HUS);
- 2) gorączka reumatyczna;
- 3) zespół zaburzeń obsesyjno-kompulsywnych (PANDAS);
- 4) ostre kłębuszkowe zapalenie nerek;
- 5) zespół gorączek nawrotowych (zespół PFAPA: nawroty gorączek, zapalenie gardła, limfadenopatia oraz aftoza jamy ustnej).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**E. tylko 2.**

**Pytanie nr 176**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zakażeń układu moczowego u dzieci:

- 1) najczęstszym czynnikiem etiologicznym są bakterie Gram ujemne;
- 2) objawy kliniczne u noworodka są niecharakterystyczne;
- 3) podstawowym badaniem diagnostycznym jest cystouretrografia mikcyjna;
- 4) czynnikiem predysponującym są zaburzenia mikcji;
- 5) czas leczenia zależy od ciężkości stanu dziecka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

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

**D. 1,3,4,5.**

**E. wszystkie wymienione.**

**Pytanie nr 177**

16-letnia pacjentka skarżąca się na uporczywy świąd skóry, od 3 miesięcy stosuje leczenie immunosupresyjne w postaci maści i kremów, przepisanych przez dermatologa, bez żadnego rezultatu. W relacji pacjentki w ostatnim czasie „spuchła jej szyja”, a ponadto podaje osłabienie i ograniczenie tolerancji wysiłku. W badaniu stwierdza się tachypnoe, pakiet powiększonych węzłów chłonnych (największy o średnicy 3 cm) w okolicy mięśnia mostkowo-obojczykowo-sutkowego lewego i nadobojczykowej po tej samej stronie. Na skórze klatki piersiowej widoczny rysunek naczyńniowy. Pacjentkę należy skierować:

**A. do ambulatoryjnej diagnostyki cholestazy powodującej świąd skóry.**

**B. do ośrodka zajmującego się leczeniem nowotworów u dzieci, z podejrzeniem zespołu żyły głównej górnej wtórnego do chłoniaka.**

**C. do Poradni Onkologicznej w celu wykonania badań laboratoryjnych, USG węzłów chłonnych szyjnych, badań wirusologicznych oraz umówienia terminu biopsji.**

**D. do ośrodka zajmującego się chirurgią onkologiczną z zaleceniem wykonania biopsji gruboigłowej ze względu na podejrzenie chłoniaka**

Hodgkina.

**E.** do Poradni POZ z sugestią wykonania diagnostyki obrazowej: RTG klatki piersiowej oraz USG węzłów chłonnych szyjnych.

**Pytanie nr 178**

U 15-letniej pacjentki z bezobjawowym bakteriomoczem należy:

- A.** zastosować nitrofurantoinę przez 3 dni w dawce leczniczej.
- B.** zastosować nitrofurantoinę przez 7 dni w dawce profilaktycznej.
- C.** zastosować amoksycylinę w dawce profilaktycznej przez 3 dni.
- D.** nie stosować farmakoterapii.
- E.** przeprowadzić diagnostykę w poradni specjalistycznej.

**Pytanie nr 179**

Otwór owalny znajduje się:

- A.** w przegrodzie międzykomorowej serca.
- B.** w przegrodzie międzyprzedsionkowej serca.
- C.** między prawą tętnicą płucną a łukiem aorty.
- D.** między lewą tętnicą płucną a łukiem aorty.
- E.** w przewodzie Botalla.

**Pytanie nr 180**

Najczęstszą przyczyną występowania objawów zespołu Cushinga jest:

- A.** choroba Cushinga.
- B.** rak nadnercza.
- C.** przewlekłe stosowanie glikokortykosteroidów.
- D.** wrodzony przerost nadnerczy.
- E.** guz chromochłonny.

**Pytanie nr 181**

Do rozpoznania zakażenia układu moczowego u noworodka upoważniają:

- A.** każda liczba bakterii Gram ujemnych w moczu pobranym drogą nakłucia nadłonowego pęcherza moczowego.
- B.** każda liczba bakterii Gram dodatnich w moczu pobranym drogą nakłucia nadłonowego pęcherza moczowego.
- C.** liczba bakterii  $> 10^2$  w moczu pobranym drogą cewnikowania pęcherza moczowego.
- D.** liczba bakterii  $> 10^3$  w moczu pobranym drogą cewnikowania pęcherza moczowego.
- E.** liczba bakterii  $> 10^5$  w moczu pobranym do woreczka.

#### Pytanie nr 182

Główne cechy zespołu WAGR to:

- A.** wrodzony brak rogówek, guz Wilmsa, wady rozwojowe układu moczowego, upośledzenie umysłowe.
- B.** wrodzony brak tęczówek, guz wątroby, wady rozwojowe układu moczowego, upośledzenie umysłowe.
- C.** wrodzony brak tęczówek, guz Wilmsa, wady rozwojowe układu moczowego, upośledzenie umysłowe.
- D.** wrodzony brak rogówek, guz Wilmsa, wady rozwojowe układu pokarmowego, upośledzenie umysłowe.
- E.** wrodzony brak tęczówek, guz gałki ocznej, wady rozwojowe układu moczowego, upośledzenie umysłowe.

#### Pytanie nr 183

Do gabinetu lekarskiego zgłosił się 15-letni chłopiec z powodu złego samopoczucia, kataru i kaszlu. Zmierzona temperatura wynosiła  $37,5^{\circ}\text{C}$ . Lekarz w badaniu fizykalnym, poza nieżytem nosa, stwierdził zaczerwienione, rozpulchnione gardło. Ocenił pacjenta w skali Centora/McIsaaca na 1 punkt. Lekarz w postępowaniu leczniczym powinien:

- A.** zastosować doustną penicylinę bowiem podstawowym patogenem nieżyty gardła jest *Streptococcus pyogenes*.

**B.** zastosować antybiotyk makrolidowy, bo powinien uwzględnić możliwość koincydencji drobnoustroju atypowego w infekcji górnych dróg oddechowych.

**C.** zastosować wyłącznie leczenie objawowe.

**D.** zastosować acyklowir bowiem stwierdzone objawy odpowiadają infekcji wirusowej.

**E.** zastosować chemioterapeutyk (trimetoprim+sulfametoksazol) bowiem w niezbyt nasilonej infekcji nie ma potrzeby stosowania od razu antybiotyku.

#### Pytanie nr 184

Wskazaniem do pilnego przyjęcia dziecka do szpitala z powodu astmy oskrzelowej jest/są:

**A.** saturacja < 96%.

**B.** tachypnoe mimo podania jednej dawki krótko działającego beta-2 mimetyku (SABA).

**C.** brak odpowiedzi na 2-krotne podanie SABA.

**D.** trudności w jedzeniu, picu i mówieniu.

**E.** silny kaszel i gorączka.

#### Pytanie nr 185

Niemowlę otrzymało drugą dawkę szczepionki DTP 20 dni po pierwszej. Wskaż prawidłowe postępowanie w opisanej sytuacji:

**A.** należy uznać realizację tej dawki i kontynuować szczepienia wg schematu.

**B.** należy uznać podaną dawkę szczepionki jako niewykonaną i po 4 tygodniach podać powtórnie dawkę drugą i kolejne według schematu.

**C.** w zaistniałej sytuacji dawkę trzecią należy podać 20 dni po dawce drugiej.

**D.** w zaistniałej sytuacji należy wydłużyć odstęp pomiędzy dawką drugą i trzecią do 40 dni i kontynuować dalsze szczepienie według schematu.

**E.** po 4-tygodniowej przerwie należy rozpocząć szczepienie DTP od początku, czyli od pierwszej dawki.

Pytanie nr 186

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące mięsaka Ewinga:

- A. występuje częściej u dziewczynek niż chłopców.
- B. ognisko pierwotne powoduje nawarstwienie okostnej.
- C. jest mięsakiem wysoko zróżnicowanym.
- D. najczęściej lokalizuje się w kończynach górnych.
- E. najczęstszą lokalizacją przerzutów jest wątroba.

Pytanie nr 187

Które stwierdzenie dotyczące pokrzywki jest **falszywe**?

- A. w przebiegu pokrzywki nie występuje wstrząs anafilaktyczny.
- B. podstawowym wykwitem w pokrzywce jest bąbel.
- C. przyczyną pokrzywki mogą być m.in. choroby nowotworowe i tkanki łącznej.
- D. najważniejszymi lekami w terapii pokrzywek są leki p/histaminowe II generacji.
- E. objawy pokrzywki przewlekłej mogą towarzyszyć celiakii.

Pytanie nr 188

Trzynastoletni chłopiec skarży się od kilku tygodni na bóle brzucha. W wywiadzie ustalono również, że oddaje czarne stolce. Które z badań powinno być wykonane jako pierwsze?

- A. 24-godzinna pH-metria przełyku.
- B. impedancja z pomiarem pH.
- C. badanie radiologiczne.
- D. endoskopia z pobraniem wycinków.
- E. badanie wydzielania żołądkowego kwasu solnego.

Pytanie nr 189

U 10-dniowego noworodka stwierdzono nasilone obustronne obrzęki kończyn oraz obrzęki wokół oczu o znacznym nasileniu. Najbardziej prawdopodobną przyczyną jest:

- A. zespół nerczycowy typu Fińskiego.
- B. poinfekcyjne kłębuszkowe zapalenie nerek.
- C. ostra niewydolność nerek.
- D. zespół hemolityczno-mocznicowy.
- E. nefropatia zaporowa.

#### Pytanie nr 190

U dwuletniego dziecka rozpoznano ostre odmiedniczkowe zapalenie nerek. Jakie będzie najwłaściwsze postępowanie?

- A. rozpoczęcie antybiotykoterapii po otrzymaniu wyniku posiewu moczu oraz antybiogramu.
- B. unikanie antybiotykoterapii, ponieważ jest to infekcja wirusowa.
- C. rozpoczęcie leczenia przeciwbakteryjnego po wykonaniu cystografii.
- D. natychmiastowe rozpoczęcie antybiotykoterapii.
- E. podanie antybiotyku jedynie w przypadku współistniejącego wrodzonego wodonercza.

#### Pytanie nr 191

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące zapalenia oskrzelików:

- A. występuje u dzieci poniżej 2. roku życia, najczęściej w okresie od jesieni do wiosny.
- B. przebieg choroby jest dwufazowy, po 2-3 dniowym okresie nieżyty górnych dróg oddechowych, pojawia się duszność wdechowo-wydechowa.
- C. w badaniu fizykalnym stwierdza się wdechowe ustawienie klatki piersiowej, bębenkowy odgłos opukowy, rżężenia drobnobańkowe i trzeszczenia, cichy szmer oddechowy.
- D. w leczeniu stosuje się standardowo antybiotyk o szerokim spektrum, leki rozszerzające oskrzela, duże dawki glikokortykosteroidów.

**E.** najważniejszym w postępowaniu jest właściwe nawodnienie, podawanie tlenu i nawilżenie powietrza.

**Pytanie nr 192**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące choroby rąk, stóp i ust:

- 1) chorobę wywołują enterowirusy;
- 2) chorobę wywołuje parwowirus;
- 3) zakażenia obserwuje się tylko u niemowląt;
- 4) źródłem zakażenia mogą być zwierzęta;
- 5) stosuje się leczenie objawowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,3.

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

**C.** 1,5.

**D.** 2,3.

**E.** 2,5.

**Pytanie nr 193**

W przypadku choroby dziedzicznej autosomalnie recesywnie ryzyko wystąpienia choroby u potomstwa dwojga chorych rodziców wynosi:

**A.** 0%.

**B.** 25%.

**C.** 50%.

**D.** 75%.

**E.** 100%.

**Pytanie nr 194**

Najczęstszą przyczyną zespołu Cushinga u dzieci jest:

**A.** leczenie glikokortykosteroidami chorób z autoagresji.

**B.** gruczolak przysadki wydzielający ACTH.



- C. rak kory nadnerczy.
- D. gruczolak kory nadnerczy.
- E. zespół McCune'a-Albrighta.

Pytanie nr 195

Dla której z wymienionych chorób zakaźnych typowy jest okres wylęgania wynoszący pomiędzy 11 a 21 dni?

- A. krztuśca.
- B. płonicy.
- C. ospy wietrznej.
- D. mononukleozy zakaźnej.
- E. błonicy.

Pytanie nr 196

Obecność pianistej wydzieliny w jamie ustnej i nosowej u noworodka, mimo regularnego odsysania, z towarzyszącym głośnym szmerem nad sercem i wadą kończyn są charakterystyczne dla:

- A. zakażenia cytomegalowirusem (CMV).
- B. tetralogii Fallota.
- C. zespołu Downa.
- D. atrezji przełyku.
- E. hipotrofii wewnątrzmacicznej z towarzyszącym zakażeniem.

Pytanie nr 197

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące gruźlicy u dzieci:

- A. największa podatność na zakażenie *M. tuberculosis* dotyczy dzieci do 3. r.ż.
- B. źródłem zakażenia jest zazwyczaj inne dziecko chore na gruźlicę.
- C. obraz histopatologiczny w gruźlicy pierwotnej u dzieci > 12. m.ż. wykazuje najczęściej zmiany serowate.

**D.** gruźlica układu moczowo-płciowego należy do postaci o ciężkim przebiegu klinicznym.

**E.** u dzieci najmłodszych pierwsze zmiany płucne występują najczęściej jednostronnie.

#### Pytanie nr 198

Do objawów uszkodzenia neuronu ruchowego obwodowego zalicza się:

- 1) niedowład wiotki;
- 2) niedowład spastyczny;
- 3) wzmożenie odruchów;
- 4) zniesienie odruchów;
- 5) obniżenie napięcia mięśniowego;
- 6) wzmożenie napięcia mięśniowego;
- 7) drżenie pęczkowe mięśni.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,4,5,7.

**B.** 2,4,5,7.

**C.** 1,4,6,7.

**D.** 2,3,6,7.

**E.** 1,3,6,7.

#### Pytanie nr 199

Do cech charakterystycznych dla mukowiscydozy nie należy/a:

**A.** krwioplucie.

**B.** przewlekłe zakażenie *Mycoplasma pneumoniae* i/lub *Chlamydia trachomatis*.

**C.** zmiany w RTG - nawracająca niedodma, rozstrzenie oskrzeli.

**D.** polipy nosa.

**E.** przewlekłe zapalenie zatok obocznych nosa.

#### Pytanie nr 200

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ciemączka przedniego:

- 1) bezpośrednio po porodzie kości czaszki nachodzą na siebie i ciemiączko może wydawać się mniejsze;
- 2) prawidłowe zamknięcie następuje między 6. a 8. tygodniem życia;
- 3) napięte ciemiączko nasuwa podejrzenie odwodnienia;
- 4) przedwczesne zarośnięcie ciemiączka przedniego może być przyczyną mikrocefalii;
- 5) opóźnienie zarastania ciemiączka obserwuje się np. w krzywicy;
- 6) prawidłowo ciemiączko zarasta między 9. a 18. mż.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

**C.** 1,3,5,6.

**D.** 2,3,4,5.

**E.** 1,3,4,5.

#### Pytanie nr 201

Krwinkomocz u dzieci jest objawem charakterystycznym dla:

- 1) zespołu nefrytycznego;
- 2) ostrego cewkowo-śródmiąższowego zapalenia nerek;
- 3) ostrego kłębuszkowego zapalenia nerek;
- 4) kwasicy cewkowej proksymalnej;
- 5) kamicy nerkowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,3,5.

**B.** 2,3,5.

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

**D.** tylko 3.

**E.** wszystkie wymienione.

#### Pytanie nr 202

Chłopiec 3-letni zgorączkował do 39°C, jest apatyczny. Podczas badania lekarz stwierdził na skórze uda prawego trzy zmiany skórne. Jakie cechy zmian skórnych mogą przemawiać za rozpoczynającą się posocznicą meningokokową?

- A.** pojawiły się nagle, nie znikają przy ucisku, mają kolor ciemnoczerwony.
- B.** pojawiły się na kilka dni przed gorączką, są swędzące.
- C.** mają charakter żywoczerwonych grudek.
- D.** są pęcherzykami zlokalizowanymi na rumieniowym podłożu.
- E.** są pęcherzykami wypełnionymi treścią ropną.

**Pytanie nr 203**

Które stawy są najczęściej zajęte w skąpostawowej postaci młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów?

- A.** drobne stawy rąk.
- B.** stawy biodrowe.
- C.** stawy kolanowe.
- D.** stawy skokowe.
- E.** kręgosłup.

**Pytanie nr 204**

W badaniach laboratoryjnych u dziecka z cukrzycą typu 1 w przebiegu kwasicy ketonowej stwierdza się:

- A.** hiperglikemię, ketonemię, ketonurię i kwasicę metaboliczną.
- B.** hipoglikemię, ketonemię, ketonurię i kwasicę oddechową.
- C.** hipoglikemię, hipernatremię, ketonurię i kwasicę metaboliczną.
- D.** hiperglikemię, hipernatremię, ketonurię i kwasicę oddechową.
- E.** hipoglikemię, ketonemię, glikozurię i kwasicę metaboliczną.

**Pytanie nr 205**

Szczepionkę przeciwko grypie można zastosować u dzieci w wieku:

- A.** > 6. m.ż.
- B.** > 1. r.ż.

**C.** > 3. r.ż.

**D.** > 5. r.ż.

**E.** > 7. r.ż.

**Pytanie nr 206**

Do szczepień obowiązkowych, przy użyciu szczepionek żywych, realizowanych u wszystkich dzieci zalicza się szczepienie przeciwko:

- 1) gruźlicy szczepionką BCG;
- 2) polio szczepionką IPV;
- 3) grypie;
- 4) błonicy, tężcowi i krztuścowi;
- 5) odrze, śwince i różyczce;
- 6) ospie wietrznej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**B.** 1,5.

**C.** 1,5,6.

**D.** 2,3,4,5.

**E.** 1,2,5.

**Pytanie nr 207**

Podczas badania czteromiesięcznego niemowlęcia stwierdzono cechy duszności, tachypnoe 75/min oraz osłuchowo nad polami płucnymi rozlane trzeszczenia. Urodzony w 28 Hbd o masie 820g. Przez pierwsze dwa miesiące życia wymagał tlenoterapii. Ciepłota ciała 36,8, CRP 1mg/l. Wykonane RTG klatki piersiowej wykazało rozsiane, drobne nacieki w obrębie płuc. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

**A.** niedobór alfa-1-antytrypsyny.

**B.** zapalenie oskrzelików.

**C.** mukowiscydoza.

**D.** zapalenie płuc.

**E.** dysplazja oskrzelowo-płucna.

Pytanie nr 208

Posiew moczu należy wykonać u niemowlęcia z moczu pobranego:

- 1) metodą „ze środkowego strumienia” do jałowego pojemnika;
- 2) cewnikiem z pęcherza moczowego;
- 3) igłą z nakłucia nadłonowego;
- 4) do jałowego woreczka przyklejonego na skórę krocza.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** wszystkie wymienione.

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

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

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

**E.** 1,4.

Pytanie nr 209

Najbardziej charakterystyczne objawy dla ostrego kłębuszkowego zapalenia nerek u dzieci to:

**A.** krwinkomocz, obrzęki, nadciśnienie tętnicze.

**B.** białkomocz, cukromocz, obrzęki obwodowe.

**C.** fosfaturia, białkomocz, nadciśnienie tętnicze.

**D.** krwinkomocz, leukocyturia, nadciśnienie tętnicze.

**E.** kalciuria, glukozuria, nadciśnienie tętnicze.

Pytanie nr 210

Ostre zapalenia oskrzeli u dzieci wywołane są najczęściej przez:

**A.** *Streptococcus pneumoniae*.

**B.** *Klebsiella pneumoniae*.

**C.** *Staphylococcus aureus*.

**D.** *Haemophilus influenzae*.

**E.** wirusy (*Parainfluenzae*, *Adenovirus*, *Rhinovirus*, *RS-virus*).

Pytanie nr 211

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące chemioprophylaktyki poekspozycyjnej w sytuacji stwierdzenia zakażenia inwazyjnego *Neisseria meningitidis*:

- A. jest ona zalecana domownikom i osobom śpiącym w jednym pokoju z chorym w ciągu 7 dni poprzedzających zachorowanie.
- B. należy rozważyć szczepienie u dzieci niezaszczepionych.
- C. podaje się doustnie acyklowir w dawce 4 x 200 mg.
- D. należy zastosować chemioprophylaktykę osobom z bliskiego kontaktu najlepiej w ciągu 24 godzin, ale do 2 tygodni od zachorowania.
- E. w chemioprophylaktyce inwazyjnej choroby meningokokowej u dzieci stosuje się ryfampicynę lub ceftriakson.

Pytanie nr 212

Wskaż, jakie żywienie **nie jest** zalecane w leczeniu alergii na białka mleka krowiego:

- 1) mieszankami sojowymi;
- 2) karmienie mlekiem matki z zastosowaniem przez nią diety eliminacyjnej;
- 3) mieszankami elementarnymi;
- 4) hydrolizatami o znacznym stopniu hydrolizy białka;
- 5) hydrolizatami o nieznacznym stopniu hydrolizy białka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Pytanie nr 213

U młodzieży częściej niż u przedszkolaków obserwuje się:

- A. złośliwe guzy kości.
- B. chłoniaki nieziarnicze.

C. neuroblastoma.

D. retinoblastoma.

E. guz Wilmsa.

Pytanie nr **214**

**Przeciwwskazaniami** do wykonania punkcji lędźwiowej są:

- 1) bradykardia;
- 2) zaburzenia krzepnięcia krwi;
- 3) niewydolność krążeniowo-oddechowa;
- 4) tachykardia;
- 5) wysoka gorączka;
- 6) opistotonus.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,3,4.

C. 1,3,5,6.

D. 2,3,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **215**

Objawy ogólne w chłoniaku Hodgkina u dzieci obejmują:

- 1) gorączkę  $> 38^{\circ}\text{C}$ ;
- 2) ból kończyn dolnych;
- 3) nocne poty;
- 4) utratę masy ciała  $>10\%$  w ciągu ostatnich 6 miesięcy;
- 5) bóle mięśniowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,5.

B. 2,5.

C. 1,3,4.

D. 1,2,4.

E. wszystkie wymienione.



Pytanie nr 216

Do gabinetu zgłasza się mama z 5-letnim chłopcem z powodu otyłości. U dziecka początkowo (w okresie niemowlęcym) występowały problemy z karmieniem, chłopiec był konsultowany wówczas z powodu obniżonego napięcia mięśniowego. Aktualnie w gabinecie zwraca uwagę skubanie skóry przez dziecko. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem będzie zespół:

- A. Pradera-Willego.
- B. Klinefeltera.
- C. Alstroema.
- D. metaboliczny.
- E. Carpentera.

Pytanie nr 217

Do objawów nadczynności tarczycy nie należy:

- A. zaburzenia rytmu serca.
- B. podwyższone stężenie glukozy w surowicy.
- C. spadek siły mięśniowej.
- D. podwyższone stężenie cholesterolu.
- E. zaburzenia miesiączkowania.

Pytanie nr 218

Typowy zespół hemolityczno-mocznicowy, zaliczany do mikroangiopatii zakrzepowej, charakteryzuje się u dzieci następującą triadą objawów:

- A. polycytemia, małopłytkowość, ostre uszkodzenie nerek.
- B. polycytemia, nadpłytkowość, ostre uszkodzenie nerek.
- C. niedokrwistość hemolityczna, nadpłytkowość, przewlekłe uszkodzenie nerek.
- D. niedokrwistość hemolityczna, małopłytkowość, ostre uszkodzenie nerek.
- E. niedokrwistość hemolityczna, nadpłytkowość, ostre uszkodzenie nerek.

Pytanie nr 219

Grudkowo-plamista wysypka, niepoddająca się leczeniu ciemieniucha, rozpulchnienie dziąseł i nieprawidłowe wyrzynanie się zębów, miękkie przy palpacji uwypuklenia czaszki, a w badaniu radiologicznym zmiany osteolityczne w kościach sklepienia czaszki u rocznego dziecka są objawem charakterystycznym dla:

- A. krzywicy odpornej na witaminę D.
- B. zespołu De Tonięgo-Debrego-Fanconiego.
- C. rzekomej niedoczynności przytarczyc.
- D. niedoczynności tarczycy.
- E. histiocytozy z komórek Langerhansa.

Pytanie nr 220

Wskaż nowotwory mogące rozwijać się w jamie brzusznej u dziecka:

- 1) guz Wilmsa;
- 2) neuroblastoma;
- 3) chłoniak nieziarniczy;
- 4) medulloblastoma;
- 5) dysgerminoma.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Pytanie nr 221

12-latek zgłasza się do lekarza rodzinnego po zaopatrzeniu skaleczenia nogi w ogrodzie z pytaniem o profilaktykę tężca. Chłopiec otrzymał w przeszłości kompletne szczepienie podstawowe przeciwko tężcowi, a ostatnią dawkę przypominającą otrzymał 6 lat temu. W ocenie lekarza ryzyko wystąpienia tężca jest niskie. Wskaż prawidłowe postępowanie:

- A. nie ma wskazań do podawania dawki przypominającej szczepionki

tężcowo-błoniczej.

**B.** należy podać jedną dawkę szczepionki tężcowo-błoniczej lub tężcowej.

**C.** należy podać dwie dawki szczepionki tężcowo-błoniczej lub tężcowej w odstępie 4 tygodni.

**D.** należy podać trzy dawki szczepionki tężcowo-błoniczej lub tężcowej według cyklu 0;1;6 miesięcy.

**E.** należy podać jedną dawkę szczepionki tężcowo-błoniczej lub tężcowej oraz antytoksynę (swoistą immunoglobulinę).

#### Pytanie nr 222

Do cech zespołu hemolityczno-mocznicowego należą:

- 1) niedokrwistość hemolityczna;
- 2) nadpłytkowość;
- 3) małopłytkowość;
- 4) ostra niewydolność nerek z oligurią;
- 5) splenomegalia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

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

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

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

#### Pytanie nr 223

Do lekarza zgłaszają się rodzice z dzieckiem w wieku przedszkolnym. Od ponad tygodnia obserwują podwyższoną ciepłotę ciała, a od dwóch dni zmiany na skórze - rumień na obu policzkach, a na tułowi pojawiła się wysypka plamisto-grudkowa z przejaśnieniami w części centralnej, tworząca siateczkowate i obrączkowate kształty. Stan ogólny dziecka jest dobry. Jakie jest najbardziej prawdopodobne rozpoznanie?

**A.** różyczka.

**B.** odra.

**C.** płonica.

**D.** rumień zakaźny.

**E.** rumień wielopostaciowy.

**Pytanie nr 224**

U 5-letniego dziecka rodzice usunęli ze skóry kleszcza. Po 10 dniach w miejscu ukąszenia pojawił się rumień, który stopniowo powiększał się. W chwili badania lekarskiego widoczny jest rumień o średnicy 7 cm z przejaśnieniem w części centralnej. Wskaż prawidłowe postępowanie w opisanej sytuacji:

**A.** należy wykonać badanie na obecność swoistych przeciwciał przeciwko *Borrelia burgdorferi sensu lato* metodą ELISA.

**B.** należy wykonać badanie na obecność swoistych przeciwciał przeciwko *Borrelia burgdorferi sensu lato* metodą western-blot.

**C.** należy wykonać badanie na obecność swoistych przeciwciał przeciwko *Borrelia burgdorferi sensu lato* metodą ELISA, a następnie western-blot.

**D.** diagnostyka serologiczna nie jest konieczna; należy zalecić doksyceklinę na okres 14 dni.

**E.** diagnostyka serologiczna nie jest konieczna; należy zalecić amoksycylinę na okres 14 dni.

**Pytanie nr 225**

Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów jest najczęściej występującą grupą przewlekłych zapalnych układowych chorób tkanki łącznej w wieku rozwojowym o nieznanej etiologii. Wskaż prawdziwe stwierdzenie opisujące kryteria rozpoznania tej choroby:

**A.** wiek zachorowania poniżej 16. roku życia.

**B.** zapalenie co najmniej 2 stawów utrzymujące się ponad 4 tygodnie.

**C.** wiek zachorowania poniżej 16. roku życia, minimum 6 tygodni objawów zapalenia stawów i wykluczenie innych przyczyn zapalenia stawów z tzw. „listy wykluczeń”.

**D.** wykluczenie przyczyn infekcyjnych zapalenia stawów, przy zachowanym wieku zachorowania do 18. roku życia.

**E.** prawdziwe są odpowiedzi B i D.

Pytanie nr 226

Który z niżej wymienionych leków **nie jest** stosowany w leczeniu krztuśca?

- A. trimetoprim-sulfametoksazol.
- B. azytromycyna.
- C. erytromycyna.
- D. penicylina fenoksymetylowa.
- E. klarytromycyna.

Pytanie nr 227

Do lekarza zgłosił się chory z powiększającym się rumieniem na ramieniu - aktualnie średnica około 12 cm. Na podstawie wywiadu i wyglądu zmiany skórnej lekarz rozpoznał rumień wędrujący. Jakie postępowanie powinien podjąć lekarz?

- A. zlecić badanie przeciwciał przeciwko *Borrelia* w klasie IgM metodą ELISA.
- B. zlecić badanie przeciwciał przeciwko *Borrelia* w klasie IgG metodą ELISA.
- C. zlecić badanie przeciwciał przeciwko *Borrelia* w klasie IgG i IgM metodą Western-Blot.
- D. zlecić badanie krwi na obecność antygenów *Borrelia* metodą PCR.
- E. rozpocząć leczenie właściwym antybiotykiem.

Pytanie nr 228

Chorobę trzewną od nieceliakalnej nadwrażliwości na gluten odróżnia:

- A. występowanie objawów z przewodu pokarmowego.
- B. związek objawów klinicznych z wprowadzeniem do diety glutenu.
- C. występowanie zaburzeń emocjonalnych.
- D. obecność nieprawidłowego zapisu eeg.
- E. stwierdzenie całkowitego lub prawie całkowitego zaniku kosmków jelitowych w materiale biopcyjnym pobranym z dwunastnicy.

Pytanie nr 229

Objawami hiperkortyzolemii u dzieci są:

- 1) przyspieszenie tempa wzrastania;
- 2) nadmierny przyrost masy ciała;
- 3) zwolnienie tempa wzrastania;
- 4) trądzik;
- 5) ciemne zabarwienie skóry.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,3,4.

C. 3,5.

D. 1,2,5.

E. tylko 2.

Pytanie nr 230

U 4-letniego dziecka, z nawracającymi infekcjami układu oddechowego, pogorszeniem słuchu i chrapaniem, w badaniu przedmiotowym stwierdzono wysoko wysklepione podniebienie, wadę zgryzu, oddychanie przez usta, wydzielinę w przewodach nosowych. Najbardziej prawdopodobną przyczyną zaburzeń jest:

A. przewlekłe zapalenie zatok przynosowych.

B. przewlekły nieżyt nosa.

C. przerost migdałka gardłowego.

D. przerost migdałków podniebiennych.

E. przewlekłe zapalenie ucha środkowego.

Pytanie nr 231

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące krztuśca:

A. okres nieżytowy jest okresem najwyższej zakaźności.

B. szczepienie lub przechorowanie daje trwałą odporność.

- C. lekiem z wyboru są makrolidy.
- D. nawet do pół roku może występować kaszel.
- E. trwałe następstwa to upośledzenie umysłowe, głuchota, padaczka.

Pytanie nr **232**

Do przyczyn nadciśnienia tętniczego u noworodka **nie należy**:

- A. zakrzep tętnicy nerkowej.
- B. nadciśnienie śródczaszkowe.
- C. tyreotoksykoza u matki.
- D. wrodzony przerost kory nadnerczy.
- E. hiperkalcemia.

Pytanie nr **233**

Zmiany skórne występujące u dzieci, zwłaszcza w immunosupresji, w postaci małych, perłowych grudek z pępkowatym zagłębieniem w części środkowej to:

- A. brodawki wirusowe.
- B. zmiany świerzbowcowe.
- C. grzybica skóry.
- D. łuszczyca.
- E. mięczak zakaźny.

Pytanie nr **234**

Do objawów ostrej niedoczynności kory nadnerczy u dzieci **nie można** zaliczyć:

- A. bólu brzucha.
- B. wymiotów.
- C. odwodnienia.
- D. hipowolemii.

**E.** hiperglikemii.

**Pytanie nr 235**

U noworodka po porodzie obserwuje się objawy niewydolności oddechowej: sinicę, duszność, tachypnoe oraz zapadnięty „łódkowaty” brzuch. Objawy wskazują typowo na:

**A.** aplazję płuca.

**B.** siniczą wadę serca.

**C.** przepuklinę pępkową.

**D.** przepuklinę przeponową.

**E.** obecność ciała obcego w drogach oddechowych.

**Pytanie nr 236**

Do lekarza zgłasza się kobieta w 13. tygodniu ciąży z objawami półpaśca zaniepokojona wpływem tego zakażenia na płód. Wskaż prawidłową odpowiedź dotyczącą przedstawionej sytuacji:

**A.** półpasiec u ciężarnej nie stwarza zagrożenia dla płodu.

**B.** wirus półpaśca jest potencjalnie niebezpieczny dla płodu, ale tylko do 10. tygodnia ciąży.

**C.** dla określenia zagrożenia płodu istotne jest uzupełnienie wywiadu, czy kobieta chorowała na ospę wietrzną.

**D.** z uwagi na bezpieczeństwo płodu należy natychmiast rozpocząć leczenie acyklowirem.

**E.** należy pilnie podać swoistą immunoglobulinę.

**Pytanie nr 237**

Do oceny dojrzałości noworodka służy skala:

**A.** Tannera.

**B.** Glasgow.

**C.** NYHA.



D. Ballarda.

E. Apgar.

Pytanie nr 238

Która z niżej wymienionych sytuacji **nie jest przeciwwskazaniem** do karmienia piersią?

A. gruźlica u matki.

B. zakażenie HIV u matki.

C. opryszczka brodawki lub otoczki sutka.

D. zakażenie matki wirusem C zapalenia wątroby.

E. leczenie matki cytostatykami.

Pytanie nr 239

W przypadku choroby mitochondrialnej jest ona przekazywana potomstwu:

A. wyłącznie przez matkę.

B. wyłącznie przez ojca.

C. przez matkę lub ojca w zależności od typu dziedziczenia.

D. przez oboje rodziców.

E. przez oboje rodziców, ale w różnym stopniu.

Pytanie nr 240

**Bezwzględny przeciwwskazaniem** do wykonania szczepienia u dziecka jest:

A. niedożywienie.

B. aktualne podawanie antybiotyku.

C. zakażenie górnych dróg oddechowych z gorączką.

D. anafilaktyczna reakcja na składnik szczepionki w wywiadzie.

E. wszystkie wyżej wymienione.

Pytanie nr **241**

Lekiem stosowanym w I rzucie leczenia idiopatycznego zespołu nerczycowego u dzieci jest:

- A. prednizon.
- B. cyklosporyna A.
- C. chlorambucyl.
- D. cyklofosfamid.
- E. metotreksat.

Pytanie nr **242**

Refluks żołądkowo-przełykowy, czyli patologiczny odpływ treści z żołądka do przełyku jest krótkotrwałym zjawiskiem w warunkach fizjologicznych. Jeśli utrzymuje się długo lub jego epizody są zbyt częste, wywołuje objawy choroby refluksowej przełyku. Do jej alarmujących objawów **nie należy**:

- A. utrata masy ciała.
- B. nocne napady kaszlu z dusznością.
- C. zgaga.
- D. zaburzenia połykania.
- E. niedokrwistość.

Pytanie nr **243**

Wskaż **falszywe** zdanie dotyczące choroby Schönleina-Henocha:

- A. warunkiem rozpoznania choroby jest stwierdzenie białkomoczu i krwinkomoczu.
- B. występuje częściej u chłopców.
- C. chorobę mogą indukować antygeny lekowe.
- D. postaci łagodne, bez objawów nefropatii mają charakter samoograniczający.
- E. choroba ma związek z obecnością antygenów wirusowych lub

bakteryjnych.

**Pytanie nr 244**

Pacjent 14-letni został przyjęty do Kliniki z powodu nadciśnienia tętniczego, obrzęków, białkomoczu i krwinkomoczu. W badaniach laboratoryjnych stwierdzono: podwyższone miano ASO, niski poziom C3 dopełniacza, prawidłowe parametry wydolności nerek. Jaka jest najbardziej prawdopodobna diagnoza?

- A.** ostre popaciorkowcowe kłębuszkowe zapalenie nerek.
- B.** nefropatia IgA.
- C.** zespół cienkich błon podstawnych.
- D.** zakażenie układu moczowego.
- E.** zespół nerczycowy ze zmianami minimalnymi.

**Pytanie nr 245**

Bardzo wysokie wartości wskaźników ostrej fazy są charakterystyczne dla:

- A.** skąpostawowej postaci młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów.
- B.** układowej postaci młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów.
- C.** fibromialgii.
- D.** martwicy aseptycznej guzowatości kości piszczelowej - choroba Osgooda-Schlattera.
- E.** wszystkich wymienionych.

**Pytanie nr 246**

5-letni chłopiec zgłasza się do lekarza z powodu 2-dniowej gorączki i bolesnego obrzęku lewej kostki. W przeszłości chłopiec leczony był z powodu przewlekającego się zapalenia węzłów chłonnych spowodowanego gronkowcem katalazo-dodatnim oraz dwukrotnie z powodu zapalenia płuc. Test NBT wykazuje brak redukcji błękitu nitrotetrazolowego. Który z poniższych mechanizmów jest najbardziej prawdopodobną przyczyną obserwowanych zaburzeń?

- A.** niedobór dezaminazy adenozyiny.

- B. zużycie składowych dopełniacza.
- C. zaburzenie wybuchu tlenowego granulocytów.
- D. brak limfocytów T CD4+.
- E. zaburzenia rozwojowe dojrzewania limfocytów B.

Pytanie nr 247

Do objawów nadczynności przytarczyc **nie należy**:

- A. osteoporoza.
- B. nawracająca choroba wrzodowa żołądka.
- C. marskość wątroby.
- D. nawracające zapalenie trzustki z kamicą.
- E. wielomocz i skłonność do zakażeń układu moczowego.

Pytanie nr 248

Plamy typu *cafe-au-lait* są charakterystyczne dla:

- A. zespołu Noonan.
- B. zespołu Marfana.
- C. neurofibromatozy typu 1.
- D. wrodzonej łamliwości kości.
- E. zespołu Crouzona.

Pytanie nr 249

Z tylnego płata przysadki mózgowej uwalniane są:

- A. wazopresyna i hormon wzrostu.
- B. wazopresyna i prolaktyna.
- C. wazopresyna i oksytocyna.
- D. oksytocyna i prolaktyna.

**E.** oksytocyna i hormon wzrostu.

Pytanie nr **250**

Obecnie najczęstszą przyczyną nabytych chorób serca u dzieci jest:

**A.** VSD (ubytek przegrody międzykomorowej).

**B.** PDA (przetrwały przewód tętniczy).

**C.** choroba Kawasaki.

**D.** gorączka reumatyczna.

**E.** zapalenie wsierdza.

Pytanie nr **251**

Do objawów charakterystycznych choroby Schönleina-Henocha **nie** **należy/a**:

**A.** zmiany stawowe (zapalenie, obrzęk lub ból z ograniczeniem ruchomości).

**B.** rozlany kolkowy ból brzucha.

**C.** białkomocz lub obecność albumin w rannej porcji moczu.

**D.** krwinkomocz lub erytrocyturia.

**E.** powiększenie śledziony.

Pytanie nr **252**

Zespołem genetycznym dziedziczonym autosomalnie dominująco, najbardziej zbliżonym fenotypowo do zespołu Turnera (niskorosłość, płetwiasta szyja, nisko osadzone uszy), z obecnym dodatkowo zwężeniem zastawki tętnicy płucnej i kardiomiopatią przerostową jest:

**A.** zespół Noonan.

**B.** zespół Prader-Willi.

**C.** zespół Angelmana.

**D.** zespół Turnera.

**E.** zespół Klinefeltera.

Pytanie nr **253**

Najczęstszymi złośliwymi nowotworami litymi u dzieci są:

- A. białaczki.
- B. nowotwory pierwotne kości.
- C. guzy mózgu.
- D. nowotwory wątroby.
- E. mięsaki tkanek miękkich.

Pytanie nr **254**

Który objaw **nie jest** typowy dla niedokrwistości z niedoboru żelaza?

- A. bóle i zawroty głowy.
- B. szybkie męczenie się.
- C. szmer skurczowy nad sercem.
- D. nadżerki w kącikach ust.
- E. zwolnienie częstości pracy serca.

Pytanie nr **255**

Do żywych szczepionek zalicza się:

- 1) BCG;
- 2) DTP;
- 3) MMR;
- 4) OPV;
- 5) IPV.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Pytanie nr 256

Metodą diagnostyczną rozstrzygającą o rozpoznaniu alergii na pokarm jest wykonanie:

- A. testów skórnych i atopowych testów płatkowych z natywnymi alergenami pokarmowymi.
- B. oznaczenie stężenia alergenowo swoistych IgE na alergeny pokarmowe.
- C. oznaczenie stężenia alergenowo swoistych IgG na alergeny pokarmowe.
- D. wykonanie doustnej próby prowokacji pokarmowej z podejrzanym pokarmem.
- E. dodatni wynik każdego z wymienionych badań upoważnia do rozpoznania alergii na pokarm.

Pytanie nr 257

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące zakażenia wirusem HHV6:

- A. jest czynnikiem etiologicznym rumienia zakaźnego.
- B. dotyczy najczęściej dzieci poniżej 2. r.ż.
- C. w trakcie choroby mogą być obserwowane drgawki gorączkowe.
- D. typowym objawem zakażenia w morfologii krwi jest neutropenia.
- E. charakterystycznym objawem zakażenia jest grudkowo-plamista wysypka w obrębie twarzy i tułowia.

Pytanie nr 258

4-letni chłopiec zgłosił się z powodu gorączki trwającej 6 dni. Która z poniższych cech **nie budzi** podejrzenia zespołu Kawasakiego?

- A. przekrwienie spojówek obu oczu.
- B. popękane wargi.
- C. uogólniona polimorficzna wysypka.
- D. małopłytkowość.
- E. bolesne powiększenie węzłów chłonnych szyi.

Pytanie nr 259

Zaniepokojona matka zgłasza objawy, które według niej i strony internetowej dla rodziców wymagają diagnostyki immunologicznej. Prosi lekarza o wyjaśnienie, który z poniższych objawów może wskazywać na pierwotny niedobór odporności (PNO) u jej rocznego syna:

- 1) trzy przebyte infekcje wirusowe górnych dróg oddechowych;
- 2) przebyte zapalenie ucha środkowego;
- 3) przebyte zapalenie płuc;
- 4) nawracające pleśniawki jamy ustnej;
- 5) utrzymująca się ciemieniucha;
- 6) brak przyrostu masy ciała i zahamowanie normalnego rozwoju.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,2,3.

C. 2,3,6.

D. 2,3.

E. tylko 6.

Pytanie nr 260

12-letni chłopiec, dyslektyk, skarży się na bolesne guzki na brzuchu. Zauważono też u niego co najmniej 8 plamek typu *cafe au lait* o średnicy około 10 mm i piegowate nakrapiania pod pachami. Należy go pilnie skierować na konsultację w poradni:

A. pedagogicznej, bo u chłopca należy zapobiegać innym trudnościom szkolnym.

B. dermatologicznej, bo zmiany skórne wymagają regularnej oceny dermatoskopowej.

C. reumatologicznej, bo objawy wskazują na rumień guzowaty.

D. endokrynologicznej, bo objawy mogą świadczyć o insulinooporności.

E. neurologicznej, bo wymagana jest diagnostyka w kierunku schorzeń nerwowo-skrónych.

Pytanie nr 261

Zakażenia enterowirusowe nie powodują u dzieci:



- A. zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych.
- B. zapalenia mięśnia sercowego i osierdzia.
- C. choroby dłoni, stóp i jamy ustnej.
- D. herpanginy.
- E. grypy.

Pytanie nr **262**

Które z wymienionych szczepionek można podać kobiecie w 30. tygodniu ciąży?

- 1) przeciwko grypie (szczepionkę inaktywowaną);
- 2) przeciwko ospie wietrznej;
- 3) przeciwko gruźlicy;
- 4) przeciwko błonicy, tężcowi i krztuścowi (szczepionkę dTpa typu dorosłych);
- 5) przeciwko odrze, śwince i różyczce.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Pytanie nr **263**

Do przyczyn hiperkalcemii **nie należy**:

- A. przedawkowanie witaminy D.
- B. martwica podskórnej tkanki tłuszczowej.
- C. unieruchomienie.
- D. neuroblastoma.
- E. niedobór parathormonu.

Pytanie nr 264

Do cytostatyków o szczególnie wysokim potencjale kardiotoksycznym, mogącym prowadzić do zastoinowej niewydolności krążenia, należy:

- A. L-asparaginaza.
- B. dakarbazyna.
- C. doksorubicyna.
- D. karboplatyna.
- E. metotreksat.

Pytanie nr 265

Typowy zespół hemolityczno-mocznicowy jest:

- A. skojarzony z infekcją *Streptococcus pneumoniae*.
- B. wywołany przez niedobór składowych dopełniacza.
- C. spowodowany niedoborem proteazy rozkładającej czynnik von Willebranda.
- D. poprzedzony biegunką wywołaną enteropatogennym szczepem *E. coli*.
- E. spowodowany przez stosowanie inhibitorów kalcyneuryny.

Pytanie nr 266

Które z niżej podanych zaleceń dotyczących dziecka urodzonego z masą ciała 1700 g jest **nieprawdziwe** w świetle aktualnie obowiązującego Programu Szczepień Ochronnych?

- A. należy odroczyć podanie szczepionki BCG do czasu osiągnięcia masy ciała 2000 g.
- B. należy odroczyć podanie szczepionki przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B do czasu osiągnięcia masy ciała 2000 g.
- C. należy w ramach szczepień obowiązkowych zastosować szczepionkę przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi z bezkomórkowym składnikiem krztuścowym.
- D. należy w ramach szczepień obowiązkowych podać koniugowaną

szczepionkę przeciw pneumokokom.

**E.** szczepienie przeciw odrze, śwince i różyczce należy podać zgodnie z wiekiem metrykalnym.

Pytanie nr **267**

Scyntygrafia ze znakowaną  $^{123}\text{I}$  metajodobenzylguanidyną (MIBG) jest stosowana u dzieci w diagnostyce:

**A.** wątrobiaka zarodkowego (*hepatoblastoma*).

**B.** zwojaka zarodkowego (*neuroblastoma*).

**C.** rdzeniaka ośrodkowego układu nerwowego (*medulloblastoma*).

**D.** chłoniaka Hodgkina (*Hodgkin's lymphoma*).

**E.** mięsaka kości (*osteosarcoma*).

Pytanie nr **268**

Cukrzyca wtórna polekowa może wystąpić po wszystkich wymienionych poniżej lekach, **z wyjątkiem**:

**A.** pentamidyny.

**B.** L-asparaginazy.

**C.** cyklosporyny A.

**D.** prednizonu.

**E.** wildagliptyny.

Pytanie nr **269**

Wskaż zestaw objawów typowych dla tocznia rumieniowego układowego:

**A.** nadwrażliwość na światło słoneczne, zaburzenia neurologiczne, ostre odmiedniczkowe zapalenie nerek.

**B.** nadwrażliwość na światło słoneczne, zaburzenia neurologiczne, nadpłytkowość.

**C.** nadwrażliwość na światło słoneczne, bóle głowy, pancytopenia.

**D.** bóle głowy, małopłytkowość, obecność antygenu HLA-B27.

**E.** bóle głowy, ostre odmiedniczkowe zapalenie nerek, leukocytoza.

**Pytanie nr 270**

U 6-letniego chłopca, dwukrotnie wystąpiła swędząca, rumieniowo-grudkowa wysypka i upośledzona drożność nosa po spożyciu naturalnego jogurtu. Objawy utrzymywały się do kilku godzin. Rodzice chłopca podejrzewają, że ich dziecko ma objawy alergii na białka mleka krowiego. Które z poniższych badań byłoby najlepsze do zdiagnozowania alergii na pokarm?

- A.** testy skórne z alergenami pokarmowymi.
- B.** ocena stężenia alergenowo swoistych przeciwciał IgE na alergeny pokarmowe.
- C.** podwójnie ślepa próba prowokacji pokarmowej kontrolowana placebo.
- D.** ocena całkowitego stężenia IgE w surowicy.
- E.** atopowe testy płatkowe z alergenami pokarmowymi.

**Pytanie nr 271**

Do objawów oponowych występujących u dzieci należą:

- 1) objaw Flatau'a;
- 2) objaw Brudzińskiego łonowy;
- 3) objaw Lasègue'a;
- 4) objaw Amossa;
- 5) objaw Kerniga.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Pytanie nr 272**

Obecność ropni, pęcherzy rozedmowych, odmy i ropniaka opłucnej w obrazie radiologicznym płuc u dziecka przemawia za rozpoznaniem:

- A. pneumokokowego zapalenia płuc.
- B. gronkowcowego zapalenia płuc.
- C. wirusowego zapalenia płuc.
- D. mykoplazmatycznego zapalenia płuc.
- E. chlamydowego zapalenia płuc.

Pytanie nr **273**

Podostre stwardniające zapalenie mózgu (*leukoencephalitis subacuta scleroticans*) jest związane z wczesnym (do 2. r.ż.) przechorowaniem:

- A. odry.
- B. świnki.
- C. różyczki.
- D. ospy wietrznej.
- E. cytomegalii.

Pytanie nr **274**

W przypadku rozpoznania rumienia wędrującego u 4-letniego dziecka lekarz może zastosować niżej wymienione antybiotyki:

- 1) amoksycylina;
- 2) doksycyklina;
- 3) aksetyl cefuroksymu;
- 4) azytromycyna;
- 5) klarytromycyna.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Pytanie nr **275**

Jaka jest najczęstsza przyczyna zespołu hemolityczno-mocznicowego u dzieci?

- A.** transfuzja krwi.
- B.** uczęszczanie do przedszkola.
- C.** kontakt z osobą chorą na biegunkę.
- D.** kontakt ze zwierzętami hodowanymi.
- E.** przebyta infekcja wirusowa.

**Pytanie nr 276**

W leczeniu choroby von Willebranda stosuje się:

- 1) koncentrat czynnika VIII z czynnikiem von Willebranda;
- 2) koncentrat czynnika IX;
- 3) immunoglobuliny dożylnie;
- 4) deksametazon;
- 5) desmopresynę.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Pytanie nr 277**

2-letni chłopiec został przyjęty do szpitala z powodu utrzymującej się od 7 dni gorączki oraz limfadenopatii szyjnej. Po 5 dniach trwania gorączki pojawiła się wysypka plamisto-grudkowa w okolicy krocza oraz na tułowie, zapalenie spojówek, przekrwienie warg oraz malinowy język. W badaniach laboratoryjnych stwierdzono podwyższone parametry stanu zapalnego (CRP), nadpłytkowość, niedokrwistość, AIAT = 100 U/l, AspAT = 85 U/l, prawidłowe parametry układu krzepnięcia. Które z rozpoznań jest najbardziej prawdopodobne?

- A.** choroba Schönleina-Henocha.

- B.** choroba Kawasaki.
- C.** gorączka reumatyczna.
- D.** szkarlatyna.
- E.** żadne z powyższych.

**Pytanie nr 278**

W zapobieganiu/leczeniu krwawień w chorobie von Willebranda stosuje się:

- A.** desmopresynę.
- B.** witaminę K.
- C.** przetaczanie czynnika IX.
- D.** przetaczanie osocza mrożonego.
- E.** koncentrat krwinek płytkowych.

**Pytanie nr 279**

Najczęstszą przyczyną idiopatycznego zespołu nerczycowego u dzieci jest:

- A.** nefropatia zmian minimalnych.
- B.** rozplemowe mezangialne kłębuszkowe zapalenie nerek.
- C.** ogniskowe segmentalne szkliwiejące kłębuszkowe zapalenie nerek.
- D.** nefropatia IgA.
- E.** ostre popaciorkowcowe zapalenie nerek.

**Pytanie nr 280**

Żółtaczka, obniżony poziom hemoglobiny, wysoka liczba retikulocytów, podwyższony poziom bilirubiny pośredniej, ujemny wynik bezpośredniego testu antyglobulinowego, zmniejszenie oporności osmotycznej erytrocytów oraz nieprawidłowy wynik testu EMA wskazują na:

- A.** niedokrwistość autoimmunohemolityczną.
- B.** anemię Fanconiego.
- C.** anemię Blackfana-Diamonda.

**D.** zespół mielodysplastyczny.

**E.** sferocytozę.

**Pytanie nr 281**

Wcześniej zdrowa, 14-letnia dziewczynka zgłosiła się do lekarza ze względu na niewysoką gorączkę i nieproduktywny kaszel trwający od 7 dni.

Temperatura ciała wynosi 37,7°C. Słyszalne są pojedyncze rzężenia. Rtg klatki piersiowej wykazuje zmiany śródmiąższowe i powiększenie węzłów chłonnych wnęk. Który z wymienionych leków powinien być zastosowany jako pierwszy?

**A.** amoksycylina.

**B.** metronidazol.

**C.** cyprofloksacyna.

**D.** biseptol.

**E.** klarytromycyna lub azytromycyna.

**Pytanie nr 282**

7-miesięczny chłopiec od 2 dni gorączkuje do 39 stopni C. Dziecko jest w dobrym stanie ogólnym. W badaniu fizykalnym stwierdza się zaczerwienione gardło, poza tym bez odchyłań od normy. W trzecim dniu normalizacja temperatury, na skórze wielopostaciowa plamkowa wysypka w kolorze bladoróżowym, blednąca pod uciskiem. Najbardziej prawdopodobną etiologią obserwowanych zaburzeń jest zakażenie:

**A.** paciorkowcem grupy A.

**B.** ludzkim herpeswirusem typu 6 (HHV-6).

**C.** wirusem ospy wietrznej.

**D.** wirusem Ebsteina i Barr.

**E.** wirusem odry.

**Pytanie nr 283**

Pleocytoza 600 komórek/ $\mu$ l ze znaczną przewagą neutrofili, znacznie podwyższone stężenie białka (1,5 g/l), wysokie stężenie kwasu mlekowego



oraz obniżone stężenie glukozy (obniżony indeks płyn mózgowo-rdzeniowy/surowica) w badaniu płynu mózgowo-rdzeniowego:

- 1) sugeruje bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych;
- 2) sugeruje wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych;
- 3) sugeruje gruźlicze zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych;
- 4) wymaga niezwłocznej antybiotykoterapii;
- 5) wymaga antybiotykoterapii po uzyskaniu dodatniego wyniku posiewu płynu mózgowo-rdzeniowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,5.

**B.** 1,4.

**C.** tylko 2.

**D.** 2,5.

**E.** 3,4.

#### Pytanie nr 284

U pacjenta z ostrym podgłośniowym zapaleniem krtani w leczeniu można zastosować:

- 1) deksametazon domięśniowo;
- 2) budesonid wziewnie;
- 3) adrenalinę wziewnie;
- 4) prednizon doustnie;
- 5) adrenalinę domięśniowo.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,3.

**B.** 2,3.

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

**D.** wszystkie wymienione.

**E.** 1, 2, 3, 4.

#### Pytanie nr 285

Kontrolne badanie radiologiczne klatki piersiowej u dziecka leczonego z powodu zapalenia płuc może być wskazane w przypadku:

- 1) utrzymujących się zmian osłuchowych pod koniec leczenia;
- 2) obecności w poprzednim badaniu ropnia płuc;

- 3) obecności w poprzednim badaniu niedodmy;
- 4) obecności w poprzednim badaniu wysięku w opłucnej;
- 5) ciężkiego przebiegu zapalenia płuc.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,3.

**B.** 2,3.

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

**D.** wszystkie wymienione.

**E.** 1, 2, 3, 4.

#### Pytanie nr 286

U mamy 4-latka (dziecka ze źle kontrolowaną astmą oskrzelową) rozpoznano grypę (objawy u mamy występują od wczoraj). Dziecko ma kontakt domowy z mamą. Wskaż właściwe postępowanie dotyczące dziecka:

- 1) należy włączyć oseltamiwir (inhibitor neuraminidazy) w dawce profilaktycznej;
- 2) należy zalecić pilne zgłoszenie się na kontrolę w razie wystąpienia objawów grypy u dziecka;
- 3) należy włączyć oseltamiwir w dawce leczniczej w przypadku dodatniego wyniku testu w kierunku grypy u dziecka;
- 4) należy włączyć oseltamiwir w dawce profilaktycznej jedynie jeśli dziecko ma objawy lub dodatnie badanie w kierunku grypy;
- 5) należy skierować dziecko do szpitala.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,3.

**B.** 2,3.

**C.** 2,4.

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

**E.** tylko 5.

#### Pytanie nr 287

Rodzice zgłosili się wieczorem na SOR z 12-letnim synem, u którego od rana występowały nudności, wymioty, ból podczas mikcji promieniujący do lewej pachwiny i ból lewej okolicy lędźwiowej. Badaniem fizykalnym z

odchyłań od normy stwierdzono tkliwość w obrębie jamy brzusznej i dodatni objaw Goldflama po lewej stronie. W badaniach laboratoryjnych prawidłowa morfologia krwi i parametry funkcji nerek, podwyższone CRP, w badaniu ogólnym moczu erytrocyturia. W usg jamy brzusznej lewostronne wodonercze, lewy moczowód niewidoczny. Prawidłowe rozpoznanie to:

- A.** kamica układu moczowego.
- B.** ostre odmiedniczkowe zapalenie nerek.
- C.** gwałtownie postępujące kłębuszkowe zapalenie nerek.
- D.** zapalenie otrzewnej.
- E.** zakażenie SARS-CoV2.

#### Pytanie nr 288

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące dzieci z potwierdzonym zakażeniem COVID-19:

- 1) ponad 80% choruje łagodnie (skąpo-lub bezobjawowo);
- 2) do grup ryzyka należą m.in. noworodki, dzieci z przewlekłymi chorobami nerek, dzieci z otyłością;
- 3) niemowlęta oraz dzieci poniżej 2. roku życia zawsze wymagają zbadania przez lekarza;
- 4) pomiar saturacji jest niezbędnym elementem badania;
- 5) przydatnymi markerami do monitorowania burzy cytokinowej są IL-6, ferrytyna, LDH, D-dimery.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

#### Pytanie nr 289

Wstępne leczenie w warunkach ambulatoryjnych ciężkiego zaostrzenia astmy u dzieci < 5. roku życia obejmuje:

- A.** 2-krotne zwiększenie dawki steroidów wziewnych.

- B. podanie wziewnie krótko działających  $\beta$ -mimetyków.
- C. podanie wziewnie  $\beta$ -mimetyków o przedłużonym działaniu.
- D. dołączenie do terapii leków antyleukotrienowych.
- E. podanie doustne teofiliny o przedłużonym działaniu.

Pytanie nr 290

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące alergicznego kontaktowego zapalenia skóry:

- A. zmiany skórne mogą być asymetryczne i dotyczyć zarówno miejsca kontaktującego się z alergenem, jak i odległych rejonów skóry.
- B. w rozwoju zapalenia alergicznego bierze udział IV typ reakcji immunologicznej.
- C. objawy występują po ok. 15-30 min. od kontaktu z alergenem.
- D. w leczeniu stosuje się glikokortykosteroidy i inhibitory kalcyneuryny.
- E. zmianom skórnym towarzyszy świąd.

Pytanie nr 291

W przeciwieństwie do dzieci starszych i nastolatków, u dzieci do 5. roku życia najczęściej występują:

- A. ostra białaczka limfoblastyczna, raki, chłoniaki.
- B. ostra białaczka limfoblastyczna, guzy mózgu, guzy kości.
- C. ostra białaczka limfoblastyczna, *neuroblastoma*, guz Wilmsa.
- D. *retinoblastoma*, guzy mózgu, guzy kości.
- E. *retinoblastoma*, raki, chłoniaki.

Pytanie nr 292

3-letni chłopiec przyjęty do SOR z powodu wysokiej gorączki  $> 39,5^{\circ}\text{C}$  trwającej drugą dobę, bólu brzucha, apatii, braku apetytu oraz nieprzyjemnego zapachu moczu. Wykonane badanie ogólne moczu wykazało leukocyturię oraz obecność azotynów. Wskaż właściwe postępowanie:

- A.** bezwzględna hospitalizacja i podanie ampicyliny dożylnie.
- B.** podanie cyprofloksacyny doustnie przez 7 dni.
- C.** zastosowanie cefalosporyny II lub III generacji dożylnie, doustnie lub sekwencyjnie.
- D.** zastosowanie sulfametoksazolu z trimetoprimem przez 5 dni.
- E.** podanie nitrofurantoiny przez 5 dni.

Pytanie nr **293**

Dziecko w wieku 6-miesięcy przyjęto do Izby Przyjęć z powodu trwającego od 3 godzin nieukojonego płaczu i niepokoju. Rodzice dziecka obserwowali podkurczanie nóżek, oraz bladość powłok skórnych. Od godzin rannych dziecko odmawia przyjmowania pokarmów, dwukrotnie wymiotowało. Badaniem fizykalnym z odchyłń stwierdzono: wzdęty brzuch oraz palpacyjnie wyczuwalna masa w jamie brzusznej, ciepłota ciała prawidłowa, na pieluszcze ślad stolca o wyglądzie „galaretki porzeczkowej”. Jaka jest najbardziej prawdopodobna diagnoza?

- A.** ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.
- B.** salmonelloza.
- C.** uchyłek Meckela.
- D.** kolka niemowlęca.
- E.** wgłobienie.

Pytanie nr **294**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące odry:

- 1) przeciwciała w klasie IgM pojawiają się 1-2 dnia wysypki;
- 2) w leczeniu może być zalecana witamina A w wysokich dawkach;
- 3) typowa jest wstępująca wysypka plamista lub plamisto-grudkowa;
- 4) ryzyko podostrego stwardniającego zapalenia mózgu (SSPE) jest wyższe gdy zachorowanie miało miejsce w pierwszych latach życia;
- 5) okres zakaźności trwa do 5 dni od ustąpienia wysypki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

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

**E.** 1,2,5.

**Pytanie nr 295**

Które szczepienia Programu Szczepień Ochronnych są ujęte w wykazie szczepień zalecanych dla osób wykonujących zawód medyczny w oddziale pediatrycznym?

- 1) przeciwko WZW typu A (HAV);
- 2) przeciwko WZW typu B (HBV);
- 3) przeciwko grypie;
- 4) przeciwko krztuścowi;
- 5) przeciwko *Neisseria meningitidis*.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

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

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

**E.** 1,3,4,5.

**Pytanie nr 296**

U matki 5-miesięcznego dziecka od 3 dni występuje gorączka i kaszel, a w dniu badania rozpoznano grypę typu B (potwierdzona szybkim testem).

Matka karmi dziecko piersią, w ciąży była szczepiona przeciwko grypie.

Wskaż właściwe postępowanie w związku z ekspozycją dziecka na grypę:

**A.** profilaktyka poekspozycyjna oseltamiwirem w dawce 3 mg/kg masy ciała z uwagi na korzyści ochronne dla dziecka.

**B.** profilaktyka poekspozycyjna nie jest konieczna, ponieważ dziecko jest karmione piersią.

**C.** profilaktyka poekspozycyjna nie jest konieczna, ponieważ dziecko jest karmione piersią przez mamę, która była szczepiona przeciwko grypie w ciąży.

**D.** profilaktyka poekspozycyjna nie jest zalecana, ponieważ matka rozwinęła

grypę typu B.

**E.** profilaktyka poekspozycyjna nie jest zalecana z powodu czasu, jaki upłynął od chwili ekspozycji.

Pytanie nr **297**

Do spektrum objawów klinicznych ważnych diagnostycznie w rozpoznaniu choroby Kawasakiego **nie należy**:

**A.** gorączka utrzymująca się > 5 dni.

**B.** rumień dłoni i stóp.

**C.** obustronne zapalenie spojówek.

**D.** obrzęk, spękanie śluzówek warg.

**E.** zapalenie płuc.

Pytanie nr **298**

Nieprawidłowości hematologiczne są powszechnymi objawami ostrej białaczki limfoblastycznej u dzieci. W morfologii krwi można stwierdzić:

1) niedokrwistość;

2) małopłytkowość;

3) niską liczbę białych krwinek;

4) prawidłową liczbę białych krwinek;

5) wysoką liczbę białych krwinek.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** wszystkie wymienione.

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

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

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

**E.** 1,5.

Pytanie nr **299**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące mykoplazmatycznego zapalenia płuc:

**A.** występuje nagły początek objawów i wysoka gorączka.

- B.** w przebiegu choroby stopniowo narastają objawy ze strony górnych dróg oddechowych z łagodną gorączką.
- C.** występuje charakterystyczna wysypka i biegunka.
- D.** przebiega bezobjawowo, rozpoznanie na podstawie badań dodatkowych.
- E.** wszystkie wymienione.

Pytanie nr **300**

Określenie cech cytogenetycznych i molekularnych nie jest wymagane do rozpoznania, ale należy do podstawowych kryteriów klasyfikacji ostrej białaczki limfoblastycznej (ALL). Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące białaczki ALL:

- A.** w ALL limfoblasty linii B są prawie zawsze dodatnie dla markerów komórek B CD19.
- B.** w ALL limfoblasty B muszą być ujemne pod względem CD3 (antygen komórek T).
- C.** w ALL limfoblasty B muszą być ujemne pod względem mieloperoksydazy (MPO).
- D.** należy unikać rozpoznania B-ALL, gdy liczba limfoblastów jest <20%.
- E.** rozpoznanie B-ALL jest zawsze przy liczbie limfoblastów >5%.

Pytanie nr **301**

15-letni chłopiec zgłosił się do poradni z powodu gorączki ( $>38,0^{\circ}\text{C}$ ), zwiększonej męczliwości, braku apetytu, obfitych nocnych potów oraz chudnięcia. Badaniem przedmiotowym stwierdzono utratę masy ciała ( $\geq 10\%$  w ciągu ostatnich 6 miesięcy), bezbolesne powiększenie węzłów chłonnych szyjnych i nadobojczykowych. Wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:

- A.** ostra białaczka limfoblastyczna.
- B.** ostra białaczka szpikowa.
- C.** chłoniak Burkitta.
- D.** ziarnica złośliwa.



**E.** przewlekła białaczka szpikowa.

Pytanie nr **302**

Podstawą do ustalenia rozpoznania ziarnicy złośliwej są wszystkie wymienione, **z wyjątkiem**:

- A.** biopsji wycinającej powiększony węzeł chłonny.
- B.** stwierdzenia komórek Hodgkina/Reed-Sternberga (HRS) w materiale histopatologicznym.
- C.** biopsji cienkoigłowa węzła chłonnego.
- D.** biopsji szpiku kostnego u pacjentów w zaawansowanym stadium choroby.
- E.** badań obrazowych, włącznie z pozytonową tomografią emisyjną (PET).

Pytanie nr **303**

Najczęstsza przyczyna wirusowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych u dzieci to:

- A.** enterowirusy (EV).
- B.** parechowirusy.
- C.** herpeswirusy.
- D.** wirus limfocytowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych (LCMV).
- E.** wirus grypy.

Pytanie nr **304**

Wczesne leczenie krztuśca u niemowląt (tj. w ciągu siedmiu dni od wystąpienia objawów) może zmniejszyć nasilenie objawów. W celu skutecznej eradykacji krztuśca z nosogardzieli i zmniejszenia ryzyka transmisji, zaleca się podanie:

- A.** antybiotyku makrolidowego.
- B.** ampicyliny.
- C.** penicyliny.
- D.** cefalosporyny II generacji.

E. aminoglikozydu.

Pytanie nr 305

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące szczepienia przeciw odrze, śwince i różyczce:

- A. dzieciom, które nie zostały zaszczepione w 6. roku życia brakujące szczepienie można podać tylko w 10. roku życia.
- B. wcześniejsze szczepienie szczepionką przeciw odrze nie jest przeciwwskazaniem do zaszczepienia skojarzoną szczepionką przeciw odrze, śwince i różyczce.
- C. dzieci, które otrzymały dwie dawki skojarzonej szczepionki przeciw odrze, śwince i różyczce w poprzednich latach życia, nie wymagają podawania trzeciej dawki tej szczepionki.
- D. podawane w wywiadzie przebycie zachorowania na odrę, świnkę i różyczkę nie stanowi przeciwwskazania do szczepienia.
- E. nie należy szczepić szczepionką skojarzoną przeciw odrze, śwince i różyczce 4 tygodnie przed planowaną ciążą.

Pytanie nr 306

Przy przeprowadzaniu szczepień ochronnych należy stosować następujące zasady:

- 1) odstęp czasu między dwiema różnymi szczepionkami zawierającymi żywe drobnoustroje powinien być nie krótszy niż 4 tygodnie;
- 2) odstęp czasu między różnymi szczepionkami niezawierającymi żywych drobnoustrojów jest dowolny, z zachowaniem niezbędnego odstępu dla uniknięcia nałożenia się ewentualnego niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) na kolejne szczepienie;
- 3) odstęp czasu między szczepionką zawierającą żywe drobnoustroje, a szczepionką niezawierającą żywych drobnoustrojów jest dowolny, z zachowaniem niezbędnego odstępu dla uniknięcia nałożenia się ewentualnego NOP na kolejne szczepienie;
- 4) odstęp czasu między kolejnymi dawkami tej samej szczepionki powinien być zgodny ze wskazaniami producenta szczepionki dotyczącymi schematu szczepienia;
- 5) odstęp czasu między kolejnymi dawkami tej samej szczepionki może ulec wydłużeniu, ale nie powinien być skracany.

A. 1,2,3.

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

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

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

**E.** wszystkie wymienione.

**Pytanie nr 307**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące drgawek gorączkowych prostych:

- 1) są uogólnione, zwykle toniczno-kloniczne;
- 2) czas trwania wynosi poniżej 15 minut, zwykle 5 minut;
- 3) nawracają w ciągu 24 godzin;
- 4) po napadzie obserwuje się porażenie Todda;
- 5) są to najczęstsze drgawki gorączkowe.

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

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

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

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

**E.** wszystkie wymienione.

**Pytanie nr 308**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące krztuśca:

- 1) choroba zaczyna się od niespecyficznych objawów nieżytu dróg oddechowych, które trwają 10-14 dni;
- 2) po fazie nieżytowej następuje okres kaszlu napadowego, który trwa 4-6 tygodni;
- 3) po napadzie kaszlu może wystąpić bezdech o różnym czasie trwania;
- 4) pomiędzy napadami kaszlu w niepowikłanym krztuścu stan pacjenta jest dobry;
- 5) okres zdrowienia trwa kilka tygodni.

**A.** 1,3.

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

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

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

**E.** wszystkie wymienione.

Pytanie nr **309**

Wskaż prawidłowe postępowanie po ugryzieniu przez kleszcza:

- A.** podanie profilaktycznie antybiotyku.
- B.** zbadanie kleszcza na obecność patogenów.
- C.** przeprowadzenie badań w kierunku chorób odkleszczowych.
- D.** wdrożenie leczenia u osoby ugryzionej przez kleszcza, u którego stwierdzono obecność patogenu.
- E.** kleszcza należy usunąć i zdezynfekować miejsce ugryzienia na skórze.

Pytanie nr **310**

Wskaż profilaktyczne dawki witaminy D u dzieci, które **są nieprawidłowe** dla wskazanego przedziału wiekowego:

- A.** 600 j.m. w zależności od masy ciała i podaży witaminy D w diecie dzieci 1–10 lat.
- B.** 1000 j.m. w zależności od masy ciała i podaży witaminy D w diecie dzieci 1–10 lat.
- C.** 800 j.m. w zależności od masy ciała i podaży witaminy D w diecie dzieci 11–18 lat.
- D.** dzieci 11-18 lat – 1000 j.m. w zależności od masy ciała i podaży witaminy D w diecie.
- E.** niemowlęta 7–12 mies. życia – 1000-2000 j.m. zależnie od ilości witaminy D przyjętej z pokarmem.

Pytanie nr **311**

Wskaż objawy kliniczne guza Wilmsa (nephroblastoma):

- 1) guz w brzuchu;
- 2) krwimocz;
- 3) bóle brzucha;
- 4) jadłowstręt;
- 5) nadciśnienie.

- A.** 1,2,3.

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

**C.** 1,3,4,5.

**D.** 2,5.

**E.** wszystkie wymienione.

**Pytanie nr 312**

Wskaż objawy kliniczne neuroblastoma (nerwiak zarodkowy współczulny):

- 1) bladość;
- 2) ubytek masy ciała;
- 3) bóle kości;
- 4) wytrzeszcz gałek ocznych;
- 5) powiększenie szyjnych węzłów chłonnych.

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

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

**C.** 3,5.

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

**E.** wszystkie wymienione.

**Pytanie nr 313**

W leczeniu młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów stosuje się:

**A.** kwas acetylosalicylowy.

**B.** cefalosporynę II generacji.

**C.** fenoksymetylopenicylinę.

**D.** metotreksat.

**E.** żaden z wymienionych.