

# Baza pytań do Lekarskiego Egzaminu Końcowego

## Chirurgia ogólna

**Nr 1.** Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące ran postrzałowych:

- 1) charakteryzują się powstawaniem przestrzeni w wyniku kawitacji;
- 2) prędkość początkowa pocisku, w przypadku broni palnej jest najwyższa;
- 3) charakteryzują się mniejszym potencjałem urazu z dużej odległości;
- 4) charakteryzują się większym potencjałem urazu z dużej odległości;
- 5) liczba ran postrzałowych śmiertelnych jest wyższa, niż ran nieprowadzących do śmierci.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 2.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące urazów powstałych upadkiem z wysokości:

- 1) rozległość urazu zależy od masy ciała osoby upadającej oraz charakteru powierzchni, na którą spadła;
- 2) wielkość urazu zależy tylko od ułożenia ciała w chwili upadku;
- 3) miękka, plastyczna powierzchnia potrafi zmniejszyć siłę wyhamowania 10-20 razy;
- 4) odzież nie wpływa na rozległość urazu;
- 5) upadek z wysokości ponad 20 metrów, na twardą powierzchnie obarczony jest niską śmiertelnością.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 3.** Do objawów klinicznych odmy prężnej zalicza się:

- 1) zaburzenia krążeniowo-płucne (bradykardia, nadciśnienie);
- 2) poszerzone żyły szyjne;
- 3) asymetria ruchomości klatki piersiowej;
- 4) nadmiernie jawny odgłos opukowy po stronie odmy;
- 5) nadmiernie wzmożone szmery oddechowe po stronie odmy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 4.** W badaniu *per rectum*, u chorego po urazie oceniane jest:

- 1) napięcie zwieraczy odbytu;
- 2) spoistość prostaty;
- 3) obecność krwi w odbytnicy;
- 4) złamania kości miednicy;
- 5) uszkodzenia okolicy krocza.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 5.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące objawów klinicznych, związanych z przepuklinami u pacjentów dorosłych:

- 1) przepukliny pachwinowe przebiegają najczęściej bezobjawowo, a przyczyną zgłaszania się do lekarza są objawy guza w okolicy pachwinowej, a nie dolegliwości bólowe;
- 2) obustronne przepukliny pachwinowe nie należą do rzadkości, ale najczęściej mają różne rozmiary;
- 3) przepuklina mosznowa jest jednym z typów przepukliny pachwinowej prostej;
- 4) przepuklina udowa uwypukla się poniżej i bocznie od guzka łonowego;
- 5) podczas kaszlu wyczuwalny jest ucisk przepukliny na opuszkę badającego palca.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 6.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące leczenia przepuklin pachwinowych:

- 1) większość zabiegów wykonywana jest w trybie jednodniowym;
- 2) laparoskopowe zaopatrzenie przepuklin pachwinowych związane jest z większym nasileniem dolegliwości bólowych bezpośrednio po zabiegu;
- 3) stosowanie dostępu laparoskopowego w leczeniu przepuklin wymaga znieczulenia ogólnego;
- 4) technika laparoskopowa zaopatrywania przepuklin jest szczególnie korzystna u chorych z przepuklinami nawrotowymi lub obustronnymi;
- 5) w przypadku tzw. przepukliny sportowców wymagane jest leczenie operacyjne w trybie nagłym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 7.** W leczeniu szczeliny odbytu stosuje się następujące postępowanie:

- 1) leczenie farmakologiczne;
- 2) plastyka z wykorzystaniem płata przesuniętego;
- 3) krem z diltazemem;
- 4) wewnętrzna sfinkterotomia;
- 5) chirurgiczne wycięcie odbytu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 8.** Według klasyfikacji urazów śledziony wg American Association for the Surgery of Trauma, stopień III opisywany jest jako:

- A.** krwiak podtorebkowy <10% powierzchni i rana, rozerwanie torebki, głębokość uszkodzenia mięszu <1 cm.
- B.** krwiak podtorebkowy 10-50% powierzchni, śródmiaższowy <5 cm i rana, głębokość uszkodzenia mięszu 1-3 cm.
- C.** rana obejmujące naczynia segmentalne lub wnęki śledziony powodujące rozległe odnaczynienie (>25% narządu).
- D.** krwiak podtorebkowy >50% powierzchni, pęknięty lub śródmiaższowy >5cm lub powiększający się.
- E.** całkowita fragmentacja trzustki, uszkodzenie naczyń wnęki śledziony powodujące odnaczynienie narządu.

**Nr 9.** Do przyczyn dysfagii nie należy:

- A. miastenia.
- B. porażenie opuszkowe.
- C. achalazja.
- D. chalazja.
- E. sklerodermia.

**Nr 10.** Do objawów klinicznych przepukliny rozworu przełykowego nie należy:

- A. ból w nadbrzuszu.
- B. biegunka.
- C. zgaga i wymioty.
- D. krwawienie z niedokrwistością .
- E. kołatanie serca i czkawki.

**Nr 11.** W ocenie różnicowej ostrego zapalenia wyrostka robaczkowego najczęściej ujmowane są schorzenia za wyjątkiem:

- A. skrętu torbieli jajnika.
- B. choroby Leśniowskiego-Crohna.
- C. kolki moczowodowej.
- D. zapalenia węzłów chłonnych krezki.
- E. raka odbytnicy.

**Nr 12.** Wskaż metodę leczenia, której nie stosuje się w paliatywnym leczeniu chorych z rakiem przełyku:

- A. endoskopowe zakładanie stentów.
- B. chemioterapia.
- C. brachyterapia.
- D. esofagostomia.
- E. radioterapia zewnątrzustrojowa.

**Nr 13.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące leczenia chorych z chorobą wrzodową żołądka lub dwunastnicy:

- 1) infekcja *Helicobacter Pylori* odgrywa istotną rolę w powstawaniu wrzodów dwunastnicy, a leczenie eradykacyjne jest podstawą leczenia takich chorych;
- 2) zespół poposiłkowy, u chorych po resekcji żołądka występuje 15-30 min po jedzeniu i objawia się biegunką, wymiotami, tachykardią, poceniem się i kołataniem serca;
- 3) niedokrwistość często występuje u chorych po całkowitej resekcji żołądka;
- 4) leczenie operacyjne choroby wrzodowej zwiększa ryzyko rozwoju raka gruczołowego żołądka;
- 5) resekcja żołądka nie prowadzi do zaburzeń wchłaniania witaminy D i wapnia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 14.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące raka żołądka:

- 1) najczęstszym nowotworem złośliwym żołądka u dorosłych jest gruczolakorak;
- 2) statystycznie w ostatnich latach doszło do znacznego podwyższenia zachorowalności na raka żołądka;
- 3) rak żołądka częściej występuje u kobiet niż u mężczyzn;
- 4) eradykacja *Helicobacter pylori* zmniejsza ryzyko zachorowania na raka żołądka;
- 5) przewlekłe zanikowe zapalenie błony śluzowej żołądka jest czynnikiem ryzyka rozwoju raka żołądka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 15.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące chorych z kamicą pęcherzyka żółciowego:

- 1) ostre zapalenie pęcherzyka żółciowego charakteryzuje się większymi dolegliwościami, o dłuższym czasie trwania niż kolka żółciowa;
- 2) objawy wodniaka pęcherzyka są takie same jak przewlekłego zapalenia pęcherzyka żółciowego;
- 3) ostre bezkamicze zapalenie pęcherzyka żółciowego występuje częściej niż zapalenie na tle kamicy;
- 4) wieloletnia kamica pęcherzykowa nie wpływa na zapadalność na raka pęcherzyka żółciowego;
- 5) „pęcherzyk truskawkowy” jest jedną z postaci kamicy pęcherzyka z obecnością kamieni cholesterolowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Nr 16.** Wskaż zabieg chirurgiczny stosowany w leczeniu otyłości olbrzymiej:

- A.** zespolenie omijające żołądka.
- B.** resekcja obwodowa żołądka.
- C.** zespolenie żołądkowo-jelitowe.
- D.** jejunostomia.
- E.** całkowita gastrektomia.

**Nr 17.** IPMN (Intraductal papillary mucinous neoplasm) jest to śluzowy nowotwór brodawkczakowaty:

- A.** przełyku.
- B.** żołądka.
- C.** trzustki.
- D.** wątroby.
- E.** jelita grubego.

**Nr 18.** Klasyfikacja Hincheya dotyczy:

- A. klasyfikacji ciężkości trzustki w ostrym zapaleniu trzustki.
- B. klasyfikacji zaawansowania marskości wątroby.
- C. klasyfikacji guzów przerzutowych do wątroby.
- D. klasyfikacji nasilenia stanu zapalnego choroby uchyłkowej jelit.
- E. klasyfikacji nasilenia dysfagii w przebiegu raka przełyku.

**Nr 19.** Wybierz prawdziwe stwierdzenie dotyczące guzów łagodnych odbytu:

- A. krwaki okołodobowy jest bolesnym guzkiem powstałym brzośnie, w odbycie, w wyniku podskórnego krwawienia i wytworzenia skrzepu.
- B. kłykciny kończyste są najczęściej bezobjawowe, a ich obecność wiąże się ze zwiększonym ryzykiem rozwoju gruczolakoraka odbytnicy.
- C. polip włóknistonabłonkowy jest łagodnym przerostem nabłonka z kanału odbytu.
- D. prawidłowe są odpowiedzi A i B.
- E. prawidłowe są odpowiedzi A i C.

**Nr 20.** Klasyfikacja Duksa ma zastosowanie głównie w ocenie:

- A. stopnia zaawansowania czerniaka skóry.
- B. stopnia zaawansowania raka sutka.
- C. klasyfikacji guzów przerzutowych do wątroby.
- D. stopnia progresji guzów płuca.
- E. stopnia zaawansowania raka jelita grubego.

**Nr 21.** W leczeniu ostrego ropniaka jamy opłucnej metodą z wyboru jest:

- A. drenaż ssący jamy opłucnej oraz antybiotykoterapia na podstawie posiewu.
- B. usunięcie mas włóknikowo-ropnych metodą wideotorakoskopową lub otwartą (torakotomia).
- C. torakoplastyka.
- D. mioplastyka lub omentoplastyka.
- E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

**Nr 22.** Klasyfikacja Dukesa służy do określenia stopnia zaawansowania raka jelita grubego. Stopień B w tej skali oznacza:

- A. guz przekracza ścianę jelita.
- B. guz ograniczony jest do ściany jelita.
- C. zasięg guza jest bez znaczenia, gdyż występują przerzuty w węzłach chłonnych przyokrężniczych lub wzdłuż naczyń krwionośnych.
- D. występują przerzuty odległe.
- E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

**Nr 23.** Do bezwzględnych przeciwwskazań w przeszczepach wątroby nie należy:

- A. rak wątrobowokomórkowy.
- B. wiek >65 lat.
- C. zaawansowane choroby innych narządów i układów np. niewydolność krążeniowa.
- D. zespół Budda-Chiariego.
- E. prawidłowa są odpowiedzi A i D.

**Nr 24.** 28-letni chory trafił na SOR z objawami: RR 80 mmHg, tętno 110/min, bez dolegliwości bólowych. Twierdzi, że wymiotował „na czarno”, zrobiło mu się słabo, ale bez omdlenia. Co należy podejrzewać?

- A. perforację wrzodu żołądka.
- B. perforację wrzodu dwunastnicy.
- C. pęknięcie śledziony.
- D. krwawienie z górnego odcinka przewodu pokarmowego.
- E. krwawienie z dolnego odcinka przewodu pokarmowego.

**Nr 25.** Do najczęstszych powikłań systemowych ciężkiego przebiegu ostrego zapalenia trzustki **nie należy**:

- A. wstrząs septyczny.
- B. niewydolność oddechowa.
- C. zaburzenia psychiczne.
- D. przewlekła niewydolność nerek.
- E. niedrożność porażenna jelita cienkiego.

**Nr 26.** Wskaż rodzaj polipów, których na ogół nie trzeba usuwać:

- A. polipy hiperplastyczne.
- B. polipy młodzieńcze.
- C. gruczolaki cewkowe.
- D. polipy hamartomatyczne.
- E. gruczolaki kosmkowe.

**Nr 27.** Wskaż klasyczne objawy ostrego zapalenia dróg żółciowych:

- A. silny ból w okolicy podżebrowej prawej (kolka żółciowa), żółtaczka i gorączka z dreszczami.
- B. ból brzucha w okolicy prawego dołu biodrowego, nudności, wymioty i utrata łaknienia.
- C. dodatni objaw Murphy’ego, dodatni objaw Chełmońskiego, żółtaczka.
- D. ból brzucha, nudności i wymioty oraz zatrzymanie gazów i stolca.
- E. dodatnie objawy otrzewnowe, „deskowato” napięty brzuch.

**Nr 28.** Wskaż **falszywie** stwierdzenie dotyczące nowotworów tarczycy:

- A. niedobór jodu i związana z tym endemia wola sprzyja częstszemu występowaniu raka brodawkowatego tarczycy.
- B. zwiększone stężenie kalcytoniny we krwi może być markerem raka rdzeniastego tarczycy.
- C. każdy guz tarczycy, niezależnie od wielkości, rozpoznany jako złośliwy lub podejrzewany jako nowotwór, jest wskazaniem do operacji.
- D. rak anaplastyczny tarczycy wykazuje największą złośliwość wśród nowotworów tarczycy.
- E. podczas operacji raka tarczycy zawsze należy usunąć węzły chłonne położone w okolicy tarczycy z tzw. przedziału środkowego (VI).

**Nr 29.** Wskaż najbardziej charakterystyczne wczesne objawy raka prawej połowy okrężnicy:

- A. utajone krwawienie z dolnego odcinka przewodu pokarmowego.
- B. jawne krwawienie/krwotok z dolnego odcinka przewodu pokarmowego.
- C. zmiana rytmu wypróżnień (biegunka z dużą ilością śluzu lub zaparcie).
- D. prawidłowe są odpowiedzi A i C.
- E. prawidłowe są odpowiedzi B i C.

**Nr 30.** W badaniu przedmiotowym jamy brzusznej chorego słyszalne są tzw. „metaliczne tony” (wysokie) perystaltyczne z następującą po pewnym okresie ciszą w brzuchu jest to objaw charakterystyczny dla:

- A. ostrego zapalenia pęcherzyka żółciowego.
- B. rozlanego zapalenia otrzewnej.
- C. niedrożności czynnościowej jelit.
- D. niedrożności mechanicznej jelit.
- E. ostrego zapalenia trzustki.

**Nr 31.** Wskaż zespół objawów występujących u chorego z odłą prężną:

- A. duszność, ból, stłumiony odgłos opukowy, brak szmeru pęcherzykowego, wydechowe ustawienie chorej połowy klatki piersiowej.
- B. duszność, ból, stłumiony odgłos opukowy, zaostrowany szmer pęcherzykowy, wydechowe ustawienie chorej połowy klatki piersiowej.
- C. duszność, ból, bębnowy odgłos opukowy, brak szmeru pęcherzykowego, wdechowe ustawienie chorej połowy klatki piersiowej.
- D. duszność, ból, bębnowy odgłos opukowy, zaostrowany szmer pęcherzykowy, wdechowe ustawienie chorej połowy klatki piersiowej.
- E. duszność, ból, bębnowy odgłos opukowy, brak szmeru pęcherzykowego, wydechowe ustawienie chorej połowy klatki piersiowej.

**Nr 32.** Wskaż leki stosowane do znieczuleń miejscowych/przewodowych:

- A. lidokaina, fentanyl.
- B. xylocaina, ibuprofen.
- C. xylocaina, bupiwakaina.
- D. lignocaina, dolargan.
- E. morfina, bupiwakaina.

**Nr 33.** Choroba, która dotyczy całego przewodu pokarmowego, od jamy ustnej po okolice odbytu to:

- A. wrzodziejące zapalenie jelita grubego.
- B. polipowatość przewodu pokarmowego.
- C. rakowiaki przewodu pokarmowego.
- D. choroba Leśniowskiego-Crohna.
- E. nowotwór neuroendokrynnny.

**Nr 34.** 70-letni chory przyjęty na SOR zgłasza ból umiejscowiony w nadbrzuszu środkowym o stałym charakterze. Chory jest spokojny, nie porusza się, gdyż ból nasila się w trakcie poruszania się. Nasilenie bólu pojawia się po spożyciu posiłku. Wskaż opisywany ból:

- A. trzewny.
- B. mieszany.
- C. somatyczny.
- D. kolkowy.
- E. miejscowy.

**Nr 35.** U 65-letniego chorego doszło do zatoru tętnicy kręzkowej dolnej. W trakcie operacji stwierdzono rozległą martwicę przewodu pokarmowego. W związku z wykonaną operacją wycięcia prawie całkowicie jelita cienkiego i prawej połowy okrężnicy chory będzie musiał być na:

- A. całkowitym żywieniu dojelitowym.
- B. całkowitym żywieniu parenteralnym.
- C. żywieniu dojelitowym i parenteralnym.
- D. żywieniu przez PEG.
- E. żywieniu doustnym wzbogaconym o witaminy i pierwiastki śladowe.