

Zadanie 1.

Zwiększając aktywność fizyczną dochodzi do podwyższenia stężenia frakcji:

- A. LDL cholesterolu,
- B. VLDL cholesterolu,
- C. HDL cholesterolu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 2.

Zalecane formy treningu leczniczego u otyłego pacjenta chorującego na nadciśnienie tętnicze i cukrzycę insulinozależną to:

- A. ćwiczenia siłowe,
- B. ćwiczenia aerobowe,
- C. gry zespołowe typu bilard, krykiet, golf,
- D. sporty wodne: wioślarstwo, wędkarstwo.

Zadanie 3.

Wśród cech biochemicznych zaliczanych do czynników ryzyka choroby niedokrwiennej serca istotne znaczenie ma zwiększone stężenie:

- A. metioniny,
- B. homocysteiny,
- C. kobalaminy,
- D. kwasu foliowego.

Literatura: Rekomendacje Komisji Profilaktyki Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego: Profilaktyka choroby niedokrwiennej serca. Kardiologia Polska. 2000, t.53, suplement 1, I-23

Zadanie 4.

U osób z nadciśnieniem tętniczym obniżenie ciśnienia rozkurczowego średnio o 5-6 mmHg może prowadzić do:

- A. zmniejszenia częstości wystąpienia udaru mózgu i choroby niedokrwiennej serca,
- B. zwiększenia częstości udaru mózgu a zmniejszenie wystąpienia choroby niedokrwiennej serca,
- C. zmniejszenia częstości udarów i nie wpływa na częstość choroby niedokrwiennej serca,
- D. zmniejszenia częstości udarów ale zwiększenia ryzyka o choroby niedokrwiennej serca.

Zadanie 5.

Wskaźnik WHR jest to stosunek obwodu:

- A. talii do obwodu bioder,
- B. bioder do obwodu talii,
- C. barków do obwodu bioder,
- D. bioder do obwodu barków.

Zadanie 6.

Kobieta z dużym stopniem nadwagi skarży się na nadmierne pragnienie, zwiększony apetyt i oddawanie dużych ilości moczu. Wymienione objawy mogą świadczyć o:

- A. infekcji w drogach moczowych,
- B. rozwoju cukrzycy,
- C. zaburzeniach elektrolitowych,
- D. nadciśnieniu tętniczym.

Zadanie 7.

50-letnia pacjentka z cukrzycą typu 2, hiperinsulinemią, zaburzeniami lipidowymi zgłosiła się do lekarza z powodu pojawiających się bólów dławicowych. Cukrzyca i niski poziom cholesterolu HDL u tej pacjentki może powodować:

- A. rozwój choroby niedokrwiennej serca,
- B. nie wpływa na rozwój choroby niedokrwiennej serca ze względu na "ochronne" działanie żeńskich hormonów płciowych,
- C. niski poziom cholesterolu HDL przyspiesza rozwój miażdżycy a cukrzyca nie,
- D. cukrzyca nie przyspiesza rozwoju zmian niedokrwienych w mięśniu sercowym.

Zadanie 8.

Jakie wyróżniamy metody leczenia znacznej otyłości?

- A. dietetyczne,
- B. farmakologiczne,
- C. chirurgiczne,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 9.

"Piramida zdrowego żywienia" to:

- A. wizualna prezentacja struktury spożycia żywności bliska zasadom diety śródziemnomorskiej,
- B. szczegółowy przewodnik prawidłowego żywienia w opracowaniu książkowym,
- C. synonim "10 zasad zdrowego żywienia",
- D. program do oceny prawidłowości żywienia w chorobach serca.

Literatura: Rekomendacje Komisji Profilaktyki Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego: Profilaktyka choroby niedokrwiennej serca. Kardiologia Polska. 2000, t.53, suplement 1, I-29

Zadanie 10.

Przeciwwskazaniem do diagnostycznego badania koronarograficznego jest:

- A. brak świadomej zgody chorego na diagnostykę i leczenie inwazyjne,
- B. niestabilna choroba wieńcowa bez uniesienia odcinka ST,
- C. świeży zawał serca przebiegający z blokiem lewej odnogi pęczka Hisa,
- D. niewydolność lewokomorowa.

Literatura: Opolski G., Filipiak K.J., Polański L. Ostre incydenty wieńcowe Urban& Partner Wrocław 2002, str.112

Zadanie 11.

Przygotowanie pacjenta do próby wysiłkowej polega na:

- A. oczyszczeniu jelita grubego,
- B. nauczaniu pacjenta oddychania w czasie badania,
- C. wyjaśnieniu celu badania, sposobu zachowania w czasie badania, przekazaniu informacji o konieczności zachowania odstępu 1-2 godz. pomiędzy badaniem a obfitym posiłkiem,
- D. przygotowaniu pola na klatce piersiowej do założenia elektrod.

Zadanie 12.

Pacjent lat 50 po zawale mięśnia sercowego poddany jest leczeniu środkiem fibrynolitycznym i antykoagulantem. Podając pacjentowi heparynę należy pamiętać o kontroli:

- A. czasu koalinowo - kefalinowego,
- B. elektrolitów,
- C. parametrów życiowych,
- D. diurezy.

Zadanie 13.

W czasie koronarografii w celu uwidocznienia zmian podaje się środek cieniujący:

- A. do żyły obwodowej,
- B. do wnętrza serca,
- C. poprzez tętnicę udową,
- D. bezpośrednio do badanych odcinków naczyń.

Zadanie 14.

Kryterium dodatniego wyniku próby wysiłkowej w zakresie EKG jest zmiana przebiegu:

- A. odstępu P-Q,
- B. odcinka PR,
- C. odcinka ST,
- D. odstępu Q-T.

Zadanie 15.

Które z poniższych odprowadzeń odpowiadają zawałowi ściany dolnej mięśnia sercowego?

- A. I, II, III i V6,
- B. V1 - V4,
- C. II, III i aVF,
- D. aVR, aVL i II.

Literatura: - pod redakcją T. Mandeckiego; Kardiologia; s.533; Wydawnictwo Lekarskie PZWL; Warszawa 2005.

Zadanie 16.

Prawidłowe wartości ośrodkowego ciśnienia żylnego (O. C. Ż) wahają się w granicach:

- A. 1-6 mmH<sub>2</sub>O,
- B. 5-12 mmH<sub>2</sub>O,
- C. 9-16 mmH<sub>2</sub>O,
- D. 12-20 mmH<sub>2</sub>O.

Zadanie 17.

Uniesienie odcinka ST obserwuje się w następujących przypadkach z WYJĄTKIEM:

- A. niedokrwistości,
- B. ostrego zawału serca,

- C. zapalenia osierdza,
- D. dławicy naczynioskurczowej.

Literatura: Dąbrowska B, Dąbrowski A.: Podręcznik elektrokardiografii. PZWL, Warszawa1999, str. 69

Zadanie 18.

Jakie badanie należy wykonać w pierwszej kolejności u pacjenta z podejrzeniem zawału serca?

- A. echo serca,
- B. RTG klatki piersiowej,
- C. EKG,
- D. tomografię komputerową klatki piersiowej.

Literatura: Braunwald E., Goldman L.: Kardiologia . Urban &Partner Wrocław 2005, str. 99

Zadanie 19.

D o określenia zaawansowania niewydolności krążenia używana jest klasyfikacja:

- A. NYHA,
- B. CCA,
- C. GCS,
- D. ISH.

Zadanie 20.

Stwierdzany w EKG rytm komór niezależny od rytmu przedsionków oraz częstotliwość załamków P większa od częstotliwości zespołów QRS wskazuje rozpoznanie bloku przedsionkowokomorowego:

- A. I-go stopnia,
- B. II-go stopnia typu Mobitz I,
- C. III-go stopnia,
- D. II-go stopnia typu Mobitz II.

Literatura: Dąbrowska B, Dąbrowski A.: Podręcznik elektrokardiografii. PZWL Warszawa1999, str 183

Zadanie 21.

Pacjentowi wszczepiono rozrusznik typu VVI. Oznacza to stymulację:

- A . prawej komory, zapis z prawego przedsionka, hamowanie rozrusznika przez prawidłowy zapis EKG,

- B . prawej komory, zapis z prawej komory, włączenie rozrusznika przez prawidłowy zapis EKG,
- C . prawego przedsionka, zapis z prawego przedsionka, wyzwalany bodziec synchronizowany jest z akcją przedsionka,
- D . prawego przedsionka, zapis z prawej komory, rozrusznik wytwarza bodziec jedynie przy braku pobudzenia własnego przedsionka lub komory.

Zadanie 22.

Przygotowanie przewodu pokarmowego do planowej koronarografii polega na:

- A. wykonaniu lewatywy,
- B. podaniu środków przeczyszczających,
- C. pozostawieniu chorego na czczo,
- D. nie wymaga przygotowywania.

Zadanie 23.

Objawy zespołu serca płucnego to między innymi:

- A . duszność, obrzęki podudzi, nadmierne wypełnienie żył szyjnych,
- B. parestezje, zniesienie odruchów głębokich, zaparcia,
- C. sztywność mięśni, bóle okolic lędźwiowych, wymioty,
- D . obrzęk przedgoleniowy, biegunka, wymioty z odwodnieniem.

Zadanie 24.

Celem monitorowania elektrycznej pracy serca pacjentów hospitalizowanych w oddziale intensywnej opieki kardiologicznej jest:

- A . rejestracja wielkości, lokalizacji i ewolucji niedokrwienia mięśnia sercowego,
- B . ocena częstości i pochodzenia rytmu serca oraz obecności zaburzeń rytmu serca,
- C. ocena wielkości i kształtu serca,
- D . rejestracja stałych napięć elektrycznych w sercu będących wyrazem zjawisk polaryzacji i depolaryzacji komórek.

Zadanie 25.

Migotanie komór jest zaburzeniem rytmu serca prowadzącym do wystąpienia:

- A. wstrząsu hipowolemicznego,
- B. obrzęku płuc,

- C. nagłego zatrzymania krążenia,
- D. przełomu nadciśnieniowego.

Zadanie 26.

Pacjent 59-letni z powtarzającymi się incydentami utraty przytomności. Na podstawie objawów klinicznych został zakwalifikowany do wszczepienia rozrusznika serca. Czasowa stymulacja jest wskazana w przypadku:

- A. odwracalnej, objawowej bradykardii,
- B. zespołach preekscytacji,
- C. blokach odnóg pęczka Hisa,
- D. blokach przedsionkowo-komorowych I i II stopnia.

Zadanie 27.

Sposób umieszczenia elektrod kardiomonitora na klatce piersiowej powinien spełniać następujące warunki?

- A. elektrody nie mogą przeszkadzać w swobodnym dostępie do rąk pacjenta (np. wlewy kroplowe),
- B. okolica przedsercowa powinna pozostawać wolna od elektrod,
- C. impulsy zbierane przez elektrody powinny dawać odpowiednio czytelny zapis czynności elektrycznej serca,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 28.

Orthopnoe jest to duszność:

- A. spoczynkowa występująca w pozycji leżącej, która zmusza chorego do przybrania pozycji siedzącej,
- B. wysiłkowa,
- C. spowodowana schorzeniami dróg oddechowych,
- D. występująca przy pionizacji.

Zadanie 29.

W którym miejscu powinny być umieszczone elektrody przedsercowe u pacjenta ze świeżym zawałem mięśnia sercowego prawej komory serca, u którego ma być wykonane 12 odprowadzeniowe EKG i dodatkowy zapis?

- A. p o prawej stronie klatki piersiowej Vr3-Vr6 ("lustrzane odbicie"),
- B. jedno międzyżebro wyżej,
- C. dwa międzyżebra wyżej,
- D. w miejscu przyłożenia elektrod V7-V9.

Zadanie 30.

Powikłaniem zabiegu kardiowersji może być:

- A. infekcja dróg moczowych,
- B. udar krwotoczny mózgu,
- C. poparzenie termiczne skóry,
- D. zmiana osobowości.

Zadanie 31.

W wysiękowej postaci zapalenia osierdzia pojawia się niebezpieczeństwo wystąpienia:

- A. zawału serca,
- B. tamponady serca,
- C. przełomu nadciśnieniowego,
- D. ostrego zapalenia żołądka.

Zadanie 32.

Najczęściej zalecaną formą aktywności fizycznej przy nadciśnieniu tętniczym jest:

- A. pływanie,
- B. gra w tenisa,
- C. ćwiczenia na siłowni,
- D. kajakarstwo.

Zadanie 33.

Jaka jest prawidłowa wartość ciśnienia tętniczego według zaleceń Światowej Organizacji Zdrowia?

- A. 120/60 mmHg a dla osób po 60-tym roku życia do 160/95 mmHg,
- B. nie powinno być wyższe niż 140/90 mmHg, niezależnie od wieku,
- C. p o 40 roku życia, wzrasta z wiekiem o 10 mmHg na każdą dekadę życia,
- D. skurczowe: 100-160 mmHg; rozkurczowe: 50-100 mmHg.

Zadanie 34.

Jakie jest zasadnicze leczenie wrodzonych wad serca?

- A. farmakologiczne, czasem operacyjnie,
- B. spoczynkowe i farmakologiczne,
- C. farmakologiczne i kinezyterapia,
- D. operacyjne, dodatkowo farmakologiczne.



Zadanie 35.

Do Izby Przyjęć szpitala przywieziono młodego mężczyznę (około 20 lat) z bólem w okolicy serca. Bólowi towarzyszy przyspieszona akcja serca i gorączka. Jest bardzo wystraszony - w jego rodzinie do tej pory nikt nie chorował na choroby układu krążenia. Ból nasila się w pozycji leżącej, przy głębokim wdechu, podczas kaszlu oraz przy zmianie pozycji ciała i połykaniu. Ulgę przynosi pozycja siedząca z pochyleniem do przodu. Powyższe objawy sugerować mogą:

- A. ostre zapalenie osierdzia,
- B. zapalenie opłucnej,
- C. odmę opłucnową,
- D. odmę śródpiersia.

Zadanie 36.

Kryterium bezpieczeństwa i pełnej skuteczności działania przeciwzakrzepowego spełnione jest przy wartościach INR:

- A. 1,0 - 1,5,
- B. 1,5 - 2,0,
- C. 2,0 - 3,5,
- D. 3,5 - 5,0.

Literatura: Giec L., Trusz-Gluza M.: Choroba niedokrwienności serca. PZWL, Warszawa 1999: 241.

Zadanie 37.

Jaki ból występuje w przypadku zapalenia osierdzia?

- A. ostry w okolicy mostka, może promieniować do barków, lewej łopatki, nasila się przy oddychaniu,
- B. kłujący, po prawej stronie klatki piersiowej,
- C. w nadbrzuszu i promieniujący do prawej łopatki,
- D. mięśniowy całego ciała.

Zadanie 38.

Przeciwwskazaniem do wykonania próby wysiłkowej jest/są:

- A. ostre schorzenia infekcyjne i gorączkowe,
- B. zapalenie mięśnia sercowego, osierdzia lub wsierdzia,
- C. krytyczne zwężenie drogi odpływu z lewej komory,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 39.

Defibrylacja elektryczna serca jest metodą leczenia polegającą na:

- A. jednoczesnej depolaryzacji mięśnia sercowego za pomocą energii elektrycznej, przy czym impuls elektryczny jest wyzwalany niezależnie od zapisu EKG,
- B. jednoczesnej depolaryzacji mięśnia sercowego za pomocą energii elektrycznej, przy czym impuls wyładowania jest zsynchronizowany z czynnością elektryczną serca,
- C. implantacji czasowej protezy układu bodźco-przewodzącego - sztucznego stymulatora serca,
- D. implantacji na stałe choremu protezy układu bodźco-przewodzącego - sztucznego stymulatora serca.

Zadanie 40.

Kontrapulsacja wewnątrzortalna polega na:

- A. mechanicznym wspomaganiu serca,
- B. ręcznym wspomaganiu pracy serca,
- C. podłączeniu monitora i odczytywaniu ciśnienia metodą krwawą,
- D. otworzeniu klatki piersiowej i rytmicznym uciskaniu serca.

Zadanie 41.

Na czym polega korzystne działanie azotanów podawanych w ostrym okresie zawału mięśnia sercowego?

- A. rozszerzają naczynia wieńcowe i obniżają ciśnienie tętnicze krwi,
- B. rozszerzają naczynia wieńcowe i zmniejszają pracę serca dzięki zmniejszeniu obciążenia wstępnego (rozszerzenie naczyń żylnych) i następczego (zmniejszenie oporu obwodowego),
- C. rozszerzają naczynia wieńcowe, zmniejszają kurczliwość i częstość skurczów serca,
- D. rozszerzają naczynia wieńcowe i zmniejszają opór obwodowy oraz objętość wyrzutową serca.

Zadanie 42.

15-letnią pacjentkę przyjęto do szpitala z powodu ubytku przegrody międzyprzedsionkowej. Do jakiej grupy schorzeń zaliczamy w/w jednostkę chorobową?

- A. do nabytych wad serca,
- B. do wrodzonych wad serca,
- C. do chorób zapalnych serca,

D. do niezapalnych chorób serca.

Zadanie 43.

By-passy są metodą leczenia polegającą na:

- A. udrożnieniu tętnicy wieńcowej za pomocą wprowadzonego do niej specjalnego cewnika z balonikiem,
- B. wykonaniu pomostów tętniczych lub żylnych, omijających niedrożne odcinki tętnic wieńcowych,
- C. umieszczeniu wewnątrz naczynia metalowej, nierdzewnej siateczki, której zadaniem jest podtrzymywanie ściany tętnicy wieńcowej w pozycji otwartej,
- D. rewaskularyzacji mięśnia sercowego poprzez podanie środków farmakologicznych do tętnic wieńcowych.

Zadanie 44.

Mężczyzna, lat 45, zgłosił się w izbie przyjęć z powodu odczuwania kołatania serca i niemiernego tętna. Po osłuchaniu i wykonaniu badania EKG stwierdzono zaburzenia rytmu serca różnego pochodzenia. Zaburzenia rytmu serca powstają:

- A. w przebiegu chorób mięśnia sercowego,
- B. w zaburzeniach endokrynologicznych,
- C. podczas przyjmowania leków i używek,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 45.

Do produktów szczególnie bogatych w potas zaliczamy:

- A. pomidory, pomarańcze, grejpfruty, marchew, banany,
- B. sałata, rzodkiew, szczypior, ogórki, nać pietruszki,
- C. jabłka, porzeczki, maliny, buraczki, cykoria,
- D. kapusta, selery, cebula, szpinak, fasola.

Zadanie 46.

Kardiomiopatia przerostowa charakteryzuje się:

- A. upośledzeniem kurczliwości mięśnia serca i postępującą niewydolnością prawokomorową,
- B. znacznym przerostem mięśnia serca z dezorganizacją ułożenia włókien i małą jamą lewej komory,
- C. utrudnieniem napełniania komór krwi w wyniku zmniejszenia podatności mięśnia przy zachowanej czynności skurczowej serca,

D. znaczną atrofią komórek mięśnia sercowego i zmniejszoną siłą skurczu mięśnia sercowego.

Zadanie 47.

W której z wad serca u dzieci charakterystyczne jest kucanie po wysiłku?

- A. przetrwałym przewodzie tętniczym Botala,
- B. tetralogii Fallota,
- C. ubytku w przegrodzie międzykomorowej,
- D. przełożeniu wielkich naczyń.

Zadanie 48.

Najczęstsze powikłania po operacjach wszczepienia sztucznych zastawek to:

- A. tętniak rozwarstwiający aorty,
- B. powikłania zakrzepowo-zatorowe,
- C. wypadanie płatków zastawki dwudzielnej,
- D. zapalenie płuc.

Zadanie 49.

W jakiej pozycji należy ułożyć chorego z objawami lewokomorowej niewydolności krążenia?

- A. na lewym boku,
- B. siedzącej,
- C. płaskiej na plecach,
- D. dobór pozycji jest bez znaczenia.

Zadanie 50.

Pielęgniarska obserwacja pacjenta w ostrym okresie zawału mięśnia sercowego obejmuje:

- A. tętno, ciśnienie tętnicze krwi, zapis czynności elektrycznej serca,
- B. występowanie bólów, zaburzenia oddychania, zabarwienie powłok skórnych,
- C. zachowanie i wygląd chorego oraz jego samopoczucie,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 51.

Do przedwczesnych pobudzeń komorowych prowadzi:

- A. hiperkaliemia,
- B. hipokaliemia,
- C. hiponatremia,

D. hipernatremia.

Zadanie 52.

Najbardziej typowym objawem zastoinowej niewydolności krążenia jest/są:

- A. brak apetytu,
- B. osłabienie,
- C. obrzęki,
- D. nudności.

Zadanie 53.

Napad Margagniego-Adamsa-Stokesa to:

- A. nagle powstający blok serca, pracującego do tej pory w normalnym lub zaburzonym rytmie, powodujący zupełne ustanie skurczów komór,
- B. nagle powstający blok serca, pracującego do tej pory w zaburzonym rytmie, powodujący zupełne ustanie skurczów tętnic,
- C. niedrożność końcowego odcinka aorty brzusznej i tętnic biodrowych, spowodowanej miażdżycą,
- D. niedrożność końcowego odcinka aorty brzusznej i tętnic biodrowych, spowodowanej zatorami.

Zadanie 54.

Najczęściej występujące wrodzone wady serca to:

- A. niedomykalność zastawki dwudzielnej, niedomykalność zastawki trójdzielnej,
- B. ubytek w przegrodzie międzykomorowej, ubytek w przegrodzie międzyprzedsionkowej,
- C. przełożenie dużych pni tętniczych, zwężenie lewego ujścia żylnego,
- D. niedomykalność zastawki dwudzielnej, tetralogia Fallota.

Literatura: Poloński L. (red.): Podstawy kardiologii. Podręcznik dla studentów medycyny i lekarzy. Śląska Akademia Medyczna, Katowice 2000: 267.

Zadanie 55.

Która z poniższych chorób przebytych w dzieciństwie może przyczynić się do powstania wady serca?

- A. zapalenie płuc,
- B. gorączka reumatyczna,
- C. nadciśnienie,
- D. zapalenie zatok czołowych.

Zadanie 56.

Do jakich zaburzeń równowagi kwasowo-zasadowej prowadzą zmiany w organizmie spowodowane wstrząsem?

- A. kwasicy oddechowej,
- B. kwasicy metabolicznej,
- C. zasadowicy oddechowej,
- D. zasadowicy metabolicznej.

Zadanie 57.

Jakie powikłania mogą grozić pacjentowi w związku z wykonaniem angioplastyki wieńcowej?

- A. zaburzenia rytmu serca, ból, wzrost ciśnienia tętniczego krwi,
- B. objawy uczulenia, krwawienie, zawał serca, zakrzep,
- C. obrzęk płuc, gorączka, tachyarytmia,
- D. wstrząs, zaburzenia świadomości, bradyarytmia.

Zadanie 58.

Jakie są charakterystyczne cechy III stopnia niewydolności krążenia wg NYHA?

- A. mały wysiłek fizyczny nie powoduje dolegliwości, zaś po większym wysiłku pojawia się zmęczenie, duszność, ból dusznicowy,
- B. objawy niewydolności pojawiają się zarówno w spoczynku jak i przy każdym wysiłku fizycznym,
- C. dolegliwości pojawiają się przy każdym wysiłku występuje duże ograniczenie aktywności fizycznej, w spoczynku objawy niewydolności nie występują,
- D. brak charakterystycznych objawów w spoczynku i przy zwykłym wysiłku.

Zadanie 59.

Niedomykalność zastawki aorty charakteryzuje się:

- A. wzrostem ciśnienia tętniczego krwi skurczowego i rozkurczowego,
- B. wzrostem ciśnienia tętniczego krwi skurczowego i spadkiem ciśnienia rozkurczowego,
- C. wzrostem ciśnienia rozkurczowego i spadkiem ciśnienia skurczowego,
- D. ciśnienie skurczowe i rozkurczowe są w granicach normy.

Zadanie 60.

Współżycie seksualne u pacjentów po zawale mięśnia sercowego jest:

- A. jak najbardziej wskazane (w ramach wydolności układu krążenia),
- B. zdecydowanie przeciwwskazane,
- C. dopuszczalne lecz niewskazane,
- D. szkodliwe dla serca.

Zadanie 61.

Jakie powikłania może nieść za sobą nieleczone zapalenie osierdzia?

- A. zawał serca,
- B. zapalenie płuc,
- C. tamponadę serca,
- D. miażdżycę naczyń wieńcowych.

Zadanie 62.

Jak powinna postąpić pielęgniarka w przypadku awarii stymulatora zewnętrznego (pacjent monitorowany, bez niepokojących objawów)?

- A. wymienić stymulator na inny, odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej,
- B. wymienić elektrodę stymulatora, odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej,
- C. wezwać lekarza i czekać na jego przybycie, pilnie obserwować pacjenta,
- D. sprawdzić połączenia końcówek elektrody, wymienić baterie, zgłosić ten fakt lekarzowi.

Zadanie 63.

Kardiowersja elektryczna jest metodą leczenia polegającą na:

- A. jednoczesnej depolaryzacji mięśnia sercowego za pomocą energii elektrycznej, przy czym impuls elektryczny jest wyzwalany niezależnie od zapisu EKG,
- B. jednoczesnej depolaryzacji mięśnia sercowego za pomocą energii elektrycznej, przy czym impuls wyładowania jest zsynchronizowany z czynnością elektryczną serca,
- C. implantacji czasowej protezy układu bodźco-przewodzącego - sztucznego stymulatora serca,
- D. implantacji na stałe choremu protezy układu bodźco-przewodzącego - sztucznego stymulatora serca.

Zadanie 64.

Obniżenie odcinka ST w zapisie EKG najczęściej świadczy o:

- A. zaburzeniach elektrolitowych,
- B. niedokrwieniu mięśnia sercowego,
- C. występowaniu migotania przedsionków,
- D. niekorzystnym wpływie przyjmowanych leków moczopędnych.

Zadanie 65.

Nabyta wada serca, to wada powstała w:

- A. życiu płodowym,
- B. życiu pozapłodowym,
- C. wyniku wypadku,
- D. życiu płodowym i pozapłodowym.

Zadanie 66.

Dusznicza bolesna stabilna charakteryzuje się:

- A . przejściowymi napadami bólowymi pojawiającymi się przy określonym poziomie wysiłku,
- B . występowaniem stałego bólu zamostkowego, utrzymującego się na stabilnym poziomie,
- C . występowaniem duszności spoczynkowej, utrzymującej się na stabilnym poziomie,
- D . napadami bólu i duszności występującymi o tej samej porze dnia.

Zadanie 67.

Choroba wieńcowa w około 90% przypadków spowodowana jest zmniejszeniem dopływu krwi drogą naczyń wieńcowych, wskutek ich zwężenia przez:

- A. blaszki miażdżycowe,
- B. stany zapalne,
- C. stany skurczowe,
- D. zatrucie CO.

Zadanie 68.

Ból wieńcowy występujący w dusznicy bolesnej jest:

- A. umiejscowiony za mostkiem, ma charakter rozpierający, piekący, gniotący lub ściskający,
- B. umiejscowiony za mostkiem, ma charakter kłucia,
- C. bólem tępym występującym w okolicy koniuszka serca,



D. bólem tępym trwającym ponad 20 minut.

Zadanie 69.

W krążeniu pozaustrojowym stosuje się kardioplegię, ponieważ konieczne jest zatrzymanie serca w fazie rozkurczu:

- A. oba stwierdzenia są prawdziwe i pozostają ze sobą w związku przyczynowym,
- B. pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie twierdzenie jest fałszywe,
- C. oba twierdzenia są fałszywe i nie ma między nimi związku przyczynowego,
- D. pierwsze twierdzenie jest fałszywe, drugie prawdziwe.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia. Wyd. Lek. PZWL Warszawa 2005 tom2 s.525

Zadanie 70.

Zaburzenia rytmu serca w których dochodzi do istotnych zaburzeń hemodynamicznych, często zagrażających życiu chorego, są wskazaniem do interwencji chirurgicznej. Względny wskazaniem do leczenia chirurgicznego są niereagujące na leczenie farmakologiczne i przezskórną ablację:

- A. napadowe migotanie i trzepotanie przedsionków,
- B. częstoskurcze nawrotne przedsionkowo-komorowe,
- C. częstoskurcze przedsionkowo-komorowe,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Mandecki K.(red.): Kardiologia, Wyd. PZWL, Warszawa 2000 str 569.

Zadanie 71.

Czy chorzy po implantacji zastawki homogennej i (lub) pomostów aortalno-wieńcowych nieposiadający innych wskazań powinni otrzymywać pochodne kumaryny?

- A. tak, przez całe życie,
- B. tak, przez okres trzech miesięcy po zabiegu,
- C. nie wymagają stosowania pochodnych kumaryny,
- D. tak, ale w zależności od wartości, czasu i wskaźnika protrombinowego.

Literatura Religa Z. Zarys kardiologii PZWL Warszawa 1993r.: 65

Zadanie 72.

Do szpitala przyjęto 37-letniego pacjenta w celu wykonania operacyjnej wymiany zastawki aortalnej. Chory jest zakwalifikowany do autotransfuzji.

Autotransfuzja to:

- A. przetaczanie krwi pacjentowi w trakcie zabiegu operacyjnego,
- B. rozcieńczanie krwi odpowiednimi płynami,
- C. przetaczanie krwi choremu przed zabiegiem operacyjnym,
- D. przetaczanie choremu jego własnej krwi wcześniej pobranej.

Zadanie 73.

23-letni pacjent został przyjęty do Kliniki z powodu dysfunkcji sztucznej zastawki aortalnej. Choremu wszczepiono ponownie sztuczną zastawkę aortalną. Po zabiegu u pacjenta wystąpił blok przedsionkowo-komorowy III° z akcją komór około 40 uderzeń/minutę. W obecnym stanie pacjenta najważniejsze jest:

- A. natychmiastowe wszczepienie rozrusznika serca,
- B. zastosowanie czasowej stymulacji rozrusznikiem zewnętrznym,
- C. leczenie farmakologiczne,
- D. monitorowanie metodą Holtera.

Zadanie 74.

Pierwsze objawy przedawkowania antykoagulantów to:

- A. ból w klatce piersiowej,
- B. krwawienia, wylewy podskórne,
- C. nudności, wymioty,
- D. zaburzenia rytmu serca.

Zadanie 75.

Do istotnych przeciwwskazań do przeszczepu serca należą między innymi:

- A. nadciśnienie w tętnicy płucnej, nieodwarpalne uszkodzenie wątroby i nerek,
- B. zaburzenia psychiczne, uzależnienie od alkoholu i narkotyków,
- C. czynna infekcja u biorcy, czynna choroba nowotworowa,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Religa Z.(red.): Zarys kardiochirurgii. PZWL, Warszawa 1993, str 293.

Zadanie 76.

Chory po wszczepieniu sztucznej protezy mitralnej powinien przyjmować leki antykoagulacyjne:

- A. do końca życia,
- B. przez 5 lat,
- C. przez 6 miesięcy,
- D. do czasu uzyskania poziomu terapeutycznego.

Zadanie 77.

Chorzy po wszczepieniu sztucznych zastawek serca powinni pamiętać, że lekami nasilającymi działanie doustnych antykoagulantów są:

- A. niesteroidowe leki przeciwzapalne, salicylany,
- B. antybiotyki, witaminy,
- C. barbiturany, leki hipotensyjne,
- D. diuretyki, leki przeciwcukrzycowe.

Literatura: Pfitzner R.: Kardiochirurgia. (w) Wysocki A. (red.): Chirurgia dla studentów stomatologii. Medycyna Praktyczna, Kraków 1993, str. 311.

Zadanie 78.

Wskazaniem do operacji pomostowania aortalno – wieńcowego (CABG) jest:

- A. zwężenie pnia lewej tętnicy wieńcowej >50% lub innych gałęzi tętnic wieńcowych >75%,
- B. niedomykalność mitralna,
- C. migotanie przedsionków,
- D. zwężenie tętnicy wieńcowej >10% lub innych tętnic <20%.

Literatura: Woś S.: Choroba niedokrwienności serca. Postępy w leczeniu chirurgicznym. Katowice 2001 s. 56

Zadanie 79.

Ile zastawek ma ludzkie serce:

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

Literatura: Krechowicki A., Czerwiński F.: Zarys anatomii człowieka. PZWL Warszawa.

Zadanie 80.

Wadą zastawek mechanicznych w porównaniu do zastawek biologicznych jest:

- A . konieczność stosowania leczenia przeciwzakrzepowego przez całe życie chorego,
- B . wyższy odsetek powikłań zakrzepowo-zatorowych i zapalenia wsierdza w porównaniu do zastawki biologicznej,
- C. niższa trwałość i wyższe ryzyko reoperacji,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Mandecki K. (red.): Kardiologia, PZWL, Warszawa 2000, str. 557-558.

Zadanie 81.

W Polsce, przy pobieraniu tkanek i narządów od dawców zmarłych obowiązuje zasada zgody domniemanej (brak sprzeciwu). Sprzeciw może być wyrażony w formie:

- A. wpisu do centralnego rejestru,
- B. oświadczenia pisemnego z własnoręcznym podpisem,
- C. oświadczenia w chwili przyjęcia do szpitala lub w czasie pobytu w szpitalu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 82.

W krwawej metodzie pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, cewnik założony do tętnicy przepłukujemy:

- A. 20 ml 0,9% NaCl co 2 godz.,
- B. 20 ml 5% glukozy,
- C. roztworem 0,9% NaCl z heparyną,
- D. roztworem 0,95% NaCl z protaminą.

Literatura: Opolski G., Górecki A., Stolarz P. Ostre stany kardiologiczne. Algorytmy postępowania. Fundacja Rozwoju Medycyny "Człowiek człowiekowi", Warszawa 2000:142.

Zadanie 83.

Przed kaniulacją tętnic w obrębie kończyn górnych, w celu prowadzenia pomiaru ciśnienia tętniczego metodą krwawą należy:

- A. wykonać ultrasonografię tętnic kończyn górnych,
- B. wprowadzić chorego w znieczulenie ogólne,

- C . ułożyć kończynę górną wzdłuż ciała i dobrze uwidocznić okolicę nadgarstka,
- D. wykonać test Allena.

Literatura: Religa Z. Zarys kardiologii PZWL Warszawa 1993r.: 52

Zadanie 84.

Śluzak przedsionka powinien być operowany, ponieważ:

- A. powoduje obturację ujścia mitralnego,
- B . występuje możliwość powstania zatorów z powierzchni śluzaka,
- C. powoduje zaburzenia rytmu serca,
- D . powoduje spadki ciśnienia tętniczego krwi z utratą przytomności.

Zadanie 85.

Komisurotomia to:

- A. przecięcie spoidła zastawek,
- B. szmery serca,
- C. nerwica serca,
- D. niemiary serce.

Literatura: Religa Z.: Zarys kardiologii PZWL Warszawa.

Zadanie 86.

Do późnych powikłań po operacji wszczepienia zastawki aortalnej należą:

- A. powikłania zakrzepowo-zatorowe,
- B. infekcyjne zapalenie wsierdzia,
- C. przeciek okołozastawkowy,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Mandecki K. (red.): Kardiologia, PZWL, Warszawa 2000, str. 558.

Zadanie 87.

Przeciwwskazaniem do przeszczepu serca jest:

- A. kardiomiopatia,
- B. wady zastawkowe,
- C. znaczne nadciśnienie płucne,
- D. przebyte zapalenie mięśnia sercowego.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia. Wyd. Lek. PZWL Warszawa 2005 tom1 s.149

Zadanie 88.

W czasie transportu serca do przeszczepu trzeba chronić je przed skutkami niedokrwienia, w tym celu należy:

- A. przeszczepić serce w czasie nie dłuższym niż 30-40 min,
- B. transportować schłodzone serce w płynie kardioplegicznym, w temp. 4-8°C, w specjalnym pojemniku, nie dłużej niż 3 godz.,
- C. schłodzić serce w pojemniku z lodem, co znacznie wydłuża czas transportu,
- D. umieścić serce w schłodzonym roztworze Ringera, w specjalnym, szczelnym pojemniku.

Literatura: Religa Z. Zarys kardiologii PZWL Warszawa 1993r.:295

Zadanie 89.

Skrót VSD oznacza:

- A. ubytek międzyprzedsionkowy,
- B. ubytek w przegrodzie międzykomorowej,
- C. ubytek międzykomorowy,
- D. ubytek pozawałowy.

Literatura: Hoffman M., Rydlewska-Sadowska W., Rużyłło W.: Wady serca PZWL, Warszawa.

Zadanie 90.

Sternotomia to:

- A. rozejście się mostka,
- B. szycie mostka,
- C. pośrodkowe otwarcie klatki piersiowej,
- D. boczne otwarcie klatki piersiowej.

Literatura: Kardiologia i Torakochirurgia Polska 1/2008.

Zadanie 91.

24-letni pacjent jest przyjęty do Kliniki Kardiologii z rozpoznaniem niedomykalności zastawki aortalnej. Pacjent został zakwalifikowany do wszczepienia zastawki homogennej. Co to jest zastawka homogenna?

- A. zastawka pobrana z ludzkich zwłok,
- B. zastawka pobrana z serca zwierzęcego,
- C. sztuczna zastawka aortalna,
- D. płatki zastawki ludzkiej na sztucznym pierścieniu.

Zadanie 92.

Po założeniu kontrapulsacji /IABP/ należy obserwować wygląd i temperaturę skóry:

- A. ramienia,
- B. szyi,
- C. brzucha,
- D. kończyny dolnej.

Zadanie 93.

Perikarditis to:

- A. zapalenie osierdzia,
- B. zapalenie wsierdzia,
- C. zakażenie rany,
- D. infekcja mostka.

Literatura: Encyklopedia dla pielęgniarek PZWL Warszawa.

Zadanie 94.

Odrzucenie przeszczepu serca może nastąpić w 3 różnych formach: nadostrej, ostrej i przewlekłej. Ostry odrzut przeszczepionego narządu następuje pomiędzy:

- A. 1 a 2 dniem od chwili transplantacji,
- B. 5 a 10 dniem od chwili transplantacji,
- C. 10 a 20 dniem od chwili transplantacji,
- D. 20 a 30 dniem od chwili transplantacji.

Literatura: Religa Z.(red.): Zarys kardiologii. PZWL, Warszawa 1993, str 299.

Zadanie 95.

Techniki kardiologiczne wykorzystujące sternotomię, ale bez użycia krążenia pozaustrojowego określamy jako:

- A. OFF PUMP - OPCAB,
- B. CABG,
- C. PTCA,
- D. ABLACJA.

Literatura: Woś S.: Choroba niedokrwienności serca. Postępy w leczeniu chirurgicznym. Katowice 2001 s. 79

Zadanie 96.

Cewnik Swana - Ganza służy do pomiaru:

- A. ciśnienia w tętnicy płucnej,
- B. rzutu serca,
- C. saturacji mieszanej krwi żyłnej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Woś S.: Choroba niedokrwienna serca. Postępy w leczeniu chirurgicznym. Katowice 2001 s. 336

Zadanie 97.

Do czynników ryzyka choroby wieńcowej należy:

- A. wiek, płeć, skłonność rodzinna, palenie papierosów, nadciśnienie tętnicze, hiperlipidemia,
- B. tylko skłonność rodzinna,
- C. nie udowodniono czynników ryzyka,
- D. wiek, płeć, niskie ciśnienie, częste infekcje bakteryjne.

Literatura: Joel W. Heger, R. Fernanda Roth, James T. Niemann, J. Michael Criley: Kardiologia pod red. T. Mandeckiego. Wydawnictwo Medyczne Urban &Partner, Wrocław 1998.

Zadanie 98.

W czasie zabiegu z użyciem krążenia pozaustrojowego zatrzymanie akcji serca uzyskuje się w wyniku podania:

- A. kriostatu,
- B. kardiazolu,
- C. kardiopleginy,
- D. kardioplazmy.

Zadanie 99.

Najważniejszą metodą diagnostyczną służącą potwierdzeniu obecności płynu w osierdziu jest:

- A. echokardiografia,
- B. badanie radiologiczne klatki piersiowej,
- C. cewnikowanie serca,
- D. zapis EKG.

Literatura: Keck E.W.: Kardiologia dziecięca. PZWL, Warszawa 1993: str. 49.

Zadanie 100.

Lekiem powodującym zamknięcie drożnego przewodu tętniczego Botalla jest:

- A. prostin VR,



- B. indometacyna,
- C. naparstnica,
- D. striadyna.

Literatura: Kubicka K., Kawalec W.: Kardiologia dziecięca. PZWL, Warszawa 2003: str. 295 tom I.

#### Zadanie 101.

Nabyte wady serca u dzieci są najczęściej skutkiem:

- A. chorób zakaźnych,
- B. choroby reumatycznej,
- C. pozostałości krążenia płodowego,
- D. nowotworów i urazów.

Literatura: Widomska - Czekajska T.: Ambulatoryjna opieka kardiologiczna. PZWL, Warszawa 1994

#### Zadanie 102.

Ocena dziecka w stanie zagrożenia życia rozpoczyna się od oceny:

- A. drożności dróg oddechowych, następnie oddychania,
- B. układu krążenia, następnie drożności dróg oddechowych,
- C. układu krążenia, następnie oddychania,
- D. układu krążenia, następnie stanu świadomości.

Literatura: Wytyczne: resuscytacji 2010. Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci. Forum Kardiologów 2001, tom 6, 4. str 189

#### Zadanie 103.

Radiologiczne stwierdzenie sylwetki serca w kształcie "holenderskiego sabota" jest charakterystyczne dla zespołu:

- A. Ebsteina,
- B. Fallota,
- C. Garlenda,
- D. Iremarka.

#### Zadanie 104.

Do przyczyn sinicy u noworodka oprócz wad wrodzonych serca zalicza się:

- A. zmiany w ośrodkowym układzie nerwowym, patologię układu oddechowego,
- B. uraz, oziębienie, zachłyśnięcie śluzem, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
- C. posocznicę, zaburzenia połykania i zaburzenia oddychania,

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kubicka K., Kawalec W.: Kardiologia okresu noworodkowego. PZWL, Warszawa 1998; str. 23

Zadanie 105.

W oddziale kardiologii do zabiegu przygotowana jest 17-letnia dziewczyna z rozpoznaniem CoA. Jaką wadę oznacza skrót CoA?

- A. zwężenie cieśni aorty,
- B. atreżę zastawki trójdzielnej,
- C. stenozę aortalną,
- D. przerwanie łuku aorty.

Zadanie 106.

W 12-standardowych odprowadzeniach EKG, odprowadzeniami przedsercowymi są:

- A. aVR, aVL, aVF,
- B. V1 - V6,
- C. I, II, III, aVR, aVL, aVF,
- D. I, II, III, V1, V2, V3.

Literatura: Keck E.W.: Kardiologia dziecięca. PZWL, Warszawa 1993: str.30.

Zadanie 107.

Która z wymienionych poniżej katecholamin może być bezpiecznie podawana w ciągłym wlewie do żyły obwodowej?

- A. noradrenalina,
- B. adrenalina,
- C. dobutamina,
- D. dopamina.

Literatura: B. Wołoszczuk - Gębicka, Bohdan Maruszewski, Kardiologiczne stany zagrożenia życia u noworodków, alfa - medica press,1997r.str.42

Zadanie 108.

W leczeniu farmakologicznym napadowego częstoskurczu nadkomorowego u noworodków i niemowląt postępowaniem z wyboru jest zastosowanie:

- A. napastrnicy,
- B. amiodaronu,
- C. adenozyiny,
- D. beta - blokerów.

Literatura: Skalski J., Religa Z.: Kardiologia dziecięca. Wydawnictwo

Naukowe, Katowice 2003: str. 162 tom I.

Zadanie 109.

U chłopca w trzeciej dobie po operacji całkowitego kanału przedsionkowo - komorowego prowadzony jest bardzo dokładny bilans płynów. Stan chłopca jest stabilny. Przewodnienie u dziecka po zabiegu kardiochirurgicznym grozi:

- A. obrzękiem płuc,
- B. niewydolnością nerek,
- C. hipotonią,
- D. niedodmą dolnych płatów płuc.

Zadanie 110.

Które z wymienionych objawów mogą świadczyć o niewydolności krążenia u noworodka?

- A. prawidłowe oraz dobrze wyczuwalne tętno na tętnicach obwodowych,
- B. skóra różowa oraz podwyższone ciśnienie tętnicze krwi,
- C. prawidłowy przyrost masy ciała,
- D. słabo wyczuwalne tętno, obniżone ciśnienie tętnicze krwi a także brak przyrostu masy ciała.

Literatura: B. Wołoszczuk -Gębicka, Bohdan Maruszewski, Kardiologiczne stany zagrożenia życia u noworodków, alfa - medica press,1997r.str.26

Zadanie 111.

Krzyś urodził się w 40-tym tygodniu ciąży, siłami i drogami natury. W 6-tym tygodniu życia podczas badania w przychodni stwierdzono szmer w sercu. Zauważono też, że podczas płaczu wargi dziecka przybierają ciemne zabarwienie. Wstępna diagnoza brzmiała: wada wrodzona serca - Tetralogia Fallota. Które z wymienionych anomalii w obrębie serca i naczyń krwionośnych zalicza się do Zespołu Fallota?

- A. otwór międzykomorowy, aorta "jeździec", zwężenie zastawki tętnicy płucnej, przerost prawej komory,
- B. otwór międzykomorowy, zwężenie cieśni aorty, zwężenie zastawki aorty, przerost lewej komory,
- C. aorta "jeździec", zwężenie cieśni aorty, zwężenie zastawki aorty, przetrwały przewód tętniczy,
- D. otwór międzyprzedsionkowy, zwężenie zastawki tętnicy płucnej, zwężenie zastawki aorty, przetrwały przewód tętniczy.

Zadanie 112.

Kucanie w tetralogii Fallota:

- A. zapobiega hipotensji podczas stania,
- B. zwiększa utlenowanie,
- C. zwiększa ciśnienie tętnicze krwi,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kubicka K., Kawalec W.: Kardiologia dziecięca. PZWL, Warszawa 2003: str. 362 tom I.

Zadanie 113.

W profilaktyce przeciążenia układu krążenia u dzieci należy prowadzić:

- A. bilans energetyczny,
- B. dobową zbiórkę moczu,
- C. bilans płynów,
- D. pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią.

Literatura: B. Wołoszczuk -Gębicka, Bohdan Maruszewski, Kardiologiczne stany zagrożenia życia u noworodków, alfa - medica press,1997r.str.39

Zadanie 114.

Wykonując pomiar ciśnienia tętniczego krwi u dzieci metodą manometryczną należy założyć mankiet tak, aby obejmował:

- A. 1/3 długości ramienia,
- B. 2/3 długości ramienia,
- C. 1/2 długości ramienia,
- D. szerokość mankietu nie ma wpływu na wartość pomiaru.

Literatura: Ernst W. Keck, Kardiologia dziecięca, PZWL, 1993r.

Zadanie 115.

W czasie resuscytacji NIE podaje się leków:

- A. do żył obwodowych, doszpikowo,
- B. dożylnie, doszpikowo, do żył centralnych,
- C. podskórnym, domięśniowo, dosercowo,
- D. dotchawiczo, doszpikowo, dożylnie.

Literatura: W. Gaszyński, Intensywna terapia i wybrane zagadnienia medycyny ratunkowej, s.27, PZWL, 2010.

Zadanie 116.

U 56 letniej kobiety doszło do odmy płuca prawego. W wykonanym zdjęciu radiologicznym stwierdzono całkowite zapadnięcie płuca.

Objawem odmy jest:

- A. tępy ból w okolicy mostka, podwyższenie wartości ciśnienia tętniczego krwi, duszność, sinica,
- B. stłumienie odgłosu jawnego po stronie odmy oraz zaostrzenie szmerów oddechowych,
- C. nagły ból w klatce piersiowej, kaszel, duszność, sinica,
- D. ból brzucha, nudności, duszność, sinica.

Zadanie 117.

W 7 tygodniu po przebyciu zawału nastąpiło podwyższenie temperatury ciała, przyspieszenie OB, początkowo tarcie osierdzia. Jest to zespół:

- A. Zollingera-Ellisona,
- B. Dresslera,
- C. Turnera,
- D. korzeniowy.

Zadanie 118.

Zapewnienie pozycji ortopnoicznej u pacjenta przytomnego z obrzękiem płuc, polega na ułożeniu w pozycji:

- A. siedzącej z opuszczonymi kończynami dolnymi,
- B. leżącej z głową uniesioną do góry,
- C. Trendelenburga,
- D. siedzącej.

Literatura: D. Kaszuba, A. Nowacka, Pielęgniarstwo Kardiologiczne, s. 149, PZWL, 2011.

Zadanie 119.

Wyróżniamy następujące mechanizmy zatrzymania krążenia z WYJĄTKIEM:

- A. migotanie komór (VF),
- B. częstoskurcz z wąskimi zespołami QRS,
- C. asystolia i aktywność elektryczna bez tętna (PEA),
- D. częstoskurcz komorowy bez tętna.

Literatura: red. Andres J.: Wytyczne 2005 resuscytacji krążeniowo-oddechowej, Wydawnictwo PANDIT, Kraków 2005: 51

Zadanie 120.

Czy kardiowersja elektryczna jest zabiegiem bezpiecznym u kobiety w ciąży?

- A. nie, bo może dojść do uszkodzenia płodu,
- B. tak, ponieważ energia elektryczna ma działanie jedynie miejscowe bez niekorzystnego wpływu na płód,
- C. nie, ponieważ kobieta w ciąży nie może przyjmować leków przeciwnkrzepliwych co jest kluczowym elementem przygotowania do zabiegu,
- D. można wykonać kardiowersję umieszczając elektrody w pozycji przednio-tylnej.

Literatura: M. Dłużniewski, I. Grzywanowska-Łaniewska, W. Pikto-Pietkiewicz, J. Syska- Sumińska Kardiologia, s. 69, Czelej, 2014

Zadanie 121.

FAŁSZYWE jest twierdzenie, że wysoki poziom potasu  $K > 5,5$  mmol/l (hiperkaliemia), może wynikać z:

- A. nadmiernej podaży potasu,
- B. zaburzonego wydalania potasu przez nerki,
- C. nadmiernego uwalniania się potasu z komórek,
- D. przewlekłych biegunek.

Literatura: Kokot F. Ostre stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych PZWL Warszawa 2003 str. 233

Zadanie 122.

Który z poniższych parametrów NIE jest oceniany według skali Glasgow?

- A. otwieranie oczu,
- B. charakter oddechu,
- C. reakcja słowna,
- D. reakcja ruchowa.

Literatura: Pousada L.: Medycyna Ratunkowa. Urban&Partner, Wrocław 1999r., str.148

Zadanie 123.

Pacjentka 48-letnia z żylakami podudzi, wielokrotnymi epizodami zapalenia żył. Obecnie leczona jest z powodu kolejnego zapalenia żył. W czasie leczenia wystąpiła nagła duszność, ból w klatce piersiowej, krwioplucie, kaszel, sinica, zastój krwi w żyłach szyjnych. U pacjentki należy podejrzewać:

- A. zator żył płucnych,
- B. gruźlicę,

- C. zawał serca,
- D. zator tętnicy płucnej.

Zadanie 124.

Dla pacjentów z nadciśnieniem tętniczym przeciwwskazany jest:

- A. marsz, bieg, jazda na rowerze,
- B. marsz, bieg, jazda na rowerze, pływanie,
- C. marsz, bieg, nurkowanie, ćwiczenia izometryczne,
- D. ćwiczenia czynne przeplatane ćwiczeniami oddechowymi rozluźniającymi.

Literatura: J. Bromboszcz, P. Dylewicz: Rehabilitacja kardiologiczna- stosowanie ćwiczeń fizycznych, Elipsa-Jaim, Kraków 2005, str.191  
A.Rosławski :Wytyczne fizjoterapii kardiologicznej, AWF, Wrocław 2001 Zaleca się ćwiczenia czynne, przeplatane ćwiczeniami oddechowymi i rozluźniającymi. Nie wolno stosować ćwiczeń izometrycznych str.24  
Rehabilitacja Medyczna 2001,tom 5,wydanie specjalne: "Znaczenie aktywności ruchowej oraz zaleceń ćwiczeń fizycznych chorym z nadciśnieniem tętniczym" T. Zdrojewski, P. Bandosz str.22

Zadanie 125.

Pacjent hospitalizowany z powodu zawału mięśnia sercowego po zatrzymaniu krążenia i skutecznej reanimacji, skarży się na ogólne osłabienie. W celu zmniejszenia dolegliwości, pacjenta poddano rehabilitacji. W wyniku długotrwałego unieruchomienia doszło do zmian w układzie krążenia polegających na:

- A. spadku objętości minutowej i wyrzutowej,
- B. tachykardii spoczynkowej i wysiłkowej,
- C. gorszym ukrwieniu obwodowym i mięśnia sercowego,
- D. wszystkie w/w odpowiedzi są prawdziwe.

Zadanie 126.

U pacjenta po angioplastyce, wykonanej z powodu ostrego zespołu wieńcowego bez zawału serca, można rozpocząć wdrażanie ćwiczeń fizycznych w dobie:

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

Literatura: J. Bromboszcz, P. Dylewicz: Rehabilitacja kardiologiczna - stosowanie ćwiczeń fizycznych Elipsa-Jaim, Kraków 2005 str.203

Zadanie 127.

O maksymalnym teście wysiłkowym mówimy, jeśli:

- A. w skali Borga chory ma 5 pkt,
- B. pacjentowi uda się wykonać maksymalny wysiłek lub pojawią się inne kliniczne punkty końcowe,
- C. obserwuje się, mimo zwiększonego obciążenia dalszy wzrost wychwytu tlenu,
- D. w skali Borga chory ma 7 pkt.

Literatura: pod redakcją A. John Camm, Thomas F. Luscher, Patrick W. Serruys: Choroby serca i naczyń Tom I .Termedia, Poznań 2006/2007 :832

Zadanie 128.

Sześciominutowy test marszowy polega na:

- A. interwałowym obciążeniu wysiłkiem na bieżni ruchomej w czasie 6 minut,
- B. trzykrotnym przebyciu przez pacjenta jak najdłuższego dystansu w odstępach 15 minutowych,
- C. przebyciu przez pacjenta wyznaczonego odcinka,
- D. trzykrotnej próbie wysiłkowej o zmniejszającej się intensywności.

Literatura: pod redakcją A. John Camm, Thomas F. Luscher, Patrick W. Serruys : Choroby serca i naczyń Tom I .Termedia, Poznań 2006/2007 :833

Zadanie 129.

Systematycznie stosowana aktywność ruchowa powoduje:

- A. obniżenie się ciśnienia skurczowego,
- B. wzrost ciśnienia rozkurczowego,
- C. obniżenie się ciśnienia skurczowego i rozkurczowego,
- D. wzrost ciśnienia skurczowego i rozkurczowego.

Literatura: Rosławski A: Wytyczne fizjoterapii kardiologicznej-pytania i odpowiedzi. AWF, Wrocław 2001 str.23

Zadanie 130.

Bezwzględny przeciwwskazaniem do kinezyterapii u pacjentów z chorobami układu krążenia jest:

- A. niestabilny przebieg choroby wieńcowej,
- B. niewydolność serca,



- C. choroba nadciśnieniowa,
- D. stan po zawale serca.

Literatura: Kompleksowa rehabilitacja kardiologiczna, Folia Cardiologica 2004, tom 11, supl. A str. A 20

Zadanie 131.

Które z wymienionych stwierdzeń jest FAŁSZYWE w odniesieniu do chorych z chorobą niedokrwienną serca?

- A. pod wpływem treningu praca serca staje się bardziej ekonomiczna przy lepszym wykorzystaniu krwi tętniczej i obniżeniu ogólnego wydatku energetycznego,
- B. trening powoduje lepsze ukrwienie mięśnia sercowego, zwiększenie rezerwy wieńcowej oraz zwiększenie tolerancji wysiłku,
- C. trening powoduje niedokrwienie mięśnia sercowego, zmniejszenie rezerwy wieńcowej oraz zmniejszenie tolerancji wysiłku,
- D. systematyczny trening umożliwia lepsze przystosowanie serca do pracy w warunkach przewlekłego niedotlenienia.

Literatura: Rośłowski A: Wytyczne fizjoterapii kardiologicznej- pytania i odpowiedzi, AWF, Wrocław 2001 str.37

Zadanie 132.

Rehabilitacja po zabiegach kardiochirurgicznych NIE obejmuje:

- A. nauki oddychania przeponowego lub segmentarnego,
- B. nauki efektywnego kaszlu,
- C. biernych i czynnych zmian pozycji,
- D. pełnego uruchomienia po upływie tygodnia.

Literatura: Z.Religa "Zarys kardiochirurgii" PZWL, W - wa 1993

Zadanie 133.

Pacjent po zawale mięśnia sercowego był rehabilitowany podczas hospitalizacji. Próbę wysiłkową po zawale serca oraz po rehabilitacji wykonuje się w celu oceny:

- A. sprawności ustroju i powrotu do pracy zawodowej,
- B. skuteczności rehabilitacji,
- C. skuteczności leczenia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 134.

Pacjent po zabiegu wszczepienia stymulatora (w przypadkach niepowikłanych) może podjąć pełną aktywność fizyczną w:

- A. 2 dobie,
- B. 3 dobie,
- C. 4 dobie,
- D. 6 dobie.

Literatura: Bromboszcz J, Dylewicz P: Rehabilitacja kardiologiczna-  
stosowanie ćwiczeń fizycznych. Elipsa-Jaim., Kraków 2005  
str.238

Zadanie 135.

Korzyści z rehabilitacji kardiologicznej obejmują poprawę wydolności  
wysiłkowej i:

- A. zmniejszenie objawów dławicowych,
- B. zmniejszenie objawów duszności,
- C. zmniejszenie objawów chromania,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Gieca L (red.): Leczenie choroby niedokrwiennej serca, Via

- A. Medica, Gdańsk 2000 str.219