

PIELĘGNIARSTWO GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZE  
TEST NR 06N2421

Zadanie 1.

Do położnej zwraca się pacjentka z prośbą o ujawnienie informacji na temat jej stanu zdrowia, który w opinii lekarza jest krytyczny. Podejmujesz decyzję o udzieleniu odpowiedzi wymijającej, korzystając z zasady:

- A. prawdomówności,
- B. poufności,
- C. autonomii,
- D. odpowiedzialności.

Literatura: K. Marczewski. Notatki do ćwiczeń z etyki medycznej czyli jak i po co odróżniać eutyamię od eutanazji? Wydawnictwo Akademia Medyczna w Lublinie, Lublin 2003, s. 258, 261.

Zadanie 2.

System rejestracji wystąpienia przedporodowego ryzyka w celu oceny możliwości wystąpienia dystocji barkowej (wg O'Leary) NIE obejmuje:

- A. ocenę szacunkową masy ciała płodu,
- B. ocenę szacunkową masy ciała matki z poprzednich ciąż,
- C. nietolerancji glukozy,
- D. wieku ciążowego.

Literatura: M. Boyle. Stany nagłe w okresie okołoporodowym. Redakcja naukowa wydania polskiego G. Iwanowicz-Palus. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2008, s. 242.

Zadanie 3.

Program profilaktyki raka szyjki macicy adresowany jest do kobiet w wieku:

- A. 25-59 lat, które nie miały wykonanej cytologii w ciągu ostatnich trzech lat lub obciążonych czynnikami ryzyka (zakażonych wirusem HIV, przyjmujących leki immunosupresyjne, zakażonych HPV - typem wysokiego ryzyka), które nie miały wykonanej cytologii w ciągu ostatnich 24 miesięcy,
- B. 25-59 lat, które nie miały wykonanej cytologii w ciągu ostatnich dwóch lub obciążonych czynnikami ryzyka (zakażonych wirusem HIV, przyjmujących leki immunosupresyjne, zakażonych HPV - typem wysokiego ryzyka), które nie miały wykonanej cytologii w ciągu ostatnich 12 miesięcy,
- C. 25-59 lat obciążonych czynnikami ryzyka (zakażonych wirusem HIV, przyjmujących leki immunosupresyjne, zakażonych HPV - typem wysokiego ryzyka), które nie miały wykonanej cytologii w ciągu ostatnich 12 miesięcy,
- D. 25-59 lat, które nie miały wykonanej cytologii w ciągu ostatnich trzech lat lub obciążonych czynnikami ryzyka (zakażonych wirusem HIV, przyjmujących leki immunosupresyjne, zakażonych HPV - typem wysokiego ryzyka), które nie miały wykonanej cytologii w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

Literatura: <http://www.nfz.gov.pl/dla-pacjenta/programy-profilaktyczne/>  
<https://www.gov.pl/zdrowie/program-profilaktyki-raka-szyjki-macicy-cytologia-1>

Zadanie 4.

Pik LH obserwuje się w fazie:

- A. złuszczenia,
- B. wzrostowej,
- C. okołowulacyjnej,
- D. wydzielniczej.

Literatura: C. Łepecka - Klusek (red.), Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.34

Zadanie 5.

Która faza cyklu może być zmienna u tej samej kobiety w różnych cyklach.

- A. faza niepłodności przedowulacyjnej względnej,
- B. faza płodności,
- C. faza niepłodności poowulacyjnej bezwzględnej,
- D. wszystkie fazy cyklu są stałe.

Literatura: G. Stadnicka (red.), Opieka przedkoncepcyjna, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.53

Zadanie 6.

Niepłodność to:

- A. niemożność zajścia w ciążę po roku regularnego współżycia (4xtydz) bez stosowania antykoncepcji,
- B. niemożność zajścia w ciążę po pół roku regularnego współżycia (2xtydz) bez stosowania antykoncepcji,
- C. niemożność zajścia w ciążę po dwóch latach regularnego współżycia (3xtydz) bez stosowania antykoncepcji,
- D. niemożność zajścia w ciążę po roku regularnego współżycia.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia Tom 1-2, PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2

Zadanie 7.

Podstawą porady genetycznej jest właściwe rozpoznanie przyczynowe, dla ustalenia którego nieodzowne są zazwyczaj:

- A. konsultacja genetyczna i badania genetyczne,
- B. konsultacja genetyczna i badania kariotypu,
- C. konsultacja genetyczna i badania molekularne,
- D. badania genetyczne i badania molekularne.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2, str. 108.

Zadanie 8.

Docytoplazmatyczne wstrzyknięcie plemników określamy skrótem:

- A. COH,
- B. ART,
- C. IVF,
- D. ICSI.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.752

Zadanie 9.

W podwzgórzu (jądro łukowate) produkowany/a i uwalniany/a jest:

- A. neurohormon gonadoliberyna – GnRH,
- B. neuropeptyd Y, oraz kwas GABA (γ-aminomasłowy),
- C. folitropina (FSH),
- D. lutropina (LH).

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia Tom 1-2, PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2

Zadanie 10.

Wadą wkładki wewnątrzmacicznej jest:

- A. dość niska skuteczność,
- B. występowanie niepożądanych objawów ogólnoustrojowych,
- C. brak powrotu płodności po jej usunięciu,
- D. obfitsze i dłuższe krwawienia miesięczne.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 960.

Zadanie 11.

Uwolniona komórka jajowa jest zdolna do zapłodnienia:

- A. do 5 godzin,
- B. od 6 do 10 godzin,
- C. od 12 do 24 godzin,
- D. od 36 do 48 godzin.

Literatura: G. Stadnicka (red.), Opieka przedkoncepcyjna, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.41.

Zadanie 12.

W przypadku trisomii 18 i 13 stężenie B-hCG w surowicy krwi matki jest:

- A. obniżone,
- B. podwyższone,
- C. zmniejszone,
- D. niskie.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 113.

Zadanie 13.

Niedokrwistość, nadciśnienie tętnicze, palenie papierosów, to czynniki ryzyka:

- A. ciąży przeterminowanej,
- B. hipotrofii płodu,
- C. wad wrodzonych,
- D. wielowrodzia.

Literatura: G. Bręborowicz (red.), Położnictwo, tom 1, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 14.

Oscylacja skacząca w zapisie KTG manifestuje NAJCZĘŚCIEJ:

- A. zaburzenia przepływu pępowinowego,
- B. prawidłowe krążenie maciczno – łożyskowe,
- C. sen płodu,
- D. reakcję płodu na podanie matce leków narkotycznych.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.127.

Zadanie 15.

U kobiet ciężarnych ze zwiększonym ryzykiem obumarcia wewnątrzmacicznego należy prowadzić nadzór przedporodowy oparty na:

- A. liczeniu przez pacjentkę ruchów płodu, wykonywaniu tylko testów NST,
- B. wykonywaniu testów NST, CST, BPP,
- C. liczeniu przez pacjentkę ruchów płodu, wykonywaniu testów NST, CST, BPP i zmodyfikowanego BPP (mBPP),
- D. liczeniu przez pacjentkę ruchów płodu, wykonywaniu testów CST, BPP ewentualnie zmodyfikowanego BPP (mBPP).

Literatura: A. Bień (red) Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009

Zadanie 16.

Obfite krwawienie, silne bóle podbrzusza, kanał szyjki skrócony i rozwarty, to obraz kliniczny poronienia:

- A. zagrażającego,
- B. rozpoczynającego się,
- C. zatrzymanego,
- D. niekompletnego.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.271 - 273.

Zadanie 17.

W I trymestrze ciąży zapotrzebowanie na insulinę:

- A. zwiększa się o 50-70%,
- B. zwiększa się o około 30-40%,
- C. ulega stabilizacji,
- D. zmniejsza się.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 244.

Zadanie 18.

Względna fizjologiczna niedokrwistość w ciąży spowodowana jest:

- A. zmniejszeniem objętości osocza i spadkiem stężenia hemoglobiny,
- B. zwiększeniem objętości osocza, co prowadzi do spadku stężenia hemoglobiny i obniżenia się wartości hematokrytu,
- C. zmniejszeniem objętości osocza, co prowadzi do wzrostu stężenia hemoglobiny i obniżenia się wartości hematokrytu,

D. zwiększeniem objętości osocza, co prowadzi do wzrostu stężenia hemoglobiny i wzrostu wartości hematokrytu.

Literatura: A. Bień (red) Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 19.

Cholestaza wewnątrzwątrobowa ciężarnych występuje głównie w:

- A. I trymestrze ciąży,
- B. II trymestrze ciąży,
- C. III trymestrze ciąży,
- D. przebiegu całej ciąży.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.160.

Zadanie 20.

Który z objawów kiły u pacjentki ciężarnej zaliczamy do kiły pierwszorzędowej?

- A. wysypka na dłoniach i stopach,
- B. łysienie,
- C. sączące grudkowate zmiany na narządach płciowych (lepieże płaskie),
- D. owrzodzenia na sromie i w pochwie.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.302.

Zadanie 21.

Test obrotowy (roll – over – test) stosuje się w diagnostyce:

- A. hipotrofii,
- B. nadciśnienia indukowanego ciążą,
- C. cukrzycy,
- D. niedoczynności tarczycy.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.264.

Zadanie 22.

Wysokość dna macicy w 28. tygodniu ciąży pojedynczej znajduje się:

- A. 2-3 palce poniżej pępka,
- B. 2-3 palce powyżej pępka,
- C. pomiędzy pępkiem a wyrostkiem mieczykowatym,
- D. 2-3 palce poniżej łuków żebrowych.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 80.

Zadanie 23.

Wskaż objaw charakterystyczny dla niedoczynności tarczycy w przebiegu ciąży:

- A. nadmierna potliwość,
- B. nadwrażliwość na zimno,
- C. przyspieszona czynność serca powyżej 100 u/min.,
- D. zwiększona pobudliwość nerwowa.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.328 - 329.

Zadanie 24.

Względna fizjologiczna niedokrwistość występuje najczęściej w:

- A. 28-32 tygodniu ciąży,
- B. 18-20 tygodniu ciąży,
- C. 6-8 tygodniu ciąży,
- D. w porożu.

Literatura: A. Bień (red), Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 25.

W ciąży prawidłowej  $\beta$ -hCG wzrasta podwajając się:

- A. co trzeci dzień między 8. a 14. tygodniem ciąży, osiągając maksymalne wartości pod koniec II trymestru,
- B. codziennie między 6. a 10. tygodniem ciąży, osiągając maksymalne wartości pod koniec I trymestru,
- C. co drugi dzień między 4. a 6. tygodniem ciąży, osiągając maksymalne wartości pod koniec I trymestru,
- D. co drugi dzień między 14. a 16. tygodniem ciąży, osiągając maksymalne wartości pod koniec II trymestru.

Literatura: A. Bień (red), Opieka nad kobietą ciężarną, Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 26.

Który z poniższych objawów jest charakterystyczny dla łożyska przodu?

- A. podczas skurczu krwawienie zmniejsza się,
- B. podczas skurczu krwawienie nasila się,
- C. bolesność powłok brzusznych,
- D. nadciśnienie tętnicze w wywiadzie.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.282.

Zadanie 27.

Objaw Chadwicka, widoczny już w pierwszych 6-8 tygodniach ciąży, to:

- A. objaw pochwy polegający na zasinieniu błony śluzowej pochwy,
- B. objaw maciczny, polegający na uwypukleniu tej części macicy, w której nastąpiło zagnieżdżenie jaja płodowego,
- C. zmiana w szyjce macicy, polegająca na zmianie jej konsystencji,
- D. zmiana w gruczołach piersiowych, polegająca na zwiększonym unaczynieniu.

Literatura: A. Bień (red), Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 28.

Odmiedniczkowe zapalenie nerek w przebiegu ciąży jest NAJCZĘŚCIEJ wywołane przez bakterie:

- A. Staphylococcus saprophyticus,
- B. Klebsiella,
- C. Proteus mirabilis,

D. Escherichia coli.

Literatura: G. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.332.

Zadanie 29.

Wymiar dwuciemieniowy - stosowany skrót w badaniach USG, to:

- A. BPD,
- B. HC,
- C. FL,
- D. AC.

Literatura: A. Bień (red) Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 30.

Test PAPP-A jest to badanie skriningowe wykonywane:

- A. między 20. a 24. tygodniem ciąży w celu zidentyfikowania zespołu Downa lub innych często występujących aberracji chromosomowych (zespołu Edwardsa, Pataua),
- B. między 11. a 14. tygodniem ciąży w celu zidentyfikowania ryzyka zespołu Downa lub innych często występujących aberracji chromosomowych (zespołu Edwardsa, Pataua),
- C. między 8. a 14. tygodniem ciąży w celu zidentyfikowania tylko zespołu Downa,
- D. między 8. a 14. tygodniem ciąży w celu zidentyfikowania tylko zespołu Edwardsa lub Pataua.

Literatura: A. Bień (red), Opieka nad kobietą ciężarną, Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 31.

Objaw Homansa jest charakterystyczny w przebiegu:

- A. nadciśnienia indukowanego ciążą,
- B. zatoru płucnego,
- C. zakrzepicy żył głębokich,
- D. krwotoku wewnętrznego.

Literatura: Boyle M. (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.56.

Zadanie 32.

Podczas porodu doszło do pęknięcia macicy. Który z objawów świadczy o tym:

- A. mięsień macicy jest rozpulchniony,
- B. skurcze macicy ustąpiły,
- C. brak możliwości wybadania części płodu przez powłoki brzuszne,
- D. ciągły ból w podbrzuszu promieniujący do uda i stale nasila się.

Literatura: V. Chapman, C. Charles, Prowadzenie porodu. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s.304.

Zadanie 33.

Czynnikami ryzyka wystąpienia choroby zakrzepowo-zatorowej u ciężarnej NIE jest:

- A. wiek powyżej 35 lat,
- B. żylaki kończyn dolnych,
- C. aktywność fizyczna,

D. występowanie przeciwciał tzw. antykardiolipidów.

Literatura: Boyle M. (red.): Stany nagłe w okresie okołoporodowy. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 s. 51.

Zadanie 34.

Najmniejszy obwód główki płodu, to obwód:

- A. podpotyliczno – ciemieniowy,
- B. czołowo – potyliczny,
- C. bródkowo – potyliczny,
- D. tchawiczo – ciemieniowy.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.335

Zadanie 35.

Jeżeli podczas porodu obserwujemy narastającą niewydolność oddechową lub krążeniową u kobiety zdrowej, niewykazującej wcześniej żadnych objawów patologicznych, to można podejrzewać:

- A. stan przedrzucawkowy,
- B. rzucawkę,
- C. zator płynem owodniowym,
- D. epilepsję.

Literatura: M. Boyle (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.153

Zadanie 36.

Wymiar międzygrzebieniowy w prawidłowo zbudowanej miednicy kostnej wynosi:

- A. 24-25 cm,
- B. 26-27 cm,
- C. 28-29 cm,
- D. 30-31 cm.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.322

Zadanie 37.

Odwiedzenie i silne przygięcie w stawach biodrowych kończyn dolnych rodzącej w kierunku tułowia do pozycji kolano – klatka piersiowa to manewr:

- A. Zavanelliego,
- B. McRobertsza,
- C. Woodsa,
- D. Rubina.

Literatura: M. Boyle (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 180 -187

Zadanie 38.

Hipowolemia u kobiety rodzącej spowodowana jest:

- A. zaburzeniem w układzie krążenia na skutek dużej utraty krwi,
- B. niewydolnością wielonarządową,

- C. szybkim nitkowatym tętnem,
- D. osłabieniem w wyniku, którego kobieta może wydawać się zdezorientowana.

Literatura: Boyle M. (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 22.

#### Zadanie 39.

Zmiany w zapisie KTG manifestujące niewydolność maciczno – łożyskową to:

- A. deceleracje wczesne,
- B. deceleracje późne,
- C. deceleracje zmienne,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa (2010)2016.

#### Zadanie 40.

Podczas badania położniczego rodzącej wykonano chwyt De Lee, miał on na celu:

- A. wycucie od zewnątrz główki znajdującej się na dnie miednicy,
- B. wycucie główki znajdującej się w próżni,
- C. wycucie główki ustalonej we wchodzie miednicy,
- D. ocena stopnia niewspółmierności porodowej.

Literatura: J.W. Dudenhausen, W. Pschyrembel, Położnictwo praktyczne i operacje położnicze. Wyd. PZWL, Warszawa 2002, s. 155-156.

#### Zadanie 41.

Wskaż grupę czynników ryzyka zatoru płynem owodniowym:

- A. czynność skurczowa hipotoniczna, ciąża mnoga, stymulacja czynności skurczowej,
- B. nadmierna czynność skurczowa, ciąża mnoga, samoistna czynność skurczowa,
- C. czynność skurczowa hipotoniczna, ciąża pojedyncza, stymulacja czynności skurczowej,
- D. nadmierna czynność skurczowa, ciąża mnoga, stymulacja czynności skurczowej.

Literatura: M. Boyle (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.154

#### Zadanie 42.

Pobudzenie mięśnia macicy z dwóch ośrodków jednocześnie zlokalizowanych w rogach macicy, kwalifikujemy jako:

- A. osłabienie czynności skurczowej z prawidłowym napięciem spoczynkowym,
- B. osłabienie czynności skurczowej z podwyższonym napięciem spoczynkowym,
- C. dyskordynacja czynności skurczowej I stopnia,
- D. dyskordynacja czynności skurczowej II stopnia.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, s. 125 - 126

#### Zadanie 43.

Podczas I okresu porodu wartość pH krwi włośniczkowej ze skalpu płodu wynosi 6,98, co świadczy o:

- A. prawidłowym utlenowaniu płodu,

- B. lekkim niedotlenieniu płodu,
- C. lekkiej kwasicy u płodu,
- D. ciężkiej kwasicy u płodu.

Literatura: Łepecka- Klusek C.(red.): Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 44.

Wskaż czynnik niekorzystny dla rokowania przy prowadzeniu porodu drogami natury w położeniu miednicowym płodu:

- A. obszerna miednica,
- B. część przodująca nad wchodem miednicy,
- C. postęp porodu dynamiczny,
- D. wiek matki 20-25 lat.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.368.

Zadanie 45.

Zator płucny (PE - pulmonary embolism), to:

- A. rodzaj mechanizmu obronnego przed wystąpieniem masywnych krwawień w III okresie porodu, wspomagający prawidłowe przyleganie łożyska do ścian macicy,
- B. zachodzące reakcje chemiczne, które doprowadzają do agregacji płytek krwi i tworzenia włókniaka w miejscu zranienia,
- C. oderwanie się i przemieszczenie zakrzepu pochodzącego z żył głębokich kończyn dolnych do płuc,
- D. uraz powodujący uszkodzenie ścian naczyń.

Literatura: Boyle M. (red.). Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 48.

Zadanie 46.

Który chwyt Leopolda pozwala na ustalenie zaawansowania części przodującej w kanale rodnym?

- A. I ,
- B. II,
- C. III,
- D. IV.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.342

Zadanie 47.

Podczas nacięcia krocza NIE zszywany jest mięsień:

- A. opuszkowo-gąbczasty,
- B. łonowo-odbytniczy,
- C. kulszowo-jamisty,
- D. poprzeczny krocza.

Literatura: M. Kołodziejczak. Leczenie chorób proktologicznych w okresie ciąży i porodu. Wydawnictwo Borgis, Warszawa 2011, s. 140.

Zadanie 48.

Najczęstszą przyczyną bólu brodawek podczas karmienia dziecka piersią jest:

- A. nieprawidłowy mechanizm ssania,
- B. małe piersi,
- C. płaskie brodawki,
- D. brak pokarmu.

Literatura: Łepecka- Klusek C.(red.): Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 215.

Zadanie 49.

Ocenę stanu noworodków urodzonych w stanie średnim i ciężkim należy wykonać, na podstawie skali Apgar:

- A. dwukrotnie: w pierwszej i dziesiątej minucie życia,
- B. trzykrotnie: w pierwszej, trzeciej i dziesiątej minucie życia,
- C. trzykrotnie: w pierwszej, piątej i dziesiątej minucie życia,
- D. czterokrotnie: w pierwszej, trzeciej, piątej i dziesiątej minucie życia.

Literatura: Łepecka-Klusek C. Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 50.

Wyczuwalny przez skórę piersi bardzo bolesny, chęłbocący guzek z towarzyszącą gorączką, to objaw:

- A. połogowego zapalenia piersi,
- B. zastoju pokarmu,
- C. ropnia piersi,
- D. zatkania przewodu mlecznego.

Literatura: Łepecka- Klusek C.(red.): Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 217.

Zadanie 51.

Wnikliwa kontrola popłodu i postępowanie aseptyczne w czasie porodu i we wczesnym połogu, to profilaktyka:

- A. zapalenia śluzówki macicy,
- B. infekcji rany krocza,
- C. zapalenia piersi,
- D. infekcji dróg moczowych.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s. 431- 432

Zadanie 52.

Wtórne ogniska posocznicy połogowej najczęściej tworzą się w:

- A. stawach,
- B. mózgu,
- C. płucach,
- D. siatkówce oka.

Literatura: J.W. Dudenhausen. Położnictwo praktyczne i operacje położnicze. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 436.

Zadanie 53.

Przy porażeniu typu Klumpke (uszkodzeniu splotu barkowego na poziomie C8-Th1), noworodek:

- A. nie wykonuje ruchów odwodzenia, zginania i rotacji zewnętrznej w stawie ramiennym,
- B. wykonuje ruchy przedramieniem, nadgarstkiem i palcami ręki,
- C. nie wykonuje ruchów przywodzenia, zginania i rotacji zewnętrznej w stawie ramiennym,
- D. nie wykonuje ruchów przedramieniem, nadgarstkiem i palcami ręki.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 49.

Zadanie 54.

W przypadku pojawienia się u położnicy narastających objawów – bólu w klatce piersiowej, sinicy, duszności, kaszlu należy podejrzewać:

- A. zawał,
- B. rozstrzeń oskrzeli,
- C. zator tętnicy płucnej,
- D. POCHP.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 55.

Krwotok po porodzie drogami natury rozpoznaje się, gdy utrata krwi wynosi powyżej:

- A. 300 ml,
- B. 500 ml,
- C. 800 ml,
- D. 1000 ml.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 56.

Podczas badania noworodka, przy próbie wywołania repozycji podwichniętego albo zwichniętego stawu biodrowego do panewki, obserwowany najsilniej wyrażony objaw niestabilności stawu, to objaw:

- A. Barlowa (wyważania),
- B. Ortolaniego (przeskakiwania),
- C. Ortolaniego (wyważania),
- D. Barlowa (przeskakiwania).

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 99.

Zadanie 57.

Wskaż wśród wymienionych, główny czynnik ryzyka zakażenia w połogu:

- A. poród drogami natury,
- B. poród siłami natury,
- C. poród miednicowy,

D. cięcie cesarskie.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 58.

Wskaż objaw CHARAKTERYSTYCZNY dla zapalenia żył głębokich w przebiegu połogu:

- A. zaczerwienienie skóry,
- B. rozszerzone poskręcane pętle żyłaków,
- C. bolesne zgrubienie żyłaków,
- D. obrzęk kończyny z napiętą, błyszczącą skórą.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 59.

Który z wymienionych wskaźników świadczy o prawidłowym mechanizmie ssania?

- A. policzki zapadają się w trakcie ssania,
- B. słychać rytmiczne połykanie,
- C. słychać cmokanie,
- D. wargi zawinięte do wewnątrz

Literatura: Łepecka- Klusek C.(red.): Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 210.

Zadanie 60.

W przebiegu połogu poziom, którego z wymienionych hormonów ulega wyraźnemu wzrostowi?

- A. progesteronu,
- B. prolaktyny,
- C. estradiolu,
- D. estriolu.

Literatura: G.H. Bręborowicz, Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012.

Zadanie 61.

Monitorując ogólne parametry życiowe położnicy z rzucawką zauważasz osłabione odruchy ścięgniaste, zwolniony oddech, bełkocącą mowę, zaczerwienienie twarzy, oligurię.

Najprawdopodobniej masz do czynienia z zatruciem:

- A. ACE,
- B. nifedypiną,
- C. siarczanem magnezu,
- D. nitroprusydkiem sodu.

Literatura: Łepecka- Klusek C.(red.): Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 62.

Ból w okolicy spojenia łonowego i charakterystyczny „kaczkowaty” chód wskazuje na:

- A. rwę kulszową,
- B. zapalenie nerwu sromowego,
- C. rozejście spojenia łonowego,

D. zwknięcie stawu biodrowego.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 63.

Szczepienie BCG wykonuje się przez wstrzyknięcie:

- A. śródskórne, w 1/3 zewnętrzną górną część lewego ramienia, ponad dolnym przyczepem mięśnia naramiennego,
- B. podskórne, w 1/3 zewnętrzną górną część lewego ramienia, ponad dolnym przyczepem mięśnia naramiennego,
- C. śródskórne, w 1/3 zewnętrzną dolną część lewego ramienia, ponad dolnym przyczepem mięśnia naramiennego,
- D. śródskórne, w 1/3 zewnętrzną górną część lewego ramienia, poniżej dolnego przyczepu mięśnia naramiennego.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 86.

Zadanie 64.

Pojawienie się w 3 dniu połogu temperatury 39°C-40°C, przyspieszenia tętna, bolesności macicy, złego samopoczucia oraz odchodów o przykrewj woni wskazuje na zapalenie:

- A. pęcherza,
- B. błony śluzowej macicy,
- C. żył głębokich,
- D. przydatków.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 65.

Do objawów klinicznych zespołu Turnera zalicza się:

- A. pierwotny brak miesiączki, brak wtórnych cech płciowych,
- B. brak wtórnych cech płciowych, wysoki wzrost,
- C. wtórny brak miesiączki, zanik owłosienia łonowego,
- D. pierwotny brak miesiączki, prawidłowy rozwój trzeciorzędowych cech płciowych.

Literatura: Męczekalski B., Katulski K. Hipogonadyzm, hipergonadotropowy. W Bręborowicz G. (red.). Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016, s. 118.

Zadanie 66.

Najczęściej występujące nowotwory jajnika u dzieci i dziewcząt w okresie dojrzewania, to nowotwory:

- A. przerzutowe,
- B. germinalne,
- C. z podścieliska jajnika,
- D. nowotwory płaskonabłonkowe.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom I . Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 279.

Zadanie 67.

Wskaż, który z symptomów pokwitania pojawia się jako pierwszy:

- A. rozwój owłosienia pachowego,
- B. rozwój owłosienia łonowego,
- C. rozpułchnienie i pigmentacja sromu,
- D. rozwój gruczołów sutkowych.

Literatura: Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 68.

Obojnactwo prawdziwe, to:

- A. występowanie jąder oraz zewnętrznych i/lub wewnętrznych narządów płciowych o cechach żeńskich,
- B. występowanie jajników oraz zewnętrznych i/lub wewnętrznych narządów płciowych o cechach męskich,
- C. brak gonad a występowanie zewnętrznych i/lub wewnętrznych narządów płciowych o cechach żeńskich i męskich,
- D. występowanie zarówno tkanki jajnikowej i jądrowej u tego samego osobnika.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 696.

Zadanie 69.

Głównym aktywatorem pokwitania u dziewcząt w prawidłowych warunkach rozwoju jest:

- A. testosteron,
- B. 17- B-estradiol,
- C. dihydrotestosteron,
- D. gonadoliberyna.

Literatura: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia, Tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 70.

Występowanie u młodych dziewcząt w początkowym okresie miesiączkowania zaburzeń o typie oligomenorrhoea jest zjawiskiem:

- A. prawidłowym, gdy pojawiają się w okresie pierwszych dwóch lat od menarche,
- B. prawidłowym, gdy pojawiają się w pierwszych pięciu latach od menarche,
- C. zawsze nieprawidłowym niezależnie od czasu w jakim występują,
- D. nieprawidłowym, zwłaszcza, gdy pojawiają się w okresie pierwszych dwóch lat od menarche.

Literatura: Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010: 171

Zadanie 71.

O przedwczesnym pokwitaniu mówimy, gdy trzeciorzędowe cechy płciowe jako objaw izolowany lub wraz z miesiączką pojawia się:

- A. przed 14. rokiem życia,
- B. przed 8. rokiem życia,
- C. przed 16. rokiem życia,

D. pomiędzy 8. a 10. rokiem życia.

Literatura: Rzepka-Górska I., Ginekologia dziecięca i dziewczęca, w: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia, Tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016, s.172.

Zadanie 72.

U dziewcząt w wieku rozwojowym fizjologiczna jest:

- A. niedoczynność lutealna,
- B. dysgeneza gonad,
- C. zespół niewrażliwości na androgeny,
- D. metrorrhagia juvenilis.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2016, s. 769.

Zadanie 73.

Antybiotykoterapia, steroidoterapia i immunosupresja są czynnikami predysponującymi do wystąpienia:

- A. kłykcin kończystych,
- B. rzęsistkowego zapalenia pochwy,
- C. bakteryjnego zapalenia pochwy,
- D. grzybicy pochwy.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 74.

Do objawów nagłego nietrzymania moczu należy bezwiedne oddawanie moczu poprzedzone silnym parciem oraz:

- A. anurią,
- B. nykturią,
- C. polyurią,
- D. oligurią.

Literatura: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 75.

Marsupializacja to metoda leczenia:

- A. zapalenia cewki moczowej,
- B. ropnia gruczołu Bartholina,
- C. ropnia piersi,
- D. kłykcin kończystych.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 76.

Miomektomia to:

- A. całkowite wycięcie macicy z powodu mięśniaków,
- B. wyłuszczenie mięśniaka bez wycięcia macicy,
- C. wycięcie mięśniaka bez wycięcia macicy,

D. amputacja trzonu macicy z powodu mięśniaków.

Literatura: Friebe Z., Ginekologia operacyjna, w: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia, Tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016, s. 302.

Zadanie 77.

Teoria uznająca miesiączkowanie wsteczne jako wyjaśnienie endometriozy to teoria:

- A. metaplastyczna,
- B. indukcyjna,
- C. transplantacyjna,
- D. immunologiczna.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.876.

Zadanie 78.

Typowe w przypadku wysiłkowego nietrzymania moczu jest bezwiedne oddawanie niewielkich jego objętości:

- A. bez uczucia parcia, bez zwiększenia częstości mikcji w ciągu dnia i nocy,
- B. z towarzyszącym uczuciem parcia naglącego, bez zwiększenia częstości mikcji w ciągu dnia i nocy,
- C. bez uczucia parcia, ze zwiększeniem częstości mikcji w ciągu dnia,
- D. bez uczucia parcia, ze zwiększeniem częstości mikcji w ciągu nocy.

Literatura: Kotarski J., Urologia Ginekologiczna, w: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia, Tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016, s.80.

Zadanie 79.

Całkowity brak owłosienia płciowego występuje w:

- A. zespole feminizujących jąder,
- B. niedoczynności przysadki,
- C. hirsutyzmie,
- D. zespole Cushinga.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.726.

Zadanie 80.

W której klasyfikacji zmian nabłonka szyjki macicy używa się określenia, zmiany śródnabłonkowe dużego stopnia (HGSIL)?

- A. CIN,
- B. Papanicolaou,
- C. Bethesda,
- D. WHO.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 81.

W przebiegu waginozy bakteryjnej jednym z objawów jest rybi zapach wydzieliny, diagnostyczne jego wzmocnienie powoduje roztwór:

- A. NaOH - wodorotlenek sodu,

- B. KOH - wodorotlenek potasu,
- C. H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> - nadtlenek wodoru,
- D. 3% kwas octowy.

Literatura: Bręborowicz G. Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 82.

Ćwiczenia Kegla polegają na świadomym, wielokrotnie powtarzanym rozluźnianiu i napinaniu mięśnia :

- A. kulszowo-jamistego,
- B. zwieracza cewki moczowej,
- C. zwieracza zewnętrznego odbytu,
- D. dźwigacza odbytu.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 658.

Zadanie 83.

W pierwszym etapie zakażenia rzeżączką proces chorobowy toczy się w obrębie:

- A. pochwy i cewki moczowej,
- B. szyjki macicy i cewki moczowej,
- C. przydatków,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: T. Opala (red), Ginekologia. Podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wyd. PZWL, Warszawa 2003, s. 233.

Zadanie 84.

Wskaż zdanie FAŁSZYWE dotyczące endometriozy:

- A. charakterystycznym objawem endometriozy jest cyklicznie występujący ból, często związany z krwawieniem miesięczkowym,
- B. endometrioza jest chorobą, która nieleczona trwa długo ale po leczeniu nie spodziewamy się jej nawrotów,
- C. laparoscopia diagnostyczna i terapeutyczna często jest jedyną metodą pozwalającą na rozpoznanie endometriozy,
- D. endometrioza może zaburzać płodność kobiet, wpływając na wiele funkcji narządów płciowych.

Literatura: Kotarski J., Skrzypczak J. Endometrioza. w Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016: 249

Zadanie 85.

Skąpe miesiączki (utrata krwi poniżej 30 ml) trwające krócej niż 1–2 dni określamy mianem:

- A. Amenorrhoea,
- B. Oligomenorrhoea,
- C. Hypomenorrhoea,
- D. Eumenorrhoea.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.682 - 683.

Zadanie 86.

Wielogniskowe, drobne pęcherzyki i sącząca się uszkodzenia naskórka sromu, silny ból, często gorączka, nietrzymanie moczu, bolesne powiększenie węzłów chłonnych pachwinowych utrzymujące się przez 12 dni sugeruje zakażenie:

- A. wirusem opryszczki HSV-2,
- B. wirusem cytomegalii,
- C. wirusem brodawczaka ludzkiego,
- D. rzęsistkiem pochwowym.

Literatura: Dębski R. Zapalenia w obrębie żeńskich narządów płciowych. W Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016: 61

Zadanie 87.

Biała, śluzowa, kłaczkowata, przezroczysta wydzielina z pochwy, to objaw:

- A. prawidłowy,
- B. waginozy bakteryjnej,
- C. rzęsistkowicy,
- D. grzybicy.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 88.

W leczeniu farmakologicznym niezaawansowanych postaci zaburzeń statyki narządu rodne go stosuje się:

- A. estrogeny,
- B. progesteron,
- C. preparaty witaminowe,
- D. leki rozkurczowe.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.620.

Zadanie 89.

Do czynników ryzyka osteoporozy postmenopauzalnej zalicza się wszystkie poniżej wymienione Z WYJĄTKIEM:

- A. otyłości,
- B. palenia papierosów,
- C. przedwczesnego wygasania czynności jajników,
- D. diety ubogowapniowej.

Literatura: 1. Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i ginekologia t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, str. 254. 2. Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia. Repetytorium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 424. 3. Słomko Z. (red.). Ginekologia, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 455.

Zadanie 90.

Największe znaczenie we wczesnej diagnostyce menopauzy ma:

- A. wykazanie obniżonego stężenia progesteronu (P) i podwyższonego estradiolu (E2),
- B. wykazanie podwyższonego stężenia FSH,
- C. wykazanie objawów somatycznych - neurowegetatywnych,

D. wykazanie objawów somatycznych - psychoemocjonalnych.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia, t. 1. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2., str. 432.

Zadanie 91.

Wskaż prawidłowe stwierdzenie dotyczące okresu menopauzy:

A. w okresie menopauzalnym, na skutek zwiększenia stężenia estrogenów, dochodzi do przewagi procesu resorpcji nad procesem kościotworzenia, do doprowadza do zwiększenia

gęstości tkanki kostnej,

B. w okresie menopauzalnym, na skutek zwiększenia stężenia estrogenów, dochodzi do przewagi procesu resorpcji nad procesem kościotworzenia, do doprowadza do obniżenia

gęstości tkanki kostnej,

C. w okresie menopauzalnym, na skutek zmniejszenia stężenia estrogenów, dochodzi do przewagi procesu resorpcji nad procesem kościotworzenia, do doprowadza do zwiększenia gęstości tkanki kostnej,

D. w okresie menopauzalnym, na skutek zmniejszenia stężenia estrogenów, dochodzi do przewagi procesu resorpcji nad procesem kościotworzenia, do doprowadza do obniżenia gęstości tkanki kostnej.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia, t. 1. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2., str. 438.

Zadanie 92.

Niedobór estrogenów w okresie pomenopauzalnym prowadzi do zmian w ścianach pochwy w postaci:

A. zmniejszenia ilości glikogenu w komórkach śluzówki i spadku pH

B. zmniejszenia ilości glikogenu w komórkach śluzówki i wzrostu pH,

C. zwiększenia ilości glikogenu w komórkach śluzówki i spadku pH,

D. zwiększenia ilości glikogenu w komórkach śluzówki i wzrostu pH.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.720.

Zadanie 93.

Hormonalna terapia:

A. zmniejsza ryzyko wystąpienia żylnej choroby zakrzepowej,

B. zwiększa ryzyko wystąpienia żylnej choroby zakrzepowej,

C. nie ma wpływu na wystąpienie żylnej choroby zakrzepowej,

D. brak doniesień na temat wpływu HT na wystąpienie żylnej choroby zakrzepowej.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.722.

Zadanie 94.

W profilaktyce osteoporozy w okresie menopauzy:

A. wystarczy eliminować czynniki ryzyka i stosować estrogeny,

B. należy stosować estrogeny, sole wapnia, witaminę D3, aktywność fizyczną oraz wykonywać okresowo badania gęstości kości,

- C. należy stosować estrogeny, kalcytoninę, witaminę D3 oraz wykonywać okresowo badania gęstości kości,
- D. należy stosować sole wapnia, fluorki, witaminę D3.

Literatura: 1. Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i ginekologia t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, str. 260. 2. Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia. Repetytorium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 424.

Zadanie 95.

Hipoestrogenizm u kobiet w okresie pomenopauzalnym może prowadzić do:

- A. raka endometrium,
- B. atrofii pochwy,
- C. raka sutka,
- D. dysgenezy gonad.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom I. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 439.

Zadanie 96.

Jaką dietę należy zalecić pacjentce do domu po chemioterapii:

- A. lekkostrawną, wysokokaloryczną i bogatą w białko,
- B. lekkostrawną, niskokaloryczną i bogatą w białko,
- C. wegetariańską i bogatą w białko roślinne,
- D. wątrobową wzbogaconą w witaminy i mikroelementy.

Literatura: A. Koper (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 262.

Zadanie 97.

Poprawę komfortu oddychania u pacjentów z dusznością w terminalnej fazie choroby, można uzyskać poprzez:

- A. uniesienie górnej połowy ciała chorego, opuszczenie w dół jego ramion,
- B. uniesienie górnej połowy ciała chorego, uniesienie do góry jego ramion,
- C. ułożenie chorego na lewym boku, opuszczenie w dół jego ramion,
- D. ułożenie chorego na prawym boku, opuszczenie w dół jego ramion.

Literatura: Jeziorski A. (red.): Onkologia. Podręcznik dla pielęgniarek. PZWL, Warszawa 2009 str.215.

Zadanie 98.

Markerem nowotworowym nieswoistym bardzo przydatnym w diagnozowaniu raka sutka jest:

- A. Ca 19-9,
- B. CEA,
- C. PSA,
- D. AFP.

Literatura: Słomko Z: Ginekologia tom 2 PZWL Warszawa 2008, str. 1221

Zadanie 99.

Pacjentka w terminalnej fazie choroby nowotworowej wyraża życzenie, by nie informować rodziny o jej stanie zdrowia, w tej sytuacji personel medyczny powinien:

- A. dostosować się do woli pacjentki,

- B. dostosować się do woli rodziny,
- C. informować rodzinę tylko o istotnych zmianach w stanie zdrowia pacjentki,
- D. lekarz decyduje o zakresie przekazywanych informacji.

Literatura: De Walden-Gałaszko K., Kaptacz A. (red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. PZWL, Warszawa 2008 str. 216-217. W sytuacji, kiedy chory nie życzy sobie, aby o jego stanie zdrowia informować rodzinę, należy dostosować się do jego woli, a nie woli rodziny. Literatura: De Walden-Gałaszko K., Kaptacz A. Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 100.

Wczesne uruchamianie po mastektomii oznacza pionizację pacjentki w:

- A. zerowej dobie,
- B. pierwszej dobie,
- C. drugiej dobie,
- D. trzeciej dobie.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 101.

Preferowanym miejscem świadczenia specjalistycznej opieki paliatywnej jest:

- A. hospicjum stacjonarne,
- B. oddział opieki paliatywnej,
- C. dom pacjenta,
- D. ambulatorium.

Literatura: Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne, PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 102.

Do wczesnych powikłań radioterapii zaliczamy:

- A. zwłóknienie w obrębie klatki piersiowej,
- B. popromienne zapalenie skóry,
- C. nowotwory,
- D. marskość wątroby.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom II. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 684.

Zadanie 103.

Pierwszymi klinicznymi objawami raka inwazyjnego pochwy są:

- A. niebolesne krwawienia pochwowe i upławy,
- B. krwawienia po stosunku,
- C. częste oddawania moczu, zaparcia,
- D. świąd sromu.

Literatura: Markowska J.(red.): Ginekologia onkologiczna. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2002. Str. 398

Zadanie 104.

Guz Brennera, to:

- A. jednostronny twardy szarobiały włóknisty guz o charakterze litym zbudowany z gniazd komórek nabłonka przejściowego przypominającego nabłonek pęcherza moczowego,

- B. jednostronny twardy guz o charakterze litym zbudowany z gniazd komórek nabłonka przejściowego przypominającego nabłonek wyścielający przewód pokarmowy,
- C. guz przerzutowy do żołądka,
- D. dwustronny lity, twardy guz zlokalizowany w trzonie macicy odpowiadający zezłośliwieniu mięśniaka.

Literatura: Markowska J.(red.): Ginekologia onkologiczna. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2006.str. 918

#### Zadanie 105.

Do skutków ubocznych radioterapii – powikłań popromiennych wczesnych (ostrych) przy napromienianiu miednicy zaliczamy:

- A. biegunkę, uszkodzenie tkanek jelita,
- B. zaczerwienienie i płytkie owrzodzenie, dysfunkcję gruczołów ślinowych,
- C. zwłóknienia, martwicę kości,
- D. owrzodzenia, martwicę.

Literatura: Markowska J.(red.): Ginekologia onkologiczna. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2006.tom I str. 202

#### Zadanie 106.

Wśród czynników ryzyka raka jajnika NAJWIĘKSZY wpływ mają:

- A. czynniki genetyczne,
- B. wielorództwo,
- C. otyłość,
- D. palenie papierosów.

Literatura: Wcisło G., Szczylik C., Rak jajnika patobiologia, diagnostyka i przegląd współczesnych metod leczenia, Termedia, Poznań 2011, s. 142.

#### Zadanie 107.

Najważniejsze czynniki zwiększające prawdopodobieństwo rozwoju raka endometrium, to:

- A. nierództwo, otyłość, estrogeny egzogenne,
- B. otyłość, przewlekłe zakażenie HPV,
- C. cukrzyca w wywiadzie, duża liczba partnerów,
- D. zaśniad groniasty, dieta, otyłość.

Literatura: Bręborowicz G. H. Położnictwo i ginekologia. Ginekologia 2. PZWL, Warszawa 2006.str. 833

#### Zadanie 108.

Radioterapia stosowana jako działanie paliatywne zakłada:

- A. wyleczenie chorej,
- B. zmniejszenie dolegliwości bólowej,
- C. zmniejszenie dolegliwości bólowej lub zahamowanie krwawienia,
- D. zmniejszenie dolegliwości bólowej, zahamowanie krwawienia, wyleczenie chorej.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Ginekologia, tom 2, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2010, s. 862.

Zadanie 109.

W terminalnej fazie choroby nowotworowej na plan pierwszy wysuwają się następujące potrzeby:

- A. biologiczne, potrzeba przynależności,
- B. biologiczne i potrzeba poczucia własnej wartości,
- C. biologiczne i potrzeba samorealizacji,
- D. piękna, prawdy i sprawiedliwości.

Literatura: De Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. PZWL, Warszawa 2008 str.195.

Zadanie 110.

Pacjentka w wyniku badania cytologicznego wg systemu Bethesda 2001 ma stopień cytologiczny LSIL – co on oznacza?

- A. małego stopnia zmiany w komórkach nabłonka płaskiego,
- B. dużego stopnia zmiany w komórkach nabłonka płaskiego,
- C. atypowe zmiany w komórkach gruczołowych,
- D. atypowe komórki nabłonka płaskiego.

Literatura: Spaczyński M. , Kędzia W., Nowak- Markwitz E., Rak szyjki macicy profilaktyka, diagnostyka i leczenie, PZWL Warszawa 2009, str. 195.

Zadanie 111.

Zaawansowane stadium raka szyjki macicy charakteryzują następujące objawy:

- A. ból w dole brzucha oraz okolicy kości krzyżowej, niedokrwistość, mocznica, zmniejszenie masy ciała,
- B. ból w dole brzucha oraz okolicy kości krzyżowej, krwawienia kontaktowe, zwiększenie masy ciała,
- C. ból w podbrzuszu, upławy, przedłużające się lub nieregularne miesiączki,
- D. ból w podbrzuszu, niedokrwistość, przetoki moczowo-płciowe, zwiększenie masy ciała.

Literatura: Koper A. (red.): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 112.

Ćwiczenia na cykloergometrze wykonywane u pacjentki po mastektomii mogą powodować:

- A. obrzęk kończyny górnej po stronie operowanej,
- B. obrzęk kończyny górnej po nieoperowanej stronie,
- C. obrzęk kończyn dolnych,
- D. nie występują żadne powikłania.

Literatura: Mikołajewska E. Fizjoterapia po mastektomii. PZWL, Warszawa 2010 str. 44.

Zadanie 113.

Najczęściej występujący inwazyjny nowotwór szyjki macicy to rak:

- A. płaskonabłonkowy,
- B. gruczołowy,
- C. mieszane (gruczołowo-płaskonabłonkowy),
- D. neuroendokrynologiczny.

Literatura: Berek J.S., Novak E. (red.): Ginekologia, t.4 Wyd. MediPage, Warszawa 2008 str. 1535

Zadanie 114.

We wczesnym okresie pooperacyjnym pacjentka po amputacji piersi NIE powinna leżeć na:

- A. wznak,
- B. ramieniu po stronie operowanej,
- C. ramieniu przeciwnym do strony operowanej,
- D. nie ma znaczenia sposób ułożenia pacjentki.

Literatura: Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne, PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 115.

Testament życia to oświadczenie złożone przez chorego, dotyczące:

- A. jego majątku, sporządzone w obecności notariusza,
- B. postępowania medycznego wobec niego w przyszłości, w przypadku utracenia zdolności do podejmowania decyzji,
- C. leczenia przeciwbólowego wobec niego w przyszłości, w przypadku utracenia zdolności do podejmowania decyzji,
- D. eutanazji, w przypadku utracenia zdolności do podejmowania decyzji.

Literatura: De Walden-Gałuszko K., Kaptacz A., Pielęgniarstwo opieki paliatywnej, PZWL, Warszawa 2008. Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne, PZWL, Warszawa 2015, str. 401.

Zadanie 116.

Jedną z przyczyn występowania raka sromu jest:

- A. fizjologiczny niedobór hormonów w okresie pomenopauzalnym,
- B. zakażenie wirusem brodawczaka ludzkiego HPV,
- C. wieloletnie stosowanie hormonalnych leków antykoncepcyjnych,
- D. późna menopauza.

Literatura: Bręborowicz G. H. Położnictwo i ginekologia. Ginekologia 2. PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 117.

Kłykciny olbrzymie Buschkego-Loewensteina to zmiany o agresywnym wzrastaniu wykazujące związek z infekcją:

- A. HPV 6 i 11,
- B. HPV 16 i 17,
- C. HPV 42 i 43,
- D. HPV 1 i 2.

Literatura: Spaczyński M., Kędzia W., Nowak- Markwitz E.: Rak szyjki macicy profilaktyka, diagnostyka i leczenie, PZWL, Warszawa 2009, str. 45.

Zadanie 118.

W przypadku wynaczynienia leku cytostatycznego poza żyłę należy:

- A. założyć opatrunek z maści witaminowej,
- B. ułożyć kończynę, do której podano lek powyżej linii serca przynajmniej na 2 godziny,
- C. przepłukać żyłę 0,9% NaCl, w ilości 50 ml,
- D. poprawna odpowiedź B i C.

Literatura: A. Koper (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 245.

Zadanie 119.

Podczas radioterapii pielęgnacja okolicy napromieniowanej polega na:

- A. myciu wodą destylowaną oraz nawilżanie skóry kremem kosmetycznym,
- B. unikaniu mycia wodą, nie stosowaniu kremów kosmetycznych, wód toaletowych bądź jakichkolwiek własnych maści,
- C. masowaniu, ucisku,
- D. wietrzeniu, wystawianiu na słońce, traktowaniu naprzemiennie zimnym i ciepłem.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2015 str. 287.

Zadanie 120.

Odległe powikłania chemioterapii to:

- A. kardiomiopatia, neuropatia obwodowa,
- B. toksyczność hematologiczna, niedokrwistość,
- C. zwłóknienie płuc, mikroangiopatie,
- D. uszkodzenie gonad, wtórne nowotwory.

Literatura: Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne, PZWL, Warszawa 2011.