

Zadanie 1.

Celem strategicznym Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016–2020 jest:

- A. wydłużenie życia w zdrowiu oraz poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności,
- B. wydłużenie życia w zdrowiu oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu,
- C. wydłużenie życia w zdrowiu, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu,
- D. poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu.

Literatura: Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016–2020. Dz. U. z 2016 poz. 1492 - załącznik

Zadanie 2.

Najważniejszą wartością moralną w pracy zawodowej położnej jest zasada:

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

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.

Zadanie 3.

Położna, wobec której została orzeczona kara pozbawienia prawa wykonywania zawodu może się ubiegać od dnia uprawomocnienia się orzeczenia, o ponowne uzyskanie tego prawa po upływie:

- A. 6 miesięcy,
- B. 3 lata,
- C. 5 lat,
- D. 10 lat.

Literatura: Ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i

położnych (Dz.U. 2011 nr 174 poz. 1038), Rozdział 6. Odpowiedzialność zawodowa, Art. 64, pkt 5, s.23.

Zadanie 4.

Podstawową metodą rozpoznania czynnika jajowodowego niepłodności jest:

- A. ultrasonografia,
- B. histerosalpingografia,
- C. histeroskopia,
- D. badanie stężenia hormonów płciowych.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.745

Zadanie 5.

Cykl miesięczkowy, ze względu na płodność, dzielimy na trzy fazy:

- A. faza przedowulacyjna niepłodności bezwzględnej, faza płodności, faza poowulacyjna niepłodności względnej,
- B. faza przedowulacyjna niepłodności bezwzględnej, faza płodności, faza poowulacyjna niepłodności bezwzględnej,
- C. faza przedowulacyjna niepłodności względnej, faza płodności, faza poowulacyjna niepłodności bezwzględnej,
- D. faza przedowulacyjna niepłodności względnej, faza płodności, faza poowulacyjna niepłodności względnej.

Literatura: Stadnicka G. (red.): Opieka przedkoncepcyjna.

Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 53.

Zadanie 6.

Która z metod antykoncepcyjnych skojarzona jest z najniższym odsetkiem występowania stanów zapalnych w obrębie miednicy mniejszej:

- A. prezerwatywa,
- B. doustne tabletki antykoncepcyjne,
- C. kapturki naszyjkowe,
- D. wkładka wewnątrzmaciczna.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia, t. 1. Wydawnictwo

Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2., str. 612 - tabela

10.10.

Zadanie 7.

Test postkoitalny (PCT) wykonuje się z:

- A. ejakulatu pobranego bezpośrednio postosunku,
- B. ejakulatu pobranego w wyniku masturbacji,
- C. pobranej próbki wydzieliny z pochwy,
- D. pobranej próbki śluzu szyjkowego.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom I . Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 479.

Zadanie 8.

Okres przeżycia plemnika wynosi:

- A. 12 – 24 godziny,
- B. 24 – 36 godzin,
- C. 36 – 48 godzin,
- D. 48 – 72 godziny.

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

Zadanie 9.

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 10.

Pik LH obserwuje się w fazie:

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

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

Zadanie 11.

Antykoncepcję hormonalną zawierającą wyłącznie gestageny, zaleca się kobietom:

- A. do 18 r.ż.,
- B. w okresie około menopauzalnym,
- C. podczas laktacji od 6 tygodnia po porodzie,
- D. w okresie rozrodczym.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia, tom 2. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2010, s. 955.

Zadanie 12.

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 13.

Skurcze Braxtona-Hicksa to:

- A. regularne, bolesne skurcze porodowe,
- B. regularne, niebolesne skurcze występujące w zagrażającym porodzie przedwczesnym,
- C. nieregularne, niebolesne twardnienie macicy, przygotowujące macicę do porodu,
- D. nieregularne, niebolesne twardnienie macicy w położu.

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

Zadanie 14.

Test PAPP-A wykonuje się pomiędzy:

- A. 7 – 10 tygodniem ciąży,
- B. 11 – 14 tygodniem ciąży,
- C. 15 – 18 tygodniem ciąży,
- D. 19 – 22 tygodniem ciąży.

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

Zadanie 15.

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 16.

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 17.

W ciąży o przebiegu prawidłowym przesiewowe badanie ultrasonograficzne powinno być wykonane:

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

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie
PZWL, Warszawa 2009, s. 82.

Zadanie 18.

Ból przy oddawaniu moczu jest objawem charakterystycznym dla:

- A. rzęsistkowicy,
- B. zakażenia grzybiczego,
- C. zakażenia chlamydiami,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną,
Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.297 -
301.

Zadanie 19.

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 20.

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 21.

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 22.

Pacjentki ciężarne, u których rozpoznano cukrzycę powinny być skierowane do placówki:

- A. I poziomu opieki perinatalnej,
- B. II poziomu opieki perinatalnej,

- C. III poziomu opieki perinatalnej,
- D. mogą być pod opieką każdej placówki.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną,
Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.161.

Zadanie 23.

Pobranie krwi płodu przez nakłucie pępowiny, to:

- A. amniopunkcja genetyczna,
- B. biopsja kosmówki,
- C. kordocenteza,
- D. fetoskopia.

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

Zadanie 24.

Niedokrwistość, nadciśnienie tętnicze, palenie papierosów, t
o czynniki ryzyka:

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

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

Zadanie 25.

Wymiar dwuciemienny - 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 26.

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 27.

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 28.

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 29.

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

- A. objaw pochwoy polegający na zasinieniu błony śluzowej pochwy,
- B. objaw maciczny, polegający na uwypukleniu tej części macicy, w której nastąpiło zagnieżdżenie jajapłodowego,
- 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 30.

Wskaż prawidłową kolejność faz rzucawki:

- A. okres objawów wstępnych, skurcz toniczny, skurcze kloniczne, śpiączka,
- B. okres objawów wstępnych, śpiączka, skurcz toniczny, skurcze kloniczne,
- C. okres objawów wstępnych, skurcz toniczny, śpiączka, skurcze kloniczne,
- D. okres objawów wstępnych, skurcze kloniczne, skurcz toniczny, śpiączka.

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

Zadanie 31.

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 32.

Która z poniższych definicji określa położenie miednicowe zupełne?

- A. kolano i/lub biodro płodu bądź oba są wyprostowane, jedna stopa, lub obie poniżej pośladków,
- B. nogi płodu skrzyżowane zgięte w kolanach i biodrach, stopy płodu przylegają do pośladków,
- C. jedno biodro lub oba wyprostowane, kolana zgięte znajdują się na wysokości pośladków lub poniżej,
- D. nogi płodu zgięte w biodrach, kolana wyprostowane, nogi ułożone wzdłuż po bokach tułowia.

Literatura: Chapman V., Charles C.: Prowadzenie porodu.

Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.248.

Zadanie 33.

Dawka nasycająca Siarczanu magnezu w stanie rzucawkowym polega na podaniu:

- A. 4g dożylnie w pompie infuzyjnej w ciągu 5-10 minut,
- B. 1g/godzinę przez 24 godziny,
- C. 2g w bolusie,
- D. 2g przez godzinę.

Literatura: Chapman V., Charles C.: Prowadzenie porodu.
Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.372.

Zadanie 34.

Cechami prawidłowego kardiotokogramu NIE są:

- A. zmiany epizodyczne i okresowe akceleracje i deceleracje,
- B. brak cykliczności w występowaniu akceleracji i zmienności częstości uderzeń serca,
- C. zmienność krótkoterminowa,
- D. zmienność długoterminowa amplituda i częstość.

Literatura: Dmoch-Gajzlerska E., Drews K., Leszczyńska-Gorzela B.:
Kardiotokografia kliniczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010,
s.165.

Zadanie 35.

U rodzącej, która otrzymuje siarczan magnezu we wlewie dożylnym należy:

- A. prowadzić bilans płynów,
- B. oceniać odruchy,
- C. sprawdzać częstość oddechów,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Chapman V., Charles C., Prowadzenie porodu,
Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.373.

Zadanie 36.

Postępowanie w zespole HELLP obejmuje:

- A. utrzymanie równowagi wodno - elektrolitowej,
- B. kontrolę ciśnienia tętniczego krwi,
- C. monitorowanie i ocena stanu płodu,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura Boyle M. (red.): Stany nagłe w okresie okołoporodowy. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 s.87.

Zadanie 37.

Rękoczyn McRobertsa jest stosowany w:

- A. dystocji barkowej w celu zmiany ułożenia spojenia łonowego,
- B. dystocji barkowej w celu wydobycia tylnej rączki,
- C. położeniu miednicowym w celu urodzenia barków,
- D. położeniu poprzecznym celem ręcznego wydobycia płodu.

Literatura: G.H.Bręborowicz, Położnictwo, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2002, s. 161.

Zadanie 38.

Czynnikiem 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 39.

Wskaż właściwą kolejność faz I okresu porodu:

- A. przyspieszenia, wolna (utajona), szybka, zwolnienia,
- B. szybka, wolna (utajona), przyspieszenia, zwolnienia,
- C. wolna (utajona), przyspieszenia, szybka, zwolnienia,
- D. zwolnienia, przyspieszenia, wolna (utajona), szybka.

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

Zadanie 40.

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 41.

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 42.

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

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

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

Zadanie 43.

Która z sytuacji wymaga transportu do szpitala podczas porodu w domu?

- A. pęknięcie krocza pierwszego stopnia,
- B. temperatura ciała rodzącej 37,1°C,
- C. kobieta zmienia zdanie,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: V. Chapman, C. Charles, Prowadzenie porodu. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s.116.

Zadanie 44.

Zmiany w zapisie KTG manifestujące niewydolność maciczo-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 45.

Wykres czynności serca płodu kategorii III charakteryzuje się zmiennością:

- A. prawidłową,
- B. podwyższoną >25ud./min,
- C. minimalną,
- D. brakiem zmienności.

Literatura: Dmoch-Gajzlerska E., Drews K., Leszczyńska-Gorzela B.: Kardiotokografia kliniczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.167.

Zadanie 46.

Sytuacja, w której przy całkowitym rozwarciu szyjki, główka osiągnęła dno miednicy, lecz nie dokonała drugiego zwrotu to:

- A. asynklityzm przedni,
- B. asynklityzm tylny,
- C. wysokie proste ustawienie główki,
- D. niskie poprzeczne ustawienie główki.

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

Zadanie 47.

Skład mleka kobiecego wykazuje różnice w zależności od:

- A. rasy,
- B. rodności,
- C. wieku kobiety,
- D. wieku dziecka.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A.:

Karmienie piersią w teorii i praktyce. Podręcznik dla doradców i konsultantów laktacyjnych oraz położnych, pielęgniarek i lekarzy, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna Kraków 2012.

Zadanie 48.

Do czynników ryzyka krwawień śródczaszkowych w okresie noworodkowym NIE zalicza się:

- A. niektóre stany ciężarnej (nadciśnienie tętnicze, zaburzenia koagulacyjne, przyjmowanie leków),
- B. przebyte w poprzedniej ciąży poronienie, poród przedwczesny,
- C. niekorzystny dla płodu przebieg porodu,
- D. patologia okresu noworodkowego.

Literatura: 1. Bręborowicz G. H. (red.): Położnictwo i ginekologia. Repetytorium. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 277.

2. Bręborowicz

G.H. (red. nauk.): Położnictwo i ginekologia, t. 1. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, str. 579.

Zadanie 49.

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 50.

Wśród kobiet obarczonych umiarkowanym ryzykiem powikłań zatorowo-zakrzepowych w pōłogu wymienia się:

- A. przebyty incydent zatorowości płucnej,
- B. otyłość,
- C. przebyty w przeszłości incydent zapalenia żył głębokich,
- D. ciąża przed 35 rokiem życia.

Literatura: W. Bednarek, A. Karowicz-Bilińska, J. Kotarski, E. Nowak-Markwitz, P. Oszukowski, T. Paszkowski, R. Poręba, M. Spaczyński, J. Teliga-Czajkowska (zespół ekspertów). Stanowisko Zespołu Ekspertów Polskiego

Towarzystwa Ginekologicznego w zakresie stosowania heparyny drobnocząsteczkowej – nadroparyny wapniowej (Fraxiparine) w położnictwie i ginekologii. Ginekologia Polska 2011, 82, s. 230-233.

Zadanie 51.

W przebiegu położu 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 52.

Wymagane pomiary antropometryczne noworodka po urodzeniu dotyczą pomiarów:

- A. obwodów ramienia, przedramienia, uda i łydki mierzonych na jednej kończynie,
- B. obwodów ramienia, przedramienia, uda i łydki mierzonych na obu kończynach,
- C. masy ciała, długości ciała, obwodu głowy, obwodu klatki piersiowej,
- D. długości ciała, obwodu głowy, obwodu klatki piersiowej.

Literatura: 1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego

Zadanie 53.

Celem wczesnej diagnostyki i oceny klinicznej choroby zakrzepowozatorowej jest badanie polegające na zgięciu grzbietowym stopy, ujawniające bolesność łydki. Jest to objaw:

- A. Homansa,
- B. Bella,
- C. Jaworskiego,
- D. Babińskiego.

Literatura: M. Detta, L. Randall, N. Holmes, N. Karunaharan. Położnictwo i ginekologia błyskawicznie. G. Bręborowicz (red. naukowy tłumaczenia polskiego). Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2006, s. 32.

Zadanie 54.

U dzieci karmionych piersią rzadziej niż u karmionych sztucznie występują:

- A. choroby układu oddechowego,
- B. choroby układu pokarmowego,
- C. zapalenie ucha środkowego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Łepecka - Klusek C.(red.): Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 205.

Zadanie 55.

Monitorując ogólne parametry życiowe położnicy z rzucawką zauważasz osłabione odruchy ścięgna, 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 56.

Endometritis NIE wywołuje:

- A. Lactobacillus,
- B. Escherichia coli,
- C. Streptococcus,
- D. Staphylococcus.

Literatura: M. Detta, L. Randall, N. Holmes, N. Karunaharan. Położnictwo i ginekologia błyskawicznie. G. Bręborowicz (red. naukowy tłumaczenia polskiego). Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2006, s. 62.

Zadanie 57.

Pojawienie się w 3 dniu połogu temperatury 39°C-40°C, przyspieszenia tętna, bolesności macicy, złego samopoczucia oraz odchodów o przykrej 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 58.

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

- A. pęcherzykowego 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 59.

W procesie laktacji, za prawidłowy rozwój pęcherzyków gruczołowych i przewodów wyprowadzających odpowiedzialne są m.in.:

- A. estrogeny,
- B. progesteron,
- C. prolaktyna,
- D. laktogen łożyskowy.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A.: Karmienie piersią w teorii i praktyce. Podręcznik dla doradców i konsultantów laktacyjnych oraz położnych, pielęgniarek i lekarzy, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna Kraków 2012.

Zadanie 60.

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 61.

Działanie laktoferryny - enzymu mleka kobiecego NIE polega na:

- A. hamowaniu wzrostu patogennych bakterii w jelicie,
- B. wiązaniu żelaza,
- C. działaniu przeciwzapalnym i immunomodulującym,
- D. zwiększaniu aktywności limfocytów NK.

Literatura: M. Nehring-Gugulska, M. Żukowska-Rubik. Karmienie piersią. Podręcznik z ćwiczeniami dla studentów i absolwentów wydziałów lekarskich, nauk o zdrowiu i żywieniu. Komitet Upowszechniania Karmienia Piersią, Warszawa 2006, s. 17.

Zadanie 62.

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 ginekologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 63.

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 64.

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 65.

„Wiek ginekologiczny” to wiek liczony od momentu:

- A. urodzenia,
- B. wystąpienia pierwszych oznak dojrzewania,
- C. wystąpienia menarche,
- D. pełnego rozwoju wszystkich cech płciowych wg Tannera.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 765.

Zadanie 66.

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 67.

Które z zaburzeń miesiączkowania u dziewcząt, nie leczone, może doprowadzić do śmierci?

- A. polymenorrhoea,
- B. oligomenorrhoea,
- C. metrorrhagia juvenalis,
- D. dysmenorrhoea.

Literatura: GH. Bręborowicz, Położnictwo i Ginekologia. Repetytorium. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 365.

Zadanie 68.

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 69.

Które z wymienionych zaburzeń miesiączkowania obserwuje się w pierwszym roku od menarche?

- A. metrorrhagia juvenilis, oligomenorrhoea, hypermenorrhoea,
- B. dysmenorrhoea, oligomenorrhoea, hypermenorrhoea,
- C. metrorrhagia climacterica, metrorrhagia juvenilis, polymenorrhoea,
- D. amenorrhoea, dysmenorrhoea, hypermenorrhoea.

Literatura: RzepkaGórska I. Ginekologia dziecięca i dziewczęca. W

Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2.

Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016: 168-171

Zadanie 70.

Zwiększone stężenie gonadotropin wynikające z pierwotnej dysfunkcji gonad oznacza:

- A. hipergonadyzm hipergonadotropowy,
- B. hipergonadyzm hipogonadotropowy,
- C. hipogonadyzm hipergonadotropowy,
- D. hipogonadyzm hipogonadotropowy.

Literatura: Podfigurna-Stopa A, Męczekalski B. Zaburzenia miesiączkowania. w Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016: 100

Zadanie 71.

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 72.

Eugonadotropowe zaburzenia miesiączkowania występują w zespole:

- A. Kallmanna,
- B. Morrisa,
- C. Mayera–Rokitansky’ego-Küstnera i Hausera,
- D. Steina-Leventhala.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 687.

Zadanie 73.

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. H₂O₂ - nadtlenek wodoru,
- D. 3% kwas octowy.

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

Zadanie 74.

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 75.

Orientacja seksualna jest definiowana jako:

- A. publiczne wyrażanie tożsamości płciowej,
- B. uświadomienie sobie bycia kobietą lub mężczyzną,
- C. preferencje seksualne wobec partnera należącego do odmiennej lub tej samej płci,
- D. brak odczuwania pociągu seksualnego wobec zwierząt czy przedmiotów.

Literatura: Z. Lew-Starowicz, V. Skrzypulec, Podstawy Seksuologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 27.

Zadanie 76.

Kłykciny kończyste to zakażenie wywołane przez:

- A. HPV (wirus brodawczaka ludzkiego) typ 6, 11 niskoonkogenne,
- B. HPV (wirus brodawczaka ludzkiego) typ 16, 18 wysokoonkogenne,
- C. HPV(wirus brodawczaka ludzkiego) typ 11, 16 o mieszanej onkogenności,
- D. HPV (wirus brodawczaka ludzkiego) typ 6, 18 o mieszanej onkogenności.

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

Zadanie 77.

Najczęstszymi przyczynami przewlekłego bólu w miednicy mniejszej są:

- A. następstwa stanów zapalnych narządów płciowych, endometrioza,
- B. uszkodzenia i defekty anatomiczne miednicy, operacje w obrębie jamy brzusznej,
- C. następstwa porodu drogami natury, nerwica wegetatywna,
- D. drobne zabiegi ginekologiczne, zaburzenia

hormonalne. Literatura: T. Opala (red), Ginekologia. Podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów.

Wyd. PZWL, Warszawa 2003, s. 192.

Zadanie 78.

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 79.

Wskaż zdanie FAŁSZYWE. Endometrioza może powodować:

- A. brak owulacji,
- B. luteinizację niepękniętego pęcherzyka,
- C. zatrzymanie miesiączki,
- D. niewydolność ciała żółtego.

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

Zadanie 80.

Test z Klomifenem wykonuje się w celu określenia:

- A. wydolności jajników,
- B. wydolności podwzgórza i przysadki,
- C. funkcji endometrium,
- D. wydolności nadnerczy.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom I. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 258.

Zadanie 81.

Profilaktyka antybiotykowa przed zabiegiem operacyjnym powinna być podana w czasie:

- A. 1 godziny przed zabiegiem,
- B. 2 godziny przed zabiegiem,
- C. 30 minut przed zabiegiem,
- D. w czasie rozpoczęcia zabiegu.

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

Zadanie 82.

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 83.

Wskaż zdanie FAŁSZYWE dotyczące endometriozy:

- A. charakterystycznym objawem endometriozy jest cyklicznie występujący ból, często związany z krwawieniem miesiączkowym,
- 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 84.

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 85.

Wskaż przyczynę hiperandrogenizacji pochodzenia nadnerczowego:

- A. PCO,
- B. Hyperthecosis,
- C. maskulinizujące nowotwory jajnika,
- D. choroba i zespół Cushinga.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.700.

Zadanie 86.

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 87.

Wielogniskowe, drobne pęcherzyki i sączące 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 88.

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 89.

Okres obejmujący kilka lat poprzedzających ostatnią miesiączkę oraz 12 miesięcy po ostatniej miesiączce to:

- A. premenopauza,
- B. menopauza,
- C. postmenopauza,
- D. perimenopauza.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.716.

Zadanie 90.

Hipoestrogenizm u kobiet w okresie pomenopauzalnym może prowadzić do:

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

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

Zadanie 91.

Racjonalny wysiłek fizyczny w profilaktyce osteoporozy:

- A. hamuje tworzenie kości,
- B. wymusza tworzenie kości,
- C. pozostaje bez związku z procesem tworzenia kości,
- D. nie jest wskazany.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.893

Zadanie 92.

Do objawów związanych z atrofią pochwy w okresie menopauzy NIE zaliczamy:

- A. zwiększenie elastyczności i napięcia ścian pochwy,
- B. suchość pochwy,
- C. dyspaurenia,
- D. stany zapalne pochwy.

Literatura: 1. Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i ginekologia t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, str. 134. 2. Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia. Repetytorium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 376.

Zadanie 93.

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 94.

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 95.

Hipoestrogenizm ma bezpośredni wpływ u kobiet w okresie przekwitania na występowanie:

- A. zaburzeń pożądania,

- B. zaburzeń podniecenia,
- C. pochwicy,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Z. Lew-Starowicz, V. Skrzypulec, Podstawy Seksuologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 141, 183.

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.

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 98.

W przypadku wynacznienia 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 99.

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 100.

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 wyściełający 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 101.

Jakie rozróżniamy kliniczne postacie/typy raka endometrium?

- A. typ I estrogenozależny i II estrogenoniezależny,
- B. rak płaskonabłonkowy i rak gruczołowy,
- C. rak płaskonabłonkowy i czerniak,
- D. rak wewnątrzprzewodowy i rak zrazikowy.

Literatura: Berek J.S, Novak E. Ginekologia. Medipage, Tom 4. Warszawa 2008. s. 1464

Zadanie 102.

Obecnie w codziennej praktyce klinicznej do napromieniowania pól zewnętrznych używane są aparaty:

- A. megawoltowe,
- B. kobaltowe,

- C. RTG,
- D. rezonansu magnetycznego.

Literatura: Berek J.S., Novak E. (red.): Ginekologia, t.4 Wyd. MediPage, Warszawa 2008 str. 1547.

Zadanie 103.

W stopniu histologicznej złośliwości nowotworów określenie: nowotwory o wysokim stopniu zróżnicowania – komórki niezróżnicowane nie przekraczają 5% to:

- A. G1,
- B. G2,
- C. G3,
- D. G4.

Literatura: Słomko Z: Ginekologia tom 2 PZWL Warszawa 2008, str. 654

Zadanie 104.

Najskuteczniejszą metodą leczenia raka szyjki macicy w stopniu zaawansowanym IIB - IIIB jest:

- A. radykalna chirurgia,
- B. promienie jonizujące,
- C. chemioradioterapia,
- D. chemioterapia.

Literatura: Berek J.S, Novak E. Ginekologia. Medipage, Tom 4. Warszawa 2008. s. 1563

Zadanie 105.

Które z objawów klinicznych NIE występują w mięśniakach macicy?

- A. obfite przedłużone krwawienia miesięczne,
- B. bóle podbrzusza,
- C. ucisk rozwijającego się guza na narządy sąsiednie,
- D. ropomacicze.

Literatura: Bręborowicz G. H. Położnictwo i ginekologia. Ginekologia 2. PZWL, Warszawa 2006.str. 839

Zadanie 106.

W diagnostyce raka sutka wykonuje się mammografię oraz następujące badania:

- A. lumpektomię, wazektomię,
- B. cystografię, biopsję aspiracyjną cienkoigłową,

- C. biopsję aspiracyjną cienkoigłową,
badanie histopatologiczne,
- D. sonomammografię i kolposkopię.

Literatura: Bręborowicz G. H., Położnictwo i ginekologia. Ginekologia 2. PZWL, Warszawa 2006.str. 870

Zadanie 107.

Nowotwory graniczne jajnika to guzy o:

- A. wysokim potencjale złośliwości,
- B. średnim potencjale złośliwości,
- C. niskim potencjale złośliwości,
- D. łagodnym przebiegu (niezłośliwe).

Literatura: Berek J.S., Novak E. (red.): Ginekologia, t.4 Wyd. MediPage, Warszawa 2008 str. 1603.

Zadanie 108.

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 109.

W przypadku nowotworu inwazyjnego szyjki macicy, wskazane jest ukończenie ciąży:

- A. porodem drogami natury,
- B. cięciem cesarskim,
- C. cięciem cesarskim, które wykonuje się tylko w III i IV stopniu zaawansowania nowotworu,
- D. metoda ukończenia porodu zależy od decyzji pacjentki.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom II. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 666.

Zadanie 110.

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 111.

Pacjentka po mastektomii podczas automasażu limfatycznego powinna wykonywać wszystkie ruchy w kierunku:

- A. odśrodkowym,
- B. dośrodkowym,
- C. równoległym do rany pooperacyjnej,
- D. śrubowym.

Literatura: Mikołajewska E. Fizjoterapia po mastektomii. PZWL, Warszawa 2010 str 37.

Zadanie 112.

Przed zabiegiem amputacji piersi konieczne jest przygotowanie pacjentki, które polega na nauce:

- A. ćwiczeń kończyny górnej, poprawiających siłę mięśni,
- B. zasad profilaktyki przeciwobrzękowej,
- C. ćwiczeń oddechowych,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 113.

Czynnikiem ryzyka wystąpienia raka endometrium NIE jest:

- A. hiperestrogenizm endogeny,
- B. zakażenie HPV typ 16/18,
- C. otyłość,
- D. późna menopauza.

Literatura: Berek J.S, Novak E. Ginekologia. Medipage, Tom 4. Warszawa

2008. str. 1465

Zadanie 114.

Jaki rodzaj nowotworu jest NAJCZEŚCIEJ występującym pierwotnym nowotworem złośliwym pochwy?

- A. mięsak groniasty,
- B. rak gruczołowy,
- C. rak płaskonabłonkowy,
- D. gyneblastomata.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia, tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 816.

Zadanie 115.

W klasyfikacji klinicznej raka endometrium opartej na ocenie operacyjno- patomorfologicznej - rak ograniczony do trzonu oznacza stopień klinicznego zaawansowania wg FIGO;

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

Literatura: Słomko Z: Ginekologia tom 2 PZWL Warszawa 2008, str. 668

Zadanie 116.

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-Gałuszko 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-Gałuszko K., Kaptacz A. Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 117.

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 118.

Zasady leczenia bólu nowotworowego zawarte w dokumencie WHO, NIE obejmują:

- A. podawania leków według trzystopniowej drabiny analgetycznej w skojarzeniu z lekami wspomagającymi,
- B. podawania leków w dawkach dobranych indywidualnie,
- C. podawania leków drogą domięśniową,
- D. konieczności szczegółowej oceny bólu i monitorowania leczenia.

Literatura: de Walden Gałuszko K.: Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, PZWL Warszawa 2008

Zadanie 119.

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 120.

Do wczesnych powikłań operacyjnego leczenia raka sutka zaliczamy:

- A. ograniczenia ruchomości barku,
- B. zaburzenia czucia okolicy blizny i

przyśrodkowej powierzchni ramienia, zaniki
mięśniowe,

C. krwiak, martwicę brzegów rany lub płata skórniego,

D. obrzęk chłonny kończyny górnej po stronie operowanej.

Literatura: Słomko Z., Ginekologia, tom 2, PZWL, Warszawa 2008, str. 1240.