

Zadanie 1.

W historii zdrowia i choroby opieki środowiskowej NIE jest wymagany wpis dotyczący:

- A. oznaczenia środowiska epidemiologicznego,
- B. rozpoznania problemów pielęgnacyjnych,
- C. danych identyfikujących położną,
- D. dochodu na jednego członka rodziny z ostatniego roku rozliczeniowego wg. podatku dochodowego.

Literatura: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. § 42. 5. Historia zdrowia i choroby w części dotyczącej opieki środowiskowej

Zadanie 2.

Położna podstawowej opieki zdrowotnej ocenia poziom bilirubiny u noworodka w oparciu o:

- A. dane dotyczące przebytego porodu i masy ciała noworodka,
- B. schemat Kramera,
- C. schemat Bilingsa,
- D. schemat Rogersa.

Literatura: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz.U. poz. 497) Dz.U.2005.214.1816
Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z dnia 28 października 2005)

Zadanie 3.

Kodeks etyki zawodowej dla pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej został:

- A. przyjęty przez Sejm Rzeczypospolitej Polskiej w 2003 roku i ogłoszony w Dzienniku Ustaw,
- B. przyjęty Uchwałą nr 9 Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w dniu 9 grudnia 2003 roku,
- C. wydany przez Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie w roku 1984,
- D. przyjęty uchwałą II Nadzwyczajnego Zjazdu Lekarzy 14.12.1991.

Literatura: Karkowska D.: Prawo medyczne dla pielęgniarek. Wolters Kluwer Polska SA, Warszawa 2013, 92-102

Zadanie 4.

Model pielęgnowania zorientowany na pracę w środowisku domowym, w tym na pracę z rodziną zakłada:

- A. przygotowanie pacjenta i rodziny do rozwiązywania problemów i radzenia sobie z przyczyną kryzysu, jaką jest choroba lub inna sytuacja społeczna rodziny,
- B. udział pielęgniarki/położnej w rozwiązywaniu problemów pacjenta z chorobą lub inną sytuacją społeczną rodziny,
- C. wspólne działanie pielęgniarki/położnej i podopiecznego w rozwiązywaniu problemów pacjenta z chorobą z aktywnym i dominującą rolą pielęgniarki/położnej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kawczyńska-Butrym Z.: Rodzina – zdrowie – choroba. Wydawnictwo CZELEJ Sp. z o. o., Lublin 2001, str. 123-124.

Zadanie 5.

Liczba zgonów kobiet w związku z ciążą, porodem i połogiem do 42 dnia połogu na 100 tys żywych urodzeń, to umieralność:

- A. okołoporodowa,
- B. matek,
- C. kobiet,
- D. prekonceptyjna.

Literatura: Bręborowicz G. H. (red.): Położnictwo t. 1 – 4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007, str.67

Zadanie 6.

Położna posiadająca pełne uprawnienia zawodowe podejmując świadomie i dobrowolnie profesjonalne działania na rzecz pacjentów ponosi:

- A. osobistą odpowiedzialność za swoje działania,
- B. graniczną odpowiedzialność w przypadku pracy na rzecz osób o ograniczonej zdolności prawnej,
- C. częściową odpowiedzialność, pełną odpowiedzialność przejmuje wyłącznie w przypadku, gdy podopiecznym jest osoba małoletnia,
- D. odpowiedzialność pełną tylko w przypadku braku zlecenia.

Literatura: Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej. (Dz.U. z 2021 poz. 479 i 1559).

Zadanie 7.

Wskaźnikami określającymi jakość opieki okołoporodowej są:

- A. umieralność niemowląt, wskaźnik małej urodzeniowej masy ciała, umieralność matek, zachorowalność noworodków na zapalenie płuc,
- B. umieralność okołoporodowa, umieralność niemowląt, wskaźnik małej urodzeniowej masy ciała, umieralność matek,
- C. umieralność okołoporodowa, wskaźnik małej urodzeniowej masy ciała, umieralność matki, wskaźnik zachorowalności rodzących,
- D. umieralność okołoporodowa, umieralność niemowląt, wskaźnik małej urodzeniowej masy ciała, wskaźnik ilości infekcji u płodów na 100 tys urodzeń.

Literatura: G.H. Bręborowicz, Położnictwo i ginekologia, PZWL, Warszawa 2007 str. 66- 67.

Zadanie 8.

Trójstopniowy system opieki położniczej został stworzony w celu:

- A. racjonalnego wykorzystania możliwości bazy (szpitale, przychodnie), personelu, sprzętu i aparatury medycznej,
- B. właściwej alokacji środków finansowych przez NFZ,
- C. stworzenia możliwości prowadzenia badań naukowych,
- D. wyodrębnienia placówek do prowadzenia szkoleń z zakresu położnictwa dla lekarzy i położnych.

Literatura: G.H. Bręborowicz, Położnictwo i ginekologia, PZWL, Warszawa 2007 str. 63

Zadanie 9.

Które z wymienionych cech NIE pasują do nowoczesnej roli położnej rodzinnej?

- A. wysokie znaczenie edukacji, doradztwa, upodmiotowienie klienta, partnerstwo,
- B. rozszerzenie pojęcia pacjent/klient na rodzinę, społeczność lokalną, grupy ryzyka - przy zachowaniu indywidualizacji w pielęgnowaniu,
- C. koncentracja na chorobie i człowieku chorym,
- D. umiejętność wyodrębniania i realizacji samodzielnych zadań przy zachowaniu i doskonaleniu współdziałania z lekarzem.

Literatura: Kawczyńska-Butrym Z.: Rodzina –zdrowie –choroba. Wyd. Czelej, Lublin 2001

Zadanie 10.

W przypadku gdy położna odmówi wykonania zlecenia lekarskiego oraz wykonania innego świadczenia zdrowotnego niezgodnego z jej sumieniem lub z zakresem posiadanych kwalifikacji:

- A. ma obowiązek niezwłocznego uprzedzenia pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego bądź opiekuna faktycznego o takiej odmowie,
- B. ma obowiązek wskazania realnych możliwości uzyskania tego świadczenia u innej położnej lub w podmiocie leczniczym,
- C. położna ma obowiązek uzasadnić i odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Dziennik Ustaw Nr 174, Poz.1039 Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej

Zadanie 11.

Uszereguj etapy działania w procesie edukacji zdrowotnej:

- A. Planowanie programu działania - Realizacja - Ocena - Dokumentowanie,
- B. Planowanie programu działania - Realizacja - Ocena,
- C. Diagnoza - Planowanie programu działania - Realizacja - Ocena - Dokumentowanie,
- D. Diagnoza - Planowanie programu działania - Realizacja - Ocena.

Literatura: Kawczyńska-Butrym Z.: Rodzina –zdrowie –choroba. Wyd. Czelej, Lublin 2001

Zadanie 12.

Obszar informacji o zdrowiu rodziny powinien obejmować:

- A. pełność rodziny, wiek jej członków oraz braki materialne,
- B. zaniedbania wynikające z niskiego poziomu intelektualnego członków rodziny,
- C. kalectwa jednego z członków rodziny,
- D. typowe zagrożenia zdrowia, zapotrzebowanie na pomoc pielęgnacyjną i opiekę, poziom sprawności poszczególnych osób w rodzinie.

Literatura: Kawczyńska-Butrym Z.: Rodzina –zdrowie –choroba. Wyd. Czelej, Lublin 2001

Zadanie 13.

Diagnoza pielęgniarska według NANDA to:

- A. wnioski z danych (o podmiocie opieki) zgromadzonych dla celów leczenia,
- B. rozpoznanie kliniczne indywidualnych, rodzinnych, środowiskowych aktualnych i potencjalnych problemów zdrowotnych/życiowych,
- C. rozpoznawanie problemów i potrzeb pacjenta w celu oceny jego jakości życia i funkcjonowania w społeczeństwie,
- D. wnioski z danych zawartych w raporcie pielęgniarskim.

Literatura: Kilańska D. (red.): Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Wyd. Makmed, Lublin 2008

Zadanie 14.

Rejestr pielęgniarek i rejestr położnych prowadzi:

- A. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych,
- B. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych,
- C. Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych,
- D. Wydziały Nadzoru nad Systemem Ochrony Zdrowia przy Urzędach Wojewódzkich.

Literatura: Ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dziennik Ustaw Nr 174, Poz.1039).

Zadanie 15.

Metoda pracy środowiskowej oparta o możliwości tkwiące w jednostce dla poprawy jej indywidualnej kondycji to metoda:

- A. grupowa,
- B. indywidualnego przypadku,
- C. środowiskowa,
- D. jednostkowa.

Literatura: Kawczyńska-Butrym Z.: Rodzina – zdrowie – choroba. Wydawnictwo CZELEJ Sp. z o. o., Lublin 2001, str. 100.

Zadanie 16.

Położna podstawowej opieki zdrowotnej ma obowiązek poinformować położnicę o:

- A. gdzie może zaopatrzyć się w najlepszej jakości produkty dla noworodka,
- B. gabinetach lekarskich rekomendowanych przez PTG z podaniem adresu,

- C. szczepieniach ochronnych - obowiązkowych i zalecanych, jakie znajdują się w aktualnym kalendarzu szczepień,
- D. sposobach pozyskiwania funduszy na rozwój fizyczny i psychiczny noworodka.

Literatura: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. Załącznik Nr 3 Wykaz Świadczeń gwarantowanych położnej Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz warunki ich realizacji.

Zadanie 17.

Dokumentację indywidualną położnicy po zakończonej opiece należy złożyć w:

- A. Poradni K, gdzie znajduje się dokumentacja ciąży,
- B. przychodni, gdzie jest zadeklarowana do lekarza rodzinnego położnica,
- C. jednostce organizacyjnej, która zawarła kontrakt na świadczenia położnej POZ,
- D. Poradni dziecięcej razem z "kartą szczepień".

Literatura: Dz.U.2012.159. USTAWA z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Rozdział 7 Prawo pacjenta do dokumentacji medycznej D. Karkowska Komentarz do art.23 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
<http://lex.online.wolterskluwer.pl> 01.01.2012

Zadanie 18.

Położna realizuje zlecenia lekarskie w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji (zaznacz FAŁSZYWE):

- A. w przypadku uzasadnionych wątpliwości położna ma prawo domagać się od lekarza, który wydał zlecenie, by uzasadnił potrzebę jego wykonania,
- B. położna ma prawo do uzyskania pełnej informacji o celowości, planowanym przebiegu i dających się przewidzieć skutkach eksperymentu medycznego, w którym ma uczestniczyć,
- C. położna wykonuje tylko zlecenia lekarskie zapisane w dokumentacji medycznej bez względu na okoliczności,
- D. w przypadku uzasadnionych wątpliwości położna może odmówić uczestniczenia w eksperymencie, podając przełożonemu przyczynę odmowy na piśmie.

Literatura: ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2019r. poz. 576 z późn. zm.)

Zadanie 19.

Higiena i środowisko najbardziej akcentowana jest w koncepcji pielęgnowania według:

- A. F. Nightingale,
- B. V. Henderson,
- C. C. Roy,
- D. B. Neuman.

Literatura: Kawczyńska-Butrym Z.: Rodzina –zdrowie –choroba. Wyd. Czelej, Lublin 2001

Zadanie 20.

Rozwiązywanie międzynarodowych problemów zdrowotnych i zdrowia publicznego jest głównym zadaniem:

- A. wyspecjalizowanej agencji ONZ - Światowej Organizacji Zdrowia,
- B. Komisji Europejskiej,
- C. Rady Europy,
- D. Międzynarodowej Agencji Zdrowia Publicznego przy Parlamencie Europejskim.

Literatura: Kilańska D. (red.): Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008, str.20

Zadanie 21.

Definicja „samoopieki zdrowotnej” (self-care) określa:

- A. udzielanie świadczeń głównie tym pacjentom, którzy zgłaszają się po poradę,
- B. ukierunkowanie działań zdrowotnych na chorobę, np. program profilaktyka raka piersi, itp.,
- C. proces na rzecz wzmocnienia własnego zdrowia, zapobiegania chorobom, wykrywania chorób i leczenie na poziomie podstawowym istniejącego systemu ochrony zdrowia,
- D. rolę świadczeń udzielanych przez specjalistów z różnych dziedzin medycyny na poziomie podstawowym.

Literatura: Kilańska D. (red.): Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008, str.19

Zadanie 22.

W przypadku planowania poczęcia za pomocą metody objawowo - termicznej najistotniejszym elementem jest:

- A. ustalenie długości trwania cykli miesięczkowych,
- B. określenie początku i końca okresu płodności,
- C. codzienne współżycie seksualne,
- D. stwierdzenie krótkiej fazy wyższej temperatury.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i Ginekologia, t. 1–2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005; Domżał-Drzewicka R., Gałęziowska E.: Nowoczesne metody rozpoznawania płodności. Wyd. Makmed, Lublin 2007

Zadanie 23.

Które zjawisko NIE powinno występować w fazie przedpokwitaniowej:

- A. nabywanie pierwszych doświadczeń seksualnych (np. necking, petting),
- B. identyfikacja z płcią i podejmowanie roli płci,
- C. trening reakcji emocjonalnych,
- D. trening zachowań społecznych.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i ginekologia. Tom 2 – Ginekologia. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 24.

Bezpośrednim kryterium owulacji nie jest:

- A. ciąża po pojedynczym stosunku seksualnym lub po jednorazowej inseminacji wewnątrzmacicznej,
- B. anatomopatologiczna weryfikacja obecności niezapłodnionej komórki jajowej w drogach rodnych kobiety lub w płynie otrzewnowym,
- C. ultrasonograficzna obserwacja pęcherzyka jajnikowego i wyrzucenia komórki jajowej,
- D. ból owulacyjny.

Literatura: Domżał-Drzewicka R., Gałęziowska E.: Nowoczesne metody rozpoznawania płodności. Wyd. Makmed, Lublin 2007.

Zadanie 25.

Kobieta w wieku 16 lat planuje podjęcie współżycia płciowego. Zgłosiła się do położnej, ponieważ boi się, że zajdzie w ciążę. Czy tej kobiecie można zaproponować naturalne metody rozpoznawania płodności?

- A. tak, warunkiem ich stosowania jest edukacja i przestrzeganie reguł,
- B. nie, ze względu na młody wiek tej kobiety,
- C. nie, ponieważ wymagają one systematyczności,
- D. tak, ponieważ warunkiem ich stosowania jest rzadkie współżycie płciowe.

Literatura: Domżał-Drzewicka R., Gałęziowska E.: Nowoczesne metody rozpoznawania płodności. Wyd. Makmed, Lublin 2007

Zadanie 26.

W badaniach endokrynologicznych w kierunku niepłodności zaleca się oznaczenie poziomu:

- A. kalcytoniny i kalcitriolu,
- B. glikokortykoidów,
- C. wazopresyny i ACTH,
- D. prolaktyny i gonadotropiny.

Literatura: Radwan J., Wołczyński S.: Niepłodność i rozród wspomagany. Termedia, Poznań 2011

Zadanie 27.

Aby zapobiegać lub eliminować bóle krzyża, należy:

- A. wykonywać ćwiczenia usprawniające,
- B. wykonywać zajęcia domowe w pozycji półzgięcia tułowia do przodu,
- C. regularnie wykonywać ćwiczenia oddechowe,
- D. ograniczyć aktywność fizyczną do niezbędnego minimum.

Literatura: Szukiewicz D.: Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 28.

Dla kobiet ciężarnych z wadami serca o nieznacznie ograniczonej wydolności układu krążenia, z nadciśnieniem tętniczym o różnej etiologii (tzw. grupa II ćwiczących kobiet) zaleca się następujące ćwiczenia fizyczne:

- A. pełny zestaw ćwiczeń ogólnie usprawniających,
- B. ćwiczenia oddechowe i ćwiczenia wspomagające układ krążenia, układy gimnastyczne wzmacniające mięśnie obręczy biodrowej i krocza,
- C. tylko ćwiczenia wspomagające układ krążenia i niektóre ćwiczenia oddechowe,
- D. kobiety te nie mogą wykonywać żadnych ćwiczeń fizycznych.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, 355.

Zadanie 29.

Objaw Chadwicka polega na:

- A. zwiększeniu rozciągliwości i szerokości pochwy, aksamitną szorstkością powierzchni pochwy, błona śluzowa pochwy, ściany pochwy i część pochwową szyjki macicy stają się sinopurpurowe,
- B. wrażeniu wypełnienia bocznych sklepień pochwy podczas badania ginekologicznego,
- C. miękkim uwypukleniu tej części macicy, w której nastąpiło zagnieżdżenie jaja płodowego,
- D. zmianie konsystencji, rozpułchnieniu, macicy pod wpływem działania hormonów.

Literatura: Bień A.: Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 37.

Zadanie 30.

Aktywność fizyczna dozwolona w okresie ciąży to:

- A. ćwiczenia oddechowe, jazda na nartach, pływanie,
- B. pływanie, ćwiczenia prezentowane w szkołach rodzenia, ćwiczenia oddechowe,
- C. ćwiczenia prezentowane w szkołach rodzenia, jazda konna, ćwiczenia oddechowe,
- D. jazda na rolkach, pływanie, jazda na rowerze.

Literatura: Ćwiek D. (red.): Szkoła rodzenia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 31.

W postępowaniu z noworodkiem w porodzie „do wody” NIE należy:

- A. wydobyć noworodka nad powierzchnię wody potylicą w pozycji pionowej,
- B. odpępnąć noworodka dopiero po urodzeniu łożyska, jeśli nie ma niezgodności serologicznej,
- C. wydobyć noworodka nad powierzchnię wody potylicą skierowaną do lustra wody,
- D. bezpośrednio po urodzeniu dziecko należy ułożyć na powłokach brzusznych matki, ochronić przed utratą ciepła i przystawić do piersi.

Literatura: Iwanowicz-Palus G. (red.): Alternatywne metody opieki okołoporodowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.63.

Zadanie 32.

Położna rodzinna opiekuje się rodziną, w której u młodej kobiety po urodzeniu pierwszego dziecka wystąpiła depresja poporodowa. Którego spośród wymienionych objawów NIE stwierdzi położna u swojej podopiecznej?

- A. ożywienia,
- B. astenii,
- C. niepokoju,
- D. złego samopoczucia fizycznego.

Literatura: Hanley J.: Zaburzenia psychiczne w ciąży i porożu. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2012

Zadanie 33.

Głównymi objawami somatycznymi depresji poporodowej są:

- A. wymioty, senność, osłabienie ogólne i zwiększenie popędów biologicznych,
- B. utrata apetytu, zaburzenia snu, osłabienie ogólne i osłabienie popędów biologicznych,
- C. nadmierny apetyt, nudności, wymioty, osłabienie biologiczne,
- D. osłabienie popędów biologicznych i osłabienie ogólne.

Literatura: Hanley J.: Zaburzenia psychiczne w ciąży i porożu. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2012

Zadanie 34.

Podczas porodu miednicowego, gdy pod spojeniem łonowym ukazuje się bark przedni, główka płodu:

- A. jest jeszcze wysoko nad wchodem miednicy,
- B. wstawia się szwem strzałkowym w wymiar prosty płaszczyzny wchodu,
- C. wstawia się szwem strzałkowym w wymiar poprzeczny płaszczyzny wchodu,
- D. szew strzałkowy dokonuje rotacji w cieśni miednicy do wymiaru prostego.

Literatura: Troszyński M.: Położnictwo. Ćwiczenia. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.

Zadanie 35.

Ciężarna w 32 tyg. ciąży zgłasza silny, kłujący ból w podbrzuszu, który pojawił się nagle i niewielkie zaburzenia czynności serca płodu. W badaniu per vaginam stwierdzono ujście wewnętrzne szyjki macicy zamknięte przy kanale drożnym na palec, krwawienie z dróg rodnych średnio-nasilone, macica silnie napięta, bolesna, w badaniu USG przestrzeń echoujemna między łożyskiem, a ścianą macicy, łożysko w dnie macicy i na ścianie przedniej. Prawidłowym rozpoznaniem jest:

- A. rozpoczynający się poród przedwczesny,
- B. łożysko przodujące,
- C. przedwczesne odklejenie się łożyska,
- D. stwierdzenie zatoki brzeżnej łożyska.

Literatura: Dudenhausen J.W.: Położnictwo praktyczne i operacje położnicze. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 36.

W rozpoznaniu poronienia decydującą rolę odgrywa:

- A. wywiad, stwierdzenie stosunku odbytego przed pięcioma tygodniami,
- B. dodatnia próba ciążowa, utrzymujące się krwawienia z nosa,
- C. obniżony poziom hormonów ciążowych, plamienia, stwierdzenie czynności serca płodu,
- D. wywiad, badanie ginekologiczne, immunologiczna próba ciążowa, określenie poziomu hormonów ciążowych, USG.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i ginekologia, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 37.

Niepowściągliwe wymioty ciężarnych rozpoznaje się wtedy, gdy:

- A . poranne wymioty nie ustępują do 2 godzin po wstaniu z łóżka,
- B . występują wymioty 5 lub więcej razy dziennie, 5% spadek masy ciała i ketonuria,
- C . mają one największe nasilenie około 9. tygodnia ciąży i trwają do około 20. tygodnia,
- D . pojawia się zgaga, uczucie palenia za mostkiem i cofania się treści pokarmowej do przełyku.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 264.

Zadanie 38.

W teście PAPP-A określa się:

- A. stężenie PAPP-A oraz stężenie AFP,
- B. stężenie wolnej jednostki beta-hCG oraz stężenia PAPP-A,
- C. stężenia AFP i stężenie wolnej jednostki beta-hCG,
- D. stężenie AFP, wolnego beta-hCG oraz stężenie wolnego estriolu.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, 114.

Zadanie 39.

Położnica często zgłasza problemy dotyczące pielęgnacji dziecka. Jednocześnie ma zawsze zastrzeżenia, co do udzielanych porad i jest niezadowolona. Czy zachowanie tej kobiety świadczy o wystąpieniu psychozy poporodowej?

- A. tak, świadczy o tym jej zachowanie,
- B. tak, taką diagnozę może postawić psycholog,
- C. nie, nie są to objawy psychozy,
- D. nie, jest ona w okresie "baby blues" po porodzie.

Literatura: Makara-Studzińska M., Iwanowicz-Palus G. (red.): Psychologia w położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 40.

Na podstawie badania USG między 28. a 36. tygodniem ciąży za łożyska nisko usadowione uważa się łożysko:

- A. pokrywające ujście wewnętrzne szyjki macicy,
- B. sięgające do ujścia wewnętrznego,
- C. znajdujące się w odległości 2 cm od ujścia wewnętrznego,
- D. będące w odległości 5 cm od ujścia wewnętrznego.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.

50.

Zadanie 41.

Do kryteriów laboratoryjnych zespołu antyfosfolipidowego należą:

- A. przeciwciała antykardiolipinowe (aCL), przeciwciała przeciwko β 2-glikoproteinie 1, antykoagulant toczniowy (LA),

- B. przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w klasie IgA, antykoagulant toczniowy (LA), przeciwciała przeciwko β 2-glikoproteinie 3,
- C. przeciwciała antykardiolipinowe (aCL), przeciwciała przeciwko receptorowi TSHR-Ab, antykoagulant toczniowy (LA),
- D . antykoagulant toczniowy (LA), przeciwciała przeciwgliadynowe, przeciwciała przeciwendomyszjalne (anty-EmA).

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 350.

Zadanie 42.

Ciężarna w 32 tyg. ciąży zgłasza silny, kłujący ból w podbrzuszu, który pojawił się nagle i niewielkie zaburzenia czynności serca płodu. W badaniu per vaginam stwierdzono ujście wewnętrzne szyjki macicy zamknięte przy kanale drożnym na palec, krwawienie z dróg rodnych średnio-nasilone, macica silnie napięta, bolesna, w badaniu USG przestrzeń echoujemna między łożyskiem, a ścianą macicy, łożysko w dnie macicy i na ścianie przedniej. W tak przedstawionym przypadku prawidłowym postępowaniem jest:

- A. przygotowanie pacjentki do porodu,
- B. podanie środków przeciwnadciężnościowych i tokolitycznych,
- C . natychmiastowe zakończenie ciąży przez cięcie cesarskie,
- D . obserwacja czynności serca płodu i skurczów macicy przez podłączenie na stałe KTG.

Literatura: Dudenhausen J.W.: Położnictwo praktyczne i operacje położnicze. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 43.

Hipowitaminaoza wit. A występująca u kobiet ciężarnych wiąże się z występowaniem:

- A. osteomalacji,
- B. defektów cewy nerwowej, wrodzoną kseroftalmią,
- C. niedokrwistością megaloblastyczną,
- D. mniejszej odporności organizmu.

Literatura: Bręborowicz G. H., Markwitz W. (red.): Położnictwo t. 1. Fizjologia ciąży. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 160.

Zadanie 44.

Zespół HELLP NIE charakteryzuje się:

- A. hemolizą, obniżeniem stężenia haptoglobiny,
- B. podwyższoną aktywnością transaminaz,
- C. podwyższonym poziomem trombocytów,
- D. trombocytopenią.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 410.

Zadanie 45.

Po ewakuacji zaśniadu groniastego obowiązuje kontrola pacjentki obejmująca:

- A. oznaczenia hCG, badanie USG miednicy mniejszej,
- B. badanie ginekologiczne, badanie USG miednicy mniejszej,
- C. oznaczenia hCG, RTG płuc w ciągu roku,
- D. oznaczenia hCG, badanie ginekologiczne, RTG płuc w ciągu roku, badanie USG miednicy mniejszej.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1– 4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 46.

Na oddział patologii ciąży trafiła pacjentka z zapaleniem płuc. Jak najszybciej sprawdzisz, czy duszności, które pacjentka odczuwa, są niebezpieczne dla płodu i dla niej.

- A. pomiar pojemności płuc,
- B. pomiar szczytowego przepływu wydechowego,
- C. pomiar nasycenia krwi tętniczej tlenem,
- D. pomiar liczby i jakości oddechów.

Literatura: Greer I.A., Nelson-Piercy C., Walters B.: Choroby internistyczne i inne zaburzenia zdrowotne w ciąży. Red. wydania polskiego M. Dębska i R. Dębski. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 47.

Objawami towarzyszącymi cholestazie ciężarnych wynikającymi z zaburzeń wchłaniania tłuszczów są m. in. niedobory witaminy:

- A. A
- B. K
- C. D

D. B12.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 318.

Zadanie 48.

Tokolizę u ciężarnej należy przerwać natychmiast w przypadku:

- A. bólu w klatce piersiowej,
- B. klinicznych objawów obrzęku płuc (krwioplucie, duszność),
- C. zaniku odruchów ścięgnistych,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1– 4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 49.

Wskaż BŁĘDNĄ odpowiedź. U kobiet ciężarnych przyjmujących narkotyki częstym powikłaniem może być:

- A. zapalenie przyzębia - bakteremia – zapalenie wsierdza,
- B. anoreksja,
- C. poród przedwczesny,
- D. większe ryzyko choroby zatorowo-zakrzepowej.

Literatura: Greer I.A., Nelson-Piercy C., Walters B.: Choroby internistyczne i inne zaburzenia zdrowotne w ciąży. Red. wydania polskiego M. Dębska i R. Dębski. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 50.

W I trymestrze ciąży następuje poprawa tolerancji węglowodanów, a zapotrzebowanie na insulinę ulega zmniejszeniu:

- A. obie części zdania są prawdziwe i pozostają w logicznym związku,
- B. pierwsza część zdania jest prawdziwa, a druga fałszywa,
- C. pierwsza część zdania jest fałszywa, a druga prawdziwa,
- D. obie części zdania są fałszywe.

Literatura: Bień A.: (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, s.244.

Zadanie 51.

Nadpłodnienie to:

- A. zapłodnienie 2 oddzielnych komórek jajowych, uwolnionych z osobnych pęcherzyków Graafa,

- B. zapłodnienie pojedynczej komórki jajowej przez jeden plemnik z podziałem zygoty na 2 embriony,
- C. zapłodnienie drugiej komórki jajowej pochodzącej z następnego cyklu owulacyjnego,
- D. dodatkowe zapłodnienie drugiej komórki jajowej w tym samym cyklu płciowym przez plemniki pochodzące z oddzielnych stosunków płciowych.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1–4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 52.

Na położniczą izbę przyjęć zgłosiła się ciężarna w 23. Tygodniu ciąży (wg reguły Naegelego oraz USG) zgłaszając 8 skurczów na godzinę. Po badaniu wewnętrznym stwierdzono skrócenie szyjki macicy do 0,5 cm, rozwarcie 3 cm i zachowane błony płodowe. Co rozpoznano:

- A. poronienie zagrażające,
- B. poronienie w toku,
- C. poród przedwczesny zagrażający,
- D. poród przedwczesny w toku.

Literatura: Bręborowicz G.H.(red.): Położnictwo. Podręcznika dla położnych i pielęgniarek. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2002. Kalita J.(red.): Wybrane zagadnienia intensywnego nadzoru położniczego. Wyd. Przegląd Lekarski, Kraków 2001.

Zadanie 53.

Cechą charakterystyczną wczesnych objawów HELLP jest:

- A. hemoglobinuria,
- B. podwyższone stężenie heptoglobiny,
- C. ból w lewym nadbrzuszu,
- D. ból w prawym nadbrzuszu.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 410.

Zadanie 54.

Drugim chwytem Leopolda ustalisz:

- I. Położenie
- II. Ustawienie
- III. Ułożenie

IV. Ustalenie, co jest częścią przodującą

V. Określenie, w jakim stosunku do kanału rodniego jest część przodująca

PRAWDZIWE są:

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

Literatura: Troszyński M.: Położnictwo. Ćwiczenia. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.

Zadanie 55.

Zawężenie oscylacji czynności tętna płodu w zapisie NST NIE jest spowodowane przez:

- A. podanie pacjentce narkotycznego środka przeciwbólowego,
- B. sen płodu,
- C. ułożenie pacjentki na wznak,
- D. ruchy płodu.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i ginekologia, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 56.

Klinicznymi objawami wskazującymi na zespół zakażenia owodni są:

- A. podwyższona temperatura ciała, leukocytoza, tachycardia matczyna i płodu ze zwężeniem oscylacji w zapisie KTG, podwyższone CRP,
- B. obniżenie temperatury ciała, wzrost ciśnienia tętniczego, leukopenia, białko w moczu, obrzęki,
- C. obrzęki, bradycardia matki, zapalenie pęcherza moczowego,
- D. dreszcze, odwodnienie, nietrzymanie szyjki macicy.

Literatura: Dudenhausen J.W.: Położnictwo praktyczne i operacje położnicze. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 57.

Zapis KTG jest reaktywny, gdy występuje:

- A. normokardia, akceleracje związane z ruchami płodu,
- B. normokardia, oscylacja zawężona, deceleracje późne związane ze skurczami,
- C. normokardia, deceleracje późne z oscylacją zawężoną,
- D. normokardia, oscylacja milcząca, deceleracje późne odruchowe.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, 131.

Zadanie 58.

Oksytocyna w organizmie ciężarnej rozkładana jest przez oksytocynazę łożyskową, a jej czas półtrwania w krążeniu wynosi około 30-40 minut.

Wskaż właściwą odpowiedź:

- A. pierwsze zdanie prawdziwe, drugie fałszywe,
- B. pierwsze zdanie fałszywe, drugie prawdziwe,
- C. oba zdania są prawdziwe,
- D. oba zdania są fałszywe.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Cięża wysokiego ryzyka. Ośrodek Wydawnictw Naukowych, Poznań 2010.

Zadanie 59.

Podwyższenie temperatury ciała u położnicy po cięciu cesarskim w pierwszych godzinach po porodzie najczęściej:

- A. jest objawem zakażenia wewnątrzmacicznego,
- B. jest reakcją ustroju na substancje pirogenne, pochodzące z uszkodzonych tkanek i komórek oraz leukocytów,
- C. zawsze świadczy o toczącym się procesie chorobowym,
- D. jest objawem zakażenia ran połogowych.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i ginekologia, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 60.

Manewr McRoberts'a w dystocji barkowej polega na:

- A. przyjęciu przez rodzącą pozycji kolankowo-łokciowej,
- B. okrężnym przesunięciu tylnego barku po łuku łonowym od strony zagłębienia krzyżowo biodrowego,
- C. uniesieniu kończyn dolnych rodzącej aż na brzuch celem wyprostowania kąta między kością krzyżową a kręgosłupem,
- D. ucisku na tylną powierzchnię przedniego barku lub tylnego barku albo uchwycenie od strony łopatki i rotacja barków w kierunku brzuszka płodu.

Literatura: Bręborowicz G.H.(red.): Położnictwo. Podręcznika dla położnych i pielęgniarek. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2002.

Zadanie 61.

Wzrost wydatku energii w poszczególnych trymestrach ciąży zależy od:

- A. rodności kobiety,
- B. wieku kobiety,
- C. przedciążowego indeksu masy ciała ciężarnej,
- D. zwyczajów żywieniowych kobiety.

Literatura: Bręborowicz G. H., Markwitz W. (red.): Położnictwo t. 1. Fizjologia ciąży. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 157.

Zadanie 62.

Do położnej podstawowej opieki zdrowotnej zgłasza się 25 letnia pacjentka mieszkanka wsi w 30 tygodniu ciąży, ciąża 2 z następującymi objawami: białkomocz $\leq 0,5\text{g/l/24h}$, obrzęki na częściach dystalnych, RR125/95 mmHg. Stan pacjentki wskazuje na:

- A. niepowściągliwe wymioty ciężarnych,
- B. ślinotok ciężarnych,
- C. nadciśnienie indukowane ciążą,
- D. odmiedniczkowe zapalenie nerek.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1–4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 63.

Trudności z karmieniem naturalnym wcześniaka urodzonego w 32. tygodniu ciąży mogą wynikać z:

- A. braku odruchu ssania,
- B. braku odruchu połykania,
- C. braku odruchu szukania,
- D. braku koordynacji ssanie-połykanie-oddychanie.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A.: Karmienie piersią w teorii i praktyce. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2012.

Zadanie 64.

Przeciwwskazanie względne ze strony dziecka do karmienia piersią to:

- A. refluks żołądkowo-jelitowy,
- B. galaktozemia,
- C. fenyloketonuria,
- D. słaby odruch ssania.

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. Medycyna
Praktyczna, Kraków 2012

Zadanie 65.

Cholesterol występujący w mleku kobiecym:

- A. sprzyja kolonizacji prawidłową florą bakteryjną przewodu pokarmowego i utrudnia rozwój flory patogennej,
- B. powoduje przyspieszenie perystaltyki jelit i opróżnienie ich ze smółki,
- C. hamuje adhezję potencjalnych patogenów i zmniejsza immunogenność na poziomie przewodu pokarmowego,
- D. jest niezbędny do budowy błon komórkowych w procesie mielinizacji mózgu oraz syntezy hormonów steroidowych.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 112.

Zadanie 66.

Która substancja hamuje trawienie białek odpornościowych obecnych w pokarmie matki:

- A. alfa1-antytrypsyna,
- B. laktoferyna,
- C. beta-laktoglobulina,
- D. cysteina.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A.:
Karmienie piersią w teorii i praktyce. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków
2012.

Zadanie 67.

Położna przeprowadziła wizytę u położnicy i jej 3-dniowego dziecka w domu. Matka czuje się dobrze. Jej stan położniczy oraz stan ogólny są dobre. W czasie wizyty położnej, matka musiała nakarmić dziecko. Założyła ochraniacz na brodawkę, a następnie podała pierś dziecku. Czy w tej sytuacji należy podjąć próbę przekonania matki do karmienia bez użycia ochraniacza?

- A. tak i ewentualnie skorygować technikę karmienia,
- B. tak i skorygować pozycje matki do karmienia,
- C. nie, nie ma to znaczenia,
- D. nie, należy jedynie używać ochraniaczy anatomicznych.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M.: Karmienie piersią. Podręcznik. KUKP, Warszawa 2006

Zadanie 68.

Dzieci matek weganek karmione piersią są kilkakrotnie bardziej narażone na wystąpienie zaburzeń związanych z niedoborem:

- A. witaminy B12,
- B. kwasów DHA,
- C. folianów,
- D. żelaza.

Literatura: Breast-feeding: A Commentary by the ESPGHAN Committee on Nutrition. Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition 2009, 49, 1, s. 5.

Zadanie 69.

Według kategorii ryzyka stosowania leków podczas laktacji wg. Hale'a, leki należące do grupy L2 to:

- A. leki przeciwwskazane u kobiet karmiących piersią,
- B. leki, które powinny być podane tylko wtedy, gdy korzystny efekt przewyższa ryzyko, które niesie dla karmionego dziecka,
- C. leki, dla których istnienie ryzyka po ich zastosowaniu jest mało prawdopodobne,
- D. leki, które nie wykazały ryzyka dla dziecka, ani możliwości odległego działania szkodliwego.

Literatura: Hale T.W.: Medications and mothers' milk. 2012. Fifteenth edition. Hale Publishing. Omówienie polskie: Laktacyjny Leksykon Leków. Centrum Nauki o Laktacji.

Zadanie 70.

Profilaktyka wad dyzrafii (związane z nieprawidłowym zamykaniem cewy nerwowej) polega na przyjmowaniu:

- A. przez przyszłą matkę kwasu foliowego, w dawce 4 mg dziennie na 1 miesiąc przed planowaną ciążą i w pierwszych 18 tygodniach ciąży,
- B. przez przyszłą matkę kwasu foliowego, w dawce 0,4 mg dziennie na 3 miesiące przed planowaną ciążą i w pierwszych 12 tygodniach ciąży,
- C. przez ciążarną kwasu foliowego, w dawce 0,4 mg dziennie przez cały okres ciąży,
- D. przez noworodka kwasu foliowego, w dawce 0,4 mg dziennie.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL,

Warszawa 2008, str. 253-255.

Zadanie 71.

Zespół zaburzeń oddychania jest:

- A. zespołem objawów, które stwierdza się najczęściej u noworodków przedwcześnie urodzonych z niedoborem surfaktantu,
- B. wywołany jest najczęściej okołoporodową aspiracją do płuc płynu owodniowego,
- C. następstwem mechanicznej wentylacji,
- D. to stan noworodka świadczący o obecności powietrza w jamie opłucnowej.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 155

Zadanie 72.

Warunkiem prawidłowego przeprowadzonej resuscytacji noworodka jest stała gotowość do natychmiastowego podjęcia zabiegów resuscytacji. U wcześniaków przed ukończeniem 28 tygodnia ciąży w pierwszej kolejności:

- A. osuszamy całe ciało bezpośrednio po porodzie,
- B. umieszczamy pod promiennikiem noworodka i okrywamy jałowymi pieluchami,
- C. umieszczamy po osuszeniu całe ciało za wyjątkiem głowy w folii plastikowej,
- D. umieszczamy całe ciało za wyjątkiem głowy w folii plastikowej, bez uprzedniego osuszenia skóry.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 64.

Zadanie 73.

Punktowa ocena dojrzałości noworodka według skali Ballarda na poziomie 40 pkt określa noworodka w:

- A. 22 tygodniu ciąży,
- B. 28 tygodniu ciąży,
- C. 34 tygodniu ciąży,
- D. 40 tygodniu ciąży.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 33.

Zadanie 74.

Podczas badania noworodka zwraca się uwagę na napięcie mięśniowe. Z powodu różnych zaburzeń napięcie ulega zmianom i może być (wskaż BŁĘDNE):

- A. powiększone,
- B. obniżone,
- C. zróżnicowane,
- D. zmienne.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 552.

Zadanie 75.

Nasilenie żółtaczki u noworodka można ocenić na podstawie schematu Kramera. Jeżeli stopy i dłonie są zażółcone to poziom bilirubiny jest:

- A. poniżej 5 mg/dl,
- B. 6-8 mg/dl,
- C. 9-12 mg/dl,
- D. powyżej 15 mg/dl.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 232.

Zadanie 76.

Odruch chwytny kończyn górnych u noworodka:

- A. przebiega w dwóch fazach: I faza - pobudzenie zginaczy ręki noworodka i zaciśnięcie dłoni noworodka na drażniącym ją palcu, II faza - reakcja łańcuchowa mięśni zginaczy przedramienia, ramienia i barku na skutek której noworodek trzyma się za palec tak, że można go unieść,
- B. jest reakcja mięśni zginaczy i prostowników kończyn górnych,
- C. dotknięcie wewnętrznej powierzchni dłoni u nasady palców wywołuje szponiaste zgięcie palców ręki,
- D. odruch wygasa równoległe z rozwojem funkcji chwytnej ręki, między 8.-12. miesiącem życia.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 551

Zadanie 77.

Do odruchów fizjologicznych noworodka NIE należy objaw:

- A. „oczu lalki”,

- B. szarfy,
- C. toniczny szyjny symetryczny,
- D. toniczny szyjny asymetryczny.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 32

Zadanie 78.

Objawem hipotyreozy u noworodka NIE jest:

- A. podwyższony poziom TSH,
- B. obniżony poziom fT3 i fT4,
- C. ochrypły głos, duży język,
- D. wzmożone napięcie mięśniowe.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 352.

Zadanie 79.

Cechą typową dla skóry wcześniaków jest:

- A . zasadowe pH oraz niedostateczne wytwarzanie wolnych kwasów tłuszczowych,
- B. kwasowe pH,
- C. duża ilość kolagenu i elastyny,
- D . mała przenikalność dla stosowanych zewnętrznych środków chemicznych (maści, kremów, itp.).

Literatura: A.B. Pilewska-Kozak, Opieka nad wcześniakiem, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszaw 2009, str.46.

Zadanie 80.

Które z powyższych twierdzeń jest FAŁSZYWE?

- A. najczęstszą postacią zapalenia spojówek u noworodków jest odczyn zapalny wywołany stosowanym w profilaktyce 1% azotanem srebra,
- B. chemiczne zapalenie spojówek ustępuje samoistnie w ciągu 48 godzin. Stосуje się jedynie wodę destylowaną,
- C. w przypadku stosowania azotanu srebra (zabieg Credego) należy przemywać oczy noworodka solą fizjologiczną,
- D. do zakażeń będących przyczyną zapalenie spojówek dochodzi najczęściej przy porodzie.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 299

Zadanie 81.

Po urodzeniu noworodek musi przystosować się do względnie zimnego środowiska zewnętrznego przez wytworzenie ciepła w procesach metabolicznych. U noworodka donoszonego źródłem termogenezy jest:

- A. brązowa tkanka tłuszczowa,
- B. biała tkanka tłuszczowa,
- C. mechanizm związany z aktywnością mięśniową,
- D. mechanizm związany z aktywnością ruchową.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 41.

Zadanie 82.

W przypadku obrzęku sutków u noworodka i wycieku z nich wydzieliny należy:

- A. niezwłocznie skontaktować się z pediatrą,
- B. wykonać masaż ułatwiający wypływ wydzieliny,
- C. ograniczyć ilość spożywanych przez noworodka płynów,
- D. pozostawić do samoistnego ustąpienia.

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

Zadanie 83.

Obraz kliniczny noworodka: brak ruchów ręki i nadgarstka, kciuk ustawiony w przywiedzeniu, brak odruchu chwytneho, zniesienie czucia powierzchniowego w obrębie dłoni i częściowo przedramienia wskazuje na:

- A. całkowite porażenie splotu barkowego,
- B. porażenie Klumpke,
- C. porażenie Erba-Duchenne`a,
- D. porażenie Hornera.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 58.

Zadanie 84.

Późne powikłania po zakończeniu radioterapii pojawiają się pomiędzy:

- A. 3. a 12. miesiącem,
- B. 4. a 18. miesiącem,
- C. 6. a 24. miesiącem,
- D. 32. a 48. miesiącem.

Literatura: Kędzia W.: Rak szyjki macicy. (W:) Słomko Z. (red.): Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 str. 667.

Zadanie 85.

Do poradni zgłosiła się 26-cio letnia kobieta z zamiarem wykonania rozmazu cytologicznego na następnej wizycie. Dziś chciałaby się dowiedzieć, jak powinna się do tego zabiegu przygotować. Wskaż informację, której NIE powinnaś jej udzielić:

- A. powinna się zgłosić w ostatnich dniach miesiączki,
- B. powinna się zgłosić co najmniej 4 dni po użyciu tabletek dopochwowych,
- C. powinna się zgłosić co najmniej 24 godziny po stosunku płciowym,
- D. w dniu badania nie powinna wykonywać irygacji pochwy.

Literatura: Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczące standardu postępowania w gabinetach ginekologicznych pobierających rozmaz cytologiczny. 11 marca 2013 r. GinPolMedProject 1 (27) 2013.

Zadanie 86.

W wyniku procesów metabolicznych pałeczek kwasu mlekowego w pochwie powstaje:

- A. kwas mlekowy,
- B. nadtlenek wodoru,
- C. prawidłowe odpowiedzi A i B,
- D. wszystkie odpowiedzi są nieprawidłowe.

Literatura: Niemiec T.(red.): Zakażenia w położnictwie i ginekologii. T. 1. Wyd. Via Medica, Gdańsk 2009.

Zadanie 87.

We wczesnym okresie pooperacyjnym może wystąpić wstrząs:

- A. neurogeny,
- B. hipowolemiczny,
- C. obturacyjny,
- D. anafilaktyczny.

Literatura: Sioma-Markowska U., Sipiński A., Kazimierczak M.: Przygotowanie kobiety do operacji ginekologicznej i zasady pielęgnowania po zabiegu operacyjnym. W: Sipiński A. (red.): Opieka w ginekologii. „Śląsk” Wydawnictwo Naukowe, Katowice 2012. str.183.

Zadanie 88.

Zaznacz stwierdzenie NIEPRAWIDŁOWE dotyczące zakażenia rany pooperacyjnej.

- A. zakażenia rany pooperacyjnej są obserwowane zarówno po cięciach cesarskich jak i po typowych operacjach ginekologicznych,
- B. częściej występują infekcje wczesne (1–2 doba po operacji), niż infekcje późne (5–8 doba po operacji),
- C. brązowe podbarwienie skóry i trzeszczenie w tkance podskórnej sugerują zgorzel gazową,
- D. leczenie zakażenia rany pooperacyjnej polega min. Na szerokim otworzeniu rany, usunięciu tkanek martwiczych oraz zastosowaniu antybiotykoterapii.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i Ginekologia, tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.

Zadanie 89.

Jakiego rodzaju upławy świadczą o występowaniu infekcji grzybiczej?

- A. obfite, pienne,
- B. obfite, śluzowe,
- C. skąpe, gęste i serowate,
- D. wodniste, brunatno podbarwione.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 90.

Zwiększone ryzyko osteoporozy dotyczy kobiet:

- A. u których menopauza wystąpiła po 50 roku życia,
- B. licznych wieloródek,
- C. prowadzących aktywny tryb życia,
- D. o szczupłej budowie ciała.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 91.

U młodej dziewczyny stwierdzono przegrodę macicy. Wada ta jest wynikiem zaburzeń w zrastaniu się części:

- A. dogłowej przewodów Müllera (przewodu okołosródnicowego),
- B. doogonowej przewodów Müllera (przewodu okołosródnicowego),

- C. dogłowej przewodów Wolffa (przewodu śródnerczowego),
- D. doogonowej przewodów Wolffa (przewodu śródnerczowego).

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i ginekologia. Tom 2 – Ginekologia. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 92.

62-letnia pacjentka cierpi na osteoporozę. Chciałaby wiedzieć, co ją spowodowało. Wskaż BŁĘDNĄ odpowiedź:

- A. osteoporoza postmenopauzalna jest związana z ustaniem endokrynnej funkcji jajnika,
- B. estrogeny stabilizują metabolizm kostny,
- C. estrogeny skracają czas przeżycia osteocytów,
- D. skutkiem niedoboru estrogenów jest zmniejszenie mineralizacji kości.

Literatura: Opala T.(red.): Ginekologia. Podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 93.

W premenopauzie obserwujemy:

- A. nieregularne cykle, wydłużające się lub krótkie miesiączki, nasilone dolegliwości przedmiesiączkowe, od czasu do czasu cykle bezowulacyjne,
- B. "uderzenia" gorąca, napady pocenia, brak miesiączki, demineralizację kości,
- C. tylko zmiany psychiczne, polegające na skłonności do depresji, nasilonej drażliwości, wahaniach nastroju,
- D. tylko zespół przedmiesiączkowy, charakteryzujący się zwiększoną skłonnością do obrzęków, ociężałością, bolesnością piersi.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia. Repetytorium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 94.

Współwystępowanie w rodzinie zachorowań na raka jajnika z innymi nowotworami stało się podstawą do wyróżnienia trzech najczęstszych zespołów dziedzicznych:

- A. zespołu dziedzicznego raka sromu i jajnika, zespołu dziedzicznego raka jajnika specyficznego narządowo i zespołu Lyncha,
- B. zespołu dziedzicznego raka piersi i jajnika, zespołu dziedzicznego raka jajnika specyficznego narządowo i zespołu Lyncha,

- C. zespołu dziedzicznego raka kosmówki i jajnika, zespołu dziedzicznego raka sutka specyficznego narządowo i zespołu Lyncha,
- D. zespołu dziedzicznego raka pochwy i jajnika, zespołu dziedzicznego raka sutka specyficznego narządowo i zespołu Lyncha.

Literatura: Nowak–Markwitz E., Kędzia W., Spaczyński M.: Epidemiologia i etiologia nowotworów narządów płciowych. (W:) Słomko Z. (red.): Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 str. 647.

Zadanie 95.

Metaplazja płaskonabłonkowa jest to zastąpienie nabłonka gruczołowego śluzowego szyjki macicy przez nabłonek:

- A. paraepidermalny,
- B. walcowaty,
- C. wielonarządowy,
- D. orzęsiony.

Literatura: Kędzia W., Spaczyński M.: Diagnostyka histopatologiczna. (W:) Słomko Z. (red.): Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 str. 652.

Zadanie 96.

Antygen rakowo-płodowy (CEA) to antygen nieswoisty, który może występować w raku:

- A. trzonu macicy,
- B. sromu,
- C. pochwy,
- D. sutka.

Literatura: Chuchracki M., Nehyba-Humbla I.: Markery nowotworowe w raku sutka. (W:) Słomko Z. (red.): Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 str. 1221.

Zadanie 97.

Klasyfikacja chorób sromu według Friedricha to zmiany:

- A. czerwone, zmiany białe, zmiany ciemne, owrzodzenia, guzy,
- B. białe, zmiany żółte, zmiany ciemne, owrzodzenia, guzy,
- C. jasne, zmiany ciemne, owrzodzenia, nacieki, guzy,
- D. czerwone, zmiany brązowe, guzy, owrzodzenia, nacieki.

Literatura: Olejek A., Kozak I., Oleś E.: Zakażenia sromu. W: Niemiec T. (red.): Zakażenia w położnictwie i ginekologii, t.1. Wydawnictwo Via Medica, Gdańsk 2009 str. 90.

Zadanie 98.

Hormonem odpowiedzialnym za skok pokwitaniowy jest:

- A. somatotropina,
- B. atropina,
- C. gonadotropina,
- D. luteina.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 99.

Jakie jest pH pochwy noworodków płci żeńskiej?

- A. zasadowe,
- B. kwasowe,
- C. obojętne,
- D. zależy od tego, jaką dietę stosowała matka pod koniec ciąży.

Literatura: Niemiec T.(red.): Zakażenia w położnictwie i ginekologii. T. 1. Wyd. Via Medica, Gdańsk 2009.

Zadanie 100.

Zaburzeniem hormonalnym pochodzenia podwzgórzowego o podłożu organicznym jest brak miesiączki związany:

- A. z wrodzonym izolowanym niedoborem GnRH,
- B. z nadmiernym wysiłkiem fizycznym,
- C. ze stresem,
- D. ze spadkiem masy ciała.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i ginekologia. Tom 2 – Ginekologia. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 101.

Wskaż tezę prawdziwą:

- A. według modelu dziedziczenia Mendla każda osoba ma dwie kopie (allele) genu odpowiedzialnego za daną cechę lub chorobę, zajmujące identyczną pozycję (locus) na homologicznych chromosomach,
- B. według modelu dziedziczenia Mendla każda osoba ma jedną kopię (allel) genu odpowiedzialnego za daną cechę lub chorobę, zajmujące identyczną pozycję (locus) na homologicznych chromosomach,
- C. według modelu dziedziczenia Mendla każda osoba ma dwie kopie (allele) genu odpowiedzialnego za daną cechę lub chorobę, zajmujące różne pozycje (locus) na homologicznych chromosomach,

D. według modelu dziedziczenia Mendla każda osoba ma jedną kopię (allel) genu odpowiedzialnego za daną cechę lub chorobę, zajmujące różne pozycje (locus) na homologicznych chromosomach.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia, t.2. PZWL, Warszawa 2008, s. 623.

Zadanie 102.

W okresie postmenopauzalnym estrogeny:

- A. hamują utratę masy kostnej,
- B. powodują utratę masy kostnej,
- C. przyczyniają się pośrednio do częstszych złamań główki kości udowej,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Literatura: Opala T.(red.): Ginekologia. Podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 103.

Postępowanie w wymiotach antycypacyjnych w czasie leczenia chemioterapeutycznego nowotworów w ginekologii polega na stosowaniu leków:

- A. przeciwwymiotnych i psychoterapii,
- B. uspokajających i psychoterapii,
- C. uspokajających i przeciwwymiotnych,
- D. tylko przeciwwymiotnych.

Literatura: Markowska J.(red.): Ginekologia onkologiczna. Tom 1. Wyd. Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2006.

Zadanie 104.

Zaznacz stwierdzenie NIEPRAWIDŁOWE dotyczące przedwczesnego rozwoju sutków:

- A. przedwczesny rozwój sutków występuje najczęściej u dzieci do 3. roku życia,
- B. przedwczesnemu rozwojowi sutków nie towarzyszą inne cechy estrogenizacji,
- C. w przedwczesnym rozwoju sutków otoczki brodawek sutkowych nie są pigmentowane,
- D. u dzieci z przedwczesnym rozwojem sutków wiek kostny nie odpowiada wiekowi metrykalnemu.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i Ginekologia, tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.

Zadanie 105.

Wskazaniami do terapii przezskórnej lub donosowej dolegliwości okresu przekwitania u kobiet, oprócz indywidualnych preferencji pacjentki NIE są:

- A. choroby przewodu pokarmowego - zapalenie błony śluzowej żołądka, choroba wrzodowa, zespół zaburzeń wchłaniania, objawy niepożądane terapii doustnej,
- B. choroby pęcherzyka żółciowego - zapalenie pęcherzyka żółciowego, kamica pęcherzyka żółciowego,
- C. czynniki metaboliczne - podwyższone stężenie triglicerydów, otyłość znacznego stopnia, nadciśnienie tętnicze, zaburzenia gospodarki węglowodanowej, niedoczynność tarczycy, palenie papierosów, żylna choroba zakrzepowo-zatorowa w wywiadzie,
- D. zaburzenia widzenia.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia, t.1. PZWL, Warszawa 2008, s. 445-446.

Zadanie 106.

Skala służąca do oceny dojrzałości łożyska w badaniu ultrasonograficznym to skala:

- A. Kanet,
- B. Gleasona,
- C. Grannuma,
- D. Manninga.

Literatura: Dmoch-Gajzlerska E.: USG dla położnych. PZWL, Warszawa 2014, 96

Zadanie 107.

U ciężarnych z cukrzycą kontrolę stężenia hemoglobiny glikowanej należy przeprowadzać w ciąży co:

- A. 2-3 tygodnie,
- B. 4-6 tygodni,
- C. 7-8 tygodni,
- D. 3 miesiące.

Literatura: Bręborowicz G. H., Wielgoś M. (red.): Położnictwo t. 4. Diagnostyka biofizyczna i biochemiczna w medycynie perinatalnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 341.

Zadanie 108.

Do trzeciorzędowych cech płciowych zalicza się:

- A. pojawienie się owłosienia łonowego i pachowego, zmiana cech twarzy, mutacja u chłopców,
- B. rozwój narządów płciowych zewnętrznych,
- C. rozwój narządów płciowych wewnętrznych,
- D. rozwój piersi.

Literatura: Dyk D., Cudak E., Gutysz-Wojnicka A.: Badanie fizykalne w pielęgniarstwie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 109.

Ocena dojrzałości noworodka po urodzeniu według skali Ballard uwzględnia:

- A. 2 kryteria morfologiczne i 6 kryteriów neurologicznych,
- B. 6 kryteriów morfologicznych i 2 kryteria neurologiczne,
- C. 6 kryteriów morfologicznych i 6 kryteriów neurologicznych,
- D. 3 kryteria morfologiczne i 3 kryteria neurologiczne.

Literatura: Pilewska-Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. PZWL, Warszawa, 2009, str. 73.

Zadanie 110.

W badaniu USG przed 10 tygodniem ciąży NIE ocenimy:

- A. obecności pęcherzyka ciążowego,
- B. liczby zarodków, kosmówek i owodni,
- C. przezierności karkowej,
- D. pęcherzyka żółtkowego.

Literatura: Rekomendacje PTG. Przewodnik po Rekomendacjach Sekcji Ultrasonografii Polskiego Towar

Zadanie 111.

Zaznacz stwierdzenie NIEPRAWIDŁOWE dotyczące oddychania w okresie noworodkowym:

- A. fizjologicznie pod względem czasu trwania wydech stanowi 1/5 wdechu,
- B. prawidłowa kolejność faz oddychania to: wdech – wydech – przerwa,
- C. liczba oddechów wynosi 16 – 22/min.,
- D. występuje brzuszny tor oddychania, klatka piersiowa jest nieznacznie ruchoma.

Literatura: Obuchowicz A. (red.), Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 112.

Test niestresowy uznamy za niereaktywny jeśli stwierdzi się:

- A. brak ruchów płodu i akceleracji, zmniejszoną zmienność częstości uderzeń,
- B. wystąpiły co najmniej 2 akceleracje o ok. 15 ud./min, trwające ponad 15 sekund, skojarzone z ruchami płodu,
- C. amplituda zmienności długoterminowej wynosi okresowo przynajmniej 10 ud./min, zmienność jest krótkoterminowa,
- D. podstawowa częstość uderzeń mieści się w zakresie normokardii.

Literatura: Bień A.: (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, str. 134

Zadanie 113.

Tachykardia płodu stwierdzona w badaniu USG w I trymestrze ciąży może być wczesnym markerem dla:

- A. trisomii 13. pary chromosomów i zespołu Turnera,
- B. aneuploidii,
- C. trisomii 18. pary chromosomów i triploidii,
- D. trisomii 21. pary chromosomów.

Literatura: Bręborowicz G. H., Wielgoś M. (red.): Położnictwo t. 4. Diagnostyka biofizyczna i biochemiczna w medycynie perinatalnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 138.

Zadanie 114.

Pomiar przezierności karkowej NT w ciąży należy wykonać pomiędzy:

- A. 9-10 tygodniem,
- B. 11-13 tygodnia,
- C. 14-15 tygodniem,
- D. 16-18 tygodniem.

Literatura: Dmoch -Gajzlerska E.: USG dla położnych. PZWL, Warszawa 2014, str. 69.

Zadanie 115.

W badaniu ultrasonograficznym kryterium diagnostyczne małowodzia obejmuje wartości:

- A. AFI \leq 5 cm,

- B. AFI > 7-10 cm,
- C. AFI > 11-18 cm,
- D. AFI > 20-24 cm.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 129.

Zadanie 116.

Zadaniem położnej rodzinnej w opiece nad kobietą w ciąży powikłanej cukrzycą jest między innymi przekazanie informacji na temat zasad żywienia. Dieta powinna być prawidłowo skonstruowana pod względem jakości i ilości składników. Dzienna racja pokarmowa powinna składać się:

- A. w 40-50% z węglowodanów (z przewagą złożonych – warzywa, pieczywo, kasze); w 30% z białka (1,3 g/kg masy ciała); w 20-30% z tłuszczów (w równych częściach z nasyconych i wielonasyconych),
- B. w 20-30% z węglowodanów (z przewagą złożonych – warzywa, pieczywo, kasze); w 50% z białka (1,3 g/kg masy ciała); w 40-50% z tłuszczów (w równych częściach z nasyconych i wielonasyconych),
- C. w 10-20% z węglowodanów (z przewagą złożonych – warzywa, pieczywo, kasze); w 60% z białka (1,3 g/kg masy ciała); w 10-20% z tłuszczów (w równych częściach z nasyconych i wielonasyconych),
- D. w 40-50% z węglowodanów (z przewagą złożonych – warzywa, pieczywo, kasze); w 10% z białka (1,3 g/kg masy ciała); w 10-20% z tłuszczów (w równych częściach z nasyconych i wielonasyconych).

Literatura: Bień A.: Opieka nad ciężarną, PZWL, Warszawa, str. 252.

Zadanie 117.

Najdokładniejszą metodą oceny wieku ciążowego w I trymestrze ciąży jest:

- A. wymiar dwuciemienny głowy płodu (BPD),
- B. pomiar długości ciemieniowo-siedzeniowej (CRL),
- C. obwód głowy płodu (HC),
- D. długość kości udowej płodu (FL).

Literatura: Bręborowicz G. H., Wielgoś M. (red.): Położnictwo t. 4. Diagnostyka biofizyczna i biochemiczna w medycynie perinatalnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 138.

Zadanie 118.

Rybi zapach uwalniający się po dodaniu do próbki wydzieliny z pochwy roztworu wodorotlenku potasu (dodatni test aminowy), może być objawem zakażenia:

- A. Bacterial vaginosis,
- B. Chlamydia trachomatis,
- C. Neisseria gonorrhoeae,
- D. Treponema pallidum.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, str. 300

Zadanie 119.

Jak długo kobieta ciężarna powinna zachować abstynencję seksualną po zakończeniu leczenia Chlamydia trachomatis azytromycyną:

- A. przez okres 3 dni od zakończenia leczenia,
- B. przez okres 7 dni od zakończenia leczenia,
- C. przez okres 14 dni od zakończenia leczenia,
- D. kobieta może rozpocząć współżycie od chwili rozpoczęcia leczenia.

Literatura: Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczące zakażeń Chlamydia trachomatis w położnictwie i ginekologii. Ginekol. Pol., 78 (7), 2007, s. 575.

Zadanie 120.

Pemfigoid ciężarnych obejmuje:

- A. drogi rodne kobiety oraz łożysko,
- B. okolice pępka, tułów, proksymalne części kończyn oraz łożysko,
- C. przede wszystkim twarz i kończyny kobiety,
- D. usta oraz zewnętrzne narządy płciowe kobiety.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 319.