

Uniwersytet Medyczny w Lublinie
Egzamin testowy z ginekologii i położnictwa – 2008 r.

1. Przerzuty raka jajnika do narządów odległych obserwuje się najczęściej w:
 - A. układzie kostnym
 - B. wątrobie i płucach**
 - C. trzustce
 - D. nerkach
 - E. ośrodkowym układzie nerwowym

2. Które z niżej wymienionych schorzeń może być przyczyną rozrostu endometrium
 - A. rak pęcherzyka żółtkowego
 - B. ziarniszczyk**
 - C. włókniak
 - D. jądrzak
 - E. rozrodczyk

3. W którym z niżej wymienionych schorzeń można stwierdzić podwyższone stężenie antygenu CA 125 w surowicy krwi ?
 - A. rak jajnika
 - B. rak błony śluzowej trzonu macicy
 - C. ropień okołojajnikowy
 - D. torbiele endometrioidalne
 - E. we wszystkich wymienionych**

4. Które z podanych niżej metod postępowania zaleca się w leczeniu raka błony śluzowej trzonu macicy w stopniu Ia G3 ?
 - A. wycięcie macicy z przydatkami
 - B. wycięcie macicy z przydatkami i brachyterapia**
 - C. teleterapia
 - D. amputacja trzonu macicy bez przydatków
 - E. hormonoterapia

5. Zakażenie wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) może mieć wpływ na powstanie:

- A. *Condylomata acuminata*
- B. *Carcinoma vaginae*
- C. *Carcinoma vulvae*
- D. *Adenocarcinoma cervicis uteri*
- E. wszystkie wyżej wymienione**

6. Który z wymienionych poniżej procesów stanowi najwyższe zagrożenie rozwojem raka endometrium;

- A. *Endometrium hyperplasticum*
- B. *Hyperplasia endometrii simplex*
- C. *Hyperplasia endometrii glandularis et cystica*
- D. *Hyperplasia endometrii atypica simplex*
- E. *Hyperplasia endometrii atypica complex***

7. W systemie Bethesda wprowadzono podział wewnątrz nabłonkowej neoplazji szyjki macicy (CIN)

- A. na dwa stopnie
- B. na trzy stopnie**
- C. na cztery stopnie
- D. system Bethesda nie różnicuje zmian wewnątrz nabłonkowych
- E. na dwie grupy oraz wydzielono raka śródnabłonkowego CIS

8. Najistotniejszym czynnikiem warunkującym skuteczność chemioterapii uzupełniającej po operacji raka jajnika jest:

- A. stopień zaawansowania raka przed operacją
- B. radykalność pierwotnej operacji**
- C. zróżnicowanie histopatologiczne nowotworu (*grading*)
- D. postać histologiczna raka
- E. obecność wolnego płynu w jamie otrzewnowej

9. U ciężarnej będącej w 8 tygodniu ciąży podczas badania ginekologicznego stwierdzono zmianę, która w wykonanym badaniu ultrasonograficznym okazała się być prostą, jednokomorową torbielą jajnika o średnicy 6 cm. Które postępowanie z niżej wymienionych uznać należy za najwłaściwsze ?

- A. natychmiastowa laparotomia,
- B. laparotomia w ciągu 2-ch tygodni od postawienia rozpoznania,
- C. laparotomia między 16 - 20 tygodniem ciąży,
- D. obserwacja z kontrolą ultrasonograficzną,**
- E. ewakuacja zawartości torbieli przy użyciu techniki laparoskopowej.

10. Operacja Meigsa stosowana w operacyjnym leczeniu raka szyjki macicy polega na:

- A. rozszerzonym usunięciu macicy wraz z blokiem tkankowym węzłów chłonnych miednicy**
- B. amputacji szyjki macicy
- C. rozszerzonym wycięciu macicy bez węzłów chłonnych
- D. prostym wycięciu macicy wraz z mankietem pochwy bez węzłów chłonnych miednicy
- E. prostym wycięciu macicy wraz z węzłami okołoaortalnymi

11. Rak jajnika ograniczony do obu jajników, obecne ogniska nowotworu na powierzchni jednego lub obu jajników, pęknięta torebka, w jamie otrzewnowej obecny płyn z komórkami nowotworowymi, zgodnie z klasyfikacją wg FIGO klasyfikowany jest jako stopień zaawansowania klinicznego:

- A. Ic**
- B. Ib
- C. IIa
- D. III
- E. IV

12. Rak szyjki macicy w stopniu Ib₂ to:

- A. **klinicznie stwierdzana zmiana na szyjce macicy większa niż 4cm**
- B. klinicznie stwierdzana zmiana na szyjce macicy większa niż 2cm
- C. klinicznie stwierdzana zmiana na szyjce macicy większa niż 3cm
- D. klinicznie stwierdzana zmiana na szyjce macicy większa niż 1cm
- E. żadne w powyższych.

13. W leczeniu CIN można zastosować następujące metody:

- A. kriochirurgię
- B. elektrokoagulację
- C. biopsję stożkową (konizację)
- D. wycięcie macicy
- E. **wszystkie wyżej wymienione**

14. Odległym powikłaniem po wycięciu macicy jest:

- A. **wypadanie kikuta pochwy**
- B. krwawienie do jamy otrzewnowej
- C. zwiększony odsetek występowania kamicy nerkowej
- D. torbiele limfatyczne
- E. żadne z wymienionych

15. Prawidłowym postępowaniem w przypadku nawrotowego ropnia gruczołu przedstonkowego większego w ciąży jest:

- A. **marsupializacja + antybiotykoterapia**
- B. wyluszczenie gruczołu
- C. antybiotykoterapia
- D. nacięcie ropnia
- E. wytworzenie przetoki skórnej

16. W przypadku raka inwazyjnego szyjki macicy w stopniu Ib zalecanym postępowaniem jest:
- A. elektrokonizacja
 - B. amputacja szyjki macicy
 - C. rozszerzone wycięcie macicy z przydatkami**
 - D. krioterapia
 - E. wycięcie macicy z przydatkami
17. U 40-letniej kobiety z badalną palpacyjnie litą zmianą w rzucie przydatków o średnicy ok. 8 cm i podwyższonym stężeniem CA-125 prawidłowym postępowaniem jest:
- A. laparotomia ze śródoperacyjnym badaniem histopatologicznym**
 - B. jednostronne wycięcie przydatków
 - C. obustronne wycięcie przydatków
 - D. wyłuszczenie zmiany
 - E. amputacja nadpochwowa trzonu macicy z przydatkami
18. Amputacja części pochwowej szyjki macicy nie jest stosowana:
- A. w przeroście części pochwowej szyjki macicy
 - B. przy rozległej erytroplakii
 - C. przy raku szyjki macicy w stopniu Ib₁**
 - D. przy rozległym poporodowym zbliznowaceniu szyjki macicy
 - E. w CIN III
19. W przypadku rozpoznania stopnia IIb raka jajnika leczeniem uzupełniającym z wyboru jest:
- A. brachyterapia
 - B. brachyterapia i teleterapia
 - C. chemioterapia**
 - D. hormonoterapia
 - E. chemioradioterapia

20. Dla prawidłowego przebiegu ciąży u pacjentki z cukrzycą niezbędne jest uzyskanie wartości glikemii na czczo w granicach:
- A. **60-100 mg/dL**
 - B. 120-140 mg/dL
 - C. jedynie wartości glikemii powyżej 160 mg/dL mogą niekorzystnie wpływać na przebieg ciąży
 - D. jedynie wartości glikemii powyżej 200 mg/dL mogą niekorzystnie wpływać na przebieg ciąży
 - E. poziom glikemii nie ma wpływu na przebieg ciąży
21. W celu pobudzenia dojrzewania płuc płodu w przypadku zagrożenia porodem przedwczesnym stosuje się:
- A. **betametazon**
 - B. fenoterol
 - C. siarczan magnezu
 - D. enkorton
 - E. nifedypinę
22. Lekiem pierwszego rzutu w leczeniu nadciśnienia w ciąży jest:
- A. siarczan magnezu
 - B. **metyldopa**
 - C. hydrochlorotiazyd
 - D. nifedypina
 - E. diazoksyd
23. Zespół HELLP:
- A. najczęściej rozwija się w I połowie ciąży
 - B. oznacza hematuria, zwiększona aktywność enzymów wątrobowych i zmniejszenie liczby płytek krwi
 - C. **często występuje razem z nadciśnieniem tętniczym**
 - D. w razie jego rozpoznania nie zaleca się zakończenia ciąży
 - E. nie stanowi zagrożenia dla życia pacjentki

24. Który z poniższych stanów nie jest przeciwwskazaniem do zajścia w ciążę u pacjentki z cukrzycą:

- A. ciężka nefropatia
- B. niepoddająca się leczeniu retinopatia proliferacyjna
- C. choroba niedokrwienna serca
- D. wszystkie z powyższych**
- E. żadne z powyższych

25. W którym tygodniu ciąży należy wykonać u kobiety ciężarnej test obciążenia 50 g glukozy :

- A. 12-16 hbd
- B. 20-24 hbd
- C. 30-32 hbd
- D. 24-28 hbd**
- E. niezwłocznie po zajściu w ciążę

26. Kryteria diagnostyczne zespołu antyfosfolipidowego to wymienione z wyjątkiem:

- A. zakrzepica
- B. powtarzające się straty ciąży
- C. trombocytopenia
- D. obecność antykoagulantu LA
- E. anemia**

27. TORCH jest to skrót utworzony z pierwszych liter czynników zakaźnych wywołujących:

- A. toksoplazmozę, świnkę, cytomegalię, opryszczkę
- B. toksoplazmozę, różyczkę, odrę, kiłę
- C. toksoplazmozę, różyczkę, cytomegalię, opryszczkę**
- D. toksoplazmozę, różyczkę, cytomegalię, rzęsistkowicę
- E. toksoplazmozę, opryszczkę, różyczkę, chlamydiozę

28. Sprzężną przekątną (*conjugata diagonalis*) wyznacza:

- A. odległość między dolnym brzegiem spojenia łonowego a *promontorium*
- B. odległość między górnym brzegiem spojenia łonowego a *promontorium*
- C. najkrótsza odległość między wewnętrznym brzegiem spojenia łonowego a środkiem *promontorium*
- D. najkrótsza odległość między zewnętrznym brzegiem spojenia łonowego a środkiem *promontorium*
- E. odległość między dolnym brzegiem spojenia łonowego a *promontorium* pomniejszona o 1.5-2.0 cm

29. Następujący opis budowy miednicy:

„wchód miednicy trójkątny, o podstawie zwróconej do kości krzyżowej; kość krzyżowa płaska, nachylona ku przodowi, zagłębienie krzyżowo-biodrowe wąskie; łuk podłonowy ostry ;wystające kolce kulszowe” dotyczy miednicy typu:

- A. gynekoidalnego
- B. antropoidalnego
- C. platypeloidalnego
- D. gynekoidalno-antropoidalnego
- E. **androidalnego**

30. Obwód podpotyliczno-cieminiowy główki donoszonego płodu wynosi:

- A. 10 cm
- B. 22 cm
- C. **32cm**
- D. 40cm
- E. 52 cm

31. Do fizjologicznego obniżenia dna macicy dochodzi:

- A. 2-3 tygodnie przed porodem
- B. 1 tydzień przed porodem
- C. **3-4 tygodnie przed porodem**
- D. 6 tygodni przed porodem
- E. dno macicy nie obniża się podczas trwania ciąży

32. Przebyty epizod niedotlenienia stwierdza się w amnioskopie widząc:
- A. jasny płyn owodniowy
 - B. zielony płyn owodniowy**
 - C. żółtopomarańczowy płyn owodniowy
 - D. brunatny płyn owodniowy
 - E. krwisty płyn owodniowy
33. Okres rozwierania szyjki macicy (I okres porodu) trwa:
- A. od wystąpienia skurczów macicy do pęknięcia pęcherza płodowego
 - B. od wystąpienia skurczów macicy do urodzenia się główki
 - C. od wystąpienia skurczów macicy do całkowitego rozwarcia szyjki macicy**
 - D. od wystąpienia skurczów macicy przyparcia się części przodującej do wchodu
 - E. od wystąpienia skurczów macicy do urodzenia się barków
34. Ocena postępu porodu w I okresie porodu polega na ocenie:
- A. regularności intensywności skurczy macicy
 - B. skracania się i rozwierania szyjki macicy**
 - C. błon płodowych i odchodzenia płynu owodniowego
 - D. monitorowaniu czynności serca płodu
 - E. temperatury i ciśnienia rodzącej
35. Drugi zwrot główki rozpoznajemy, gdy:
- A. główka w kanale rodnym zrotuje się o 180 stopni
 - B. szew strzałkowy przechodzi z wymiaru poprzecznego do wymiaru prostego**
 - C. szew strzałkowy przechodzi z wymiaru prostego do wymiaru poprzecznego
 - D. szew strzałkowy przechodzi do wymiaru skośnego
 - E. główka w kanale rodnym obruci się o 270 stopni
36. Sposób Duncana oddzielenia łożyska to:
- A. brzeżny sposób odklejania się łożyska w III okresie porodu**
 - B. centralny sposób odklejania się łożyska w III okresie porodu
 - C. masowanie macicy po porodzie
 - D. ręczne wydobycie łożyska podczas porodu drogami natury
 - E. ręczne wydobycie łożyska podczas cięcia cesarskiego

37. Skala Bishopa służy do:

- A. oceny stanu szyjki macicy po konizacji
- B. oceny ustępowania zmian szyjki macicy związanych z ciążą i porodem
- C. oceny rozległości nadżerki szyjki macicy
- D. oceny dojrzałości szyjki macicy przed i podczas porodu**
- E. oceny stopnia niewydolności cieśniowo-szyjkowej

38. Położenie miednicowe zupełne najdokładniej definiuje zdanie:

- A. częścią przodującą są pośladki
- B. częścią przodującą są stópki, nóżki wyprostowane we wszystkich stawach.
- C. częścią przodującą są pośladki, zgięcie nówek w stawach biodrowych
- D. częścią przodującą są pośladki z dwiema stópkami, nóżki zgięte we wszystkich stawach**
- E. częścią przodującą jest miednica.

39. W czasie III okresu porodu łożysko może odklejać się sposobem brzeżnym (Duncana) lub centralnym (Schultzego).

- A. korzystniejszy dla rodzącej jest sposób centralny ze względu na mniejszą utratę krwi**
- B. korzystniejszy dla rodzącej jest sposób brzeżny ze względu na mniejszą utratę krwi
- C. oba sposoby wiążą się z taką samą utratą krwi
- D. korzystniejszy dla rodzącej jest sposób centralny ze względu na krótszy czas trwania III okresu porodu
- E. korzystniejszy dla rodzącej jest sposób brzeżny ze względu na krótszy czas trwania III okresu porodu

40. Cięcie cesarskie obecnie najczęściej wykonuje się przecinając macicę:

- A. podłużnie w linii pośrodkowej
- B. poprzecznie w dolnym odcinku**
- C. w dolnym odcinku w kształcie litery U
- D. w dolnym odcinku w kształcie litery T
- E. w dolnym odcinku w kształcie litery J

41. Najczęściej wykonywaną obecnie operacją położniczą jest:
- A. poród z użyciem próżniociągu położniczego
 - B. poród z użyciem kleszczy
 - C. cięcie cesarskie**
 - D. ręczne wydobywanie łożyska
 - E. obrót wewnętrzny płodu
42. Które ze stwierdzeń dotyczących leczenia kłykcin kończystych **nie jest prawdziwe?**
- A. do leczenia kłykcin kończystych można stosować laseroterapię
 - B. na niewielkie zmiany można stosować miejscowo 10-25% roztwór podofiliny;
 - C. chirurgiczne wycięcie kłykcin dotyczy większych zmian;
 - D. w ciąży leczenie kłykcin jest takie same jak u kobiet nie będących w ciąży;**
 - E. do leczenia kłykcin kończystych można stosować kriterapię
43. Co oznacza pojęcie „waginoza bakteryjna”?
- A. zapalenie grzybicze pochwy powikłane infekcją rzęsistkową;
 - B. swoiste zapalenie bakteryjne pochwy;
 - C. niespecyficzne zakażenie bakteryjne pochwy;**
 - D. zapalenie bezobjawowe pochwy;
 - E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe;
44. Prawidłowe pH pochwy wynosi:
- A. poniżej 4,5;**
 - B. 4,5 – 5,5;
 - C. 5,5 – 7,0;
 - D. 7,0 – 8,5;
 - E. powyżej 8,5;

45. *Thelarche* jest to:

- A. rozwój owłosienia na skórze kończyn;
- B. rozwój gruczołów piersiowych;**
- C. rozwój owłosienia pachowego;
- D. rozwój owłosienia łonowego;
- E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe;

46. Wiek ginekologiczny:

- A. jest równy z wiekiem metrykalnym;
- B. jest liczony od momentu *pubarche*;
- C. jest liczony od momentu *gonarche*;
- D. jest liczony od momentu *menarche*;**
- E. jest liczony od momentu *thtelarche*;

47. Przedwczesne dojrzewanie płciowe (*pubertas praecox*) obejmuje pojawienie się trzeciorzędowych cech płciowych:

- A. przed 5 rokiem życia;
- B. przed 7 rokiem życia;
- C. przed 9 rokiem życia;**
- D. przed 11 rokiem życia;
- E. przed 13 rokiem życia;

48. W skład pojęcia norma seksualna nie wchodzi:

- A. norma kliniczna
- B. norma partnerska
- C. norma indywidualna
- D. norma socjologiczna**
- E. norma funkcjonalna

49. Indeks Pearla definiowany jest jako:

- A. ilość ciąż na 1000 kobiet stosujących określoną metodę antykoncepcji przez 1 rok
- B. ilość ciąż na 100 kobiet stosujących określoną metodę antykoncepcji przez 1 rok**
- C. ilość ciąż na 1000 kobiet stosujących określoną metodę antykoncepcji przez 1 cykl
- D. ilość ciąż na 100 kobiet stosujących określoną metodę antykoncepcji przez 1 cykl
- E. ilość ciąż na 100 kobiet stosujących określoną metodę antykoncepcji przez 10 cykli

50. Spośród naturalnych metod zapobiegania ciąży metoda kalendarzowa bazuje na:

- A. ocenie najdłuższego i najkrótszego cyklu w ciągu ostatnich 3 miesięcy
- B. ocenie najdłuższego i najkrótszego cyklu w ciągu ostatnich 6 miesięcy**
- C. ocenie najdłuższego i najkrótszego cyklu w ciągu ostatnich 9 miesięcy
- D. ocenie najdłuższego i najkrótszego cyklu w ciągu ostatnich 12 miesięcy
- E. ocenie najdłuższego i najkrótszego cyklu w ciągu ostatnich 18 miesięcy

51. Działanie antykoncepcyjne tabletki hormonalnej warunkowane jest przez zawarty w niej:

- A. estrogen
- B. gestagen**
- C. androgen
- D. antyestrogen
- E. antyandrogen

52. Tabletki antykoncepcyjna, która może być stosowana przez kobietę w okresie laktacji zawiera:

- A. estrogen i gestagen w bardzo małych dawkach
- B. estrogen i androgen w bardzo małych dawkach
- C. wyłącznie androgen
- D. wyłącznie gestagen**
- E. wyłącznie estrogen

53. Bezwzględny przeciwwskazaniem do stosowania hormonalnych tabletek antykoncepcyjnych nie jest:

- A. ciąża
- B. krwawienie z dróg rodnych o nierozpoznanej etiologii
- C. nowotwór estrogenozależny
- D. hiperprolaktynemia**
- E. aktywna postać zakrzepicy żyłnej

54. Po naniesieniu płynu Lugola na tarczę części pochwowej szyjki macicy nabłonek wielowarstwowy płaski zawierający glikogen zabarwia się na kolor:

- A. jasnoczerwony
- B. jasnożółty
- C. ciemnożółty
- D. ciemnobrązowy**
- E. fioletowy

55. Po rozpoznaniu dysplazji średniego i dużego stopnia szyjki macicy (CIN2, CIN3, HGSIL) postępowaniem prawidłowym jest:

- A. powtórzenie rozmazu cytologicznego za 3 miesiące
- B. powtórzenie rozmazu cytologicznego za 6 miesięcy
- C. chirurgiczna konizacja szyjki macicy i badanie histopatologiczne**
- D. amputacja szyjki macicy i badanie histopatologiczne
- E. wycięcie macicy i badanie histopatologiczne

56. Trwałe lub przejściowe zahamowanie spermatogenezy mogą spowodować:

- A. kortykosteroidy
- B. cytostatyki
- C. cymetydyna
- D. nitrofurantoina
- E. wszystkie powyższe**

57. Całkowity brak plemników w ejakulacie to:

- A. oligozoospermia
- B. azoospermia**
- C. astenozoospermia
- D. teratozoospermia
- E. izospermia

58. Do faz cyklu endometrialnego nie zaliczamy:

- A. fazy miesiączkowej
- B. fazy proliferacyjnej
- C. fazy folikularnej**
- D. fazy owulacyjnej
- E. fazy sekrecyjnej

59. Wtórny brak miesiączki (*amenorrhoea secundaria*) rozpoznajemy jeżeli stwierdza się brak miesiączki przez okres dłuższy niż:

- A. 3 miesiące**
- B. 6 miesięcy
- C. 9 miesięcy
- D. 12 miesięcy
- E. 24 miesiące

60. Najczęstszą przyczyną wtórnego braku miesiączki jest:

- A. zespół policystycznych jajników
- B. guz przysadki mózgowej
- C. niewydolność i zaburzenia czynności podwzgórza**
- D. zespół Cushinga
- E. zespół Sheehana

61. Do zaburzeń somatycznych charakterystycznych dla zespołu Turnera nie należy:

- A. wysoki wzrost
- B. pletwiastość szyi
- C. nieprawidłowe osadzenie oczu
- D. koślawość kości
- E. defekt małżowiny usznej

62. Proces zapłodnienia komórki jajowej w warunkach fizjologicznych dokonuje się:

- A. w jamie otrzewnej
- B. w jajniku
- C. w bańce jajowodu
- D. w cieśni jajowodu
- E. w macicy

63. Okres zarodkowy trwa:

- A. od zapłodnienia do końca 1. tygodnia rozwoju
- B. od zapłodnienia do końca 8. tygodnia rozwoju
- C. od początku 2. tygodnia do końca 8. tygodnia rozwoju
- D. od początku 9. tygodnia do końca 38. tygodnia rozwoju
- E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa

64. Liczba wizyt u lekarza w przypadku ciąży fizjologicznej nie powinna być mniejsza niż (wskaźnik ciągłości opieki):

- A. 8
- B. 10
- C. 12
- D. 14
- E. w przypadku ciąży fizjologicznej kobieta nie musi zgłaszać się do lekarza

65. Kobiety, które poroniły lub urodziły dziecko z wadami cewy nerwowej powinny otrzymywać kwas foliowy w dawce:

- A. 0,4 mg na dobę
- B. 4 mg na dobę**
- C. 0,4 ng na dobę
- D. 4 ng na dobę
- E. nie wymagają suplementacji kwasem foliowym

66. Leczenie tokolityczne jest stosowane:

- A. w każdym przypadku wystąpienia nadmiernej czynności skurczowej macicy
- B. w przypadku wystąpienia nadmiernej czynności skurczowej przed wyznaczonym terminem porodu
- C. w sytuacji porodu przedwczesnego poniżej 38. tygodnia ciąży
- D. w sytuacji porodu przedwczesnego poniżej 36. tygodnia ciąży**
- E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa

67. W różnicowaniu ciąży ektopowej należy wziąć pod uwagę:

- A. pękniętą torbiel jajnika
- B. krwawiące ciało żółte
- C. zapalenie przydatków
- D. zapalenie wyrostka robaczkowego
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**

68. Najczęstszym umiejscowieniem ciąży ektopowej jest:

- A. część bańkowa jajowodu**
- B. część cieśniowa jajowodu
- C. strzępki jajowodu
- D. jama brzuszna
- E. jajnik

69. Zaznacz nieprawidłową odpowiedź dotyczącą stężenia ludzkiej gonadotropiny kosmówkowej (hCG):

- A. w większości prawidłowych wczesnych ciąż wewnątrzmacicznych wartość ulega podwojeniu co drugi dzień
- B. w ciąży ektopowej wartość ulega potrojeniu co drugi dzień**
- C. przy stężeniu hCG powyżej 1000-1500 mjm./mL i przy zastosowaniu ultrasonografii dopochwowej w jamie macicy powinien być widoczny pęcherzyk ciążowy
- D. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
- E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe

70. Niepowściągliwe wymioty ciężarnych wiążą się często z występowaniem:

- A. cukrzycy
- B. nadczynności tarczycy**
- C. nadczynności kory nadnerczy
- D. niedoczynności przytarczyc
- E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe

71. Do przecieku płodowo-matczynego może dojść w trakcie:

- A. porodu
- B. poronienia
- C. operacji ciąży ektopowej
- D. zabiegów wewnątrzmacicznych w ciąży
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**

72. Ultrasonograficznym objawem ciężkiej postaci choroby hemolitycznej jest:

- A. obrzęk tkanki podskórnej
- B. kardiomegalia
- C. przesięki do jamy ciała
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**
- E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe

73. Kordocenteza polega na pobraniu do badań próbki:

- A. **krwi pępowinowej**
- B. płynu owodniowego
- C. łożyska
- D. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
- E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe

74. Profilaktykę swoistą konfliktu serologicznego należy wdrożyć po porodzie w ciągu:

- A. 12 godzin
- B. 24 godzin
- C. **72 godzin**
- D. 96 godzin
- E. 7 dni

75. Do pewnych objawów ciąży nie zaliczamy:

- A. **braku miesiączki**
- B. wysłuchania czynności serca płodu
- C. wycucia ruchów płodu przez badającego
- D. wizualizacji płodu w badaniu USG
- E. wszystkie powyższe są pewnymi objawami ciąży

76. Poród przedwczesny jest to urodzenie dziecka:

- A. przed ukończeniem 37 tyg. ciąży
- B. po ukończeniu 21 tygodnia ciąży a przed ukończeniem 36 tyg. ciąży
- C. po ukończeniu 23 tyg. ciąży a przed ukończeniem 38 tyg. ciąży
- D. **po ukończeniu 22 tyg. ciąży a przed ukończeniem 37 tygodnia ciąży**
- E. żadna z powyższych

77. Typ asymetryczny wewnątrzmacicznego ograniczonego wzrastania płodu (IUGR):
- A. zaczyna się w I trymestrze ciąży
 - B. wiąże się z upośledzeniem wzrostu komórek**
 - C. wiąże się z upośledzeniem zwiększania liczby komórek
 - D. prawdziwe A i C
 - E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
78. Do czynników ryzyka przedwczesnego pęknięcia błon płodowych zalicza się:
- A. niski status socjoekonomiczny
 - B. choroby przenoszone drogą płciową
 - C. poród przedwczesny w wywiadzie
 - D. zagrożający poród przedwczesny w aktualnej ciąży
 - E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**
79. Osocze krwi w okresie ciąży zwiększa swoją objętość o:
- A. 2%
 - B. 10%
 - C. 25%
 - D. 45%**
 - E. 100%
80. Łożysko pokrywające część ujścia wewnętrznego szyjki macicy to:
- A. łożysko przodujące całkowicie
 - B. łożysko przodujące częściowo**
 - C. łożysko przodujące brzeżnie
 - D. łożysko przodujące bocznie
 - E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe
81. Diagnostyka zaburzenia (niedomogi) fazy lutealnej opiera się głównie na stwierdzeniu
- A. obniżonego stężenia progesteronu mierzonego 7 dni po domniemanej owulacji**
 - B. wydłużenia 2 fazy cyklu w pomiarach podstawowej ciepłoty ciała
 - C. zaburzonego stosunku LH do FSH
 - D. podwyższonego stężenia prolaktyny
 - E. zmniejszonej grubości endometrium w badaniu USG w 21 dniu cyklu

82. Ujemne sprzężenie zwrotne zachodzi pomiędzy:

- A. estradiolem a gonadotropinami FSH i LH
- B. gonadotropinami
- C. estradiolem a GnRH
- D. żadne z powyższych - pomiędzy nimi zachodzą dodatnie sprzężenia zwrotne
- E. wszystkimi wymienionymi**

83. Siła działania estrogenów (od najslabiej działającego do najsilniej działającego) prawidłowo przedstawiona jest w podpunkcie:

- A. estradiol - estron - estriol
- B. estron - estriol - estradiol
- C. estriol - estradiol - estron
- D. estriol - estron - estradiol**
- E. estradiol - estriol - estron

84. Za podtrzymywanie funkcji ciała żółtego odpowiedzialny jest w cyklu fizjologicznym:

- A. LH**
- B. FSH
- C. progesteron
- D. beta - hCG
- E. estradiol

85. Czynnikiem ryzyka wystąpienia wysiłkowego nietrzymania moczu nie jest:

- A. młody wiek**
- B. otyłości (BMI powyżej 30)
- C. choroby przewlekłe przebiegające z kaszlem
- D. przewlekłe zaparcia
- E. porody licznych dużych płodów

86. Do cech charakteryzujących operacje podwieszające wykonywane z powodu wysiłkowego nietrzymania moczu nie należy:
- A. łatwość wykonania
 - B. mała skuteczność**
 - C. krótki czas hospitalizacji
 - D. możliwość zastosowania w przypadkach pierwotnego jak i nawrotowego nietrzymania moczu
 - E. możliwość skojarzenia z innymi operacjami ginekologicznymi
87. W leczeniu zachowawczym wysiłkowego nietrzymania moczu nie stosuje się:
- A. treningu pęcherza moczowego
 - B. kinezyterapii
 - C. estrogenów
 - D. leków alfa-adrenergicznych
 - E. leków antycholinergicznym**
88. Nadmierną pobudliwość mięśnia wypieracza obserwujemy w:
- A. wysiłkowym nietrzymaniu moczu
 - B. nagłym nietrzymaniu moczu**
 - C. nietrzymaniu moczu z przepelnienia
 - D. nietrzymaniu moczu z przyczyn zwieraczowych
 - E. przejściowym nietrzymaniu moczu
89. Gonadoblastoma to
- A. nowotwór przerzutowy jajnika
 - B. wrylizujący nowotwór jajnika zbudowany z elementów komórkowych jądra oraz komórek zrębowych jajnika**
 - C. nieodróżnicowane gonady płodu żeńskiego
 - D. wtręty komórkowe w pierwotnych komórkach rozrodczych
 - E. nazwa listków zarodkowych płodu

90. Pęcherzyk Graafa to

- A. **dojrzały pęcherzyk jajnikowy**
- B. pęcherzyk jajnikowy posiadający średnicę 10 mm
- C. każdy pęcherzyk jajnika
- D. pęcherzyk jajnikowy ulegający atrezji
- E. ciało żółte

91. Ciało żółte syntetyzuje przede wszystkim

- A. androgeny
- B. 17 beta estradiol
- C. **progesteron**
- D. folikulostymulinę
- E. adrenalinę

92. Zaburzenia statyki narządów płciowych są spowodowane

- A. wrodzonymi zaburzeniami metabolizmu kolagenu
- B. porodami pochwowymi
- C. wpływem czynników środowiskowych
- D. uszkodzeniem nerwów
- E. **wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe**

93. Operacja polegająca na zawieszeniu szyjki macicy do przymacicz stosowana w leczeniu *cystocoele*, obniżenia macicy lub/i elongacji szyjki macicy to:

- A. operacja sposobem Burcha
- B. **operacja sposobem Fothergilla**
- C. operacja sposobem Becka
- D. operacja sposobem McCalla
- E. operacja Marshalla-Marchettiiego-Krantza

94. Kryteria rozpoznania ciężkiego stanu przedrzucawkowego zawierają następujące wartości ciśnienia tętniczego i białkomoczu:

- A. RR w spoczynku $\geq 140/90$; białkomocz dobowy ≥ 300 mg
- B. RR w spoczynku $\geq 140/90$; białkomocz dobowy ≥ 1 g
- C. RR w spoczynku $\geq 140/90$; białkomocz dobowy ≥ 2 g
- D. RR w spoczynku $\geq 160/110$; białkomocz dobowy ≥ 1 g
- E. RR w spoczynku $\geq 160/110$; białkomocz dobowy ≥ 2 g**

95. *Gynatresiae* należą do wad narządu płciowego spowodowanych:

- A. nieprawidłowym zanikaniem przylegających do siebie ścian przewodów przyśródnerczowych
- B. zaburzeniem procesu udrażniania pierwotnie litych przewodów Mullera**
- C. niezrośnięcia przewodów przyśródnerczowych w odcinkach które przekształcają się w macicę i pochwę
- D. niepełnym rozwojem przewodów przyśródnerczowych
- E. całkowitym lub częściowym niewykształceniem przewodów przyśródnerczowych

96. *Hematometra* jest patologią polegającą na gromadzeniu się krwi w:

- A. macicy**
- B. jajowodach
- C. pochwie
- D. szyjce macicy
- E. wargach sromowych mniejszych

97. Pacjentki z zespołem Mayera-Rokitansky'ego-Kustnera mają następujący kariotyp:

- A. 46 XY
- B. 46 XX**
- C. 47XXX
- D. 47XXY
- E. 45X

98. Pacjentki z zespołem niewrażliwości na androgeny **nie mają**:

- A. jąder
- B. jajników**
- C. gruczołów piersiowych typu żeńskiego
- D. warg sromowych mniejszych
- E. lewego nadnercza, nerki i moczowodu

99. Uczucie parcia na pęcherz moczowy i/lub zatrzymanie moczu w pęcherzu moczowym u pacjentek z zarośnięciem błony dziewiczej leczymy:

- A. antybiotykami
- B. lekami antymuskarynowymi
- C. samocewnikowaniem
- D. nefrostomią lub cystotomią nadłonową
- E. żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawdziwa**

100. U noworodków i dziewczynek przed okresem pokwitania zarośnięcie błony dziewiczej może prowadzić do wystąpienia:

- A. *Hematocolpos*
- B. *Haematometra*
- C. *Haematosalpinx*
- D. *Mucocolpos***
- E. *Pseudomyxoma peritonei*