



## Uniwersytet Medyczny w Lublinie, Wydział Lekarski Egzamin z Ginekologii i Położnictwa – rok 2009.

### WERSJA PIERWSZA

Egzamin testowy składa się ze 100 pytań. Każde pytanie posiada 5 odpowiedzi, z których **jedna** jest odpowiedzią poprawną.

1. Zaznacz zdanie fałszywe dotyczące ciąży ektopowej:
  - a. w różnicowaniu należy uwzględnić pękniętą torbiel jajnika i zapalenie wyrostka robaczkowego
  - b. do czynników ryzyka należą operacje jajowodów w wywiadzie
  - c. może współistnieć z ciążą wewnątrzmaciczną
  - d. najczęstszym umiejscowieniem jest część cieśniowa jajowodu**
  - e. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
  
2. Czynnikiem ryzyka niepowściągliwych wymiotów ciężarnych jest:
  - a. otyłość
  - b. ciąża wielopłodowa
  - c. ciąża u nieródki
  - d. nadczynność tarczycy
  - e. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**
  
3. Ultrasonograficznym objawem choroby hemolitycznej może być:
  - a. pogrubienie łożyska
  - b. hepatomegalia
  - c. obrzęk tkanki podskórnej
  - d. kardiomegalia
  - e. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**
  
4. Profilaktykę swoistą konfliktu serologicznego należy wdrożyć po porodzie w ciągu:
  - a. 2 godzin
  - b. 36 godzin
  - c. 72 godzin**
  - d. 7 dni
  - e. 42 dni
  
5. Przyczyną poronienia nie może być:
  - a. aberracja chromosomalna
  - b. brak produkcji przeciwciał blokujących w organizmie matki
  - c. obecność przeciwciał antyfosfolipidowych
  - d. zwiększona sekrecja LH podczas folikulogenezy
  - e. wszystkie powyższe odpowiedzi mogą być przyczyną poronienia**
  
6. Proces zapłodnienia w warunkach fizjologicznych dokonuje się:
  - a. w jamie otrzewnej
  - b. w jajniku
  - c. w bańce jajowodu**
  - d. w cieśni jajowodu
  - e. w macicy
  
7. 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
8. Do pewnych objawów ciąży nie zaliczamy:
- a. brak miesiączki**
  - b. wysłuchanie czynności serca płodu
  - c. wycucie ruchów płodu przez badającego
  - d. wizualizacja płodu w badaniu USG
  - e. wszystkie powyższe są objawami pewnymi ciąży
9. Osocze krwi w okresie ciąży zwiększa swoją objętość o:
- a. 2%
  - b. 10%
  - c. 25%
  - d. 45%**
  - e. 100%
10. 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
11. Do momentu owulacji chromosomy w komórce jajowej znajdują się w fazie:
- a. wczesna profaza pierwszego podziału mejotycznego
  - b. późna profaza pierwszego podziału mejotycznego**
  - c. wczesna profaza pierwszego podziału mitotycznego
  - d. późna profaza pierwszego podziału mitotycznego
  - e. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
12. . Drugi podział komórki jajowej (do stadium metafazy) odbywa się w:
- a. jajnika
  - b. jamie otrzewnej
  - c. jajowodzie**
  - d. macicy
  - e. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
13. Okres płodowy 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 porodu**
  - e. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
14. Hemopoeza w życiu płodowym odbywa się w:
- a. wyspach krwiotwórczych nabłonka pęcherzyka żółtkowego
  - b. wątrobie
  - c. szpiku kostnym
  - d. śledzionie
  - e. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**
15. Największe stężenie gonadotropiny kosmówkowej występuje:
- a. w 1. miesiącu ciąży
  - b. bezpośrednio przed porodem
  - c. między 60. a 80. dniem ciąży**

- d. poziom tego hormonu utrzymuje się na stałym poziomie przez całą ciążę
  - e. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
16. . Objętość płynu owodniowego zwiększa się:
- a. do 25. tygodnia ciąży
  - b. do 33. tygodnia ciąży**
  - c. do 39. tygodnia ciąży
  - d. do 42. tygodnia ciąży
  - e. przez całą ciążę pozostaje na niezmiennym poziomie
17. Niedobór kwasu foliowego lub jego metabolitów może być odpowiedzialny za:
- a. wady cewy nerwowej płodu
  - b. poronienia samoistne
  - c. zaburzenia wewnątrzmacicznego rozwoju płodu
  - d. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**
  - e. odpowiedzi a. i c. są prawidłowe
18. . Kobiety w wieku rozrodczym, które mają zamiar zajść w ciążę powinny otrzymywać kwas foliowy w dawce:
- a. 0,4mg na dobę**
  - b. 4mg na dobę
  - c. 0,4ng na dobę
  - d. 4ng na dobę
  - e. nie wymagają suplementacji kwasem foliowym
19. Ciąża przeterminowana to termin odnoszący się do ciąży:
- a. trwającej dłużej niż 42 tygodnie**
  - b. trwającej po terminie porodu
  - c. trwającej mimo, iż waga dziecka przekroczyła 3500g
  - d. nie ma takiego określenia w nomenklaturze ginekologicznej
  - e. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
20. Najdokładniejszy sposób określenia wieku ciąży polega na:
- a. wykonaniu badania USG przed 20. tygodniem ciąży**
  - b. obliczeniu średniej na podstawie 3 badań USG wykonanych w odstępie co najmniej 2 tygodni
  - c. obliczeniu na podstawie daty ostatniej miesiączki
  - d. nie ma możliwości dokładnego określenia wieku ciąży
  - e. brak prawidłowej odpowiedzi
21. Przedwczesne pęknięcie błon płodowych następuje:
- a. przed ukończeniem 40 tygodnia ciąży
  - b. przed ukończeniem 37 tygodnia ciąży
  - c. przed rozpoczęciem czynności skurczowej**
  - d. żadna z powyższych odpowiedzi
  - e. prawidłowe odpowiedzi B i C
22. Najczęstszą przyczyną przedwczesnego pęknięcia błon płodowych jest:
- a. infekcja**
  - b. rozciągnięcie ścian macicy
  - c. zabieg amniopunkcji
  - d. założenie szwu okrężnego na szyjkę
  - e. żadna z powyższych
23. Szew okrężny założony na szyjkę macicy zdejmuje się:
- a. po rozpoczęciu regularnej czynności skurczowej
  - b. po ukończeniu 37 tygodnia ciąży
  - c. po pojawieniu się wykładników zakażenia wewnątrzowodniowego

- d. **wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**
- e. żadna z powyższych odpowiedzi

24. Do czynników ryzyka przedwczesnego pęknięcia błon płodowych zalicza się:

- a. niski status socjoekonomiczny
- b. choroby przenoszone drogą płciową
- c. poród przedwczesny w wywiadzie
- d. zagrażający poród przedwczesny w aktualnej ciąży
- e. **wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**

25. Makrosomia płodu może prowadzić do:

- a. dystocji barkowej
- b. porażenia splotu barkowego u płodu
- c. rozejścia się spojenia łonowego
- d. prawidłowe odpowiedzi A i C
- e. **wszystkie odpowiedzi są prawidłowe**

26. Którego z wymiarów miednicy nie mierzymy miednicomierzem:

- a. międzykolcowy
- b. międzygrzebieniowy
- c. międzykrętarzowy
- d. sprzężna zewnętrzna
- e. **sprzężna wewnętrzna**

27. Co to jest ustawienie płodu:

- a. stosunek osi długiej płodu do osi długiej macicy
- b. **stosunek poszczególnych części płodu do macicy**
- c. stosunek części przodującej do linii międzykolcowej
- d. stosunek części płodu względem siebie
- e. ustalenie główki największym obwodem we wchodzie miednicy

28. Którym chwytem Leopolda określamy część przodującą:

- a. II
- b. I
- c. **III**
- d. I i III
- e. IV

29. Wymień po kolei zwroty główki w trakcie porodu podłużnego główkowego

- a. przygięcie-odgięcie-rotacja
- b. **przygięcie-rotacja-odgięcie-rotacja**
- c. odgięcie-rotacja-przygięcie-rotacja
- d. rotacja- przygięcie-odgięcie-rotacja
- e. przygięcie-rotacja-odgięcie

30. Jaki jest najczęstszy mechanizm oddzielania łożyska:

- a. **Schultzego**
- b. Duncana
- c. Credego
- d. Brachta
- e. Braxtona-Hicksa

31. Które położenie miednicowe jest najkorzystniejsze do porodu drogami natury:

- a. pośladkowe
- b. kolankowe
- c. **zupelne**
- d. niezupełne

- e. stópkowe
32. Pomoc ręczna metodą Brachta to:
- a. **rękoczyn stosowany przez położnika w trakcie porodu samoistnego w położeniu miednicowym**
  - b. klasyczna technika uwalniania rąček płodu
  - c. prowadzenie porodu główki
  - d. uwolnienie barków
  - e. żadne z powyższych
33. Jeżeli punktem prowadzącym jest ciemiączko przednie to jakie to ułożenie płodu:
- a. twarzyczkowe
  - b. czołowe
  - c. potyliczne
  - d. przygięciowe
  - e. **ciemieniowe**
34. W ułożeniu czołowym która płaszczyzna główki płodu jest miarodajna:
- a. czołowo-potyliczna
  - b. **jarzmowo-ciemieniowa**
  - c. podpotyliczno-ciemieniowa
  - d. bródowo-potyliczna
  - e. wieńcowa
35. Przy badaniu per vaginam stwierdza się główkę we wchodzie miednicy i szew strzałkowy w wymiarze prostym. Jest to:
- a. prawidłowa sytuacja podczas badania
  - b. niskie poprzeczne ustawienia główki
  - c. **wysokie proste ustawienie główki**
  - d. ułożenie poprzeczne płodu
  - e. błąd podczas badania
36. W którym momencie należy wykonać nacięcie krocza:
- a. natychmiast po osiągnięciu pełnego rozwarcia
  - b. **w szczytowej fazie skurczu gdy główka silnie napina krocze**
  - c. po odpłynięciu płynu owodniowego
  - d. na życzenie pacjentki
  - e. przy przedłużającej się trzeciej fazie porodu
37. Jakie są przeciwwskazania do operacji kleszczowej:
- a. **niewspółmierność główkowo-miednicowa**
  - b. przedłużony drugi okres porodu
  - c. zagrożenie płodu
  - d. choroby serca matki
  - e. fizyczne wyczerpanie
38. Zgodnie z mechanizmem najmniejszego oporu główka płodu wstawia się do wchodu miednicy:
- a. szwem strzałkowym w wymiarze podłużnym
  - b. ciemiączkiem przednim w linii pośrodkowej
  - c. **szwem strzałkowym w wymiarze poprzecznym**
  - d. maksymalnie odgiętą główką
  - e. ciemiączkiem tylnym w linii pośrodkowej
39. Wirusami brodawczaka ludzkiego o wysokim charakterze onkogennym są:
- a. HPV 6,11
  - b. HPV 16,6
  - c. **HPV 16,18**
  - d. HPV 8,18

- e. HPV 6
40. Do czynników ryzyka rozwoju raka szyjki macicy zaliczamy:
- Wczesne rozpoczęcie współżycia płciowego
  - Liczne ciążę i porody, szczególnie w młodym wieku
  - Palenie papierosów
  - Zakażenia pochwy
  - e. Wszystkie**
41. LSIL wg. Systemu Bethesda oznacza:
- a. Zmiany wewnątrz nabłonkowe małego stopnia**
  - Dysplazja średniego lub dużego stopnia
  - Rak płaskonabłonkowy przedinwazyjny
  - Rak płaskonabłonkowy naciekający
  - Nieprawidłowe komórki nabłonkowe trudne do jednoznacznej oceny
42. Do objawów raka szyjki macicy należą:
- Krwiste upławy o przykrym zapachu
  - Krwawienia międzymiesiączkowe
  - Krwawienia kontaktowe
  - Bóle podbrzusza i okolicy krzyżowo-lędźwiowej
  - e. Wszystkie**
43. Rak szyjki macicy nie przekraczający 2/3 górnej części pochwy, nie naciekający przymaciczy, to stopień zaawansowania klinicznego wg. FIGO :
- Ia2
  - Ib
  - c. IIa**
  - IIb
  - IIIa
44. Po rozpoznaniu dysplazji średniego i dużego stopnia szyjki macicy (CIN 2, CIN 3, HGSIL) prawidłowym postępowaniem jest:
- Amputacja szyjki macicy i badanie histopatologiczne
  - Wycięcie macicy i badanie histopatologiczne
  - c. Chirurgiczna konizacja szyjki macicy i badanie histopatologiczne**
  - Powtórzenie rozmazu cytologicznego za 2 miesiące
  - Powtórzenie rozmazu cytologicznego za 6 miesiące
45. Przerzuty raka szyjki macicy do narządów odległych obserwuje się najczęściej w:
- OUN
  - Układzie kostnym
  - c. Wątrobie, płucach**
  - Żołądku
  - Śledzionie
46. Najistotniejszym czynnikiem ryzyka rozwoju raka błony śluzowej trzonu macicy jest:
- Palenie papierosów
  - b. Otyłość**
  - Wielorództwo
  - Wczesne rozpoczęcie współżycia płciowego
  - Wczesna menopauza
47. Pierwszym objawem raka endometrium jest:
- Szybkie powiększenie obwodu brzucha
  - Plamienie kontaktowe
  - c. Nieprawidłowe krwawienie z dróg rodnych**
  - Obrzęk kończyn dolnych

- e. Ból w podbrzuszu
48. Stopień IIa w klasyfikacji klinicznego zaawansowania raka endometrium wg. FIGO oznacza.
- a. Naciek przekracza 1/2 grubości ściany mięśniowej, ale jest ograniczony do trzonu macicy
  - b. Nowotwór zajmuje cewy gruczołowe szyjki**
  - c. Nowotwór nacieka zrąb szyjki
  - d. Rak przechodzi poza macicę
  - e. Rak nacieka błonę śluzową pęcherza moczowego lub odbytnicę
49. Otyłość jest głównym czynnikiem ryzyka raka endometrium, ponieważ u otyłych kobiet po menopauzie dochodzi do konwersji w tkance tłuszczowej androstendionu w estron.
- a. Oba zdania są prawdziwe i pozostają ze sobą w związku przyczynowo-skutkowym**
  - b. Oba zdania są prawdziwe, ale nie pozostają ze sobą w związku przyczynowo-skutkowym
  - c. Pierwsze zdanie prawdziwe, drugie fałszywe
  - d. Pierwsze zdanie fałszywe, drugie prawdziwe
  - e. Oba zdania są fałszywe
50. Guz Brennera to:
- a. Guz jajnika zbudowany z nabłonka przypominającego urothelium pęcherza moczowego**
  - b. Śluzak otrzewnej
  - c. Rak surowiczny jajnika
  - d. Rak jasnokomórkowy pęcherza moczowego
  - e. Rak niezróżnicowany jajnika
51. Najczęstszym rakiem jajnika jest rak:
- a. Śluzowy
  - b. Jasnokomórkowy
  - c. Endometrioidalny
  - d. Surowiczny**
  - e. Niezróżnicowany
52. Wybierz zdanie fałszywe:
- a. Rak jajnika rozwija się głównie u kobiet w okresie około i pomenopauzalnym
  - b. Ciąża oraz antykoncepcja hormonalna zwiększa ryzyko wystąpienia raka jajnika w późniejszym wieku**
  - c. Wielokrotne stymulacje owulacji zwiększają ryzyko wystąpienia raka jajnika
  - d. Mutacje genów *BRCA-1* i *BRCA-2* odpowiedzialne są za występowanie zespołu dziedzicznego raka sutka i jajnika
  - e. Wszystkie zdania są prawdziwe
53. Guz Krukenberga to:
- a. Guz przerzutowy w jajniku pochodzący z przewodu pokarmowego**
  - b. Guz przerzutowy jajnika do żołądka
  - c. Guz przerzutowy jajnika do płuc
  - d. Mięśniak macicy
  - e. Żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
54. Najczęstszym nowotworem sromu jest:
- a. Czerniak
  - b. Choroba Pageta
  - c. Rak płaskonabłonkowy**
  - d. Rak gruczołowy
  - e. Teratoma

55. Brachyterapia to:
- Napromieniowanie tkanek z pewnej odległości od powierzchni ciała
  - Napromieniowanie tkanek źródłem umieszczonym w bliskiej odległości lub bezpośrednio w guzie**
  - Napromieniowanie po uprzedniej chemioterapii
  - Napromieniowanie przed operacją
  - Napromieniowanie przed chemioterapią
56. Markerem pozwalającym monitorować przebieg i efekt leczenia *endodermal sinus tumor* jest:
- hCG
  - CEA
  - AFP**
  - Dehydrogenaza mleczanowa
  - Wszystkie
57. Markerem pozwalającym monitorować przebieg i efekt leczenia *choriocarcinoma* jest:
- hCG**
  - CEA
  - AFP
  - Dehydrogenaza mleczanowa
  - Wszystkie
58. Najczęściej występującym nowotworem złośliwym u kobiet jest:
- Rak sutka**
  - Rak trzonu macicy
  - Rak szyjki macicy
  - Rak płuca
  - Rak jajnika
59. Cechą charakterystyczną, którego nowotworu jest duża skłonność do późnych nawrotów?
- Jądrzak
  - Ziarniszczyk**
  - Otoczkowiak
  - Włókniak
  - Rozrodczyk
60. U pacjentki rozpoznano nowotwór jajnika. Guz jest ograniczony wyłącznie do jajnika, torebka jest nieprzerwana, stwierdzono komórki nowotworowe w płynie otrzewnowym. Jaki to stopień wg. Klasyfikacji FIGO?
- Ia
  - Ib
  - Ic**
  - IIa
  - IIb
61. Który z wymienionych nowotworów może być przyczyną przedwczesnego dojrzewania dziewcząt:
- Dysgerminoma*
  - Fibroma*
  - Choriocarcinoma*
  - Folliculoma***
  - Endodermal sinus tumor*



62. Doustna tabletkowa antykoncepcyjna, którą można stosować w trakcie karmienia piersią to:

- a. **Jednoskładnikowa tabletkowa progestagenowa**
- b. Jednoskładnikowa tabletkowa estrogenowa
- c. Dwuskładnikowa tabletkowa antykoncepcyjna
- d. Trójskładnikowa tabletkowa antykoncepcyjna
- e. Wszystkie odpowiedzi są prawdziwe

63. Najczęstszą przyczyną hiperandrogenizacji u kobiet jest:

- a. Wrodzony przerost nadnerczy
- b. **Zespół policystycznych jajników (PCO)**
- c. Maskulinizujące nowotwory jajnika
- d. Choroba i zespół Cushinga
- e. Wiryliczące guzy nadnerczy

64. Pacjentki z zespołem niewrażliwości na androgeny mają kariotyp:

- a. 45XO
- b. **46XY**
- c. 46XX
- d. 47XXY
- e. 47XYY

65. Określenie oligomenorrhoea oznacza:

- a. Częste miesiączki o odstępie między krwawieniami poniżej 22 dni
- b. Skąpe miesiączki (utrata krwi < 30 ml.) trwające zazwyczaj do 2 dni
- c. **Rzadko występujące miesiączki, odstępy między krwawieniami są nieregularne i trwają > 35 dni**
- d. Bolesne miesiączkowanie
- e. Wtórny brak miesiączki przez okres > 3 miesięcy

66. Wysiłkowe nietrzymanie moczu to:

- a. **Nietrzymanie moczu związane ze wzrostem ciśnienia w jamie brzusznej spowodowanego np: kaszlem, pracą fizyczną**
- b. Mimowolne popuszczanie moczu pod wpływem niekontrolowanych skurczów pęcherza moczowego
- c. Nietrzymanie moczu w przebiegu stwardnienia rozsianego, polineuropatii cukrzycowej
- d. Bezwiedne oddawanie moczu przez przetokę omijającą czynnościowo sprawny mechanizm cewki moczowej
- e. Żadne z powyższych

67. W leczeniu zachowawczym nietrzymania moczu stosujemy:

- a. Trening pęcherza (terapia behawioralna)
- b. Ćwiczenia sposobem Kegela
- c. Dopochwowa terapia estriolem
- d. Leki alfa-adrenergiczne
- e. **Wszystkie wymienione**

68. Operacja Wertheima i Meigsa stosowana w operacyjnym leczeniu raka szyjki macicy, polega na:

- a. **Rozszerzonym wycięciu macicy wraz z blokiem tkankowym węzłów chłonnych miednicy**
- b. Rozszerzonym wycięciu macicy bez węzłów chłonnych

- c. Radykalnym wycięciu macicy z dostępu pochwowego w asyście laparoskopowej
- d. Prosty wycięciu macicy wraz z mankietem pochwy bez węzłów chłonnych miednicy
- e. Amputacji szyjki macicy

69. Operacje cytoredukcyjne (*debulking*):

- a. Polegają na usunięciu maksymalnej objętości masy guza
- b. Mają duże znaczenie dla poprawienia skuteczności leczenia metodami chemioterapii
- c. Polegają na laparoskopowym wyłuszczeniu torbieli jajnika
- d. Prawidłowe A+B**
- e. Wszystkie prawidłowe

70. Próba Bonneya polega na:

- a. Wykonaniu pomiaru ciśnienia śródpecherzowego
- b. Wykonaniu profilometrii cewkowej
- c. Kontroli wypływania moczu podczas kaszlu, bez elewacji cewki moczowej i z jej elewacją**
- d. Kontroli wypływania moczu podczas próby Valsalvy
- e. Wykonaniu cystometrii

71. Operacja sposobem Burcha stosowana w leczeniu wysiłkowego nietrzymania moczu polega na:

- a. Podwieszeniu pochwy wraz z cewką moczową do więzadeł biodrowo-grzbieniowych**
- b. Założeniu podcewkowej taśmy beznapięciowej
- c. Założeniu przezzaślonowej taśmy beznapięciowej
- d. Plastyce przedniej ściany pochwy typu anterior bridge
- e. Żadna powyższa odpowiedź nie jest prawidłowa

72. Głównym mięśniem przepony miednicy jest:

- a. mięsień poprzeczny głęboki krocza
- b. mięsień poprzeczny powierzchowny krocza
- c. mięsień dźwigacz odbytu**
- d. mięsień piramidalny
- e. mięsień opuszkowo-gąbczasty

73. Mięsień dźwigacz odbytu łączy się ze strukturami kostnymi miednicy poprzez:

- a. mięsień piramidalny
- b. łuk ścięgniasty powięzi miednicy**
- c. powięź pochwowo-odbytniczą
- d. więzadło Coopera
- e. więzadło podłonowe

74. Terminem *cystocele* określane jest:

- a. obniżenie przedniej ściany pochwy**
- b. obniżenie górnej części tylnej ściany pochwy
- c. obniżenie dolnej części tylnej ściany pochwy
- d. obniżenie macicy do mniej niż 1/2 długości pochwy
- e. obniżenie macicy powyżej 1/2 długości pochwy

75. Stany patologiczne związane z hiperprolaktynemią to:

- a. zmiany organiczne w obrębie podwzgórza i szypuły przysadki np. nowotworowe, zwyrodnieniowe, zapalne, naczyniowe,
- b. niewydolność nerek
- c. marskość wątroby
- d. wszystkie wymienione**
- e. żaden z wymienionych

76. Który z podanych twierdzeń jest fałszywe?
- Poporodowa martwica przysadki z powodu krwotoku poporodowego nosi nazwę zespołu Sheehana
  - Obecnie liczba pacjentek z poporodową martwicą przysadki zmniejsza się ze względu na poprawę opieki około- i po-porodowej
  - Podczas ciąży objętość przysadki mózgowej zmniejsza się nawet 2-krotnie, głównie z powodu hipertrofii komórek laktotropowych**
  - Kobiety z cukrzycą typu II są w dużo większym stopniu narażone na wystąpienie poporodowej martwicy przysadki
  - Zawał przysadki może też towarzyszyć takim zaburzeniom jak limfocytarne zapalenie przysadki czy niedokrwistość sierpowatokrwinkowa
77. Pierwotny brak miesiączki – wady lub nabyte uszkodzenia macicy, prawidłowe stężenie gonadotropin i estrogenów oraz brak reakcji na estrogeny z progesteronem wskazuje na:
- II grupę zaburzeń miesiączkowania według WHO
  - III grupę zaburzeń miesiączkowania według WHO
  - IV grupę zaburzeń miesiączkowania według WHO**
  - V grupę zaburzeń miesiączkowania według WHO
  - VI grupę zaburzeń miesiączkowania według WHO
78. Do przyczyn hiperandrogenizacji możemy zaliczyć:
- wzrost wrażliwości tkanek obwodowych na androgeny
  - wzrost produkcji biologicznie czynnych androgenów z mniej aktywnych prekursorów
  - wzrost ilości wolnych hormonów wynikający ze zmniejszenia ilości SHBG
  - stosowanie leków o działaniu androgennym
  - wszystkie odpowiedzi są poprawne**
79. W diagnostyce patologii jajowodów, poszukując czynnika jajowodowego niepłodności, podstawowe znaczenie ma/mają:
- ultrasonografia z oceną stężenia gonadotropin i progesteronu
  - histerosalpingografia i laparoscopia**
  - histeroscopia
  - ultrasonografia i histeroscopia
  - tylko laparoscopia
80. Jajowód jest ustabilizowany do ściany miednicy mniejszej więzadłem:
- Jajowodowym własnym
  - Maciczno-jajowodowym
  - Jajnikowo-jajowodowym
  - Wieżadłem szerokim jajowodu
  - Wieżadłem lejkowo-miednicowym**
81. Efekt biologiczny działania gestagenów nie obejmuje:
- Zwiększenia objętości i ciągliwości śluzu szyjkowego**
  - Rozpulchnienia i przekrwienia mięśnia macicy
  - Blokowania aktywności 5-alfa-reduktazy
  - Podwyższenia podstawowej ciepłoty ciała
  - Blokowaniu działania aldosteronu w nerkach
82. Od piku LH we krwi do wystąpienia owulacji mija zazwyczaj:
- 1-2 godziny
  - 4-6 godzin
  - 10-12 godzin**
  - 48 godzin
  - 72 godziny
83. Pacjentki z zespołem Mayera-Rokitansky'ego-Kustnera mają kariotyp opisany jako:

- a. 46 XY
  - b. 46 XX**
  - c. 47XXX
  - d. 47XXY
  - e. 45X
84. 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
85. Wskazaniem życiowym do operacji wytwórczej pochwy w zespole Mayera-Rokitansky'ego-Kustnera jest:
- a. Chęć posiadania potomstwa
  - b. Gotowość do podjęcia aktywności seksualnej
  - c. Izolowany brak pochwy i czynna macica**
  - d. Życzenie rodziców pacjentki
  - e. Ostre i nawracające stany zapalne przydatków
86. Nowotworem najczęściej stwierdzanym w czasie ciąży jest :
- a. Rak szyjki macicy**
  - b. Rak pochwy
  - c. Rak jajnika
  - d. Rak piersi
  - e. Rak jajowodu
87. Jak działa progesteron w czasie ciąży?
- a. Powoduje rozkurcz mięśnia macicy, a skurcz ujścia wewnętrznego szyjki macicy**
  - b. Powoduje skurcz mięśnia macicy i ujścia wewnętrznego szyjki macicy
  - c. Powoduje skurcz mięśnia macicy, a rozkurcz wewnętrznego szyjki macicy
  - d. Powoduje skurcz mięśnia macicy, a rozkurcz wewnętrznego szyjki macicy
  - e. Powoduje rozkurcz mięśnia macicy i ujścia wewnętrznego szyjki macicy
88. Podczas wewnątrzmacicznej resuscytacji płodu zastosujesz:
- a. Oksytocynę
  - b. Progesteron
  - c. Prostaglandyny i gestageny
  - d. Fenoterol i aminofilinę**
  - e. Salbutamol
89. W celu pobudzenia dojrzewania płuc płodu zastosujesz:
- a. Fenoterol
  - b. Aminofilinę
  - c. Prostaglandyny E2
  - d. Glikokortykosteroidy**
  - e. Syntetyczny surfaktant
90. Ciężarna w 10 tygodniu ciąży z RR 145/90 zgłasza się do przychodni, co rozpoznajesz?
- a. Nadciśnienie tętnicze przewlekłe**
  - b. Nadciśnienie tętnicze ciążowe
  - c. Stan przedrzucawkowy
  - d. Rzucałka
  - e. Przewlekłe nadciśnienie tętnicze z nałożonym stanem przedrzucawkowym

91. Lekiem pierwszego rzutu w leczeniu nadciśnienia tętniczego u ciężarnych jest:
- a. Metyldopa**
  - b. Nifedypina
  - c. Labetalol
  - d. Dihydralazyna
  - e.  $\beta$ -blokery
92. Przy przedawkowaniu MgSO<sub>4</sub> podasz:
- a. N-acetylocysteinę
  - b. Glukonian wapnia**
  - c. Wodorowęglan sodu
  - d. Atropinę
  - e. Fizostygminę
93. Zespół HELLP to:
- a. nadkrwistość; ↓ ALAT i AspAT; ↓ liczby płytek
  - b. nadkrwistość; ↓ ALAT i AspAT; ↑ liczby płytek
  - c. Hemoliza; ↑ALAT i AspAT; ↓ liczby płytek**
  - d. Hemoliza; ↓ ALAT i AspAT; ↑ liczby płytek
  - e. Hemoliza; ↓ ALAT i AspAT; ↓ liczby płytek
94. U ciężarnej we wczesnej ciąży z plamieniem u której w przeszłości wystąpiły trzykrotnie poronienia o niewyjaśnionej etiologii na pewno wykonasz:
- a. TK spiralną
  - b. HRCT
  - c. Rezonans magnetyczny
  - d. Testy wykrywające przeciwciała antykardiolipinowe i antykoagulant toczniowy**
  - e. Wszystkie powyższe
95. Pacjentka została zakwalifikowana do grupy B zgodnie z klasyfikacją cukrzycy przedciążowej według White'a, co oznacza, że:
- a. Rozpoznano u niej cukrzycę przed 10 rokiem życia i czas trwania choroby wynosi 10-19 lat
  - b. Rozpoznano u niej cukrzycę w 10-19 roku życia i czas trwania choroby wynosi 10-19 lat
  - c. Rozpoznano u niej cukrzycę po 20 roku życia i czas trwania choroby wynosi mniej niż 10 lat**
  - d. Klasyfikacja ta nie uwzględnia kryterium czasu trwania cukrzycy
  - e. Klasyfikacja ta nie uwzględnia kryterium wieku w którym rozpoznano cukrzycę
96. Ciężarnej z rozpoznaną GDM, której poziomy glikemii podczas stosowania diety z ograniczeniem cukrów prostych wynoszą na czczo 110 mg/dl oraz w 2 godziny po posiłku 140 mg/dl zalecisz:
- a. Kontynuację dotychczasowej diety
  - b. Rozszerzenie dotychczasowej diety o cukry złożone
  - c. Przyjmowanie metforminy
  - d. Przyjmowanie glimepirydu
  - e. Insulinoterapię**
97. Doustny test przesiewowy tolerancji glukozy (GCT) wykonujesz w :
- a. 22-26 tygodniu ciąży i pacjentka nie musi być na czczo
  - b. 22-26 tygodniu ciąży i pacjentka musi być na czczo
  - c. 24-28 tygodniu ciąży i pacjentka nie musi być na czczo**
  - d. 24-28 tygodniu ciąży i pacjentka musi być na czczo
  - e. 26-30 tygodniu ciąży i pacjentka nie musi być na czczo

98. IUGR oznacza:

- a. Wewnątrzmaciczne nieprawidłowe wzrastanie płodu
- b. Wewnątrzmaciczne przyspieszenie wzrastania płodu
- c. Wewnątrzmaciczne ograniczenie wzrastania płodu**
- d. Wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- e. Żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa

99. Do Ginekologicznej Izby Przyjęć zgłasza się pacjentka w III trymestrze ciąży, skarżąca się na świąd skóry nasilający się nocą. Stwierdzasz u niej żółtaczkę. Z odchyień w badaniach laboratoryjnych stwierdzasz wzrost stężenia kwasów żółciowych w surowicy krwi. Z jakim rozpoznaniem kierujesz pacjentkę na oddział?

- a. Zespół HELLP
- b. Ostre stłuszczenie wątroby ciężarnych
- c. Cholestaza wewnątrzwątrobowa ciężarnych**
- d. WZW typu B
- e. Żadnym z powyższych

100. Objawy wewnątrzwątrobowej cholestazy ciężarnych najczęściej pojawiają się w :

- a. I trymestrze ciąży
- b. II trymestrze ciąży
- c. III trymestrze ciąży**
- d. Podczas porodu
- e. W połogu