**5. FEJEZET** – **BELGYÓGYÁSZAT**

511. **EGYSZERŰ FELELETVÁLASZTÁS**

**1. Jellemzően szapora, kis volumenű légzést okoz:**

A) hörghurut súlyos formája

B) nyúltvelőcontusio

C) hörgi asthma

**D)** pleuritis

**2. Cheyne-Stokes-légzés:**

A) metabolicus acidosis jellemzője

**B)**  súlyos agysérülésre utal

C) a légzésminta normál variánsa

D) lassú, egyenletes ritmusú légzés

**3. Nagy amplitúdójú légzése van a betegnek rendszeres apnoekkal váltakozva. Milyen típusú a légzészavar?**

A) Barcroft-légzés

B) légzési ataxia

**C)**  Biot-légzés

D) Cheyne-Stokes-légzés

**4. Dyspnoes a beteg, ha:**

A) kapkodja a levegőt és fulladást panaszol

B) sóhajtva légzik

**C)**  a légszomjérzet fokozott légzőtevékenységgel társul

D) lassan nagy volumennel légzik

**5. Fokozott légúti szekréció esetén jellemző hallgatózási lelet:**

**A)**  diffúz kis- és középhólyagú szörtyzörejek hallhatók

B) a zörejek intenzitása a bázisok felé fokozódik

C) csak belégzésben hallható

D) köhögtetésre fokozódik

**6. PNPV az elvileg kedvező lélegeztetési mód:**

A) status asthmaticus

**B)**  koponyaűri nyomásfokozódás

C) újraélesztés

D) akut bal szívfél elégtelenség

**7. Submersio esetén milyen lélegeztetés alkalmazandó:**

A) CPAP

B) PNPV

**C)**  PEEP

D) HFV

**8. Asthma bronchialés beteg lélegeztetésénél milyen** légzési **paramétereket alkalmazna?**

**A)**  kis volumen nagy légzési áramlással, nyomáskontrollált üzemmód, 20/min. frekvencia, hosszú kilégzési fázis

B) volumengarantáltan, 10/min. frekvenciával, nagy nyomással, kilégzés belégzés aránya 1:1

C) nagy térfogat, 35/min. frekvencia, kis nyomással, kilégzés fázisa hosszú

D) kis volumennel, kis nyomással, 16/min. frekvenciával, belégzés hosszabb mint a kilégzés

**9. Globális légzési elégtelenség jellemzője:**

A) hypoxaemia, hypocapnia

**B)**  hypoxaemia, hypercapnia

C) normoxaemia, hypercapnia

D) hypoxaemia, hypocapnia

**10. Fizikális vizsgálattal a következőket találja: a mellkas jobb** oldalágy **scapulaig terjedő tompulat kopogtatható, pectoralfremitus** nincs, **légzési hang** nem **hallható. Mi a diagnózisa?**

A) tüdőgyulladás

B) pneumothorax

**C)**  pleuralis folyadékgyülem

D) tüdődaganat

**11. PEEP alkalmazása kontraindikált:**

A) tüdőoedemában

**B)**  súlyos hypovolaemias shockban

C) IRDS-ben

D) újraélesztés során

**12. Pleuritises exsudatum esetén a tompa kopogtatási hang felső** határa.

A) vízszintes

B) homorú

**C)** az Ellis-Damoiseau-vonalnak megfelelő

D) felső határa homorú, melynek csúcspontja a hátsó hónaljvonalbanvao

**13. Haemopneumothorax esetén a tompulat felső határa:**

A) az Ellis-Damoiseau-vonalnak megfelelően helyezkedik el.

B) kialakul a Korányi-Grocco-Rauchfuss-háromszög

**C)**  a törzs megdöntése után is vízszintes marad

D) követi a törzs mozgásait

**14. A crepitatio olyan hangjelenség, amely:**

**A)**  csak belégzésben hallható alveolaris hangjelenség

B) a pleuritisre jellemző

C) ki- és belégzésben is hallható

D) a bronchusokban keletkező nedves zörej

**15. Bronchialis légzés hallható:**

A) csak a kilégzés fázisában

B) csak a belégzés fázisában

C) ép tüdőben kiterjedten

**D)**  ha a tüdő nagyobb területen légtelenné válik

**16. ARDS esetén javasolt:**

A) Diaphyllin adása

**B)**  PEEP alkalmazása

C) bő folyadék

D) anaemia rendezése

**17. A szívcsúcslökés:**

**A)** emelő jellegű bal kamra hypertrophia esetén

B) minden betegen jól tapintható

C) normális esetben a MCV-tól 2 harántujjnyira balra tapintható

D) a III. bordaközben tapintható

**18. A szív nagyságára lehet következtetni:**

A) az abszolút szívtompulat kopogtatásával

**B**) az relatív szívtompulat kopogtatásával

C) egyikkel sem

D) csak röntgenvizsgálattal

**19. A szívhangok vizsgálatára igaz:**

A) mindig ülő helyzetben végezzük

B) az I. hangot követő szünet hosszabb

**C)**  ha az első hang halkabb és megnyúlt, tompa szívhangról beszélünk

D) a galoppritmus normál hangjelenség

**20. A NYHA stádium:**

A) a légzési elégtelenségre jellemző

B) a neoplasiás folyamatok stádiumbeosztása

C) a mikrocirkuláció elégtelenségét jelenti

**D)** a szívelégtelenség funkcionális osztályozása

**21. Szívelégtelenségben:**

**A)**  a myocardium O2-igénye fokozódik

B) a myocardium 02-igénye csökken

C) perifériás vasodilatatio lép fel

D) negatív inotrop hatás érvényesül

**22. Tüdőoedemában jellemző:**

A) metabolicus acidosis

B) metabolicus alkalosis

C) respiratoricus alkalosis

**D)**  respiratoricus acidosis

**23. Asthma cardialeban kívánatos:**

A) O2 + COZ-inhaláció

B) PNPB

C) IPPV

**D)**  02-inhaláció

**24. Asthma cardialeban jó hatású:**

A) diazepam

B) theophyllin

**C)**  diuretikum

D) minor analgetikum

**25. Akut jobb szívfél elégtelenség tünete:**

A) pulmonalis pangás

**B)**  szisztémás vénás pangás

C) alkalosis alakul ki

D) alacsony légzésszám

**26. A shock korai fázisában milyen folyadékterápiát alkalmazna?**

A) kolloid oldatot

B) albumint

C) dextrán-40-et

**D)**  krisztalloidot

**27. Mely sérülésnél számíthatunk tapasztalat szerint a legnagyobb mennyiségű szövetközi vérzésre az alábbiak**

**közül?**

A) felkartörés

B) combcsonttörés

**C)**  medencetörés

D) lábszárcsonttörés

**28. Cardiogen shock kezelésében javasolt:**

A) bő volumenbevitel

B) digitalizálás

**C)**  dopamin és/vagy dobutamin infúziós pumpán át

D) helyszíni thrombolysis

**29. Allergiás reakció kezelésére javasolt:**

**A**) antihisztamin

B) minor analgetikum

C) spasmolyticum

D) diuretikum

**30. Betege allergiás, karján urticaria látható. Mi a választandó első terá­piás lépés?**

A) azonnal 0,1mg Tonogen iv.

B) 160 mg Solu-Medrol iv.

**C)**  2-4 mg Tavegyl iv.

D) sugárban krisztalloid infúzió

**31. Bal a. coronaria elzáródásakor a szívizom-ischaemia jellemző lokalizációja:**

A) jobb kamra

B) lateralis fal

**C)**  anterior fal

D) septum inferior része

**32. Az ischaemiás fájdalom jellege típusos esetben:**

A) nyilalló

**B)**  szorító, markoló

C) görcsös

D) légzésre fokozódó

**33. Nyugalomban jelentkező angina forma:**

A) instabil angina

B) effort angina

C) stabil angina

**D)**  Prinzmetal-angina

**34. Anginás roham alatt készült EKG-a ST-eleváció látható:**

**A)**  Prinzmetal-angina

B) effort angina

C) instabil angina

D) stabil angina

**35. A transmuralis infarctus leggyakoribb oka:**

A) coronariaspasmus

B) arterioscleroticus érlumenszűkület

C) nagyvérköri embolisatio

**D)**  thrombusképződés

**36. Az akut myocardialis infarctus leggyakoribb lokalizációja:**

A) jobb kamra és intraventricularis septum

B) jobb pitvar és fülcse

C) bal pitvar

**D)** bal kamra és intraventricularis septum

**37. Az akut myocardialis infarctus során a vérben legkésőbb emelkedik szintje:**

A) SGOT

B) SGPT

**C)**  LDH

D) CK-MB

**38. A szívizomkárosodás legsúlyosabb formája:**

A) laesio

**B)**  necrosis

C) aneurysma   
D) ischaemia

**39. Patológiás Q-hullámról beszélünk:**

A) amplitúdója 2 mm-nél nagyobb

B) ha a Q- az S-hullámmal összeolvadt

C) ha a Q-hullám pozitívvá válik

**D)**  ha a Q-hullám amplitúdója az aktuális R-hullám 25%-át eléri és 30 msec-nál hosszabb időtartamú

**40. Anteroseptalis lokalizációjú az infarktus ha a jellegzetes elváltozásaw a következő elvezetésekben**

**láthatók:**

A) I. és III.

**B)**  V1-4

C) V4-5

D) II., III. és aVF

**41. Mit kerülne friss szívizominfarktusban:**

**A)**  Dolargant im.

B) Colfaritot per os

C) nitroglycerint infúzióban

D) Nitralgint

**42. AMI lezajlása után hónapokkal a panaszmentes beteg EKG-ján még mindig ST elevációk láthatók. Mire**

**gondol?**

A) pericarditise van a betegnek

B) vagotoniás a beteg

**C)**  aneurysma alakult ki

D) újabb szívizominfarktusa van

**43. Az AMI korai szakaszában fellépő halálozás leggyakoribb oka:**

A) a szisztolés funkció romlása

B) septumruptura

C) aneurysma kialakulása

**D)**  kamrafibrilláció

**44. WPW-szindroma:**

**A)**  EKG-jellemzője: PQ-szakasz rövidebb mint 0,12 sec, a QRS kiszélese­dett, delta-hullám vezeti be

B) bradycardia jellemzi

C) pitvar-kamrai disszociációra hajlamosít

D) digitálisz adása javasolt

**45. Pitvarlebegésre jellemző:**

**A)**  300-400/min. F-hullámok láthatók

B) a perifériás pulzus gyér

C) többnyire egészséges szíven jelentkezik

D) hemodinamikai következménye sosincs

**46. I. fokú az AV-blokk:**

A) ha a PQ-távolság < 0,20 sec

B) ha a PQ fokozatosan nyúlik

**C)**  ha a PQ > 0,20 sec

D) ha a PQ = 0,20 sec

**47. Wenkebach-típusú AV-blokk ismérve:**

**A)**  a PQ fokozatosan nyúlik majd egy kamrai akció kimarad

B) a PQ változatlan, 1-1 kamrai akció kimarad

C) a PQ fixen megnyúlt, egy-egy kamrai akció kimarad

D) digitálisz adására javul

**48. AV-disszociációra jellemző**:

A) egymás után több P-hullám blokkolódik

**B)**  a kamrák és pitvarok működése egymástól független

C) hemodinamikai zavart nem okoz

D) atropinra jól reagál

**49. Akut influenzát követően** a **betegnek kis terhelésre** is jelentkező **tachycardiája** és **perioralis cyanosisa**

**van. Mire gondol?**

A) myocardialis infarctus

B) reumás carditis

**C)**  vírusmyocarditis

D) bakteriális endocarditis

**50. Az alábbiak közül gyulladásos eredetű szívbetegség:**

**A)**  endocarditis lenta

B) dilatativ cardiomyopathia

C) fibrosis myocardü

D) aneurysma cordis

**51. A mitralis stenosis hemodinamikai hatásait kompenzálja:**

A) bal kamra

**B)**  jobb kamra

C) mindkettő

D) egyik sem

**52. Mitralis insufficientiára jellemző:**

**A)**  bal kamra hypertrophia és dilatatio

B) pulsus parvus et tardus

C) terhelésre váratlan syncope

D) jelentős pulmonalis pangás

**53. A beteg pulzusát így jellemzik: celer et altus. Mire gondol?**

A) mitralis stenosis

**B)**  aortainsufficientia

C) aortastenosis

D) septumdefektus

**54. Melyik nem hypertonia szövődménye:**

A) ischaemiás szívbetegség

B) agyvérzés

**C)**  diabetes mellitus

D) az agyi keringés autoregulációs tartományának eltolódása

**55. Metabolicus acidosist okoz:**

A) hyperventilatio

**B)**  szöveti hypoxia

C) Iáz

D) gyomor- és bélnedvvesztés

**56. Respiratoricus alkalosist okoz:**

A) cor pulmonale

B) perifériás idegbénulás

C) pangásos szívelégtelenség

**D)**  hyperventilatio

**57. Respiratoricus acidosis kezelése:**

A) oxigén adása

B) 1 mmol/ttkg NaHC03 oldat

**C)**  megfelelő ventilálás

D) Ringer-laktót infúzió

**58. K-vitamin-hiány miatt jön létre vérzékenység a következő állapo­tokban:**

A) haemophilia A

B) uraemia

**C)**  májbetegség

D) DIC

**59. A Kussmaul-légzés jellemző a következő állapotokban:**

A) hyperosmolaris coma

B) hypoglykaemiás coma

C) myxoedemás coma

**D)**  diabeteses ketoacidosis

**60. Hypoglykaemiát okozhat:**

A) csökkentett inzulinadag

B) túlzott diuretikus kezelés

**C)**  éhezés

D) anaemia

**61. A phaeochromocytoma melyik tünetcsoportot utánozza?**

A) mellékvesekéreg-túlműködés

B) pajzsmirigy-túlműködés

C) mellékpajzsmirigy-elégtelenség

**D)**  mellékvesevelő-túlműködés

**62. Kávéaljszerű hányadéka van a betegnek. Mire gondol?**

A) gastroenteritis

**B)**  erozív gastritis

C) gyomorperforáció

D) pancreatitis

**63. Melaena esetén** a **vérzés forrása többnyire:**

**A)**  a gastrointestinalis traktus felső szakasza

B) colon descendens

C) haemorrhoidealis csomók

D) szigmabél

**64. A krónikus pancreatitis tünetei:**

A) súlynövekedés

**B)**  zsírszéklet

C) ascites

D) Courvoisier-tünet

**65. Az akut pancreatitis leggyakoribb kiváltó oka:**

A) hepatitis

B) éhezés

**C)**  epekő

D) szteroidok

**66. Epekövességre utalhat:**

A) csuklás

**B)**  hasi puffadás

C) nyelési panasz

D) Iáz

**67. Májcirrhosisra igaz:**

A) a máj sima felszínű

B) lépmegnagyobbodás nem kíséri

**C)**  ascitest okozhat

D) kizárólag alkoholos eredetű lehet

**68. Az epekő okozta fájdalom jellegzetes, ha:**

**A)**  görcsös, jobb bordaív alatti, jobb lapockatájra sugárzó

B) szúró jellegű, jobb bordaív alatti, övszerű kisugárzású

C) görcsös, epigastrialis, köldöktájra sugárzó

D) görcsös, jobb bordaív alatti, bal vállba sugárzó

**69. Májelégtelenség oka lehet a felsoroltak közül:**

A) ritmuszavar

B) vérzékenység

C) oligo-anuria

**D)**  gyilkos galóca mérgezés

**70. Az oesophagus varfix vérzés oka lehet:**

**A)** portalis pangás

B) korábbi sclerotherapia

C) felső léguti infekció

D) K-vitamin túlzott bevitele

**71. A veseelégtelenség polyuriás szakaszára jellemző**

A) magas vizeletfajsúly

**B)**  hyposthenuria

C) dysuria

D) hiperhidratáció

**72. A veseelégtelenség anuriás fázisára jellemző:**

A) exsiccosis

B) hypokalaemia

C) hyposthenuria

**D)**  oedema

**73. Renalis eredetű heveny veseelégtelenséget okoz a felsoroltak közül:**

**A)**  nephrotoxicus antibiotikum

B) peritonitis

C) nagyfokú folyadékvesztés

D) hólyagdaganat

**74. Anuriás fázisban a beteg:**

A) sok folyadékot kapjon

**B)**  a számított veszteségnek megfelelő mennyiségű folyadékot kapjon

C) mannitot kapjon

D) folyadékot ne kapjon

**75. A nycturia jelentése:**

A) nincs vizelet

B) sok vizelet ürítése

**C)**  éjszakai vizeletürítés

D) gyakori, kis mennyiségű vizelet ürítése

**76. Betegének gyakori, égő érzéssel kísért, kis mennyiségű vizeletüríti van, láztalan. Mire gondol?**

**A)**  cystitis

B) pyelonephritis

C) prostatahypertrophia

D) vesekövesség

**77. Diabeteses ketoacidosisban folyadékbevitel hogyan változtatja meg, cukorürítést?**

**A)**  nő

B) csökken

C) nem változik

D) nem jellemző

**78. Diabetes insipidust melyik hormon hiánya okoz?**

A) TSH

B) LH

**C)**  ADH

D) aldoszteron

**79. Spontán pneumothorax gyakori oka lehet:**

A) bronchitis

B) pneumonia

**C)**  emphysema

D) tracheitis

**80. Hypertoniára utalhat:**

A) izomfájdalom

**B)**  „kereszteződési tünet"

C) aluszékonyság

D) oedemák

**81. Praehepaticus icterust okoz:**

A) epekövesség

B) pancreastumor

**C)**  haemolysis

D) hepatitis

**82. Gégevizenyőre jellemző lehet:**

A) sohasem pillanatok alatt fejlődik ki

B) exspiratorikus dyspnoe

**C)**  a beteg „dagadtnak" érzi a torkát

D) a beszédhang tiszta

**83. A hányás:**

A) mindig hányinger után lép fel

B) csak gyomor-bélrendszeri betegség tünete lehet

C) mindig lázzal jár

**D)**  súlyos esetekben kiszáradást okoz

**84. Halmozottan fellépő kamrai extrasystolia észlelésekor mire számít:**

A) banális tünet, magától megszűnik

B) AV-blokk alakul ki

C) pitvarfibrilláció lép fel

**D)**  kamrafibrilláció fenyeget

**85. Mikor szükséges pacemaker implantáció:**

**A)**  III. fokú AV-blokk, ha kritikus bradycardiával jár

B) Wenkebach-periodicitásban

C) állandó bigeminiában

D) paroxysmalis tachycardiában

**86. Az exogén májcoma oka:**

A) gyilkosgalóca-mérgezés

B) akut hepatitis

**C)**  a portalis pangás következtében a bélből felszívódott nitrogéntartalmú anyagcseretermékek nagy vérkörbe jutása

D) heveny alkoholmérgezés

**87. A légúti obstrukció milyen betegségre jellemző?**

A) tüdőtályog

**B)**  idült hörghurut

C) tüdőembolia

D) pleuritis

**88. A felsorolt légzőszervi megbetegedések közül melyiknek a következ­ményeként alakul ki tüdőtágulás?**

**A)**  idült bronchitis

B) légcsőgyulladás

C) nátha

D) gégegyulladás

**89. Milyen sav-bázis zavar várható pneumoniában?**

A) metabolicus acidosis

B) metabolicus alkalosis

**C)**  respiratoricus acidosis

D) respiratoricus alkalosis

**90. Milyen módon okoz légzési elégtelenséget a hypokalaemia?**

A) a légzőközpont depressziója útján

B) szén-dioxid retenció következtében

**C)**  csökken a harántcsíkolt izmok összehúzó ereje

D) csökken a simaizmok összehúzó ereje

**91. Melyik a hypercapnia legkorábbi tünete?**

A) cyanosis

B) livid bőrszín, lassúbb perifériás keringés

C) sápadt arc, hűvös tapintatú bőr

**D)**  kipirulás, meleg verejtékezés, tenzióemelkedés

**92. Mi veszélyezteti leghamarabb az akut veseelégtelenségben beteg életét?**

A) magas szérum karbamid-N érték

**B)**  hyperkalaemia

C) hányás

D) alkalosis

**93. Melyik a nephrosis-szindróma legjellemzőbb tünete?**

**A)**  nagyfokú proteinuria és oedema

B) haematuria

C) hypertonia

D) deréktáji fájdalom, fejfájás

**94. Mit jelent az isosthenuria?**

**A)**  a vizelet fajsúlya azonos a plazmáéval

B) vizelési ingert

C) 1025 feletti vizeletfajsúlyt

D) magas fehérjetartalmú vizeletet

**95. Melyik a kiszáradás tünete az alábbiak közül?**

**A)**  a nyelv száraz, bevont

B) bő vizeletürítés

C) bradycardia

D) a bőr kiütéses

**96. A béta-receptor-blokkolók hatása a szívre:**

A) frekvenciacsökkenés

B) O2-igény csökkenése

**C)** mindkettő

D) egyik sem

**97. Melyik a jellemzően nem szíveredetű panasz?**

A) retrosternalis égő fájdalom

B) retrosternalis és epigastrialis fájdalom

C) vállba sugárzó mellkasi fájdalom

**D)**  belégzésre fokozódó mellkasi fájdalom

**98. Mennyi a diasztolés vérnyomás normális tartományának felső határa?**

A) 80 Hgmm (11 kPa)

**B)**  90 Hgmm (12 kPa)

C) 100 Hgmm alatt az életkor felével csökkentve Hgmm-ben kifejezve

D) a betegnél aktuálisan mérhető szisztolés érték 2/3-a

**99. Milyen betegség következménye lehet akut glomerulonephritis?**

A) pneumonia

B) cor pulmonale

C) pharyngitis

**D)**  tonsillitis

**100. Mit nevezünk anaemiának a felsoroltak közül**?

**A)**  a vér hemoglobintartalmának csökkenése

B) a fehérvérsejtek számának csökkenése

C) a vérlemezkék számának csökkenése

D) a vér mennyiségének csökkenése

**101. Melyik állítást igaz?**

A) a diabetes mellitus a szénhidrát-anyagcsere zavara, amelyet a hasnyál­mirigy Langerhans-szigetei által termelt antidiuretikus hormon hiánya okoz

B) a diabetes mellitus a szénhidrát-, zsír- és fehérje-anyagcsere zavara, melyet a hypophysis hátsó lebenyének kóros működése okoz

C) a diabetes mellitus a zsíranyagcsere zavara, melyet a hasnyálmirigy Langerhans-szigetei által termelt inzulin hiánya okoz

**D)**  a diabetes mellitus a szénhidrát-anyagcsere zavara, amelyet általában a hasnyálmirigy Langerhans-szigetei

által termelt inzulin hiánya okoz

**102. Eszméletlenül talált, inzulinnal kezelt cukorbetegnél a rosszullét elsőként szóba jöhető oka:**

A) cerebrovascularis katasztrófa

B) hyperglykaemia

**C)**  hypoglykaemia

D) uraemia

**103. Mi a legjellemzőbb a gégeoedemára?**

A) nyelési nehézség

B) köhögés

**C)**  stridoros légzés

D) fájdalom

**104. Hogyan változik a szisztolé és a diasztolé időbeli aránya tachycar~ esetén?**

A) mindkettő egyenlő mértékben rövidül meg, arányuk nem változik

B) csak a szisztolé rövidül meg jelentősen

**C)**  csak a diasztolé rövidül meg jelentősen

D) a diasztolé kevésbé nyúlik meg, mint amennyire a szisztolé megrövidül

**105. Mikor beszélünk hipotóniás dehidrációról?**

**A)**  ha a szervezet több sót veszít, mint vizet

B) ha a szervezet több vizet veszít, mint sót

C) ha a veszteség egyforma

D) egyik sem jellemző erre az állapotra

**106. Mennyivel emelkedik a pulzusszám a testhőmérséklet 1 °C-nyi emelkedésével?**

A) 2- 4/min.

**B)**  10-12/min.

C) 18-20/min.

D) 22-25/min.

**107. Milyen sav-bázis egyensúlyzavar várható hasmenés esetén?**

**A)**  metabolicus acidosis

B) metabolicus alkalosis

C) respiratoricus acidosis

D) respiratoricus alkalosis

**108. Mi jellemző a hypoglykaemiás comára?**

A) piros, cyanoticus arc

B) exsiccosis

**C)**  sápadt, nyirkos bőr

D) acetonszagú lehelet

**109. Milyen a lázas beteg külleme?**

A) nem jellemző

**B)**  kipirult, a nyálkahártyák szárazak

C) sápadt, hideg verejtékes

D) periorbitalis oedema

**110. Mi a DIC?**

A) a trombocytaszám-csökkenés okozta vérzékenység

B) microembolisatio

C) K-vitamin-hiány okozta vérzékenység

**D)**  microthrombusok képződése az alvadási faktorok elhasználódásával

**111. A vizeletszagú lehelet melyik betegségre jellemző:**

A) diabetes mellitus

**B)**  uraemia

C) anaemia

D) májcirrhosis

**112. A lumbalis régióban, paravertebralis ütögetéssel kiváltható, az al­hasba sugárzó fájdalom mire jellemző?**

A) epekő

**B)** vesekő

C) spondylosis

D) pancreatitis

**113. A beteg rendszeresen Furosemidet szed, káliumot nem kap, a szérum káliumszint mégis emelkedett. Mire**

**gondol?**

A) nem is kell káliumot kapnia, mert a vizelettel a nátrium ürül

**B)** vesebeteg

C) dekompenzált

D) téves laborlelet

**114. A láztalan betegnek több régióban egyszerre, feltűnően nagy, kemény tapintatú, fájdalmatlan nyirokcsomói**

**vannak. Mire gondol?**

A) akut vírusinfekció

B) AIDS

**C)**  nyirokrendszert érintő daganatos betegség

D) bakteriális fertőzés

**115. Nem csopontazonos vér téves transzfúziója után a beteg vizelete sötét. Miért?**

A) infekció történt

**B)**  haemolysis következett be

C) hőpangás jön létre

D) egyik sem

**116. Melyik a leggyakoribb anyagcserekrízis:**

**A)**  hypoglykaemia

B) diabeteses coma

C) hyperthyreosis

D) hyperosmolaris coma

**117. Súlyos myocarditis melyik szövődménnyel fenyeget az alábbiak közül?**

A) szívizominfarktus

B) szívbillentyű-szűkület

C) pericarditis

**D)**  akut decompensatio

**5/2. IGAZ-HAMIS EGYSZERŰ FELELETVÁLASZTÁS *A- igaz B -hamis***

**1. A lélegeztető eljárásokra jellemző**:

B 1) minden esetben csak a belégzést pótoljuk

B 2) a légúti nyomásgörbe közel fiziológiás

A 3) egyesek közülük asszisztált és kontrollált módban egyaránt alku urazhatók

B 4) csak a gépi lélegeztetés lehet kielégítő

A 5) ideális esetben intubált betegen történnek

B 6) a HFV lélegeztetés csupán a frekvenciájában tér el a PNPB módste~b

A 7) PNPV lélegeztetés alkalmazásakor a kilégzést is a gép hozza létre

B 8) PEEP alkalmazása esetén a mellűri nyomás kilégzés végén negatív

B 9) a vénás visszafolyás javul PEEP alkalmazásakor

A 10) IPPB alkalmazása nem ideális intracranialis nyomásfokozódásesel

**2. A tüdőtuberculosisra mely megállapítások igazak?**

A 1) a kórokozó a Koch-baktérium

B 2) vérrel terjed

A 3) cseppfertőzéssel terjed

A 4) specifikus gyulladás

B 5) hajlamosító tényező lehet a környezeti levegőszennyezés

A 6) éjszakai verejtékezés gyakori

B 7) csak gyermekeket betegít meg

B 8) a kórokozó könnyen elpusztítható

B 9) pleuralis folyadékgyülem nem jellemző

A 10) köhögés, vérköpés kísérheti

B 11) csak a tüdő csúcsi részén fordul elő

A 12) a fertőződést elősegíti: immunszuppresszió, alkoholizmus

A 13) mellkasi fájdalmat okozhat

A 14) más szervrendszerekben is megtelepedhet a kórokozó

A 15) a szervezetben hematogén úton szétszóródhat a fertőzés

B 16) védőoltás ellene nem használatos

**3. Az alábbi állítások közül melyik igaz?**

A 1) a Starting-mechanizmus azt jelenti, hogy az afterload növelése a szívösszehúzódások erejét fokozza

B 2) a szívelégtelenség mindig alacsony perctérfogattal jár

A 3) a szív pumpafunkciójának romlása alacsony perctérfogat-szindrómát eredményez

B 4) a diasztolés szívelégtelenséget jellemzi a csökkent vénás nyomás

B 5) a szívizom kontraktilitásának csökkenését az autonóm idegrendszer zavara okozza

B 6) az akciós potenciál létrejötte nem függ a nyugalmi membránpotenciál mértékétől

A 7) az abszolut refrakter periódus az akciós potenciál azon szakasza, mely alatt a sejt nem ingerelhető

A 8) a szívizomrostok nyúlása a kontraktilitást javítja bizonyos határig

**4. Melyik állítás igaz a vasoconstrictiós shockra?**

A 1) a vasoconstrictiós shock kezdeti fázisában a vérnyomás emelkedik

B 2) shockban a keringés centralizált, de a vese és a máj vérellátása zavar­talan

A 3) a szimpato-adrenális rendszer aktivitása fokozódik

B 4) előrehaladott shockban a praecapillaris arteriolák vasoconstrictiója megtartott, a postcapillaris venulák ernyedtek

A 5) a capillarisfal permeabilitása fokozott

A 6) a vérsejtek összecsapzódnak (sludge)

A 7) DIC alakulhat ki

A 8) kezdetben respiratoricus alkalosis lehet

A 9) tejsavacidosis jön létre

A 10) a hypoxia energetikai insufficienciához vezet

**5. Mely megállapítás igaz az aortadissectiora?**

B 1) aneurysma talaján jön létre

A 2) hirtelen, ütésszerű fájdalommal kezdődik

B 3) jellegzetes ritmuszavar nem kíséri

A 4) szívinfarktust utánozhat a klinikai kép

A 5) neurológiai góctünetekkel járhat

A 6) Logue-tünet előfordulhat

B 7) az aortaív dissectioja haematuriával járhat

B 8) tüdőembóliát okozhat

A 9) pericardialis tamponád alakulhat ki

B 10) a perifériás artériás pulzusokban oldalkülönbség nincs

A 11) rohamosan progrediáló shock alakul ki

B 12) fájdalma minor analgetikumra jól reagál

**6. Melyik megállapítás igaz?**

B 1) a légzés visszatartására szűnő arrhythmia súlyos szívizomkárosodé jele

B 2) a centrális pulzus invazív módszerekkel vizsgálható

A 3) arrhythmiában a pulzushullám változó amplitúdójú

B 4) a Korotkoff-hangok intenzitása a vérnyomásmérő adott nyomáséi pitvarfibrillációban állandó

A 5) ES után hosszabb szünet hallható a szívhangok hallgatásakor

A 6) a nyaki vénákon észlelhető pozitív pulzushullám pitvarlebegésre utal hat

A 7) a pulzusdeficit keringési elégtelenség jele

B 8) a galoppritmus fiziológiás jelenség

B 9) a ritmusos pulzus észlelése kizárja az ingerképzési zavart

B 10) az arrhythmiás pulzus mindig ingervezetési zavarra utal

**7. Végtagartériák embolisatiojára jellemző:**

A 1) hirtelen kezdet

B 2) nyugalmi fájdalom nincs

A 3) az anamnézisben gyakran pitvarfibrilláció szerepel

A 4) a végtag hűvös, fájdalmas

B 5) a végtag cyanoticus

A 6) distalisan pulzus nem tapintható

A 7) shock kísérheti

B 8) spasmolyticum adása mindig kötelező

B 9) minor analgetikumra jól reagál

A 10) lehetőleg érsebészeti ellátást igényel

**8. A homeostasisra jellemző**

A 1) a folyadék-elektrolit és a sav-bázis viszonyok állandósága

B 2) szabályozását két tényező biztosítja: az aldoszteron és az ADH

B 3) a mérhető szérum káliumszint azonos az összkálium-szinttel

B 4) a sejtekben főleg kálium-, magnézium- és klórionok találhatók

A 5) veseelégtelenségben a szérum káliumszint megnő

A 6) profus hasmenéssel a szervezet káliumot veszít

B 7) kálium vesztése acidosist okoz

A 8) sóvesztésre utaló tünetek: száraz nyálkahártyák, hypotonia, izom görcsök, oliguria

A 9) vízvesztésre utal: Iáz, tudatzavar, szomjazás

B 10) a gyomormosás dehidrációt okoz, de elektrolitvesztés nélkül

**9. Melyik állítás igaz epebetegségben?**

A 1) az epekövesség gyakran tünetmentes

B 2) az epekő képződése májbetegségre utal

A 3) gyakran emésztési zavart okoz

B 4) az epének szerepe van a szénhidrátok bontásában

A 5) az epe részt vesz a zsírok bontásában

B 6) az epehólyag eltávolítása után epetermelés nincs

A 7) a peritoneumra jutott epe bradycardiát okoz

B 8) az epekő natív felvételen mindig röntgenárnyékot ad

B 9) az epeköves roham jellemző kisugárzási iránya az alhas

B 10) cholelithiasis okozta görcs oldására a morfinszármazékok javasoltak

**10. Melyik megállapítás igaz hypertoniára?**

B 1) az esszenciális hypertonia meglehetősen ritka

A 2) a magas vérnyomás kockázatát az életmód befolyásolja

A 3) a hypertonia tünetmentes lehet

B 4) fokozott nátriumbevitel javasolt

A 5) familiáris halmozódás nem ritka

A 6) a rendszeres testmozgás javítja az erek állapotát

A 7) a hypertonia hajlamosít szív- és érrendszeri betegségek kialakulására

B 8) hypertoniás encephalopathia akkor alakul ki, amikor az agyi erek saját regulációja fokozottan véd a szisztémás magas vérnyomástól

B 9) minden hypertoniás beteg intézeti kezelésre szorul

B 10) a gyógyszeres kezelés célja mindig a vérnyomás gyors csökkentése

**5/3. HIBAKERESŐ EGYSZERŰ FELELETVÁLASZTÁS**

**1. A cyanosis:**

A) a hemoglobin oxigéntelítetlenségét jelzi

B) a bőr és nyálkahártyák szederjes elszíneződése

**C)**  a redukált hemoglobin mennyisége 3,1 mmol/I (5 g%) alatt van

D) légzési elégtelenségre utalhat

**2. A hyperventilatio:**

**A)**  javítja az agy oxigénellátását

B) respiratoricus alkalosist okoz

C) szűkíti az agyi ereket

D) ritmuszavarhoz vezethet

**3. A Kussmaul-légzés jellemzői:**

**A)**  nem ritmusos

B) acidoticus állapotokban észleljük

C) nagy volumenű légzés

D) normofrekvenciás

**4. Haemoptoet okozhat:**

A) tbc

**B)**  emphysema

C) tüdőtumor

D) véralvadási zavarok

**5. PEEP lélegeztetés alkalmazása javasolt a következő esetekben:**

A) CPR

B) oedema pulmonum

C) ARDS

**D)**  status epilepticus

**6. IPPV veszélyei:**

A) az emelkedett koponyaűri nyomást fokozhatja

B) csökken a keringési perctérfogat

**C)**  air trapping (légcsapda) keletkezhet

D) pneumothorax alakulhat ki

**7. A szervezet oxigénellátottsága függ:**

A) a mellkas légzési kitéréseitől

**B)**  a sejtek szénhidrát-ellátottságától

C) a működőképes alveolusok számától

D) az alveolaris capillarishálózat épségétől

**8. A hypoxaemia:**

**A)**  gátlótag hat a légzőközpontra

B) serkenti a légzőközpontot

C) rontja a sejtek anyagcseréjét

D) laktacidosishoz vezet

**9. A mellkasi szervek fizikális vizsgálatára alkalmas eljárások:**

A) auscultatio

B) percussio

**C)**  tomographia

D) palpatio

**10. A pneumothorax fizikális lelete lehet:**

A) dobos kopogtatási hang

**B)**  fokozott pectoralfremitus

C) hiányzó légzési hang

D) aszimmetrikus légzőmozgás

**11. Gépi lélegeztetés indikációja:**

A) centrális légzésbénulás

B) súlyos, heveny bal szívfél elégtelenség

**C)**  dekompenzált keringés

D) gerincvelő-harántlaesio

**12. A lélegeztetés szövődménye lehet:**

A) barotrauma

**B)**  légzőizmok túlzott kifáradása

C) intracranialis nyomásfokozódás

D) légúti fertőzés

**13. Az oxigénkezelés szövődménye lehet:**

A) a légutak károsodása

B) oxigénmérgezés

**C)**  emphysema kialakulása

D) szén-dioxid-retenció

**14. Lobaris pneumoniára jellemző:**

A) magas, continua típusú Iáz

**B)**  dobos kopogtatási hang

C) crepitatio a folyamat kezdetén

D) rubiginosus köpet

**15. Pleuralis folyadékgyülem alakulhat ki az alábbi kórképekben:**

A) hypoalbuminaemia

**B)**  thrombophlebitis

C) bronchuscarcinoma

D) pancreatitis

**16. Pleuritis sicca tünete lehet:**

A) a hasizmokban fellépő défense

B) pleuralis dörzszörej

**C)**  a májtompulat eltűnése

D) Iáz

**17. Oxigén veszély nélkül adható a következő állapotokban:**

A) asthma bronchiale

**B)**  cor pulmonale chronicum

C) tüdőembolia

D) myocardialis infarktus

**18. Asthmás rohamban választható gyógyszerek:**

**A)**  antihisztamin

B) mukolitikum

C) szteroid

D) theophyllin

**19. Obstructív léguti betegségek:**

**A)**  tüdőfibrosis

B) krónikus bronchitis

C) emphysema

D) tüdőasthma

**20. Akut felső léguti gyulladások:**

A) pharyngitis

**B)**  bronchitis

C) tonsillitis

D) laryngitis

**21. Tonsillitis follicularisra jellemző:**

A) többnyire Streptococcus fertőzés okozza

B) magas lázzal, nyelési fájdalommal jár

**C)**  a tonsillák halványak, megnagyobbodottak

D) szövődmény esetén reumás carditis alakulhat ki

**22. Szívelégtelenséget okozhat:**

**A)**  fokozott nátriumürítés

B) fokozott nyomásterhelés

C) tartós tachycardia

D) ischaemia

**23. Az asthma cardiale tünetei:**

A) szaggatott köhécselés

B) inspiratoricus dyspnoe

C) orthopnoe

**D**) nyaki vénák üresek

**24. Az akut jobb szívfél elégtelenség tünetei:**

A) „pihegő" légzés

**B)**  bradycard szívműködés

C) oligo-anuria

D) testüregi transsudatum

**25. Az embolia pulmonum klinikai képe:**

A) mellkasi fájdalom

B) cyanoticus nyelv

**C)**  alveolaris folyadékgyülem

D) dyspnoe

**26. Shockra jellemző:**

A) a vérnyomás-amplitúdó beszűkülése

**B**) polyuria

C) a capillaris-újratelődési idő megnő

D) szapora, könnyen elnyomható pulzus

**27. Súlyos, terminális fázisú shock tünetei:**

A) hideg verejtékes, szürkéssápadt bőr

**B)**  petechiák, vérzések

C) eszméletlenség

D) hypertensio

**28. A volumenbevitel ütemét mérsékelni kell:**

**A)**  ha a beteg hányni kezd

B) ha a nyaki vénák teltté válnak

C) a pulzusamplitúdó kiszélesedik, a tachycardia mérséklődik

D) a beteg dyspnoes lesz

**29. Mi jellemző cardiogen shockban?**

**A)**  a pulzusamplitúdó kiszélesedett

B) a bal kamra végdiasztolés nyomása nő

C) a perctérfogat csökken

D) CVP magas

**30. Cardiogen shockban javasolt terápiás eljárás:**

A) adekvát fájdalomcsillapítás

**B)**  digitalizálás

C) lélegeztetés

D) kombinált vasodilatator-inotrop kezelés

**31. Vasodilatatiós shockot okoz:**

A) akut allergiás reakció

**B)**  tüdőembolia

C) hypothermia

D) gerincvelő-harántlaesio

**32. A hisztamin hatásai:**

A) hörgőgörcs

B) bradycardia

C) vérnyomáscsökkenés

**D)**  mellkasi fájdalom

**33. Gyakran okoz allergiát:**

A) antibiotikum

B) méhcsípés

C) Iáz- és fájdalomcsillapítók

**D)**  simaizomgörcs-oldók

**34. A vagotoniás collapsusra jellemző:**

A) perifériás, heveny keringési elégtelenség

**B)**  a beteg pulzusa szapora, elnyomható

C) a bőr hűvös, sápadt, verejtékes

D) fekve az eszmélet gyorsan visszatér

**35. A szívinfarktus diagnosztikus kritériumai:**

A) jellemző EKG-lelet

B) jellemző klinikai tünetek

**C)**  jellegzetes angingráfiás lelet

D) jellemző enzimszintek a szérumban

**36. Ischaemiás szívbetegség okozta fájdalom jellegzetes kisugártád iránya:**

A) állkapocs

B) lapockatáj

**C)**  övszerű

D) bal kar

**37. Anginás roham alatt készült EKG-a ST-depresszió látható:**

A) effort angina

**B)**  variáns angina

C) instabil angina ',

D) stabil angina

**38. Lezajlott (krónikus szakban lévő) szívizominfarktust jelezhet:**

**A)** ST-eleváció

B) QS-komplexus

C) coronaria T

D) ST izoelektromos

**39. Thrombolyticus kezelés kontraindikált, ha:**

A) ismert vérzékenysége van a betegnek

B) invazív beavatkozás történt

**C)**  3 óra még nem telt el a tünetek kezdete óta

D) ulcus szerepel az anamnézisben

**40. Milyen szövődmények gyakoriak a szívizominfarktus lezajlása után?**

A) Dressler-szindróma

B) bal kamrai aneurysma kialakulása

C) pericarditis

**D)**  hepatitis

**41. A mellső fali szívizominfarktus típusos jelenségei:**

A) a fájdalom retrosternalis és jellemző kisugárzású

**B)**  hypotonia-bradycardia-szindróma kíséri

C) nitroglycerinre nem szűnő fájdalom

D) 30 percnél tovább tartó fájdalom, megsemmisülésérzéssel

**42. Az AMI korai szakaszában fellépő sinusbradycardia:**

A) lehet a kábító fájdalomcsillapító mellékhatása

B) gyakran hypotoniával párosul

C) atropinra jól reagál

**D)**  ideiglenes PM abszolút indikációja

**43. Inferior lokalizációjú AMI-hoz társuló III. foku AV-blokkra igaz:**

A) a pótritmus stabil funkcionális ritmus

**B)**  gyakran okoz keringésmegállást

C) a QRS szűk

D) többnyire spontán szűnő elváltozás

**44. Tüdőinfarktus valószínűsíthető a következő tünetek fennállásakor:**

A) légzéssel összefüggő mellkasi fájdalom

B) dyspnoe, haemoptoe

C) pleuralis dörzszörej

**D)**  korán jelentkező magas láz

**45. Ritmuszavart okozhat:**

A) ischaemiás szívbetegség

B) cerebralis ártalmak

**C)**  haemostasiszavarok

D) homeostasiszavarok

**46. Melyik megállapítás nem igaz?**

A) A szívizom elektromosan aktív sejtjei a küszöbpotenciált elérő inger esetén „minden vagy semmi" jelleggel depolarizálódnak

**B)**  a repolarizáció gyors fázisát a befelé történő káliumáramlás hozza létre

C) abszolút refrakter periódusban a sejt nem ingerelhető

D) reentry során egy impulzus több alkalommal képes a szívet ingerülelb~ hozni

**47. A Morgagni-Adams-Stokes-roham:**

A) megszédüléssel járhat

B) roham alatt carotispulzus nincs

C) átmeneti neurológiai góctüneteket okozhat

**D)**  spontán soha nem szűnik

**48. SVPT jellemzője:**

A) 150-200/min frekvencia

**B)**  arrhythmiás pulzus

C) rohamokban jelentkezik

D) vagusizgatásra gyakran megszűnik

**49. Pitvarfibrillációra jellemző:**

A) lehet akut és krónikus

B) arrhythmia absoluta észlelhető

**C)**  100-150/min. frekvenciájú P-hullámok láthatók az EKG-n

D) thromboemboliás szövődmény gyakori

**50. Kamrai tachycardia kiváltó oka lehet:**

**A)**  pitvarfalfeszülés

B) hypokalaemia

C) hypoxia

D) digitáliszintoxikáció

**51. A bakteriális endocarditist jellemzi:**

**A)**  az ép billentyűkön telepszik meg a kórokozó

B) szívzörej keletkezik

C) microembolisatio gyakori

D) Iáz kíséri

**52. A reumás carditis jellemzője:**

A) felső léguti gyulladást követő „második" betegség

**B)**  Osler-csomók alakulnak ki

C) a mitralis billentyűt károsítja elsősorban

D) vándorló polyarthritis kíséri

**53. Pericardialis folyadékgyülem oka lehet:**

A) infarctus myocardü

B) trauma

**C)**  oesophagusdiverticulum

D) uraemia

**54. Hypokalaemiával járó állapotok:**

**A)**  égésbetegség

B) hasmenéses állapotok

C) diaheteses ketoacidosis

D) szteroidkezelés

**55. Hypokalaemia esetén kialakulhat:**

A) paralyticus ileus

B) paraesthesia

C) légzési elégtelenség

**D)**  fokozott szomjúságérzés

**56. Hyperkalaemia EKG jelei:**

A) magas, csúcsos T

**B)**  U-hullám

C) bradycardia

D) intraventricularis vezetési zavar

**57. A túlalkalizálás veszélyei:**

A) szöveti hypoxiát okoz

B) hypokalaemiát okoz

**C)**  agyi alkalosist okoz

D) „kőszív" alakulhat ki

**58. Hiperhidrációra utal:**

**A)**  CVP kevesebb, mint 4,0 vízcm

B) feszes, jó turgorú bőr

C) oedemák

D) dyspnoe

**59. A haemophilia „A" betegségre jellemző:**

A) nemhez kötötten öröklődik

**B)** IX. faktor hiánya

C) spontán ízületi vérzések keletkezhetnek

D) elhúzódó traumás vérzések

**60. DIC társulhat az alábbi állapotokhoz:**

A) politraumatizácio

**B)**  cardialis decompensatio

C) szövődményes szülészeti események

D) shock

**61. Diabeteses ketoacidosisban jellemző anyagcsere-változások:**

**A)** csökken a vércukorszint

B) a májban fokozódik a glukoneogenezis

C) zsírsavak mobilizálódnak a raktárakból

D) a zsírsavszintézis csökken

**62. Az inzulin abszolút vagy relatív hiánya miatt kialakuló állapot:**

A) diabeteses ketoacidosis

B) hyperosmolaris coma

**C)**  hypoglykaemiás coma

D) diahetes mellitus

**63. Hypoglykaemiás állapot gyanúját keltő tünetek:**

A) lüktető fejfájás

**B)** Kussmaul-légzés

C) hideg verejtékezés

D) tudatzavar

**64. A pajzsmirigy fokozott működését jelezheti:**

A) láz

B) pszichomotoros nyugtalanság

**C)**  hízás

D) pozitív Graefe-tünet

**65. Thyreotoxicosisban előforduló EKG-eltérések:**

**A)**  low voltage

B) tachycardia

C) I. fokú AV-blokk

D) pitvarfibrillácio

**66. Myxoedemás betegre jellemző:**

A) macroglossia

**B)**  hypertonia

C) bradycardia

D) alacsony testhőmérséklet

**67. Hypothermiára nem hajlamosít:**

A) hyperthyreosis

B) tetania

**C)**  myxoedema

D) phaeochromocytoma

**68. Mellékvesekéreg-elégtelenségben jellemző elektrolitelváltozások:**

A) hyponatraemia

B) hypercalcaemia

**C)**  hypokalaemia

D) hypochloraemia

**69. Diabetes mellitus oka lehet:**

A) a pancreas béta-sejtjeinek pusztulása

B) pancreatitis

**C)**  ADH-hiány

D) az inzulin hatásának csökkenése a májsejtekre )

**70. Véres hasmenéssel járó állapotok:**

A) dysenteria

**B)**  pancreatitis

C) diverticulitis

D) colitis ulcerosa

**71. Ulcus ventriculi jellemzői:**

A) időszakos, epigastrialis fájdalom kíséri

B) többnyire a kisgörbületen található

C) Helicobacter pylori fertőzés szerepet játszik létrejöttében

**D**) gyakori az éhgyomri fájdalom

**72. Akut pancreatitis tünete lehet:**

A) heves, övszerű fájdalom

B) Fleischner-atelectasia

**C)**  zsírszéklet

D) hypovolaemiás shock

**73. Súlyos májkárosodásra jellemző:**

A) vérzékenység

B) hypoglykaemia

C) stupor

**D)**  köhögés

**74. Veseelégtelenségben jellemző:**

A) hyponatraemia

**B)**  hypokalaemia

C) hypermagnesaemia

D) hyperkalaemia

**75. Epehólyag-gyulladás tünetei:**

A) jobb bordaív alatti fájdalom

B) láz

C) hányinger, hányás

**D)**  vérzékenység

**76. Uraemia klinikai tünetei:**

A) Kussmaul-légzés

**B)**  icterus

C) izomfasciculatio

D) suffusiók

**77. Röntgenárnyékot adó vesekövek:**

**A)**  urátkövek

B) Ca-oxalát-kövek

C) cisztinkövek

D) vegyes kövek

**78. Generalizált oedemát okozhat:**

A) cardialis decompensatio

B) nephrosis-szindróma

**C)**  phlebothrombosis

D) hiperhidratáció

**79. Hyperthermiára hajlamosít:**

A) nedves, forró klíma

B) időskor

**C)**  bő folyadékbevitel

D) túlzott fizikai megterhelés

**80. Hypothermiára hajlamosító tényezők:**

A) hypoglykaemia

**B)**  thyreotoxicus krízis

C) alkoholintoxikáció

D) cerebrovascularis katasztrófák

**81. Elhúzodó shockban milyen szervkárosodások alakulhatnak ki?**

A) akut tubularis necrosis

**B)**  bőrnecrosis

C) ARDS

D) erosiv gastritis

**82. Az arteriosclerosis rizikófaktorként szerepelhet a következő állapo­tokban:**

A) ischaemiás szívbetegség

B) cerebrovascularis laesio

**C)**  májelégtelenség

D) veseelégtelenség

**83. Akut glomerulonephritisre jellemző:**

A) haematuria

B) hypertonia

**C)**  pyuria

D) az anamnézisben gyulladásos betegség

**84. Akut pulmonalis emboliára utaló EKG-kép:**

A) jobb deviáció

**B)**  bal deviáció

C) jobb Tawara-szár-blokk

D) S1Q3jelenség

**85. Aortastenosisra utalhat:**

A) bal kamra hypertrophia

B) terhelésre fellépő syncope

**C)**  hepatomegalia

D) anginás fájdalom

**86. Veseköves roham kísérő tünete:**

A) pollakisuria

B) nagycseppes verejtékezés

**C)**  lapockába sugárzó fájdalom

D) hányinger

**87. Aspirációra hajlamosító tényezők:**

A) időskor

**B**) tüdőtágulat

C) bőbeszédűség

D) alkoholhatás

**88. Hosszabb ideje fennálló magasvérnyomás-betegségre utalhat**:

A) emelő szívcsúcslökés i

B) metallikus aorta II. hang

**C)**  polydipsia

D) EKG-a bal szívfél terhelés jelei

**89. Banális collapsushoz hasonlító kezdeti tünetei lehetnek az alábbiak nak:**

A) hypotonia-bradycardia-szindróma

**B)**  epilepsia

C) SAV

D) értágítók túlhatása

**90. Daganatok okozta általános tünetek:**

A) subfebrilitas

**B)**  fokozott étvágy

C) petechiák

D) anaemia

**91.**

A) A pancreatitis acuta hirtelen fellépő nagy hasi fájdalommal kezdődik.

B) A pancreatitis acuta shockos állapotot eredményezhet.

C) Akut pancreatitisben a beteg vérében az amiláz enzim mennyisége fokozott.

**D)**  A pancreatitis acutára jellemző a hypertonia.

**92. Az alábbiak közül melyik *nem* rizikófaktora az ISZB-nek:**

A) magas vérnyomás

B) magas koleszterinszint a vérben

**C)**  rendszeres sportolás (sportszív)

D) dohányzás

**93.**

A) Veseelégtelenségben a só- és folyadékháztartásban, a sav-báj egyensúlyban zavar keletkezik.

B) A glomerulusfiltrátum csökkenése oliguriát, majd anuriát okoz.

**C)**  Az oliguria mindig a vese működészavarának következménye.

D) Ha a napi vizelet mennyisége 600 ml-nél kevesebb, oliguriáról beste lünk.

**94.**

**A)**  Az anaemia oka lehet hypertonia.

B) Nagyfokú vérveszteség anaemiához vezet.

C) A vörösvértestek fokozott szétesése haemolyticus anaemiát okoz.

D) A vérképzéshez szükséges intrinsic és extrinsic faktorok hiá~ys anaemiához vezet.

**95. A szomjazásos exsiccosist a következők jellemzik:**

A) extra- és intracelluláris exsiccosis

B) oliguria

**C)**  hyponatraemia

D) hypernatraemia

**96. Mi jellemzi a hypertoniás krízist?**

A) többnyire régi hypertonia talaján jön létre

B) agyi érgörcsök révén vérellátási zavart okoz az agyban

**C) a tenzió emelkedését csupán idegrendszeri tünetek** kísérik

D) jellegzetes tünete a fejfájás

**97. Milyen állapotok hajlamosítanak vashiányos anaemiára?**

A) vegetáriánus étrend

B) gyomorresectio

C) laktáció

**D)**  B~-vitamin-hiány

**98. Heveny bal szívfél elégtelenség esetén:**

**A)**  a légzés korán deprimálódik

B) a CVP emelkedett

C) a beteget félig ülő helyzetben kell elhelyezni

D) „vértelen" venasectio javasolható

**99. Accidentalis lehűlésre hajlamosít:**

A) idős- vagy gyermekkor

**B)**  értágító kezelés

C) alkoholfogyasztás

D) szociális tényezők

**100. Hypothermia diagnosztizálására alkalmas:**

**A**) bőrhő mérése

B) oesophagushőmérő

C) rectalis hőmérséklet mérése

D) együttesen

**101. Lépmegnagyobbodással járó hepatomegaliák:**

A) pangásos máj

B) hepatitis

C) májdaganat

**D)**  májcirrhosis

**102. Icterust okozhat:**

A) hepatitis

**B)**  glomerulonephritis

C) incompatibilis transzfúzió

D) epekő