

# Autodidaktický test č. 2/2020

## Príloha pre predplatiteľov

Autodidaktický test akreditovaný Slovenskou lekárskou komorou (SLK) je celoročná vzdelávacia aktivita garantovaná Detskou klinikou LF UK a NÚDCH v Bratislave. V 1. – 6. čísle časopisu *Pediatrica* pre prax počas roku 2020 možno získať kredity v rámci 5. roku piateho vzdelávacieho cyklu. Autodidaktický test pozostáva z min. 20 otázok, pričom na každú otázku je jedna správna odpoveď. Akceptované budú len kompletne vyplnené návratky zaslané do stanoveného termínu (rozhoduje dátum poštovej pečiatky uvedený na obálke, resp. dátum odoslania e-mailu).

Riešiť možno ľubovoľný počet testov v rámci aktuálneho roku. Kredity za úspešné riešenie autodidaktických testov smú podľa vyhlášky MZ SR tvoriť najviac 20 % kreditov z ustanoveného počtu kreditov za celé päťročné hodnotené obdobie.

### Hodnotenie testov CME kreditmi

91 % – 100 % úspešnosť riešenia  
2 kredity

80 % – 90 % úspešnosť riešenia  
1 kredit

0 % – 79 % úspešnosť riešenia  
0 kreditov

Návratku s odpoveďami z 2. čísla *Pediatrica* pre prax treba zaslať do redakcie **najneskôr do 10. augusta 2020**.

Správne odpovede z testu č. 2/2020 uverejníme v časopise *Pediatrica* pre prax 4/2020.

Test schválila  
prof. MUDr. Ludmila Podracká, CSc.,  
prednostka Detskej kliniky LF UK  
a NÚDCH v Bratislave.

**Správne odpovede testu č. 6/2019:**  
1 c; 2 b; 3 a; 4 d; 5 b; 6 d; 7 a; 8 c; 9 b;  
10 c; 11 d; 12 c; 13 b; 14 c; 15 a; 16 b;  
17 d; 18 c; 19 b; 20 a

### Článok: Syndróm krátkeho čreva u dojčiat a batoliat

#### 1. Ako dôjde k vzniku krátkeho čreva?

- ide o vrodenú malformáciu
- rozsiahlou chirurgickou resekciou veľkého úseku čreva z dôvodu akútneho zlyhania čreva
- pri dlhodobej malnutriícii
- po zavedení parenterálnej výživy

#### 2. V 1. štádiu syndrómu krátkeho čreva (SKČ):

- hrozí pri použití parenterálnej výživy dlhšie ako 5 dní riziko hepatálneho poškodenia
- pacient ihneď prijíma aj enterálnu výživu, na dosiahnutie optimálneho príjmu kalórií a iných je však potrebná aj parenterálna výživa
- má pacient ihneď dostatočný enterálny príjem
- možno adekvátny energetický príjem a udržateľný nutričný stav dosiahnuť len parenterálnou výživou

#### 3. U dojčiat a batoliat s vysokou stómiou alebo frekventovanými stolicami sa odporúča pravidelne vyšetrovať najmä:

- sodík v moči
- sodík v sére
- vitamín B12
- kyselinu metylmalónovú v sére

#### 4. Prečo je u novorodencov a dojčiat cyklické podávanie enterálnej výživy rizikové?

- pre pomalý metabolizmus vitamínu B12
- pre nízku potrebu glukózy
- pre nezrelosť glukoneogenézy
- pre nadmerné zásoby glykogénu

#### 5. Chirurgická intervencia pri SKČ pozostáva:

- z transplantácie čreva a transplantácie čreva a pečene
- z transplantácie pečene výlučne
- iba z chirurgického zavedenia cievnych prístupov na parenterálnu výživu
- z odstránenia žlčkových kameňov u pacientov bez perorálneho príjmu

### Článok: Nové ochorenia vhodné na novorodenecký skrining na Slovensku

#### 6. Koľko ochorení sa v súčasnosti zachytáva novorodeneckým ochorením u nás?

- 13 + 10
- 10
- 13
- 5

#### 7. Podľa akých kritérií sa zvažuje zaradenie nových ochorení do celoplošných novorodeneckých skriningov?

- Werdnig-Hoffmannových
- Wilson-Jungnerových
- Kugelberg-Welanderovej
- každá krajina má vlastné kritériá

#### 8. X-viazaná adrenoleukodystrofia (X-ALD):

- je neschopnosť organizmu metabolizovať toxickú galaktózu-1-fosfát na UDP-galaktózu
- patrí k primárnym imunodeficienciám spôsobeným spektrom genetických defektov
- je neurodegeneratívne ochorenie
- patrí medzi najčastejšie sa vyskytujúce peroxizómové ochorenia

#### 9. Galaktozémia sa začína u dieťaťa prejavovať:

- do 2. roka života
- v puberte
- v prvých dňoch po narodení (orientačne 4 dni po začiatku dojčenia)
- po 18. mesiaci

### Článok: Prebiotika, probiotika, synbiotika a jejich úloha v prevencii alergií

#### 10. Svetová organizácia pre alergie odhaduje celosvetovú prevalenciu alergií podľa jednotlivých krajín na:

- 10 – 40 %
- 1 – 4 %
- 5 – 15 %
- 60 – 80 %

#### 11. Ktorá z nasledujúcich kombinácií zahŕňa iba základné potraviny, ktoré sa považujú za najčastejšie vyvolávajúce potravinovú alergiu?

- pšenica, sója, ryža
- pšenica, slepačie vajcia, arašidy
- arašidy, sója, šošovica
- slepačie vajcia, bielkovina kravského mlieka,

#### 12. Atopický pochod:

- začína zvyčajne alergickou nádchou a následne sa pridruží atopická dermatitída
- sa inak nazýva kožná senzibilizácia
- je ojedinelá alterovaná reakcia tela na cudzorodú látku
- je pojem, ktorý opisuje prirodzený vývoj alergických ochorení od dojčenského a batolievého veku

**13. Čo sa považuje za základnú možnosť prevencie alergických chorôb v detstve?**

- a) výlučné podávanie parciálnych hydrolyzáto v všetkým novonarodeným deťom
- b) výlučné dojčenie počas prvých 4 mesiacov života
- c) suplementácia laktobacilov v strave
- d) pridávanie symbiotík k parciálnych hydrolyzáto v

**Článok: Skeletálne dysplázie – od symptómu k diagnóze****14. Skeletálne dysplázie:**

- a) sa vyskytujú iba u detí s proporcionálnym patologickým nízkym vzrastom s postnatálnym začiatkom
- b) všetky majú jasne identifikovaný svoj genetický faktor
- c) predstavujú širokú skupinu identifikovaných geneticky podmienených ochorení postihujúcich kosti a chrupavky
- d) vždy ich sprevádza mezomelické skrátenie končatín s Madelungovou deformitou

**15. Na základe rodokmeňovej analýzy vieme určiť, že ochorenie u súrodencov, ale nie u rodičov, poukazuje na:**

- a) autozómovo dominantnú dedičnosť
- b) autozómovo recesívny typ dedičnosti
- c) X-dominantnú dedičnosť
- d) X-recesívnu dedičnosť

**16. Brachydaktýlia je:**

- a) postihnutie chrbtice
- b) absencia prstov na rukách
- c) tzv. zrkadlová ruka
- d) skrátenie prstov na rukách a nohách

**17. Na X-viazanú hypofosfatemickú rachitídu upozorňujú:**

- a) vysoké koncentrácie fosforu v sére
- b) zvýšená hodnota alkalickéj fosfatázy
- c) nízke koncentrácie fosforu v sére a vysoké straty fosforu močom
- d) zvýšené hodnoty vápnika s nízkou koncentráciou fosforu v sére

**18. Na kauzálnu liečbu všetkých skeletálnych dysplázií sa využíva:**

- a) výhradne antiresopčná liečba bisfosfonátmi

- b) len enzýmová substitučná terapia
- c) asfotáza alfa
- d) všeobecné kauzálne postupy nie sú známe

**Článok: Achondroplázia****19. Achondroplázia:**

- a) je medzi skeletálnymi dyspláziami raritná
- b) je zriedkavé ochorenie charakterizované poruchou vývoja chrupavky
- c) vzniká mutáciou génu kódujúceho transmembránový receptor pre epidermálny rastový faktor
- d) sa vyskytuje približne u 1 z 20 – 30 živo narodených detí

**20. Ak majú obaja rodičia achondropláziu, existuje 25 % pravdepodobnosť, že:**

- a) sa dieťa narodí úplne zdravé
- b) dieťa bude obézne
- c) dieťa bude mať homozygotnú mutáciu nezlučiteľnú so životom
- d) dieťa bude trpieť častými otitídami

\* Vzhľadom na momentálnu epidemiologickú situáciu (COVID-19) budeme dočasne akceptovať aj odpovede formou textu v mailovej správe.

**Návratka – Pediatria pre prax****Autodidaktický test č. 2/2020**

Zakrúžkujte v každej otázke správnu odpoveď. Akceptované budú len kompletne vyplnené návratky zaslané do stanoveného termínu (rozhoduje dátum poštovej pečiatky uvedený na obálke, resp. dátum odoslania e-mailom) čitateľmi časopisu Pediatria pre prax, ktorí riadne zaplatili predplatné na rok 2020. Odpovede nie je možné opravovať. Návratku zašlite **do 10. augusta 2020** na adresu: SOLEN, s. r. o., Ambrova 5, 831 01 Bratislava, alebo e-mailom\* na adresu: asistent@solen.sk.

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| <b>1. a b c d</b>  | <b>11. a b c d</b> |
| <b>2. a b c d</b>  | <b>12. a b c d</b> |
| <b>3. a b c d</b>  | <b>13. a b c d</b> |
| <b>4. a b c d</b>  | <b>14. a b c d</b> |
| <b>5. a b c d</b>  | <b>15. a b c d</b> |
| <b>6. a b c d</b>  | <b>16. a b c d</b> |
| <b>7. a b c d</b>  | <b>17. a b c d</b> |
| <b>8. a b c d</b>  | <b>18. a b c d</b> |
| <b>9. a b c d</b>  | <b>19. a b c d</b> |
| <b>10. a b c d</b> | <b>20. a b c d</b> |

Meno a priezvisko:

Adresa pracoviska:

Doručovacia adresa:  
(ak je iná ako adresa pracoviska)

Tel.:

E-mail:

Registračné číslo v SLK:

Dátum:

Pečiatka lekára a podpis:

Týmto dávam súhlas spoločnosti SOLEN, s. r. o., na spracovanie mojich osobných údajov, uvedených v tomto dokumente, na účel spracovania autodidaktických testov a zasielania informačných e-mailov v zmysle Všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov (GDPR) a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a rovnako na poskytovanie údajov tretím osobám v zmysle zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach. Súhlas možno kedykoľvek odvolať písomnou formou.