

Autodidaktický test č. 3/2020

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 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 3. čísla *Pediatrica* pre prax treba zaslať do redakcie **najneskôr do 7. septembra 2020**.

Správne odpovede z testu č. 3/2020 uverejníme v časopise *Pediatrica* pre prax 5/2020.

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

Správne odpovede testu č. 1/2020:

1 a; 2 b; 3 a; 4 c; 5 d; 6 d; 7 c; 8 b; 9 a;
10 b; 11 d; 12 a; 13 c; 14 d; 15 a; 16 b; 17 c;
18 d; 19 a; 20 b

Článok: Laryngo-tracheálne stenózy v detskom veku – 1. časť: Definícia, etiológia a patofyziológia, klinický obraz, diagnostika

1. Laryngo-tracheálne stenózy (LTS) sú vrodené alebo získané zúženia dýchacích ciest, ktoré postihujú:

- a) nosohltan a priedušnicu
- b) hrtan a priedušnicu
- c) hrtan a prinosové dutiny
- d) tracheu a priedušky

2. Ktorá LTS je jednoznačne najbežnejšie zastúpená v detskom veku?

- a) subglotický hemangióm
- b) ochrnutie hlasiviek
- c) diafragma hrtana
- d) laryngomalácia

3. Ak stenóza postihuje len jednu anatomickú úroveň, hovoríme o:

- a) izolovanej LTS
- b) iatrogénne podmienenej LTS
- c) získanej LTS
- d) chronickej LTS

4. Najčastejšou príčinou získaných LTS býva:

- a) endotracheálna intubácia
- b) inhalačná trauma
- c) laryngotracheálneho komplexu nádor
- d) chronické infekčné ochorenia

5. Dôležitú úlohu v diagnostike LTS zohráva v prvom rade:

- a) rádiologické vyšetrenie
- b) fyzikálne vyšetrenie
- c) endoskopické vyšetrenie
- d) vyšetrenie PET/CT

Článok: Pneumokok – neškodný host či invazívny nepriateľ?

6. Streptococcus pneumoniae – pneumokok – je pôvodcom:

- a) infekcií gastrointestinálneho traktu
- b) botulizmu
- c) tuberkulózy
- d) otitídy, sinusitídy a podobných infekcií sliznic

7. Smrtnosť na pneumokokovú pneumóniu je vo vyspelých krajinách:

- a) 20 %
- b) 5 %
- c) 30 %
- d) 0,5 %

8. Podľa schopnosti vyvolať ochorenie sa pneumokoky radia do tzv. skupiny:

- a) fakultatívnych patogénov
- b) striktných patogénov
- c) oportúnnych patogénov
- d) gram-negatívnych baktérií

9. Ktorý orgán v ľudskom tele dokáže najzásadnejšie likvidovať pneumokoky kolujúce v krvi?

- a) pečeň
- b) pankreas
- c) slezina
- d) obličky

10. Ako prevencia proti pneumokokovým infekciám môže slúžiť napr.:

- a) očkovanie proti pneumokokom, ale aj proti chrípke
- b) podávanie antibiotík už pri kolonizácii
- c) užívanie vitamínu D
- d) podávanie homeopatickej liečby

Článok: Vrodený syndróm dlhého QT intervalu

11. Vrodený syndróm dlhého QT intervalu (LQTS):

- a) je kardiálnym arytmiickým syndrómom, pre ktorý je charakteristické predĺženie fázy predsieňovej myokardiálnej repolarizácie
- b) sa radí medzi zriedkavé ochorenia
- c) postihuje vo väčšej miere ženské pohlavie
- d) ohrozuje postihnutých vznikom malígnej komorovej arytmie, ktorá niekedy vedie k náhlej kardiálnej smrti

12. V súvislosti s LQTS platí, že:

- a) výskyt *de novo* mutácií sa odhaduje u 0,5 – 1 % pacientov
- b) vrodený LQTS zaraďujeme medzi tzv. získané arytmie
- c) dodnes bolo identifikovaných celkovo 170 génov asociovaných s vrodeným LQTS
- d) sa vo väčšine prípadov stretávame s autozomálne dominantnou dedičnosťou

13. Na liečbu LQTS sa v praxi najviac osvedčili:

- a) neselektívne betablokátory, najmä propranolol a nadolol
- b) statíny
- c) fibráty
- d) kardiotoniká

Článok: Juvenilná rekurentná parotitída – vieme ju správne diagnostikovať a liečiť? – kazuistika

14. Juvenilná rekurentná parotitída (JRP):

- a) sa vyskytuje bežne v každom veku
- b) v akútnej fáze ochorenia je potrebná terapia antihistaminikami
- c) niekedy môže ísť aj o prvú manifestáciu imunodeficiencie alebo systémového reumatického ochorenia
- d) etiológia ochorenia sa vždy objasní

15. Pre JRP je charakteristické, že:

- a) sa opakujú epizódy bolestivého, zvyčajne nehnisavého zápalu príušnej žľazy
- b) sa vždy vyskytuje bilaterálne
- c) ochorenie postihuje iba dievčatá
- d) v prípadoch pretrvávajúcich do dospelosti prevažuje ženské pohlavie

16. Častou diagnózou u detí s rekurentnou parotitídou býva:

- a) Aspergerov syndróm
- b) Sjögrenov syndróm
- c) Hunterov syndróm
- d) anémia

17. Sľubnou metódou na diagnostiku aj liečbu JRP sa podľa dostupných údajov javí:

- a) sialendoskopia
- b) sialografia
- c) duktálna hydrokortizónová infúzia
- d) podávanie antibiotík

Článok: Diferenciálno-diagnostický postup pri hyperkalciúrii

18. Hyperkalciúria:

- a) je močová exkrécia vápnika viac ako 24 mg/kg/24 hodín u detí mladších ako 2 roky
- b) sa stanovuje na základe pomeru kalcium/kreatinín z 24-hodinového moču dieťaťa

- c) podporuje produkciu kameňotvorných látok v moči
- d) je zriedkavou metabolickou poruchou malej skupiny detí s nefrolitiázou

19. Referenčná hodnota indexu kalcium/kreatinín z jednorazovej vzorky moču pre deti vo veku 6 – 12 mesiacov je:

- a) < 2,68 mmol/mmol
- b) < 2,24 mmol/mmol
- c) < 0,56 mmol/mmol
- d) < 1,68 mmol/mmol

20. Sekundárne formy hyperkalciúrie sprevádzajú napr.:

- a) hypoparatyreoidizmus
- b) rôzne príčiny hyperkalciémie a hypofosfatémiu
- c) diabetes mellitus
- d) sclerosis multiplex

Návratka – Pediatria pre prax

Autodidaktický test č. 3/2020

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 7. septembra 2020** na adresu: SOLEN, s. r. o., Ambrova 5, 831 01 Bratislava, alebo e-mailom na adresu: asistent@solen.sk.

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

Meno a priezvisko:

Adresa pracoviska:

Doručovací 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.