

Autodidaktický test č. 4/2020

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 zo 4. čísla *Pediatrica* pre prax treba zaslať do redakcie **najneskôr do 4. decembra 2020**.

Správne odpovede z testu č. 4/2020 uverejníme v časopise *Pediatrica* pre prax 6/2020.

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

Správne odpovede testu č. 2/2020:
1 b; 2 d; 3 a; 4 c; 5 a; 6 a; 7 b; 8 d;
9 c; 10 a; 11 b; 12 d; 13 b; 14 c; 15 b;
16 d; 17 c; 18 d; 19 b; 20 c

Článok: Hypoglykémie pri akcelerovanom hladovaní

1. Za hypoglykémie sa pokladajú hodnoty glykémie:

- a) pod 2,2 mmol/l
- b) pod 2,6 mmol/l
- c) pod 2,8 mmol/l
- d) pod 3,5 mmol/l

2. Najčastejšou príčinou ketotických hypoglykémií u detí nad jeden rok je:

- a) hyperinzulinémia
- b) akcelerované hladovanie
- c) vysoká aktivita glukoneogenézy
- d) poruchy beta oxidácie

3. Hypoglykémie pri akcelerovanom hladovaní sa často objavujú:

- a) pri zmene počasia
- b) po voľbách
- c) pri obmedzenom p. o. príjme
- d) po jedle

4. Diagnóza akcelerovaného hladovania sa stanovuje:

- a) *per exclusionem*
- b) podľa klinických príznakov hypoglykémie
- c) stanovením triacylglycerolov v krvi
- d) geneticky

5. Prevenciou rannej ketózy pri akcelerovanom hladovaní je podávanie:

- a) sladkostí
- b) nevarného škrobu pred spaním
- c) nočné kŕmenie
- d) nevarného škrobu pred každým jedlom

Článok: Laryngo-tracheálne stenózy v detskom veku – 2. časť: Liečba

6. Čo je asi najväčšou prioritou liečby laryngo-tracheálnych stenóz (LTS)?

- a) obnovenie pôvodného hlasu
- b) úplná funkčná rehabilitácia hrtana vo vzťahu k dýchaniu – umožní dekanyláciu pacienta
- c) obnova mobility hlasiviek
- d) úplné odstránenie inspiračného stridoru

7. Liečba laryngo-tracheálnych stenóz je predovšetkým:

- a) medikamentózna
- b) konzervatívna
- c) „wait-and-see“
- d) chirurgická

8. Pri medikamentóznej liečbe LTS:

- a) sú zastúpené iba biologické lieky
- b) sa lieči výhradne ochorenie, ktoré podporuje rozvoj stenózy

- c) sa používajú napr. kortikoidy
- d) sa využívajú len spazmolytiká

9. Stenózy I. stupňa:

- a) sa vyskytujú zvyčajne ako izolované subglotické stenózy
- b) nikdy nevyžadujú žiadnu chirurgickú intervenciu
- c) liečia sa vždy vonkajším chirurgickým výkonom
- d) charakterizuje zúženie lúmenu 51 – 70 %

10. K lokálnym faktorom, ktoré sú kontraindikáciou (dočasnou/trvalou) chirurgickej liečby LTS, môže napr. byť:

- a) závažné neurologické ochorenie
- b) významná obštrukcia na inom mieste dýchacích ciest nespôsobená LTS
- c) závažné mentálne postihnutie
- d) závažné kardiovaskulárne ochorenie

Článok: Vzácná príčina sideropenickej anémie nejasnej etiológie

11. Idiopatická pľúcna hemosideróza (IPH):

- a) je bežné ochorenie v detskej populácii
- b) dominantným príznakom sú pľúcne hemorágie
- c) po nasadení imunosupresívnej liečby zväčša nedochádza k zlepšeniu stavu
- d) presná etiológia IPH je presne známa

12. Heinerov syndróm je:

- a) pľúcna hemosideróza indukovaná alergiou na bielkoviny kravského mlieka
- b) asociácia IPH s celiakiou
- c) hemifaciálna mikrozómia asociovaná s IPH
- d) IPH v kombinácii s črevnou nepriechodnosťou

13. Základným pilierom liečby sú:

- a) imunosupresia kortikoidmi
- b) terapia antibiotikami
- c) biologická liečba
- d) transplantácia pľúc

Článok: Neutropénia u detí – diagnostický a liečebný postup

14. Neutropénia sa podľa priebehu rozdeľuje na:

- a) získanú, chronickú, intermitentnú
- b) dedičnú, strednú a ťažkú
- c) chronickú, permanentnú, intermitentnú
- d) dedičnú a neutropéniu donosených detí

15. Aký mechanizmus vzniku má vo väčšine prípadov symptomatická neutropénia u starších detí?

- a) autoimunitný
- b) izoimunitný
- c) aloimunitný
- d) heteroimunitný

16. Stimulovať tvorbu neutrofilov u novorodencov je možné:

- a) intenzívnou antiinfekčnou liečbou
- b) podávaním rekombinantného ľudského G-CSF
- c) podávaním rastového faktora granulopoézy GM-CSF
- d) rekombinantným ľudským faktorom VII

17. Na stanovenie diagnózy musí byť neutropénia potvrdená v analyzátore a vyšetrením náteru periférnej krvi:

- a) na prvýkrát
- b) minimálne trikrát v priebehu troch mesiacov

- c) minimálne trikrát v priebehu 1 mesiaca
- d) minimálne trikrát v priebehu jedného roka

18. Dlhodobá forma liečby G-CSF:

- a) je vhodná iba pri neutropénii spojennej s iným patologickým stavom
- b) sa používa ako profylaxia v prípade chirurgických výkonov
- c) sa podáva v závislosti od prítomnosti infekcie
- d) je vhodná pri rôznych vrodených formách neutropénie

Článok: Larsenov syndróm

19. Larsenov syndróm:

- a) vzniká vždy *de novo*
- b) dostal pomenovanie po lekárovi Lorenovi J. Larsenovi, ktorý ho prvýkrát opísal v roku 1990

- c) je charakterizovaný vrodenou dislokáciou veľkých kĺbov a deformitami tváre
- d) jeho podstatou je mutácia a/alebo delécia v MMM1 géne

20. Pre postihnutých jedincov je typické, že majú najmä:

- a) poruchy zraku
- b) porušený intelekt
- c) krátke prsty nasadajúce na dlhé záprstné kosti
- d) vrodenú dislokáciu bedrových kĺbov

Návratka – Pediatria pre prax

Autodidaktický test č. 4/2020

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 4. decembra 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:

Doručovacia adresa:
(ak je iná ako adresa pracoviska)

Tel.:

E-mail:

Registračné číslo v SLK:

Dátum:

Pečiatka lekára a podpis: