

# Autodidaktický test č. 6/2020

## 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 6. čísla *Pediatrica* pre prax treba zaslať do redakcie **najneskôr do 2. apríla 2021**.

Správne odpovede z testu č. 6/2020 uverejníme v časopise *Pediatrica* pre prax 2/2021.

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

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

### Článok: Vitamín D – podávame ho správne?

#### 1. Vitamín D v ľudskom tele napomáha:

- vstrebávaníu vápnika v čreve
- vstrebávaníu fosforu v čreve
- vstrebávaníu vápnika a fosforu v obličkách
- vstrebávaníu vápnika a fosforu v čreve

#### 2. Aká je denná potreba vitamínu D u 2-ročného dieťaťa?

- 400 I.U.
- 600 I.U.
- 500 I.U.
- 1 000 I.U.

#### 3. Ktorý príznak nepatrí do klinického obrazu hypovitaminózy D?

- rachitický ruženec
- zrýchlený rast
- kranioabes
- hypotonus

#### 4. Ktoré z uvedených liekov neinterferujú s metabolizmom vitamínu D?

- antiepileptiká
- ketokonazol
- antihistaminiká
- glukokortikoidy

#### 5. Aké minimálne množstvo vápnika je potrebné na správny priebeh mineralizácie kostí po prvom roku života?

- 500 mg denne
- 50 mg denne
- 600 mg denne
- 60 mg denne

### Článok: Špecifiká manažmentu kranioerebrálneho poranenia u detí a indikácia dekompresívnej kraniektómie

#### 6. O úrazoch v detskom veku platí:

- z hľadiska pohlavia prevládajú dievčatá a výskyt úrazov narastá hlavne v zimnom období
- úmyselné úrazy, ktoré a sú výsledkom fyzického násillia na deťoch, tvoria zhruba 1 % podiel
- z hľadiska úmrtnosti majú najvyšší podiel úrazy v domácnosti
- predstavujú hlavnú príčinu úmrtia a trvalého postihnutia v detskom veku

#### 7. Čo patrí k hlavným rozdielom medzi detským a dospelým mozgovým tkanivom?

- zvýšená fragilita u dospelých osôb
- zvýšený obsah vody, nižší stupeň myelinizácie a zvýšený krvný prietok u dieťaťa

- znížený obsah vody, vyšší stupeň myelinizácie a znížený krvný prietok u dieťaťa
- zvýšený obsah vody, nižší stupeň myelinizácie a zvýšený krvný prietok u dospelého

#### 8. Ktoré zobrazovacie vyšetrenie je hlavnou diagnostickou modalitou kranioerebrálnych úrazov u detí?

- CT
- MR
- ultrazvuk
- GRE sekvencie

#### 9. Kedy najčastejšie dochádza pri kranioerebrálnych poraneniach k rozvoju intrakraniálnej hypertenzie?

- u detí sa nerozvinie
- do 2 – 3 rokov od úrazu
- na 2. – 3. deň hospitalizácie po úraze
- ihneď po úraze

#### 10. Dekompresívna kraniektómia:

- je chirurgická intervencia na zníženie intrakraniálneho tlaku, ale u detí sa nepoužíva
- sa vykonáva iba jediným zaužívaným spôsobom
- sa môže u toho istého pacienta vykonať len raz
- sa do liečebných protokolov u detí dostala v roku 2012

### Článok: Menej častá príčina respiračného stridoru u novorodencov

#### 11. Respiračný stridor u novorodencov:

- sa vyskytuje mimoriadne často
- najčastejšie spôsobí napr. tracheomalácia a laryngomalácia
- neznamená významné zdravotné riziko
- sa nevyskytuje vôbec

#### 12. Najčastejšími klinickými príznakmi tzv. cievnych prstencov sú:

- respiračný stridor, dyspnoické dýchanie a vracanie
- respiračný stridor a zvýšená teplota
- nauzea a triaška
- záchvaty a respiračný stridor

#### 13. V diferenciálnej diagnostike príčiny respiračného stridoru napomáha hlavne:

- ultrasonografia
- CT angiografia či tracheobronchoskopia
- magnetická rezonancia
- röntgen hrudníka

**Článok: Preaurikulárna zabscedovaná fistula****14. O preaurikulárnej fistule platí:**

- a) v literatúre ju po prvý raz opísali v roku 1964
- b) jej symptómy sa prejavujú vždy po 2. roku života
- c) ide o vývinovú chybu mäkkých tkanív lokalizovanú v preaurikulárnej oblasti
- d) prvým symptómom je vždy zvýšená teplota

**15. Čo je indikáciou na totálnu extirpáciu fistuly, aby sa predišlo zvýšenému riziku recidív akútnej exacerbácie?**

- a) výskyt u dievčat
- b) samotná prítomnosť fistuly u oboch pohlaví
- c) totálna extirpácia nie je nikdy potrebná
- d) infekcia fistuly

**16. Incidencia preaurikulárnej fistuly v nesyndrómovej populácii predstavuje:**

- a) 0,1 – 0,9 %
- b) 1 – 9 %
- c) 0,3 %
- d) 4 – 10 %

**Článok: Morbus Gaucher****17. Gaucherova choroba je:**

- a) spôsobená poškodením génu Gaucher, ktorý sa nachádza na 4. chromozóme
- b) dedičné ochorenie definované zvýšenou produkciou erytrocytov
- c) zriedkavé dedičné ochorenie na úrovni lyzozómov
- d) geneticky podmienené ochorenie svalov

**18. V akej populácii má GD najvyššiu incidenciu?**

- a) arabskej
- b) rómskej
- c) škandinávskej
- d) židovskej

**19. Pri type 2 – akútnej neuronopatickej forme GD:**

- a) je mentálny vývoj dieťaťa bez patológie
- b) sa príznaky objavujú už prenatálne či perinatálne
- c) sa prvé príznaky sa najčastejšie manifestujú počas detstva, resp. puberty
- d) je výskyt približne u 5 % pacientov s GD

**20. Skriningovým testom pri GD je:**

- a) vyšetrenie enzýmovej aktivity glukocerebrosidázy v leukocytoch alebo fibroblastoch
- b) CT vyšetrenie mozgu
- c) echokardiografia
- d) stanovenie enzýmovej aktivity zo suchej kvapky krvi

## Návratka – Pediatria pre prax

**Autodidaktický test č. 6/2020**

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 predplátne na rok 2020. Odpovede nie je možné opravovať. Návratku zašlite **do 2. apríla 2021** na adresu: SOLEN, s. r. o., Ambrova 5, 831 01 Bratislava, alebo e-mailom na adresu: [asistent@solen.sk](mailto: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.