

Autodidaktický test č. 5/2023

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 2023 možno získať kredity v rámci 3. roku šiesteho vzdelávacieho cyklu.

Autodidaktický test pozostáva z 20 otázok, pričom na každú otázku je jedna správna odpoveď.

Akceptované budú odpovede zaslané prostredníctvom **online formulára** na stránke www.solen.sk alebo po naskenovaní QR kódu. Odpovede je aj naďalej možné zasielať do stanoveného termínu poštou (rozhoduje dátum poštovej pečiatky uvedený na obálke).

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

Možnosť riešiť autodidaktický test z 5. čísla *Pediatrica* pre prax trvá do **1. marca 2024**.

Správne odpovede z testu č. 5/2023 uverejníme v časopise ***Pediatrica* pre prax 1/2024**.

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

Správne odpovede testu č. 3/2023:

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

Článok: Konvulzívny status epilepticus u detí – manažment a liečba

1. Konvulzívny status epilepticus (SE) u detí:

- je zriedkavý akútny stav
- najčastejšími príčinami sú febrilná a infekcie
- podľa publikovaných prác má mortalitu približne 30 %
- u detí nikdy neznamená prvú manifestáciu epilepsie

2. Nie je presne známe, prečo niektoré febrilné ochorenia vedú k rozvoju SE, zatiaľ čo iné nie, predpokladá sa však možná úloha:

- genetickej predispozície
- hmotnosti dieťaťa
- pohlavia dieťaťa
- veku dieťaťa

3. Aké vyšetrenie v rámci manažmentu SE nevyžaduje dieťa s už diagnostikovanou epilepsiou?

- stanovenie glykémie
- EEG
- krvný obraz
- neurozobrazovacie vyšetrenie

4. Prvá liečebná línia pri SE:

- začína už v stabilizačnej fáze záchvatu
- začína od 4. minúty záchvatu
- nastupuje od 5. minúty a pozostáva z benzodiazepínových protizáchvatových liekov
- zahŕňa aj podanie anestézie

5. Ako sa nazýva SE, pri ktorom približne u 31 – 43 % pacientov zlyhá prvá aj druhá línia liečby?

- refraktérny
- rozvinutý
- hyperkinetický
- motorický

Článok: Infekčné príčiny bolesti hrdla u detí

6. Čo platí o infekciách dýchacích ciest u detí v porovnaní s dospelými?

- infekcie respiračného systému sú najčastejšími ochoreniami, ktorými deti trpia
- respiračný infek u detí sa prejaví maximálne 2- až 4-krát ročne, u dospelých 6- až 10 krát
- u dospelých je výskyt častejší, lebo majú častejšie zväčšené tonzily
- u detí sa nevyskytujú chronické infekcie, ako je to u dospelých

7. Bolesť hrdla:

- patrí k mimoriadne zriedkavým príznakom respiračných ochorení
- je príznakom manifestujúcim sa až v konečnom štádiu respiračného ochorenia
- vo väčšine prípadov ide o vírusové ochorenie
- je príznakom výlučne bakteriálnej infekcie

8. Aký rozdiel je medzi nachladnutím a chrípkou?

- nachladnutie sa prenáša kvapôčkami, chrípka nie
- chrípka nie je nákazlivá
- chrípka postihuje iba deti, nachladnutie iba dospelých
- rozdielne vírusy, ktoré ochorenia spôsobujú, a rôzna intenzita ochorenia

9. Aká veková kategória pacientov s akútnou faryngitídou v detských ambulanciách prevažuje?

- adolescenti 15 plus
- deti do 5 rokov
- deti do 1 roka
- pacienti po začiatku školskej dochádzky

10. Čo je najčastejšou príčinou mononukleózy, pri ktorej je bolesť hrdla typickým príznakom?

- cytomegalovírus
- adenovírusy
- HIV
- Epsteinov-Barovej vírus

Článok: Pseudoartrózy a ich riešenie v detskom a adolescentnom veku

11. Pseudoartrózy v detskom veku:

- nevyskytujú sa
- sú iba získané
- manifestujú sa hneď pri narodení, neskôr už nie
- rozdeľujú sa na vrodené a získané

12. Približne 65 % vrodených pseudoartróz sa vyskytuje u pacientov:

- s neurofibromatózou
- so spinálnou muskulárnou atrofiou
- so syndrómom dráždivého čreva
- s Downovým syndrómom

13. Podľa štatistík nález pseudoartrózy klavikuly:

- je bolestivý, ale neviditeľný
- je s rastom dieťaťa menej a menej výrazný
- je častejší na pravej strane a len v 10 % býva opísaný bilaterálny výskyt defektu
- na ľavej strane sa nevyskytuje nikdy

14. Za najčastejšie pozorovaný typ vrodenej pseudoartrózy sa považuje:

- a) pseudoartróza kľúčnej kosti
- b) pseudoartróza tibiae
- c) pseudoartróza femuru
- d) pseudoartróza fibuly

15. Získané pseudoartrózy:

- a) u detí sú typickým nálezom na rozdiel od dospelých
- b) ako následok zlého hojenia kosti po traume sa práve u detí vyskytujú často
- c) infekčné komplikácie v mieste fraktúry, osteomyelitída alebo tumory predlžujúce čas hojenia môžu vyvrcholiť aj u detí ich vznikom
- d) trieštivé zlomeniny u detí nevznikajú, preto sa nikdy nepodieľajú na vzniku pákľbu

Článok: Keď je obštrukčné spánkové apnoe u dieťaťa indikáciou na akútnu adenotonzilektómiu

16. Obštrukčné spánkové apnoe (OSA) u detí:

- a) typickým prejavom sú zlé sny a pomočovanie
- b) najčastejšou príčinou vzniku OSA medzi 2. – 8. rokom života sú adenoidné vegetácie a hypertrofické podnebné mandle
- c) je charakterizované výlučne opakovanými epizódami parciálnej obštrukcie horných dýchacích ciest (hypopnoe)
- d) kulminuje medzi 1. – 5. rokom života

17. U adolescentov sa na vzniku OSA podieľa v najväčšej miere:

- a) obezita
- b) neurologické príčiny
- c) skeletálne anomálie
- d) maxilo-faciálne obštrukcie

18. Čo patrí medzi somatické príznaky OSA?

- a) nedoslýchavosť
- b) astigmatizmus
- c) *facies adenoidea* alebo deformity hrudníka
- d) brachydaktýlia

Článok: Alportov syndróm

19. Alportov syndróm (AS) je:

- a) dedičná metabolická porucha spôsobená abnormálnym metabolizmom myelínu
- b) choroba spôsobená vrodeným postihnutím bazálnych ganglií
- c) syndróm spojený s poškodením pečene
- d) progresívna familiárna nefropatia

20. Charakteristickým znakom AS je:

- a) hematuria nezriedka sa manifestujúca už v ranom detskom veku
- b) hyperglykémia
- c) hypotenzia
- d) pokles testosterónu

Návratka – Pediatria pre prax

Autodidaktický test č. 5/2023

Zakrúžkujte v každej otázke správnu odpoveď. Akceptované budú len kompletne vyplnené **originálne** návratky zaslané do stanoveného termínu (rozhoduje dátum poštovej pečiatky uvedený na obálke) čitateľmi časopisu *Pediatria pre prax*, ktorí riadne zaplatili predplatné na rok 2023. Odpovede nie je možné opravovať. Návratku zašlite **do 1. marca 2024** na adresu: SOLEN, s. r. o., Ambrova 5, 831 01 Bratislava.

Autodidaktický test je možné riešiť aj ONLINE na www.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: