

# Autodidaktický test č. 6/2021

## 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 2021 možno získať kredity v rámci 1. 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](http://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 6. čísla *Pediatrica* pre prax trvá do **28. marca 2022.**

Správne odpovede z testu č. 6/2021 uverejníme v časopise ***Pediatrica* pre prax 2/2022.**

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

### Správne odpovede testu č. 4/2021:

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

## Článok: Ťžká forma atopické dermatitídy

### 1. Atopická dermatitída u dojčiat:

- manifestuje sa medzi 2. a 6. mesiacom veku
- najčastejšie je lokalizovaná na horných končatinách
- jej dôsledkom je vracanie a hnačky
- nikdy sa nevyskytuje

### 2. Prevalencia atopickej dermatitídy u detí sa v celosvetovom meradle pohybuje:

- v rozmedzí 3 – 3,7 %
- nad hranicu vyššou ako 37 %
- v rozmedzí 13 – 37 %
- v rozmedzí 1,3 – 3 %

### 3. Atopická dermatitída sa podľa vážnosti postihnutia delí na:

- miernu a závažnú
- ľahkú, stredne ťažkú a ťažkú
- významnú a nevýznamnú
- plošnú a lokalizovanú

### 4. Uvádza sa, že až u 80 % detí zohráva pri rozvoji atopickej dermatitídy hlavnú úlohu:

- ženské pohlavie
- dedičnosť
- neznáma príčina
- alergia

### 5. Aké testy sa zvyčajne používajú na dôkaz atopie?

- eliminačné testy
- expozičné testy
- kožné prick testy
- antigénové testy

## Článok: Problematika tuků v mateřském mléce a náhradní kojenecké mléčné výživě

### 6. Čo je hlavným zdrojom energie v materskom mlieku?

- lipidy
- sacharidy
- bielkoviny
- esenciálne aminokyseliny

### 7. U dojčiat kŕmených náhradnými mliečnymi dojčenskými formulami sa pozorujú tendencie k:

- vyššiemu riziku podvýživy v dospelosti
- zvýšenému výskytu infekcií v prvom roku života
- vývoju porúch výslovnosti
- rozvoju srdcovej insuficiencie

### 8. Ktorý druh oleja obsahuje dostatočné množstvo kyseliny palmitovej podľa vzoru materského mlieka a stal sa súčasťou náhradných mliečnych dojčenských formulí?

- kokosový
- olivový
- argánový
- palmový

## Článok: Prínos pedopsychologického vyšetrenia pri indikácii kochleárnej implantácie

### 9. Ako dlho sú zväčša sledovaní a viacodborovo vyšetřovaní detskí kandidáti na kochleárnu implantáciu?

- cca 4 mesiace
- 1 rok
- vôbec
- 6 mesiacov

### 10. Čo sa najbežnejšie zvažuje ako relatívna kontraindikácia kochleárnej implantácie?

- veľká vzdialenosť bydliska dieťaťa od špecializovaného implantačného centra
- nedostatočná spolupráca rodiča s odborníkmi z implantačného tímu a nízky socioekonomický status rodiny
- počet mladších súrodencov dieťaťa viac ako jeden
- nadváha u pacienta

## Článok: Horúčka neznámeho pôvodu u detí

### 11. Horúčka bez origa:

- definuje sa ako zvýšenie teploty telesného jadra nad 37,8 °C
- trvá menej ako 7 dní a jej príčina nie je zjavná z klinického vyšetrenia dieťaťa
- je u detí do 2 rokov vždy prvým prejavom meningitídy
- sa u detí nevyskytuje

### 12. U detí približne do 5. roku života s 5 dňmi pretrvávajúcou horúčkou a s príznakmi, ako napr. suchá konjunktivitída, exantém, cheilitída, faryngitída, „malinový jazyk“, akralný opuch, artritída atď., je dôležité myslieť na:

- Kawasakiho chorobu
- osteomyelitídu
- meningitídu
- otitídu

**13. V ostatných rokoch sa termín horúčka neznámeho pôvodu (FUO) u detí používa pre:**

- horúčku nad 38,3 °C trvajúcu viac ako 5 týždňov bez identifikovanej príčiny
- horúčku nad 38,3 °C trvajúcu 5 – 7 dní bez identifikovanej príčiny
- telesnú teplotu nad 37 °C bez identifikovanej príčiny
- horúčku nad 38 °C trvajúcu viac ako 1 týždeň bez identifikovanej príčiny

**14. Termín, ktorý sa používa pre sériu navzájom prelínajúcich infekcií, ktoré sa vzájomne prelínajú a je náročné stanoviť začiatok aj koniec ochorenia (väčšinou ide u detí o samolimitujúce virózy), je:**

- PFAPA
- pseudo-FUO
- familiárna horúčka (FSH)
- reumatická horúčka

**15. O prognóze detí s FUO platí:**

- mortalita detí s FUO je vysoká
- u väčšiny detí horúčka natrvalo ustúpi až v dospelosti
- príčinou úmrtia je zväčša malignita
- úmrtnosť pri FUO u detí je nulová

**Článok: Bartterov syndróm**

**16. Bartterov syndróm (BS) zahŕňa:**

- skupinu vzácnych geneticky podmienených porúch mozgu a očí
- 5 rôznych génovo-špecifických fenotypov ochorenia
- genetickú mutáciu *PAX6* génu, ktorý je zodpovedný za vytváranie proteínu dôležitého pri včasnom vývoji najmä lymfatických ciev
- skupinu porúch lymfatického systému, ktoré vedú k vzniku lymfedémov, opuchov dolných končatín

**17. Ktorý z fenotypov Bartterovho syndrómu je pravdepodobne najčastejšie sa vyskytujúcou hereditárnou tubulopatiou?**

- Gitelmanov syndróm
- Griselliho syndróm
- GAPO syndróm
- Gillespieov syndróm

**18. V diferenciálnej diagnostike Bartterovho syndrómu sa zvyčajne zvažujú napr.:**

- cysty na obličkách a porucha rastu
- hepatomegália a cholestáza
- amyotrofická laterálna skleróza, anémia, hemofília

- kongenitálne chloridové hnačky, cystická fibróza ako pseudo-Bartterov syndróm, užívanie diuretík a skryté vracanie

**19. V súvislosti s liečbou Bartterovho syndrómu je potrebné vedieť, že:**

- cieľom nie je dosiahnuť fyziologické koncentrácie draslíka, ale udržať hodnoty kaliémie na  $\geq 3$  mmol/l, aby nedošlo k obávaným prejavom hypokaliémie
- terapia pozostáva z enzýmovej substituovej terapie
- preferujú sa anorganické soli horčíka, ktoré majú vyššiu biologickú dostupnosť než tie organické
- u všetkých pacientov sa používa liečba nesteroidnými antiflogistikami, ktoré potláčajú nadmernú tvorbu prostaglandínu E2

**20. Aká je prognóza pacientov s Bartterovým syndrómom?**

- majú dobrú kvalitu života a nevyžadujú hospitalizácie
- dlhodobá prognóza je vždy priaznivá
- majú kratšiu priemernú dĺžku života a vyžadujú časté hospitalizácie
- aj napriek liečbe dochádza k rozvoju epileptických záchvatov a predčasnej smrti

Návratka – Pediatria pre prax

## Autodidaktický test č. 6/2021

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 predplátne na rok 2021. Odpovede nie je možné opravovať. Návratku zašlite **do 28. marca 2022** na adresu: SOLEN, s. r. o., Ambrova 5, 831 01 Bratislava.

Autodidaktický test je možné riešiť aj **ONLINE** na [www.solen.sk](http://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: