

Autodidaktický test č. 2/2022

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 2022 možno získať kredity v rámci 2. 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 2. čísla *Pediatrica* pre prax trvá do **15. júla 2022**.

Správne odpovede z testu č. 2/2022 uverejníme v časopise ***Pediatrica* pre prax 4/2022**.

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

Správne odpovede testu č. 6/2021:
1 a; 2 c; 3 b; 4 d; 5 c; 6 a; 7 b; 8 d;
9 a; 10 b; 11 b; 12 a; 13 d; 14 b; 15 c;
16 b; 17 a; 18 d; 19 a; 20 c

Článok: Nové trendy liečby SM u detí

1. Sclerosis multiplex (SM) v detskej populácii:

- do 18. roku života sa vôbec nevyskytuje
- degeneratívna zložka ochorenia je prítomná už v skorých štádiách
- je typická nízkou zápalovou aktivitou
- ročná miera relapsov je minimálna

2. Koľko percent detí s prekonanou demyelinizačnou príhodou sa diagnosticky uzavrie ako SM?

- 20 %
- 2 – 5 %
- 1 – 3 %
- všetky

3. O liečbe SM so začiatkom v detskom veku (POMS) platí:

- nikdy nevyužíva tzv. princíp eskalácie
- terapeutické štandardy sú jasne definované pre detský vek
- dostupnosť imunomodulačnej liečby sa oneskoruje priemerne o 8 rokov oproti dospeljej populácii
- ohľadom efektivity a bezpečnosti liečby existuje dostatok dát z multicentrických štúdií

4. V prvej línii liečby POMS sa preparáty podávajú:

- infúzne
- výhradne perorálne
- injekčne a infúzne
- injekčne a perorálne

5. Monoklonálne protilátky v liečbe detskej SM:

- majú sľubný potenciál – dokázala sa významná redukcia v počte relapsov aj MRI aktivity (pri dobrom pomere rizika a benefitu)
- ešte sa nepoužili
- dokážu redukovať počet relapsov aj MRI aktivitu, ale riziko nežiaducich účinkov v detskej populácii prevyšuje benefity
- bežne sa používajú v prvej línii liečby

Článok: Hexavalentné vakcíny ako súčasť povinného očkovania detí

6. Prvýkrát bola kombinovaná vakcína použitá na vakcináciu dojčiat a detí v roku 1948, išlo o spojenie:

- diftéria, tetanus a osýpky
- čierny kašeľ, poliomyelitída, hepatitída B
- záškrt, tetanus a antigény čierneho kašľa
- hepatitída B, diftéria a ovčie kiahne

7. Na Slovensku sa dojčatá hexavakcínami očkujú v súlade s platným očkovacím kalendárom pre pravidelné povinné očkovanie (2021) v:

- 3., 5. a 11. mesiaci života
3. a 5. mesiaci života
- 3., 6. a 12. mesiaci života
11. a 12. mesiaci života

Článok: Manažment psoriázy u detského pacienta

8. Epidemiologické štúdie v súvislosti so psoriázou uvádzajú, že:

- jej prvé prejavy sa zvyknú manifestovať vždy v dojčenskom veku
- ak sa u jedného z rodičov vyskytuje psoriáza, riziko vzniku ochorenia u dieťaťa je 44 %
- v detskom veku sa ochorenie častejšie vyskytuje u dievčat
- ochorenie sa pred 20. rokom života vyvinie len u 1,5 % chorých

9. Čo patrí k základným príčinám vzniku psoriázy?

- výlučne genetická predispozícia
- dysfunkcia imunitného systému a iné vplyvy (napr. prostredie, stres, infekcia, trauma kože a mnohé iné)
- stres v kombinácii s fajčením u žien
- časté infekcie močových ciest v detskom veku

10. V klinickom obraze psoriázy u detí je oproti dospelým zriedkavejšie postihnutie:

- nechtov a kĺbov
- slizníc a kože
- kože a nechtov
- kĺbov a slizníc

11. Diagnóza psoriázy sa v najväčšom rozsahu opiera o:

- histologické vyšetrenie
- genetické vyšetrenie
- laboratórne vyšetrenie
- klinický obraz

12. Najčastejšou prvou voľbou pri liečbe psoriázy u detského pacienta je:

- biologická liečba
- fototerapia UVB a UVA
- lokálna liečba kortikosteroidmi
- lokálna terapia systémovými retinoidmi

Článok: Klinické prejavy hypertrofiie lymfoepitelového tkaniva hltana u detí

13. Pre hypertrofiu lymfoepitelového tkaniva hltana u detí je typické, že:

- klinicky sa prejavuje len zväčšením jazykovej mandle, ostatné tkanivo je vždy v poriadku
- vzniká tiež ako prejav kompenzácie po odstránení niektorej z mandlí
- hypertrofické mandle u dieťaťa vždy vyvolávajú klinické príznaky
- u týchto detí sa na začiatku primárne vyskytuje škripanie zubami a nočné pomočovanie

14. Upchatie nosa hypertrofickým mandľami spôsobuje tvorbu hlienov, ktoré môžu neskôr byť príčinou:

- bolestí krčnej chrbtice
- intolerancie laktózy
- zápalu slepého čreva
- nechutenstva

15. Jedným z možných následkov neliečenej hypertrofiie tkaniva hltana je napr. *facies adenoidea*. O čo ide?

- vzhľad tváre s otvorenými ústami a unaveným výrazom
- plochý hrudník
- škripanie zubami
- huhňavá reč

Článok: Celiakia – štandardný diagnostický a liečebný postup

16. Glutén, ktorý je spúšťačom celiakie:

- obsahuje jedinou bielkovinu – avenín
- je dobre rozpustný vo vode
- je zmes mnohých bielkovín, najmä gliadínu a glutenínu
- je hlavným zásobným proteínom jačmenného zrna

17. Denný príjem lepku v západných krajinách je približne:

- 5 – 20 g
- max. 4 g
- 50 g
- 1 mg

18. Ako sa zvyčajne rozdeľujú ochorenia asociované s lepkom?

- autoimunitné a alergické
- autoimunitné, alergické a ani autoimunitné, ani alergické
- autoimunitné a genetické
- zápalové, alergické, získané

19. O prevalencii celiakie je známe, že:

- je vyššia u mužov ako u žien
- vyskytuje sa len v krajinách vyspelého západného sveta
- pohybuje sa od približne 2,4 % Južnej Amerike až po 2,8 % v Európe a Océánii
- globálne je na úrovni 1,4 %, ak je diagnostika podložená sérologicky

20. Čo je v súčasnosti jedinou dostupnou a akceptovateľnou liečbou celiakie?

- celoživotná bezlepková diéta
- génová terapia a minimalizovanie príjmu lepku
- transplantácia tenkého čreva
- antibiotická liečba

Návratka – Pediatria pre prax

Autodidaktický test č. 2/2022

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 2022. Odpovede nie je možné opravovať. Návratku zašlite **do 15. júla 2022** 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: