

Autodidaktický test č. 2/2023

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 2. čísla *Pediatrica* pre prax trvá do **7. augusta 2023**.

Správne odpovede z testu č. 2/2023 uverejníme v časopise ***Pediatrica* pre prax 4/2023**.

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

Správne odpovede testu č. 6/2022:
1 c; 2 b; 3 a; 4 b; 5 d; 6 d; 7 d; 8 c;
9 a; 10 b; 11 d; 12 b; 13 c; 14 a; 15 b;
16 b; 17 c; 18 a; 19 c; 20 d

Článok: Manažment nezostúpených semenníkov v detskom veku

1. Kryptorchizmus alebo nezostúpený semenník/semenníky:

- je trvalá neprítomnosť jedného alebo oboch semenníkov v dolnej/strednej časti miešku po 6 mesiacoch veku dieťaťa
- je trvalá neprítomnosť jedného semenníka po 36 mesiacoch veku dieťaťa
- je neprítomnosť oboch semenníkov v skrúte, ale netýka sa jednostrannej malformácie
- týka sa len semenníkov retinovaných v bruchu a niektorých ektopických testes

2. V súvislosti s diagnostikou kryptorchizmu platí tvrdenie:

- na diagnostiku nezostúpených semenníkov je vždy nevyhnutné použitie nukleárnej magnetickej rezonancie
- laparoskopia sa stáva dobrým diagnostickým (aj terapeutickým) štandardom u detí s nepalpovateľným nezostúpeným semenníkom/semenníkmi
- urgentné endokrinologické a genetické vyšetrenie je nutné z forenzných dôvodov pri všetkých nezostúpených semenníkoch
- odber anamnézy (od rodiča) a fyzikálne vyšetrenie sa nevyžaduje u detí s jedným nezostúpeným semenníkom

3. Chirurgické riešenie nezostúpeného semenníka/semenníkov:

- je povinné len pri ektopických semenníkoch
- je nutné len v prípade bilaterálne nezostúpených semenníkov
- je absolútne indikované až po 40. mesiaci života dieťaťa
- dnes sa považuje za štandardný spôsob terapie, ktorý je potrebné realizovať najneskôr do 18 mesiacov veku života dieťaťa

4. Hormonálna terapia pre nezostúpený semenník/semenníky:

- je vždy indikovaná prednostne pre všetky typy kryptorchizmu
- nikdy sa nesmie kombinovať s chirurgickou korekciou kryptorchizmu
- je v súčasnosti indikovaná len ako doplnok k chirurgickej orchiopexii na zachovanie potenciálu plodnosti u chlapcov s bilaterálnym kryptorchizmom
- je kontraindikovaná u chlapcov s bilaterálnym kryptorchizmom

5. U chlapcov s kryptorchizmom:

- je zvýšené riziko porúch plodnosti (subaž afertility), výskytu testikulárneho karcinómu a reálny výskyt inguinálnej hernie, testikulárnej torzie a/alebo traumy, psychických ťažkostí a pod.
- sa nikdy nevyskytol zhubný nádor semenníka
- nikdy nedochádza k testikulárnej torzii, pretože nezostúpený semenník je obklopený pevnými štruktúrami, ktoré mu nedovolia skrútiť sa
- neexistuje riziko testikulárneho poranenia

Článok: Skrining bedrového kĺbu u detí so spasticitou a neuromuskulárnymi ochoreniami

6. Medzi najčastejšie diagnózy u detí, pri ktorých sa vyskytuje svalová dysbalancia, napr. patrí:

- COVID-19
- Hodgkinov lymfóm
- ADHD
- detská mozgová obrna, spinálna muskulárna atrofia

7. Deti so svalovou dysbalanciou v okolí bedrového kĺbu:

- sú ohrozené postupnou migráciou hlavy stehennej kosti z acetabula
- nemôžu podstúpiť MR vyšetrenie
- sa nedožívajú školského veku
- trpia zároveň nespavosťou

8. Pri dislokácii bedrového kĺbu:

- u detí sa nevyskytujú bolesti
- je u detí bolesť spôsobená hlavne mozaikovitým úbytkom chrupavky hlavy stehennej kosti
- dochádza v prvom rade k úbytku chrupavky lonovej kosti, čo spôsobuje bolesť
- nie je u detí možné použiť lieky na tlmenie bolesti, ktorú dislokácia spôsobuje

9. Čo najzásadnejšie vplyva na zvyšovanie incidencie luxácie bedra u dieťaťa postihnutého svalovou dysbalanciou?

- zvyšujúci sa vek
- ženské pohlavie
- rast závažnosti postihnutia hrubej motoriky dieťaťa
- zhoršovanie postihnutia jemnej motoriky u dieťaťa

10. Aké vyšetrenia sú hlavnou súčasťou skriningu bedrového kĺbu u postihnutého dieťaťa?

- klinické posúdenie stavu a röntgenologické vyšetrenie bedrových kĺbov
- 6-minútový test chôdze a EEG
- spirometria a zápalové markery
- CT vyšetrenie a vyšetrenie podoskopom

Článok: Prínos ASSR vyšetrenia v diagnostike porúch sluchu u malých detí

11. Ustálené evokované potenciály (ASSR):

- nepatria medzi objektívne metódy merania sluchu u malých detí
- ide o krátku elektroencefalografickú odpoveď na zvukový podnet
- amplitúda zvukom evokovaného potenciálu je vyššia ako základná elektroencefalografická aktivita
- sluchový evokovaný potenciál je niekoľko minút trvajúca elektroencefalografická odpoveď na zvukový podnet

12. Vyšetrenie ASSR:

- výsledok je vždy ovplyvnený akýmkoľvek užívanými liekmi
- u detí sa nemôže robiť v spánku
- robí sa v spánku, ale nikdy nie v celkovej anestézii
- v prípade potreby sa môže vykonať v celkovej anestézii

13. Ako sa vykonáva ASSR vyšetrenie?

- počas 48-hodinovej hospitalizácie
- ide o bežné vyšetrenie v ambulancii
- u detí je potrebná minimálne 10-dňová hospitalizácia
- v ambulancii s antibiotickou premedikáciou

Článok: Manažment liečby akútneho hepatálneho zlyhania – štandardný postup

14. Manažment liečby akútneho hepatálneho zlyhania (PALF) zahŕňa:

- jedine všeobecnú terapiu kriticky chorého pacienta
- špecifickú liečbu, pokiaľ sa objasní alebo predpokladá príčina ochorenia
- všeobecnú, príp. špecifickú, eliminačnú liečbu až po samotnú transplantáciu pečene
- výhradne transplantáciu pečene

15. K princípom všeobecnej terapie akútneho hepatálneho zlyhania zhrnutých do 5T patrí:

- ticho, tma, tíšenie bolesti, terapia, teplo
- ticho, teplo, tekutiny, transport, terapia
- tma, transport, transfúzia, tekutiny, terapia
- ticho, transfúzia, tekutiny, tma, tíšenie bolesti

16. Čo napr. môže vyvolať nadmerná hydratácia pri akútnom hepatálnom zlyhaní?

- hepatorenálny syndróm
- akútnu tubulárnu nekrózu
- zhoršenie encefalopatie
- plúcny a periférny edém, ascites

17. V súvislosti s výživou u detských pacientov s PALF platí:

- pri metabolických procesoch u nich prevažuje katabolizmus

- potrebujú nižší kalorický príjem, ako je ich bazálna potreba
- údaje pre dospelých naznačujú, že kalorické požiadavky sú pri tomto ochorení znížené asi o 20 %
- postupuje sa podľa záväzných odporúčaní stanovených pre detských pacientov

18. Čo sa odporúča pri hyperamoniémii v spojitosti s PALF?

- nasadiť diuretiká
- podanie manitolu v dávke 0,5 – 1,0 g/kg
- znížiť príjem bielkovín na 1 g/kg/deň
- CT vyšetrenie

Článok: Deficit arginázy 1

19. Deficit arginázy 1 (ARG1-D) patrí medzi dedičné metabolické poruchy:

- metabolizmu vitamínov, minerálov
- metabolizmu mitochondrie
- cyklu močoviny
- metabolizmu glycinu a serínu

20. Do klinického obrazu pri narodení pacienta s deficitom arginázy patrí:

- spasticita dolných končatín
- známky encefalopatie s kŕčmi
- kraniálna dysmorfia
- pri narodení nemusia byť prítomné žiadne príznaky

Návratka – Pediatria pre prax

Autodidaktický test č. 2/2023

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 2022. Odpovede nie je možné opravovať. Návratku zašlite **do 7. augusta 2023** 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:

Doručovací adresa:
(ak je iná ako adresa pracoviska)

Tel.:

E-mail:

Registračné číslo v SLK:

Dátum:

Pečiatka lekára a podpis: