

Autodidaktický test č. 4/2024

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 2024 možno získať kredity v rámci 4. 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 4. čísla *Pediatrica* pre prax trvá **do 30. decembra 2024**.

Správne odpovede z testu č. 4/2024 uverejníme v časopise ***Pediatrica* pre prax 6/2024**.

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

Správne odpovede testu č. 2/2024:

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

Článok: Akútna rinosinuitída u detského pacienta – aktuálne usmernenia podľa Európskeho konsenzu EPOS 2020

1. Rinosinuitídu je možné definovať ako:

- a) zápal prínosových dutín
- b) zápal nosovej dutiny a prínosových dutín
- c) zápal nosovej dutiny
- d) alergiu

2. Akútna rinosinuitída:

- a) základom liečby je chirurgický manažment
- b) kašeľ a výtok skalených hlienov z nosa sú jedinými príznakmi
- c) príznaky medzi vekovými skupinami u detí sa nelíšia
- d) má ročnú prevalenciu 6 – 15 % a je zvyčajne dôsledkom prechladnutia

3. Čo platí o diagnostike ARS?

- a) diagnóza akútnej rinosinuitídy sa stanovuje na základe klinickej symptomatológie
- b) aj pri nekomplikovanej ARS je vždy indikované RTG vyšetrenie prínosových dutín
- c) pri prítomnosti baktérií vo výtere z nosa sa aj bez ohľadu na priebeh ochorenia predpisujú antibiotiká
- d) endoskopické metódy sú pri nástupe akýchkoľvek nazálnych príznakov prvou voľbou

4. Do liečby akútnej vírusovej rinosinuitídy/prechladnutia patrí:

- a) výlučne vitamín C
- b) zohriaty zvlhčený vzduch
- c) výplach nosa fyziologickým roztokom
- d) kortikoidný sprej do nosa (intranázálne kortikosteroidy)

5. Na liečbu ktorej formy ARS sú indikované lokálne antibiotické kvapky do nosa?

- a) pri bakteriálnej akútnej rinosinuitíde
- b) pri postvírusovej akútnej rinosinuitíde a pri bakteriálnej akútnej rinosinuitíde
- c) len pri postvírusovej akútnej rinosinuitíde trvajúcej viac ako 10 dní
- d) žiadnej

Článok: Deficiencia adenosín-deaminázy 2. typu (DADA2): klinický obraz, diagnostika a liečba

6. Deficiencia adenosín-deaminázy 2. typu (DADA2):

- a) je geneticky podmienené multisystémové autoinflamačné ochorenie, ktoré bolo prvýkrát opísané v roku 2014

- b) vzniká v dôsledku patogénnych variantov génu ADA1
- c) príčinou je redukcia až k úplnej strate aktivity enzýmu ADA1
- d) manifestuje sa stabilnými a unilaterálnymi prejavmi až v puberte

7. Prejavy DADA2 možno rozdeliť do 3 prevažujúcich fenotypov:

- a) nefrologický, neuromuskulárny a hematologický
- b) imunodeficientný, kožný a oftalmologický
- c) inflamatórne-vaskulopatický, imunodeficientný a hematologický
- d) respiračný, lymfoproliferatívny a gastrointestinálny

8. O odhadovanej mortalite DADA2 platí:

- a) je približne 8 % pred dosiahnutím 10. roku života
- b) je zrejme podhodnotená vzhľadom na veľký počet nediagnostikovaných prípadov
- c) k úmrtiu postihnutých dochádza do prvého roku života
- d) je menšia ako 2 %

9. Čo patrí medzi najzávažnejšie vaskulopatické prejavy ochorenia?

- a) Raynaudov fenomén
- b) livedo racemosa
- c) postihnutie CNS s klinickým obrazom rekurentných cievnych mozgových príhod
- d) lézie podobné panarteritis nodosa

10. Aké sú možnosti potvrdenia diagnózy DADA2 u pacienta?

- a) perfúzne CT mozgu
- b) CT angiografia
- c) MRI
- d) stanovenie enzymatickej aktivity ADA2 a genetické vyšetrenie

Článok: Syndróm pripútanej miechy u pediatrických pacientov po fetálnej operácii meningomyelokély

11. Rázštepny neurálny rúry (NTD) vznikajú na začiatku fetálneho vývoja:

- a) vždy len medzi 3. až 4. týždňom embryonálneho vývoja, ani skôr, ani neskôr
- b) ide o neúplné uzavretie jedného alebo viacerých oblúkov stavcov, cez ktorý následne dochádza k herniácii miechových štruktúr
- c) až po 6. týždni gravidity
- d) neurálna trubica sa začína otvárať približne od 27. dňa vývoja plodu

12. NTD sa podľa lokalizácie delia na:

- a) horné a dolné
- b) pravé a ľavé
- c) vznikajú iba na jednom mieste, teda sa podľa lokalizácie nerozdeľujú
- d) kraniálne a kaudálne

13. Ktorý typ NTD je od začiatku asociovaný s neurologickým deficitom a hydrocefalom?

- a) tzv. otvorený bez vzťahu k lokalizácii
- b) vždy len kaudálny
- c) len horný
- d) takáto asociácia neexistuje

14. Ako sa nazýva abnormalita, pri ktorej miechový povrazec nie je schopný kĺzať v miechovom kanáli, pretože je abnormálne pripojený k okolitým tkanivám?

- a) meningomyelokéla
- b) syringobulbia
- c) syndróm pripútanej miechy
- d) syringomyélias

15. V akých formách sa môže vyskytovať pripútaná miecha:

- a) ako syringobulbia a syringomyélia
- b) ako trakčný syndróm, kompresívny syndróm a ich kombinácia ako tretia forma
- c) ako kompresívny syndróm a hydrocefalus
- d) ako lipóm a fibrolipóm

Článok: Európska charta paliatívnej starostlivosti o deti a mladistvých

16. O detskej paliatívnej starostlivosti platí:

- a) zahŕňa len deti s onkologickým ochorením
- b) poskytuje sa len zomierajúcim deťom
- c) prevažujú v nej deti s neonkologickým ochorením
- d) poskytuje sa len deťom, ktoré sú v istej fáze života v blízkom riziku úmrtia a po vyliečení riziko zaniká

17. Kde sa vo všeobecnosti poskytuje tzv. špecializovaná paliatívna starostlivosť?

- a) výlučne v (kamenných) hospicioch
- b) prostredníctvom domácich/mobilných hospicov a nijako inak
- c) je to povolené len na paliatívnych oddeleniach v nemocnici
- d) ide o paliatívne tímy v nemocniciach (oddelenia, ambulancie), kamenné aj domáce hospice

18. Paliatívnu starostlivosť potrebuje 21 miliónov detí a mladistvých na celom svete, koľko z nich túto pomoc dostáva?

- a) 5 – 10 %
- b) 2,8 %
- c) 170 000/rok
- d) všetci

19. Európska charta paliatívnej starostlivosti o deti a mladistvých z roku 2022 opisuje štandardy pre detskú paliatívnu starostlivosť, ktoré sú určujúce:

- a) výlučne pre deti a mladistvých
- b) pre deti, rodičov a opatrovateľov, profesionálov v zdravotnej a sociálnej starostlivosti
- c) len pre profesionálov v zdravotnej a sociálnej starostlivosti
- d) pre jednotlivé krajiny ako také

20. Podľa definície detskej paliatívnej starostlivosti Svetovej zdravotníckej organizácie detská paliatívna starostlivosť:

- a) nezahŕňa poskytovanie podpory rodine
- b) začne, iba ak dieťaťu nie je zároveň poskytovaná liečba zameraná na diagnostikované ochorenie
- c) mala by začínať v okamihu stanovenia diagnózy
- d) zahŕňa výlučne zdravotnú starostlivosť, najmä špecializovanú paliatívnu starostlivosť

Návratka – Pediatria pre prax

Autodidaktický test č. 4/2024

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 2024. Odpovede nie je možné opravovať. Návratku zašlite **do 30. decembra 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:

Doručovací 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.