

Autodidaktický test č. 5/2024

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 5. čísla *Pediatrica* pre prax trvá do **28. februára 2025**.

Správne odpovede z testu č. 5/2024 uverejníme v časopise ***Pediatrica* pre prax 1/2025**.

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

Správne odpovede testu č. 3/2024:

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

Článok: Mentálna anorexia u detí a adolescentov

1. Ktoré 2 typy mentálnej anorexie poznáme?

- a) manický a depresívny
- b) reštriktívny a purgatívny
- c) typický a bulimický
- d) iniciálny a terminálny

2. Ktorá z uvedených somatických komorbidít je typická pre mentálnu anorexiu?

- a) cirhóza pečene
- b) hypermenorea
- c) amenorea
- d) astma bronchiale

3. Z hľadiska hmotnosti diagnózu mentálnej anorexie potvrdzuje:

- a) hmotnosť o 5 % nižšia, ako je norma
- b) hmotnosť pod 2. percentilom
- c) hmotnosť pod 2. percentilom, resp. o 1,5 % nižšia, ako je norma
- d) hmotnosť pod 5. percentilom, resp. o 15 % nižšia, ako je norma

4. Ktoré parametre krvného obrazu je potrebné sledovať na začiatku nutričnej terapie u pacienta s mentálnou anorexiou, aby sa predišlo vzniku refeeding syndrómu?

- a) fosfát, horčík, draslík a glukózu
- b) leukocyty
- c) trombocyty
- d) mangán a vitamín B12

5. Aký by mal byť úvodný kalorický príjem pacienta s diagnostikovanou mentálnou anorexiou?

- a) asi 200 kcal/deň
- b) nie viac ako 800 kcal/deň, s navýšením na 1000 kalórií/deň po prvých 30 dňoch
- c) asi 1200 kcal/deň, s navýšením o 200 kcal každý druhý deň až do dosiahnutia optimálneho príjmu kalórií
- d) nie menej ako 2100 kcal/deň

Článok: Chirurgia štítnej žľazy u detí

6. Čo je indikáciou na chirurgickú liečbu štítnej žľazy (ŠŽ) u detí?

- a) hypotyreóza a eufunkčná struma, hyperfunkčná struma
- b) výlučne uzol ŠŽ, ktorý je väčší ako 3 cm s USG známami malignity
- c) nič iné, len recidíva tyreotoxikózy
- d) iba hyperfunkčná struma

7. Čo je najčastejšou komplikáciou po operácii ŠŽ u detí?

- a) jednoznačne poranenie nervus laryngeus recurrens
- b) operácie sú bez komplikácií
- c) poranenie vagového nervu
- d) prechodná alebo trvalá hypoparatyreóza s hypokalciémiou pri nedostatočnej funkcii prístitných teliesok

8. V akom počte prípadov dochádza pri chirurgickom výkone na ŠŽ k pooperačnému krvácaniu?

- a) 2,5 – 15 %
- b) 1 – 6 %
- c) < 1 %
- d) nikdy

9. K špecifikám detskej chirurgie ŠŽ patrí:

- a) veľká trachea
- b) okrem iného často tenký nervus laryngeus recurrens (NLR), ktorý sa môže zameniť s cievou
- c) krehký a úzky týmus
- d) úzky týmus, ktorý sa môže zmýliť s cievou

10. Jednostranné poranenie NLR pri operácii ŠŽ sa prejavuje:

- a) dysfóniou, niekedy záťažovou dýchavicou
- b) afóniou
- c) hypokalciémiou
- d) nemá nijaký vplyv na pacienta

Článok: Aktuálne riziko svrabu u detí

11. Svrab je ochorenie, ktoré:

- a) postihuje iba deti
- b) je spôsobené zákožkou svrabovou
- c) na Slovensku sa nevyskytuje
- d) v minulosti sa vôbec nevyskytovalo

12. Svrab postihuje najmä deti, s najvyššou prevalenciou:

- a) u detí mladších ako 2 roky
- b) vo vekovej skupine 14 a viac rokov
- c) u detí od 6 do 14 rokov
- d) vo vekovej skupine od 10 rokov

13. Spôsob prenosu parazita pri svrabe je:

- a) úzky kontakt človeka s domácimi zvieratami
- b) kontakt človeka s krvou mačky
- c) z človeka na zviera aj zo zvieraťa na človeka
- d) iba medzi ľuďmi s úzkym telesným kontaktom alebo sprostredkované

14. Aké sú klinické prejavy svrabu, ktoré bývajú podnetom na návštevu lekára?

- a) horúčka a bolesti brucha
- b) bolesť hlavy a sčervenanie pokožky rúk
- c) senzibilizácia a následný generalizovaný drobný papulózny exantém
- d) veľké ružovočervené škvrny na pokožke, ktoré sú pokryté odlupujúcimi sa striebistými šupinkami

15. Čo sa považuje za asi najúčinnější lokálny liek na liečbu svrabu?

- a) liečivo s krotamínom
- b) topický permetrínový 5 % krém
- c) lokálny ivermektín
- d) prípravok s benzylbenzoátom

Článok: Atypický hemolyticko-uremický syndróm (aHUS)**16. Aká je incidencia aHUS?**

- a) 3,3 prípadov na milión obyvateľov ročne
- b) 20 prípadov na milión obyvateľov ročne
- c) 2 prípady na 100 tisíc obyvateľov za rok
- d) približne 2 prípady na milión obyvateľov ročne

17. Asi 50 % pacientov s aHUS sa manifestuje:

- a) pred prvým rokom života
- b) pred 18. rokom života
- c) medzi 10. – 12. rokom
- d) v dojčenskom veku

18. Medzi tri základné črty klinických prejavov aHUS patrí:

- a) mikroangiopatická hemolytická anémia
- b) epilepsia
- c) psoriáza
- d) svalová slabosť

19. Moderná liečba aHUS pozostáva z monoklonálnych protilátok:

- a) kasirivimab a imdevimab
- b) alemtuzumab a bevacizumab
- c) ekulizumab a ravulizumab
- d) rituximab a ustekinumab

20. Čo zahŕňa podporná liečba aHUS?

- a) dialýzu, antihypertenzívnu liečbu, plazmaferézu
- b) režimové opatrenia a rehabilitáciu
- c) ozonoterapiu a dialýzu
- d) plazmaferézu a botulotoxín

Návratka – Pediatria pre prax

Autodidaktický test č. 5/2024

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 28. februára 2025** 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.