

Autodidaktický test č. 5/2025

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 *Pediatricia* pre prax počas roku 2025 možno získať kredity v rámci 5. 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 *Pediatricia* pre prax trvá **do 23. marca 2026**.

Správne odpovede z testu č. 5/2025 uverejníme v časopise ***Pediatricia* pre prax 1/2026**.

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

Správne odpovede testu č. 3/2025:

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

Článok: Potenciál pre prevenciu sexuálneho zneužívania detí v radoch pediatrickej verejnosti

1. Aký podiel detskej populácie v Európe zažije nejakú formu sexuálneho zneužívania (CSA)?

- a) 1 %
- b) 50 %
- c) minimálne 20 %
- d) takmer všetky deti sa stretnú s istou podobou sexuálneho obťažovania

2. Čo patrí medzi štyri faktory, ktoré odlišujú zneužívajúce sexuálne akty od nezneužívajúcich?

- a) rozdiel moci
- b) rozdiel veku
- c) neexistujú rozlišovacie kritériá
- d) rozdiel pohlaví

3. Podľa nedávneho slovenského výskumu 40,6 % dievčat a 17,7 % chlapcov do dovŕšenia 18. roku veku:

- a) zažilo penetratívne formy CSA
- b) priznalo skúsenosti s nedotykovými formami CSA
- c) pretrpeli dotykové formy CSA
- d) nezažilo žiadne formy CSA

4. Čo je tzv. grooming?

- a) týranie
- b) nebezpečné prenasledovanie
- c) forma psychickej manipulácie a emocionálneho zneužívania, kde manipulátor systematicky popiera realitu obeť, jej spomienky a pocity
- d) manipulatívne stratégie, ktorých cieľom je budovanie dôvery, vzťahu a vytváranie emocionálneho prepojenia sexuálneho predátora s obeťou

5. Fázy rozhovoru a odporúčané postupy pri podozrení na CSA u pediatrického pacienta zahŕňajú:

- a) dodržať pravidlo pravdivosti: uistiť sa, že dieťa chápe dôležitosť hovorenia pravdy
- b) používať uzavreté otázky, vedú k jednoznačným a presným odpovediam
- c) používať iba lekárske termíny
- d) zaradiť priame otázky o bolesti

Článok: Manažment obštrukčného spánkového apnoe syndrómu u detí v súbore Detskej otorinolaryngologickej kliniky LF UK a NÚDCH v Bratislave

6. Obštrukčný spánkový apnoe syndróm (OSAS):

- a) dosahuje v detskej populácii prevalenciu 11 – 15 %

- b) nevyskytuje sa v detskej populácii
- c) jeho najvyšší výskyt u detí je medzi 2. – 8. rokom života
- d) ani neliečený nemá vplyv na zdravie dieťaťa

7. Čo je najčastejšou príčinou OSAS v detskom veku?

- a) hypertrofia lymfoepitelového tkaniva podnebných mandlí a adenoidných vegetácií
- b) výlučne neuromuskulárne ochorenie
- c) obezita výhradne u chlapcov
- d) epilepsia

8. V akej populácii detí môže miera reziduálneho OSAS po chirurgickej liečbe dosahovať až 50 %?

- a) reziduálny OSAS sa u detí nevyskytuje
- b) iba u dievčat
- c) u detí s celiakiou
- d) u obéznych detí

9. Čo je zlatým diagnostickým štandardom OSAS u detí?

- a) magnetická rezonancia
- b) nočná polysomnografia (PSG)
- c) EEG vyšetrenie
- d) RTG vyšetrenie

10. V praxi sa PSG využíva ako nástroj na follow-up po adenotonzilárnej chirurgii pre OSAS hlavne u:

- a) detí do 5 rokov
- b) všetkých pacientov
- c) polymorbídnych pacientov s vysokým rizikom komplikácií
- d) všetkých dievčat

Článok: Nočné pomočovanie u detí v kontexte iniciatívy Choosing Wisely

11. Ako je definované nočné pomočovanie?

- a) únik moču počas spánku u dieťaťa vo veku tri a viac rokov
- b) ako opakovaný nevedomý únik moču počas spánku u dieťaťa vo veku päť rokov a viac pri absencii vrodenej alebo získanej organickej príčiny
- c) výlučne ako únik moču u dieťaťa staršieho ako osem rokov počas spánku pri prítomnosti vrodenej organickej príčiny
- d) keď sa dieťa v noci prebudí zo spánku s potrebou močiť

12. Aké delenie nočnej enurézy je dôležité z klinického hľadiska?

- a) primárna a sekundárna
- b) delenie podľa pohlavia
- c) skorá a neskorá
- d) nerozlišuje sa

13. Tzv. sekundárna enuréza je pomočovanie, ktoré začne po období predošlej kontinencie, aké dlhé je toto posudzované obdobie?

- a) týždeň
- b) aspoň šesť mesiacov
- c) šesť nocí
- d) jeden mesiac

14. O prevalencii nočného pomočovania platí:

- a) dosahuje približne 5 % u päťročných detí
- b) v školskom veku sa pohybuje medzi 15 – 20 %
- c) v adolescencii sa nočné pomočovanie už vôbec nevyskytuje
- d) s pribúdajúcim vekom výskyt postupne klesá

15. Čo je to alarmová terapia?

- a) nefarmakologická metóda liečby nemonosymptomatickej nočnej enurézy
- b) metóda liečby monosymptomatickej nočnej enurézy založená na podmienení prebúdzacej odpovede pri prvých kvapkách moču
- c) metóda liečby enurézy budíkom, nevyžaduje asistenciu rodiny dieťaťa
- d) jediná možnosť terapie nočného pomočovania

Článok: Dentova choroba

16. Dentova choroba:

- a) je častá tubulopatia
- b) nikdy nevedie k terminálnemu zlyhaniu obličiek
- c) postihuje distálny tubulus obličiek
- d) klinicky sa prejavuje najmä výraznou nízkomolekulovou proteinúriou

17. Dentova choroba predstavuje parciálnu formu:

- a) Fanconiho syndrómu
- b) Hunterovho syndrómu
- c) Gaucherovej choroby
- d) trizómie 18

18. Mutácie ktorého génu sú zodpovedné približne za 60 % prípadov ochorenia?

- a) *OCRL1*
- b) *CLCN5*
- c) *IDS*
- d) *BRCA1*

19. Čo patrí k síce variabilným, ale predsa zásadným známkam Dentovej choroby (asi u štvrtiny pacientov)?

- a) abnormálne črty tváre
- b) intelektuálne zaostávanie
- c) kostné prejavy
- d) glaukóm

20. Najefektívnejším nefarmakologickým opatrením v manažmente Dentovej choroby je:

- a) reštrikcia tekutín na 500 – 1000 ml denne
- b) obmedzenie príjmu sodíka
- c) navýšenie príjmu vitamínu D
- d) fyzická aktivita

Návratka – Pediatria pre prax

Autodidaktický test č. 5/2025

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 2025. Odpovede nie je možné opravovať. Návratku zašlite **do 23. marca 2026** 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.