

## Szigorlati beugró, 100 lényegi kérdés és válasz, Gyermekgyógyászat

1. Hypertrophiás pylorus stenosis képalkotó vizsgálata: **ultrahang.**
2. Az invaginatio leggyakoribb előfordulási ideje: **3 hó-3 év.**
3. Mi a 2 típusos anamnesztikus jellemző az appendicitis acutára? **Először epigasztriálisan-köldök körül fáj, utána órák múlva alakul ki a jobb alhasi fájdalom.**
4. Polytraumatizált beteg képalkotó vizsgálata: **acut CT.**
5. A leggyakoribb acut hasi kórkép gyermekkorban: **appendicitis.**
6. Vércsíkos széklet esetén mi az első 3 vizsgálat? **A gáti regio inspectioja, fissura keresése, annak hiányában rectalis digitális vizsgálat.**
7. Mi a kétszakaszos lépruptúra? **A parenchyma sérülést követően a vérzés először a tok alatt jelentkezik, majd a tok megrepedését követően alakul ki haemodinamikai instabilitást okozó vérzés.**
8. Melyik a leggyakoribb oka gyermekkorban a strangulatio ileusnak? **Kizárt sérv.**
9. Transzfúziót igénylő hematokézia leggyakoribb oka, hasfájás, hasmenés nélkül: **Meckel diverticulum.**
10. Colitis ulcerosás betegnél magas GGT értéket talál, mire gondol? **Sclerotisalo cholangitis.**
11. Mi a 3 jellemző a Crohn beteg perianalis berepedésére: **nem középvonali, mély, nem fájdalmas.**
12. Mi az elsődleges terápiás választás Crohn betegségben? **Kizárólagos enterális táplálás.**
13. Melyik a veleszületett szívhibára utaló 4 legfontosabb fizikális jel? **Szívzörej, szívelégtelenség, cianózis és a perifériás pulzus eltérései.**
14. Melyik szívhibára jellemző a cianotikus roham? **Fallot tetralógia**
15. Mellüregi empyema kezelésében a mellüreg becsővezése vagy thoracoscopos tisztítása után milyen lehetőség van a sűrű, fibrinos felrakódás oldására? **Fibrinolysis urokináz vagy szöveti plazminogén aktivátor (tPA) alkalmazásával.**
16. Melyek a 2 leggyakoribb mellkas-deformitások? **Pectus excavatum/tölcsérmellkas és pectus carinatum/tyúkmellkas.**
17. Mi jellemző a bakteriális hallójárat gyulladásra? **Fájdalom, és/vagy tragus érzékenység.**

## Szigorlati beugró, 100 lényegi kérdés és válasz, Gyermekgyógyászat

18. Az orrmandula műtét leggyakoribb 4 indikációja? **Felső-légúti hurutok, középfülgyulladások, gátolt orrlégzés, obstruktív alvási apnoé.**
19. Az arcüreggyulladás és gennyes középfülgyulladás leggyakoribb kórokozója? **Str. pneumoniae.**
20. Melyik fülbetegségnél ültetünk a dobhártyába ventilációs tubust (Grometet)? **Krónikus savós középfülgyulladás, és/vagy krónikus fülkürt-hurut.**
21. Melyik kórokozó okoz leggyakrabban húgyúti fertőzést? **E. Coli.**
22. Glomerulonephritisben mit találunk a vizeletben? **Vörösvérsejteket és vörösvérsejt cilindereket. Fehérjeürítés kísérheti.**
23. Serdülőkor előtt mely szerv károsodása okoz leggyakrabban hipertóniát? **Vese.**
24. Melyik ma a leggyakoribb glomerulonephritis forma? **IgA nephropathia.**
25. Hiperkinetikus keringéssel járó hypertóniában mely antihipertenzívum csoportból választana gyógyszerrel? **Béta blokkoló.**
26. Milyen a West syndroma vagy más néven infantilis spasmus, BNS-epilepszia prognózisa? **Általában kedvezőtlen.**
27. Mi a cerebral paresis lényegi, legfontosabb klinikai ismérve? **Residuális jellegű, azaz nem progresszív betegség.**
28. Melyik kórokozó okozza leggyakrabban a típusos pneumóniát? **Str. pneumoniae**
29. Mi a pseudocroup otthoni kezelésének két fő összetevője? **Rectalis szteroid, hideg levegő.**
30. Mi az akut köhögés leggyakoribb oka? **Vírusfertőzés.**
31. Holzknecht-tünet pozitivitás milyen betegségre utal? **Idegentest aspiráció.**
32. Melyik betegség áll leggyakrabban a születés óta észlelt, etetés kapcsán jelentkező köhögési rohamok háttérében? **Tracheo-oesophagealis fistula.**
33. Magyarországon az egy évesnél idősebb gyermekek esetében az összes halálozás milyen aránya jön létre a külső okok (balesetek) következtében? **35-40%, több mint egyharmada, ez a vezető halálok.**
34. Milyen a kisiskoláskori absence epilepszia prognózisa? **Általában kifejezetten kedvező.**
35. Az ACTH terápia, mint antiepilepsziás gyógyszeres terápia mely epilepszia formában indikált? **West syndroma vagy más néven infantilis spasmus, BNS-epilepszia.**

## Szigorlati beugró, 100 lényegi kérdés és válasz, Gyermekgyógyászat

36. Milyen kezeléssel előzhető meg a coronaria aneurysma kialakulása Kawasaki szindrómában? **Intravénás immunglobulin (IVIG).**
37. **Sorolja fel a NEC legfontosabb 3 klinikai tünetét.** Haspuffadás, táplálási intoleranciája, véres széklet
38. Mi a szisztémás JIA legsúlyosabb szövődménye? **Macrophag aktivációs szindróma (MAS).**
39. Mely izmokat érinti a juvenilis polymyositis? **Szimmetrikusan a proximális végtagizmokat.**
40. Milyen vizsgálattal igazolható az akut leukaemia? **Csontvelővizsgálattal.**
41. Melyik életkortól számíthatunk a Wilson kór megjelenésére? **4-5 éves életkortól.**
42. Ismert haemophiliás gyermek eszméletvesztéssel nem társuló koponyasérülést szenvedett. Mi a teendő? **Megadom a betegnél lévő faktorkoncentrátumot a betegnél beállított dózisban és haladéktalanul beutalom haemophilia ellátóhelyre.**
43. Milyen székleteltérés jellemző bilialis atresiában? **Acholiás széklet.**
44. Milyen kórképek, milyen sorrendben szerepelnek az úgynevezett allergiás menetelésben? **Ételallergia- atopiás dermatitis- asthma bronchiale- rhinitis allergica.**
45. Mennyi az ételallergia gyakorisága gyermekkorban a szülő elmondása szerint és mennyi valójában (adott étel eliminációjával, visszaterhelésével igazolva)? **Kb. 7-10%, valamint 1-2%**
46. Hogyan kórismézzük az ételallergiát? Mennyire megbízható a specifikus IgE vizsgálat? **Még a specifikus IgE vizsgálat sem megbízható. Az ételallergiát az adott étel eliminációjával, majd ha a tünetek múlnak, akkor általában visszaterheléssel kell bizonyítani.**
47. Mennyi az a minimális szérum IgA koncentráció, amikor a szöveti transzglutamináz (TTG) vagy az Endomysialis antitest (EMA) már pozitív lehet cöliákiában? **0,2g/l**
48. Melyik 3 kritériumnak kell teljesülni, hogy ne kelljen biopsziát venni egy cöliákiára gyanús gyermeknél? **Legyen klinikai tünet, pozitív legyen mindkét specifikus szerológia (pozitív: endomysium elleni antitest/EMA ÉS 200U/l feletti szöveti transzglutamináz/TTG) és pozitív genetica (HLA-DQ2 és -DQ8)**
49. Min alapszik az endocarditis kórismézése? **A hemokultúra vizsgálaton és az echocardiographián.**
50. Melyek az antibiotikummal kezelendő felső légúti fertőzések? **A Streptococcus angina, az acut otitis media és az acut bakteriális sinusitis.**

## Szigorlati beugró, 100 lényegi kérdés és válasz, Gyermekgyógyászat

51. Min alapszik az erythema migrans kórismézése? **A kullancscsípés tényén és a klinikai képen (napok óta növekvő min. 5 cm-es erythema).**
52. Mikor zárjuk a lágy-szájpad hasadékát? **1 éves életkor körül.**
53. Polyuria, polydipsia miatt elvégzett vizeletvizsgálat során tapasztalt vizelet cukor- és aceton pozitivitás esetén mi a legvalószínűbb diagnózis? **Diabetes mellitus.**
54. Az elmúlt 2 hétben észlelt polydipsia, polyuria és fogyás miatt érkező beteg esetén a vércukor délután 18,2 mmol/l. Mi a teendő? **Azonnal gyermekdiabetológiai ellátó helyre utalni a gyermeket**
55. Hogyan változik a glükokortikoid, mineralokortikoid és androgén szekréció congenitális adrenális hyperplasia 21-hydroxylase defektus sóvesztő formájában? **Elégtelen glükokortikoid és mineralokortikoid szekréció és fokozott androgén szekréció jellemzi.**
56. Hogyan befolyásolhatja az anyai jód-hiány az újszülött pajzsmirigy működését? **Átmeneti primer hypothyreosist eredményez.**
57. Melyik a leggyakoribb mellékvesekéreg enzim defektus? **21-hydroxylase defektus.**
58. Láztalan, hepatomegáliás csecsemőnél alacsony vércukrot lát, mire gondol? **Gierke – kór (I. típusú glikogenózis)**
59. Mi a jellegzetes szövettani elváltozás colitis ulcerózában? **Kriptatályog.**
60. Nevezzen meg legalább 5 extraintestinális eltérést cöliákiában: **hepatitis, osteoporosis, arthritis, izolált vashiány, Duhring-kór (dermatitis herpetiformis)**
61. Mit jelent a graft versus leukémia fogalom? **A donorból származó graft immunológiai támadása a beteg leukémiás sejtjei ellen.**
62. Mit jelent a haploidentikus transzplantáció fogalma? **A beteg HLA antigénekben félig egyező donortól (rendszerint szülő) kapja a vérképző sejteket.**
63. Mit jelent az allogén vérképző őssejt-átültetés? **A beteg (recipiens) egy másik személytől (donor) kap vérképző őssejteket.**
64. Mi a 3 legfontosabb tünet Basedow kórban? **Fogyás, tachycardia, Graefe tünet**
65. Melyek a diabetes mellitus 4 prezentációs tünetei? **Poliuria, polidipsia, jó étvágy melletti fogyás, fáradtság-gyengeség.**
66. Melyek az 1-es típusú diabetes mellitus 2 leggyakoribb társbetegségei? **Coeliakia és Hashimoto thyreoiditis.**
67. Melyik a jelenleg elérhető legkorszerűbb kezelési mód 1-es típusú diabetesben: **Szenzorral támogatott inzulinpumpa.**

## Szigorlati beugró, 100 lényegi kérdés és válasz, Gyermekgyógyászat

68. Mekkora az induló inzulin dózis diabeteses ketoacidózisban? **0,05-0,1 E/kg/ó**
69. Hány anyagcsere betegségre szűrünk a kiterjesztett szűrés bevezetése óta? **26 db betegségre.**
70. A biliaris atresia a gyermekkori májtraszplantáció leggyakoribb oka. Ezt a kórkép korai felismerésével lehetséges elkerülni. Milyen életkorig kell ezt kórismézni? Minél korábban, de legkésőbb a **csecsemő 6 hetes koráig.**
71. Milyen gyakran kell szoptatni a csecsemőket? **Igénye szerint („demand feeding”).**
72. Mikortól adható színtej? **Egyéves kortól.**
73. Hogyan viszonyul az anyatej fehérje tartalma a tehéntejéhez? **Egyharmada.**
74. Milyen életkorig válthatóak ki a primitív reflexek? **6-12 hónapos.**
75. Milyen 2 kórképet emelne ki, amelyek leggyakrabban diagnosztizálhatók és követhetők koponya UH-gal? **Peri-/intaventricularis agyvérzés és hydrocephalus.**
76. Milyen életkorig látható a thymus árnyéka a mellkas-felvételen? **3 éves korig.**
77. Milyen módszerrel diagnosztizálhatjuk a légúti idegentestet? (Említsen kettőt!) **Ki- és belégzéses mellkas rtg-felvétellel, vagy mellkas átvilágítással.**
78. Milyen radiológiai módszerekkel állapítható meg VUR? (Említsen hármat!) **MCUG, Sonocystographia, Dinamikus vesescintigraphia.**
79. Hogyan tisztázható NEC esetében a perforatio jelenléte rossz állapotú, PIC-en lévő babánál, ha nem mozgathatjuk az inkubátorban? **Hanyattfekvő helyzetben, horizontális sugáriránnyal készített oldalirányú röntgen felvételen.**
80. A csöves csontok melyik részében kezdődik az osteomyelitis? **Metaphysis.**
81. Hogyan lehet biztosítani a székletürítést magas anus atresia esetén? **Sigmoidostoma képzésével.**
82. Purpurás bőr- és nyálkahártyavérzések léptek fel a betegben 3 héttel vírusos hurutot követően. A vérképben izolált thrombocytopeniát látunk. Mi a legvalószínűbb diagnózis? **Immunthrombocytopenia (ITP)**
83. Mi a bárányhimlő reaktivációja? **Herpes zoster.**
84. Mi a 6. betegség? **Exanthema subitum, roseola infantum.**
85. Melyik az a fertőző betegség, amely 80%-ban súlyos magzati károsodással járhat? **Rubeola.**

## Szigorlati beugró, 100 lényegi kérdés és válasz, Gyermekgyógyászat

86. Soroljon fel legalább 5 példát, amikor a pulzoximetria nem informatív! **CO<sub>2</sub> mérgezés, methemoglobinémia, súlyos anémia, keringési elégtelenség, hideg végtagok.**
87. Írja le a paradox légzés lényegét! **Belégzéskor a mellkas besüllyed, has kiemelkedik és fordítva.**
88. Hogyan adjuk a spontán légző, eszméletén lévő súlyos állapotú gyerekeknek az oxigént? **Magas áramlással (10-15 l/p), rezervoáros maszkon keresztül.**
89. Bakteriális meningitis esetén hogyan változik a liquor fehérje és glukóz koncentrációja? **Fehérje koncentráció emelkedik, glukóz koncentráció csökken.**
90. Nevezze meg az újszülöttkori meningitis 2 leggyakoribb kórokozóját! **Streptococcus agalactiae, E. coli.**
91. Hemokultúra vizsgálat érzékenységét döntően mi befolyásolja? **A lázas periódusonként 24 órán belül levett vér mennyisége.**
92. Mi a neve annak a csecsemőkori hasfájással járó funkcionális kórképnek, amelynél a székürítést kb. 10 percig tartó megfeszülés és sírás előzi meg? **Infantilys dyschezia.**
93. Anyai hüvelyváladék szűréssel azonosítható újszülöttkori fertőzést okozó baktérium: **Streptococcus agalactiae. (B-csoportú Streptococcus, GBS)**
94. Septicus shock ellátása során szükséges egyszeri folyadékbólus mennyisége: **20ml/kg.**
95. Melyik a növekedési elmaradást eredményező 2 leggyakoribb gasztroenterológiai kórkép? **Coeliakia, Crohn betegség**
96. Mikor beszélünk korai serdülésről leányokban? **Amennyiben a szekunder nemi jelleg 8 éves életkor előtt jelenik meg, ill. menses 10,5 éves kor előtt**
97. Milyen 2 fontos elváltozást lát típusos pyelonephritis esetén a vizelet üledékben? **Leukocytá és baktérium**
98. Milyen kromoszómarendellenesség esetén gyakori a duodenum atresia? **21 triszómia (Down-kór)**
99. Mi a radiológiai jele a duodenum atresiának? **Kettős légbuborék („Double-bubble”)**
100. Mi a csecsemőkori funkcionális gasztroenterológiai panaszoknál a legfontosabb kérdés? **Hogyan gyarapszik a csecsemő? Ha jól gyarapszik, akkor nem valószínű az organikus ok.**