

Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar - osztatlan általános orvos képzés
A gesztorintézet (és az esetleges közreműködő intézetek) megnevezése:
Gyermekegyógyászati Klinika - Bókay utcai részleg

A tárgy neve: Gyermekgyógyászat
Angol neve: Pediatrics
Német neve: Kinderheilkunde

Tantárgy kreditértéke: 6
Szemeszter: 11. szemeszter, 12. szemeszter
(amelyben a mintatanterv szerint történik a tantárgy oktatása)

Heti óraszám	Előadás	Gyakorlat	Szeminárium
0.0	0.0	0.0	0.0

Féléves óraszám	Előadás	Gyakorlat	Szeminárium
240.0	0.0	240.0	0.0

Tantárgy típusa:
kötelező

Tanév:
2026/27

Kötelezően- vagy szabadon választható tantárgy esetén a képzés nyelve:
magyar

Tantárgy kódja:
AOKGY1848_SM
(Új tárgy esetén Dékáni Hivatal tölti ki, jóváhagyást követően)

Tantárgyfelelős neve: Dr. Szabó Attila József (Klinika igazgató)
Tantárgyfelelős munkahelye, telefonos elérhetősége: 06-1-334-3186
Tantárgyfelelős beosztása: egyetemi tanár, klinikaigazgató
Tantárgyfelelős habilitációjának kelte és száma: Budapest, 2010. június 7., anyakönyvi száma: 310

A tantárgy oktatásának célkitűzése, helye az orvosképzés kurrikulumában:

Fő feladatnak tekintjük a hallgatók számára a csecsemő- és gyermekgyógyászat területén az alapvető készségek és ismeretek elsajátítását. A szigorló évben önálló betegellátás szakorvosok irányítása és felügyelete mellett történik, mely magában foglalja a betegek vizsgálatát, a viziteken való részvételt, önálló betegreferálást, a betegellátással kapcsolatos dokumentumok elkészítését.

A tantárgy feldolgozásának módja (előadás, csoportmunka, gyakorlat stb.):

gyakorlat

A tárgy sikeres elvégzése milyen kompetenciák megszerzését eredményezi:

A csecsemő- és gyermekgyógyászat egy nagy populáció speciális problémáival és megbetegedéseivel foglalkozó szakterület. Célunk, hogy az egyetemi tanulmányok befejezésekor a frissen végzett orvosok korszerű elméleti és gyakorlati tudás birtokában önálló orvosi tevékenység végzésére alkalmassá váljanak a csecsemő- és gyermekgyógyászat területén is.

Tantárgyi kimeneti javaslat (kapcsolódó tárgyak megjelölése KÓDJA):**A tárgy felvételéhez, illetve elsajátításához szükséges előtanulmányi feltétel(ek):**

Belgyógyászat II., Gyermekgyógyászat, Klinikai genetika

Több féléves tárgy esetén a párhuzamos felvétel lehetőségére, illetve engedélyezésének felvételeire vonatkozó álláspont:

Nincs ilyen

A kurzus megindításának hallgatói létszámfeltételei (minimum, maximum), a hallgatók kiválasztásának módja:

A Neptun rendszerben történt regisztráció alapján az évfolyam 1/8-a HÖK által, turnusonként max.24 fő (12fő/csoport)

A tárgy részletes tematikája amennyiben a tárgy modulokra osztható, kérem jelezze): (Az elméleti és gyakorlati oktatást órákra (hetekre) lebontva, sorszámozva külön-külön kell megadni, az előadók és a gyakorlati oktatók nevének feltüntetésével, megjelölve a vendégoktatókat. Mellékletben nem csatolható! Vendégoktatókra vonatkozóan minden esetben szükséges CV csatolása!)

A szigorló kollégák csecsemő- és gyermekgyógyászati képzésénél a legfontosabb feladatnak a tárgy alapvető gyakorlati szintű elsajátítását tekintjük. A szigorlók az önálló betegellátást, osztályos gyakorlati munkát egy tapasztalt szakorvos vezetése mellett végzik. A hathetes képzési időszak alatt kötelező beavatkozások:

Önálló betegfelvétel, anamnézis, státusz, dekurzus írása

Zárójelentés írása

Csecsemő, illetve gyermek fizikális vizsgálata

Lázipap vezető

Percentilis számolás, vitális paraméterek mérése

Vizelet üledék vizsgálat, Astrup elemzés, vérvétel

Gyógyszerdózis számítás (p.o., i.v.)

Folyadékterápia számolása

Légzésfunkciós vizsgálat

Szívipultrahang

Invazív beavatkozás megfigyelése

Endoszkópia, máj-, vesebiopszia, bronchoszkópia megtekintése

A hallgatók rotációs jelleggel a gyakorlati időszak egyik felét egy csecsemő-, másik felét pedig egy nagyobb gyermekeket ápoló részlegen töltik. Mindezek mellett részt vesznek a radiológiai és a professzori viziteken.

Oktatók: Agócs Róbert, Ádámi Lilla, Bednár Miklós, Becsei Dóra, Boczkó Zita, Bojtár Zsuzsanna, Brandt Ferenc, Czirják Eszter, Csizsik Zsófia, Cseh Áron, Dezsőfi-Gottl Antal, Détár Máté, Elblinger Zsuzsanna, Elekes Iringó, Etlinger Péter, Farkas Ferenc Balázs, Gayerhósz Katalin, Hegedűs Péter, Horváth Éva, Kaucsár Tamás, Kardics Kinga, Kincs Judit, Kiss András, Klaus Laura, Kossuth Laura, Kovács Lajos, Krikovszky Dóra, Krivácsy Péter, Legeza Balázs, Lévai Eszter, Liptovszky Janka, Lódi Csaba, Lóth Szendile, Luczay Andrea, Mahdi Leina, Makai Márton, Mátyus István, Méder Ünőke, Mikes Bálint, Nagy Csilla, Pápai János, Perneczki Andrea, Pék Tamás, Prehoda Bence, Rohács Diána, Seidl Dániel, Soós Tünde, Stark Bence, Szabó Dolóresz, Szász Barbara, Szűcs-Székács Liliána, Tallós Zsuzsanna, Ténai Nikolett, Töl Bálint, Tóth-Heyn Péter, Tölgyesi Andrea, Vámos Anna, Végh Anna, Vicenc-Bonet Mateu

Az adott tantárgy határterületi kérdéseit érintő egyéb tárgyak (kötelező és választható tárgyak egyaránt!). A tematikák lehetséges átfedései (ezek egyeztetése és az átfedések minimalizálása) - KÓDJÁNAK kiválasztása kötelező):

A foglalkozásokon való részvétel követelményei és a távolmaradás pótlásának lehetősége, az igazolás módja a foglalkozásokról való távollét esetén:

Az aktuális TVSZ szerint.

Köpeny viselése és fonendoszkóp használata az osztályos munka során kötelező. A hallgatók napi jelenlétüket a felügyelő orvos a szigorlati lecke-könyvben történő aláírásukkal igazolják. A hiányzó órákat pótolni ügyeleti időben, a tanulmány felelőssel előre egyeztetett időpontban lehet.

A megszerzett ismeretek ellenőrzésének módja a szorgalmi időszakban (beszámoló, zárthelyi dolgozatok száma témaköre és időpontja, értékelésbe beszámításuk módja, pótlásuk és javításuk lehetősége):
(beszámoló, zárthelyi dolgozatok száma témaköre és időpontja, értékelésbe beszámításuk módja, pótlásuk és javításuk lehetősége)

A szigorlati leckekönyvben a felügyelő szakorvosok/rezidensek aláírásukkal igazolják a hallgatói jelenlétet, illetve a kötelező beavatkozások elvégzését.

A hallgató egyéni munkával megoldandó feladatainak száma és típusa, ezek leadási határideje:

Nincs ilyen

A félév aláírásának feltételei:

Az aktuális TVSZ szerint. A teljesített beavatkozások, valamint a két kijelölt tutor aláírásával ellátott minősítő lap (Szigorló leckekönyv) bemutatása a szóbeli szigorlat feltétele.

Számonkérés típusa:

szigorlat

Vizsgakövetelmények (tételsor, tesztvizsga témakörei, ill. a vizsgaként elismert projektfeladat választható témakörei)

Gyermekgyógyászat szigorlati tételsor

Differenciál diagnosztikai (I.)

1. Nyirokcsomó megnagyobbodás differenciáldiagnosztikája
2. Kóros hasi terime differenciáldiagnosztikája
3. Gyermekkori anaemiák differenciáldiagnosztikája
4. Vérzékenység, ITP differenciáldiagnosztikája
5. Gyermekkori fejfájások differenciáldiagnosztikája
6. Gyermekkori hypertonia differenciáldiagnosztikája
7. Gyermekkori elhízás differenciáldiagnosztikája

8. Polyuria, polydipsia differenciáldiagnosztikája
9. Oedema differenciáldiagnosztikája
10. Haematuria differenciáldiagnosztikája
11. Ízületi fájdalom differenciáldiagnosztikája
12. Elhúzódó, ismeretlen eredetű láz differenciáldiagnosztikája
13. Köhögés differenciáldiagnosztikája
14. Hányás differenciáldiagnosztikája
15. Hasmenés differenciáldiagnosztikája
16. Véres széklet differenciáldiagnosztikája
17. Hepatomegalia, splenomegalia differenciáldiagnosztikája
18. Székrekedés differenciáldiagnosztikája, Hirschprung
19. Lobos torok differenciáldiagnosztikája
20. Akut és krónikus hasfájás differenciáldiagnosztikája
21. Eszméletlenség, tudatzavar
22. Súlyfejlődés elmaradása gyermekkorban
23. Újszülöttkori sárgaság

Átfogó tételek és sürgősségi állapotok (II.)

1. Onkológiai sürgősségi állapotok (tumorlízis szindróma, lázas neutropénia, hyperleukocytosis, VCS szindróma)
2. A központi idegrendszeret érintő betegségek alarmírozó jelei (koponyaűri nyomásfokozódás), szükséges vizsgálatok (lumbalpunctio)
3. Primer és szekunder immunhiányos betegségek tünetei
4. Az egészséges csecsemő és gyermek táplálása, koraszülöttek táplálása, energiaigény, táplálásterápia
5. Malnutritio fogalma, okai, kivizsgálása
6. Fertőző betegségek megelőzése, védőoltások

7. Újszülöttkori bélelzáródások (meconium ileus, bél atresiák, pylorus stenosis)
8. Rekeszsérv, tüdő fejlődési rendellenességei
9. Gyermekkori akut hasi kórképek (ileus, volvulus, invaginatio, appendicitis, kizárt sérv), szövődmények (rövidbél sy.)
10. Akut fájdalom- és lázcsillapítás gyermekkorban (gyógyszeres és nem gyógyszeres technikák).
11. Az újszülött szülőszobai ellátása és élesztése, APGAR pontrendszer
12. Csecsemők és gyermekek újraélesztése (2025-ös ERC guideline)
13. Sokk felismerése, típusai és sürgősségi ellátásuk
14. Folyadékháztartás zavarai és kezelése (súlyos dehidráció, infúziós oldatok)
15. Elektrolitzavarok (Hypo- és hypernatraemia, hypo- és hyperkalaemia)
16. Légzési elégtelenség felismerése és sürgősségi ellátása
17. Convulsio és status epilepticus sürgősségi ellátása
18. Gyermekkori mérgezésekre utaló tünetek, első ellátás.
19. Hirtelen csecsemőhalál
20. Szepszis felismerése és sürgősségi ellátása
21. Vérgáz eltérések
22. Hypoglikemia okai, tünetei és kezelése
23. Perinatológiai meghatározások, halálozási adatok, gestatio tartamával, születéssel összefüggő fogalmak
24. Újszülöttkori és genetikai szűrővizsgálatok, prevenció.
25. Az élettani növekedés, antropometriai jellemzők, fejlődés, életkori normál értékek az újszülöttkortól kisiskolás korig
26. Újszülöttkori adaptációs zavarok
27. Újszülöttkori asphyxia
28. Obstruktív bronchitis és asthma
29. Epiglottitis, croup, légúti idegentest aspiráció
30. Pertussis, RSV, bronchiolitis
31. Akut gastroenteritis okai, kezelése

32. Újszülöttkori, kisdedkori lázas állapotok

33. Allergia tünetei, kezelése. Anaphylaxia

Specifikus betegségek (III.)

1. Leukaemiák

2. Központi idegrendszer daganatai, retinoblastoma

3. Leggyakoribb szolid tumorok (neuroblastoma, Wilms-tumor, csont- és lágyrészdaganatok)

4. Újszülöttkori központi idegrendszeri károsodás, újszülöttkori görcs, infantilis cerebralparesis

5. Az idegrendszer fertőzőes betegségei (meningitis, encephalitis, agytályog)

6. Gyermekkor epilepszia. Lázgörcs.

7. Neuromusculáris betegségek

8. Evészavarok gyermekkorban

9. Viselkedészavarok gyermekkorban (autizmus spektrum zavar, ADHD, tik-zavar)

10. Congenitalis adrenal hyperplasia

11. Növekedési zavarok

12. A pubertás és a nemi differenciálódás zavarai

13. Congenitalis hypothyreosis.

14. Diabetes mellitus, hyperglykaemia, diabeteses ketoacidózis

15. Az urogenitális rendszer fejlődési zavarai, cystás vesebetegségek

16. Glomeruláris betegségek

17. Haemolyticus uraemiás syndroma

18. Húgyúti fertőzések

19. Akut veseelégtelenség

20. Krónikus veseelégtelenség

21. Juvenilis idiopathiás arthritis

22. Szeptikus arthritis és osteomyelitis
23. Gyermekkori SLE
24. Gyermekkori vasculitisek
25. Pneumoniák. Életkor szerinti legfőbb kórokozók.
26. Cystás fibrosis
27. Malabszorpció (coeliakia, laktóz-, fruktóztolerancia)
28. Gyulladásos bélbetegségek
29. Akut májelégtelenség, akut hepatitisek
30. Újszülöttek fertőzései
31. Gyermekkori fontosabb infektív kiütéses megbetegedések
32. Mononucleosis
33. Koraszülöttség szövődményei (BPD, ROP, NEC, IVH)
34. Cyanosissal nem járó szívhibák
35. Cyanosissal járó szívhibák
36. A fül gyulladásos megbetegedései
37. D-vitamin hiány
38. Bántalmazott gyermek
39. Staphylococcusok által okozott fertőzések, toxikus sokk szindrómák

Beugró tételek

1. 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. Melyik a leggyakoribb oka a strangulatio ileusnak? Kizárt sérv.
7. Transzfúziót igénylő hematókémia leggyakoribb oka, hasfájás, hasmenés nélkül: Meckel diverticulum.
8. Colitis ulcerosás betegnél magas GGT értéket talál, mire gondol? Sclerosáló cholangitis.
9. Mi a 3 jellemző a Crohn-beteg perianális berepedésére: nem középvonali, mély, nem fájdalmas.
10. Mi az elsődleges terápiás választás Crohn betegségben? Kizárólagos enterális táplálás.
11. Melyek a 2 leggyakoribb mellkas-deformitások? Pectus excavatum/tölcsérmellkas és pectus carinatum/tyúkmellkas.
12. Mi jellemző a bakteriális hallójárat gyulladásra? Fájdalom, és/vagy tragus érzékenység.
13. Az orrmandula műtét leggyakoribb 4 indikációja? Felső-légúti hurutok, középfülgyulladások, gátolt orrlégzés, obstruktív alvási apnoé.
14. Az arcüreggyulladás és gennyes középfülgyulladás leggyakoribb kórokozója? Str. pneumoniae
15. Melyik fülbetegségnél ültetünk a dobhártyába ventillációs tubust (Gromet)? Krónikus savós középfülgyulladás, és/vagy krónikus fülkürt-hurut.
16. Melyik kórokozó okoz leggyakrabban húgyúti fertőzést? E. Coli.
17. Glomerulonephritisen mit találunk a vizeletben? Vörösvérsejteket és vörösvérsejt cilindereket. Fehérjeürítés kísérheti.
18. Serdülőkor előtt mely szerv károsodása okoz leggyakrabban hypertoniát? Vese.
19. Melyik ma a leggyakoribb glomerulonephritis forma? IgA nephropathia.
20. Milyen a West syndrome vagy más néven infantilis spasms, BNS-epilepszia prognózisa? Általában kedvezőtlen
21. Melyik kórokozó okozza leggyakrabban a típusos pneumóniát? Str. pneumoniae
22. Mi a pseudocroup kezelésének két fő összetevője? Szteroid, nebulizált adrenalin
23. Mi az akut köhögés leggyakoribb oka? Vírusfertőzés.
24. Holzknecht-tünet pozitivitás milyen betegségre utal? Idegentest aspiráció
25. Melyik betegség áll leggyakrabban a születés óta észlelt, etetés kapcsán jelentkező köhögési rohamok hátterében? Tracheo-oesophagealis fistula.
26. Magyarországon az egy évesnél idősebb gyermekek esetében az összes halálozás milyen aránya jön létre a külső okok (balesetek) következtében? 36-40%, több mint egyharmada, ez a vezető halálok

27. Milyen a kisiskoláskori absence epilepszia prognózisa? Általában kifejezetten kedvező. Milyen kezeléssel előzhető meg a coronaria aneurysma kialakulása Kawasaki szindrómában? IVIG
28. Mi a szisztémás JIA legsúlyosabb szövődménye? Macrophag aktivációs szindróma (MAS).
29. Mely izmokat érinti a juvenilis polymyositis? Szimmetrikusan a proximalis végtagizmokat
30. Milyen széketeltérés jellemző biliaris atresiában? Acholiás széklet
31. Milyen kórképek, milyen sorrendben szerepelnek az úgynevezett allergiás menetelésben? Ételallergia- atopiás dermatitis- asthma bronchiale- rhinitis allergica
32. 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
33. Mikor nem lehet önmagában szerológiai vizsgálattal coeliákiát diagnosztizálni? IgA hiány esetén
34. Min alapszik az endocarditis kórismézése? A hemokultúra vizsgálaton és az echocardiographián
35. Melyek az antibiotikummal kezelendő felső légúti fertőzések? A Streptococcus angina, az acut otitis media és az acut bakteriális sinusitis.
36. Min alapszik az erythema migrans kórismézése? A kullancscsípés tényén és a klinikai képen (napok óta növekvő min. 5 cm-es erythema)
37. Mikor zárjuk a lágy-szájpad hasadékát? 9 és 18 hónapos kor között
38. Polyuria, polydipsia miatt elvégzett vizeletvizsgálat során tapasztalt vizelet cukor- és acetone pozitívitás esetén mi a legvalószínűbb diagnózis? Diabetes mellitus
39. Típusos tünetekkel jelentkező beteg esetén a vércukor délután 18,2 mmol/l. Mi a teendő? Azonnal gyermekdiabetológiai ellátó helyre utalni a gyermeket.
40. 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.
41. Hogyan befolyásolhatja az anyai jód-hiány az újszülött pajzsmirigy működését? Átmeneti primer hypothyreosist eredményez.
42. Melyik a leggyakoribb mellékvesekéreg enzim defektus? 21-hydroxylase defektus.
43. Mi a jellegzetes szövettani elváltozás colitis ulcerózában? Kriptatályog.
44. Nevezzen meg legalább 5 extraintestinális eltérést coeliákiában: hepatitis, osteoporosis, arthritis, izolált vashiány, Duhring-kór (dermatitis herpetiformis)
45. Mit jelent a graft versus leukémia fogalom? A donorból származó graft immunológiai támadása a beteg leukémiás sejtjei ellen.

46. Mit jelent a haploidentikus transzplantáció fogalma? A beteg HLA antigénekben félig egyező donortól (rendszerint szülő) kapja a vérképző sejteket.
47. Mit jelent az allogén vérképző őssejt-átültetés? A beteg (recipiens) egy másik személytől (donor) kap vérképző őssejteket.
48. Milyen vércukorérték szükséges a diabetes mellitus diagnózisához? Éhomi 7 mmol/l feletti, bármely időpontban vagy OGTT során mért 11,1 mmol/l feletti.
49. Melyek a diabetes mellitus 4 prezentációs tünetei? Poliuria, polidipsia, jó étvágy melletti fogyás, fáradtság-gyengeség.
50. Melyek az 1-es típusú diabetes mellitus leggyakoribb társbetegségei? Coeliakia és Hashimoto thyreoiditis.
51. Melyik a jelenleg elérhető legkorszerűbb kezelési mód 1-es típusú diabetesben: Szenzorral támogatott inzulinpumpa.
52. Mekkora az induló inzulin dózis diabeteses ketoacidózisban? 0,05-0,1 E/kg/ó
53. Hány anyagcsere betegsége szűrünk a kiterjesztett szűrés bevezetése óta? 27 db betegsége a CF-el együtt, illetve 2022.novembere óta kérhető az SMA szűrés is.
54. A biliaris atresia terápiája a májtranszplantáció. A transzplantáció elérése áthidaló műtéttel lehetséges. Mi a műtét neve? Kasai műtét (porto-enterostomia).
55. Milyen gyakran kell szoptatni a csecsemőket? Igénye szerint („demand feeding”).
56. Mikortól adható színtej? Egyéves kortól.
57. Hogyan viszonyul az anyatej fehérje tartalma a tehéntejéhez? Egyharmada.
58. Milyen legfontosabb kórképek diagnosztizálhatók és követhetők koponya UH-gal? Agyvérzés, hydrocephalus.
59. Milyen életkorig látható a thymus árnyéka a mellkas-felvételen? 3 éves korig.
60. Milyen radiológiai módszerekkel állapítható meg VUR? (Említsen hármat!) MCU, Sonocystographia, Dinamikus vesescintigraphia.
61. 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.
62. A csöves csontok melyik részében kezdődik az osteomyelitis? Metaphysis.
63. Mennyi idővel a műtét után érheti a műtési területet áztató víz (fürdés)? 7-8 nap.
64. Mi a bárányhimlő reaktivációja? Herpes zoster.
65. Mi a 6. betegség? Exanthema subitum, roseola infantum.

66. Melyik az a fertőző betegség, amely 80%-ban súlyos magzati károsodással járhat? Rubeola.
67. Soroljon fel legalább 5 példát, amikor a pulzoximetria nem informatív! CO₂ mérgezés, methemoglobinémia, súlyos anémia, keringési elégtelenség, hideg végtagok.
68. Írja le a paradox légzés lényegét! Belégzéskor a mellkas besüllyed, has kiemelkedik és fordítva.
69. Hogyan adjuk a spontán légző, eszméletén lévő súlyos állapotú gyerekeknek az oxigént? Magas áramlással (10-15 l/p), rezervoáros maszkon keresztül.
70. Bakteriális meningitis esetén hogyan változik a liquor fehérje és glükóz koncentrációja? Fehérje koncentráció emelkedik, glükóz koncentráció csökken.
71. Nevezze meg az újszülöttkori meningitis 2 leggyakoribb kórokozóját! *Streptococcus agalactiae*, *E. coli*.
72. Hemokultúra vizsgálat érzékenységét döntően mi befolyásolja? A lázas periódusonként 24 órán belül levett vér mennyisége.
73. Mi a neve annak a csecsemőkori hasfájással járó funkcionális kórképnek, amelynél a székürítést kb. 10 percig tartó megfeszülés és sírás előzi meg? Infantilis dyschezia.
74. Anyai hüvelyváladék szűréssel azonosítható újszülöttkori fertőzést okozó baktérium: *Streptococcus agalactiae*. (B-csoportú *Streptococcus*, GBS)
75. Septicus shock ellátása során szükséges egyszeri folyadékbólus mennyisége: 10 ml/kg.
76. Melyik a növekedési elmaradást eredményező leggyakoribb endokrinológiai eltérés? Pajzsmirigy zavar -hypothyreosis. Mikor beszélünk korai serdülésről leányokban? Amennyiben a szekunder nemi jelleg 8 éves életkor előtt jelenik meg.
77. Milyen elváltozást lát típusos pyelonephritis esetén a vizelet üledékben? Leukocytá és baktérium
78. Milyen kromoszómarendellenesség esetén gyakori a duodenum atresia? 21 triszómia (Down-kór)
79. Mi a radiológiai jele a duodenum atresiának? Kettős légbuborék („Double-bubble”)
80. Mik a “B” tünetek lymphoma esetén? Láz, éjszakai izzadás, súlyvesztés.
81. Milyen thrombocytá szám esetén van jelentős vérzésveszély? 10-20 G/l alatt.
82. Lázás neutropénia esetén mi a teendő? Haemokultura levétele után széles spektrumú antibiotikum indítása.
83. Tumorlízis szindróma ioneltérései? P, K, húgysav szint emelkedése, Ca szint csökkenése
84. Mik a retinoblastoma alarmírozó tünetei és milyen vizsgálat elvégzése szükséges? Strabismus, leukokoria, ophthalmoscopos vizsgálat.

85. Mi a leggyakoribb gyermekkori malignitás? ALL.
86. Mik az agnyomásfokozódás tünetei? Fejfájás, reggeli hányás, tarkóköttőség, naplemente tünet, neurológiai góctünet, bradycardia, vérnyomásemelkedés, irritabilitás, előre domborodó kutacs.
87. Mik az anaemia fizikális tünetei? Fáradékonyság, sápadtság, tachycardia, systoles zöreje.
88. Hogyan változik a teljes vaskötő kapacitás vashiányos anaemia és gyulladás esetén? Anaemiában emelkedik, gyulladásban csökken.
89. Mi az immunthrombocytopaenia terápiája az első két vonalban? IVIG, kortikoszteroid.
90. Sorold fel a dyspnoe jeleit! Légzési segédizmok használata, bordaközi-, juguláris-, behúzódások, orrszárnai légzés, paradox légzés, grunt.
91. Legkésőbb meddig záródnak a kutacsok normálisan? Kiskutacs: 3 hónapos korig, nagykutacs: 18 hónapos korig.
92. Mik a nephrosis syndroma tünetei és laborjelei? Proteinuria, hypoalbuminaemia, hyperlipidaemia, oedema.
93. Mik a nephritis syndroma tünetei és jelei? Haematuria, oedema, hypertónia, urémia és oliguria (vagy az utóbbi kettő helyett veseelégtelenség is jó válasz)
94. Miket veszünk figyelembe az APGAR score felállításakor? Szívfrekvencia, légzésszám, bőrszín, reflexingerlékenység, izomtónus.
95. Serdülés életkori határai? Fiúk: 9-14 év Lányok: 8-13 év.
96. Mik az akut appendicitis direkt és indirekt jelei? Direkt jel: Mc Burney pont nyomásérzékenysége, Indirekt jel: Blumberg, Rovsing, Obturator, Psoas jel.
97. Hogyan becsüld meg a testsúlyt 2-8 éves életkor között? $(2 \times \text{évek száma}) + 8$.
98. Mit jelent az autológ őssejt transzplantáció: Nagy dózisú kemoterápia előtt a gyermek hematopoetikus őssejtjeit tárolják, majd ezt adják neki vissza.
99. Mennyi egy egészséges újszülött légzésszáma és szívfrekvenciája? Légzésszám 50- 60/perc, Szívfrekvencia: 120-160/min.
100. Torokváladékból mely kitenyésző kórokozó igényel kezelést? Str. pyogenes.
101. Anyai GBS pozitivitás esetén meddig kell a kórokozó patogén szerepére gondolni a gyermeknél? 6 hónapos korig.
102. Neonatalis szepszis gyanúban mi az empirikus alapon választandó terápia? Ampicillin + gentamycin
103. Mit veszünk figyelembe az croup score felállításakor? Belégzési hang, stridor, köhögés, dyspnoe jelei (orrszárnai légzés, behúzódás), cyanosis

104. Egy pontban jelentkező csontfájdalom esetén mennyi idő után kell röntgen vizsgálatot végezni? 1 hét
105. Mi az elsőnek választandó képalkotó modalitás akut osteomyelitis gyanú esetén? MR
106. Mi a tehéntejfehérje allergia leggyakoribb csecsemőkori manifesztációja? Véres széklet
107. Újszülöttkori véres széklet, hányás esetén mi a legfontosabb kizárandó kórkép? Volvulus
108. Mely betegség merül fel újszülöttkori haspuffadás, székürítés hiánya, szélcsőre robbanó nagy mennyiségű gáz/széklet esetén? Hirschsprung betegség

A számonkérés egyértelmű, konkrét minimumkövetelménye. (Az elégséges érdemjegy eléréséhez szükséges kötelezően elvárt fogalmak, paraméterek, ábrák, számítások listája, gyakorlati készségek, ill. a vizsgaként elismert projektfeladat témakörei teljesítésének és értékeléseinek kritériuma.) A tanszék honlapján közzétett, a tárgy minimumkövetelményeire mutató hivatkozás

A hallgatók felkészülésének segítésére készült Egyetemi Jegyzet, amely lefedi a szóbeli számonkérést (a Moodle felületen megtalálható).

Az érdemjegy kialakításának módja és típusa: (Az elméleti és gyakorlati vizsga beszámításának módja, Az évközi számonkérések eredményeinek beszámítási módja, A jegymegajánlás lehetőségei és feltételei)

A szigorlat a beugró kérdés megválaszolásából és három szóbeli tételből áll (tételhúzás alapján). Amennyiben a hallgató a beugró kérdést nem tudja, a vizsga további részén nem vehet részt, a vizsga elégtelen.

Vizsga-kedvezmény: 5-öd éves tanulmányi verseny alapján.

Amennyiben a hallgató más intézményben tölti a teljes gyakorlatát, úgy a szigorlat előtt, előre egyeztetett időpontban, gyakorlati vizsga és egy írásos esetbemutatás is szükséges.

Amennyiben a hallgató a gyakorlatot csak részben teljesíti külföldön, úgy a fennmaradó gyakorlati időt Klinikánkon szükséges eltölteni.

Amennyiben a hallgató más intézményben tölti a gyakorlatát, úgy a szigorlat előtti napon gyakorlati vizsga is szükséges.

Nincs

Nincs

A tantárgy oktatása során alkalmazott mesterséges intelligencia rendszerek és azok

felhasználásának módja

A mesterséges intelligencián alapuló segédeszközök tanulási célú használata megengedett, azonban azok nem tekinthetők hivatalos információ- vagy tananyagforrásnak és a vizsgák során alkalmazásuk nem engedélyezett.

A tananyag elsajátításához, a tanulmányi teljesítmény értékelések teljesítéséhez szükséges ismeretek megszerzéséhez felhasználható alapvető jegyzetek, tankönyvek, segédletek és szakirodalom listája, pontosan kijelölve, mely részük ismerete melyik követelmény elsajátításához szükséges (pl. tételenkénti bontásban), a felhasználható fontosabb technikai és egyéb segédeszközök, tanulmányi segédanyagok, egyedi vagy csoportos hallgatói konzultációs lehetőség, amennyiben van:

Online segédanyagok:

Típus	Ajánlott
Cím	
Link	Dr. Constantin Tamás: A gyermekkori koronavírus-fertőzést követő sokszervi gyulladás diagnosztikája és kezelése (https://doi.org/10.1556/650.2021.32231) 2021-es ERC guideline

Típus	Ajánlott
Cím	Egyetemi Jegyzet
Link	chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/ https://itc.semmelweis.hu/moodle/pluginfile.php/610805/mod_resource/content/1/MAGYAREgyetemi_jegyzet_250829.pdf

Nyomtatott segédanyagok:

Típus	Ajánlott
Szerző	Dr. Tulassay Tivadar
Cím	Klinikai Gyermekgyógyászat, 2.bővített kiadás,
Kiadó	Medicina Könyvkiadó Zrt.
Kiadás éve	2018

Típus	Ajánlott
Szerző	Dr. Tulassay Tivadar, Dr. Veres Gábor
Cím	Gyermekgyógyászati differenciáldiagnosztika, 2. bővített kiadás,
Kiadó	Semmelweis Kiadó és Multimédia Stúdió
Kiadás éve	2016

Típus	Ajánlott
Szerző	Dr. Tulassay Tivadar, Dr. Szabó Attila
Cím	Gyermekgyógyászati Sürgősségi protokollok
Kiadó	Semmelweis Kiadó és Multimédia Stúdió

Kiadás éve	2009
------------	------

Típus	Ajánlott
Szerző	Dr. Tulassay Tivadar
Cím	Gyermekeorvosi differenciáldiagnosztika
Kiadó	Medicina Könyvkiadó
Kiadás éve	2020

Típus	Ajánlott
Szerző	Dr. Ujhelyi Enikő
Cím	A gyermekellátás elmélete és gyakorlata: 13., 76, 77. fejezet
Kiadó	Medicina Könyvkiadó Zrt.:
Kiadás éve	2014

A tárgyat meghirdető habilitált oktató (tantárgyfelelős) aláírása:

A gesztorintézet igazgatójának aláírása:

Beadás dátuma:
