

## Szigorlati beugró kérdések

(A beugró kérdés megválaszolása feltétele a szigorlat folytatásának. A beugró kérdés nem tudása a vizsga sikertelenségét jelenti.)

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. Mi a két szakaszos lépruptúra? **A parenchima sérülést követően a vérzés először a tok alatt jelentkezik, majd a tok megrepedését követően válik súlyossá.**
7. Melyik a leggyakoribb oka a strangulatio ileusnak? **Kizárt sérv.**
8. Transzfúziót igénylő hematokézia leggyakoribb oka, hasfájás, hasmenés nélkül: **Meckel diverticulum.**
9. Colitis ulcerosás betegnél magas GGT értéket talál, mire gondol? **Sclerotisalo cholangitis.**
10. Mi a 3 jellemző a Crohn beteg perianalis berepedésére: **nem középvonali, mély, nem fájdalmas.**
11. Mi az elsődleges terápiás választás Crohn betegségben? **Kizárólagos enterális táplálás.**
12. Milyen gázt insufflálnak laparoscopia során a hasüregbe? **CO<sub>2</sub>**
13. Hogy hívják azt a magyar orvosról elnevezett, a sérülések kivédésére kifejlesztett eszközt, melyet laparoscopia során először szúrnak a hasüregbe, és ezen keresztül insufflálják a CO<sub>2</sub>-t a hasüregbe? **Veress-tű.**
14. Mellüregi empyema kezelésében a mellüreg becsövezése vagy thoracoscopos tisztítása után milyen lehetőség van a sűrű, fibrines felrakódás oldására? **Fibrinolysis/urokináz/streptokináz.**
15. Melyek a 2 leggyakoribb mellkas-deformitások? **Pectus excavatum/tölcsérmellkas és pectus carinatum/tyúkmellkas.**
16. Mi jellemző a bakteriális hallójárat gyulladásra? **Fájdalom, és/vagy tragus érzékenység.**
17. Az orrmandula műtét leggyakoribb 4 indikációja? **Felső-légúti hurutok, középfülgyulladások, gátolt orrlégzés, obstruktív alvási apnoé.**
18. Az arcüreggyulladás és gennyes középfülgyulladás leggyakoribb kórokozója? **Str. pneumoniae.**
19. Melyik fülbetegségnél ültetünk a dobhártyába ventillációs tubust (Gromet)? **Krónikus savós középfülgyulladás, és/vagy krónikus fülkürt-hurut.**
20. Melyik kórokozó okoz leggyakrabban húgyúti fertőzést? **E. Coli.**
21. Glomerulonephritisben mit találunk a vizeletben? **Vörösvérsejteket és vörösvérsejt cilindereket. Fehérjeürítés kísérheti.**
22. Serdülőkor előtt mely szerv károsodása okoz leggyakrabban hipertóniát? **Vese.**
23. Melyik ma a leggyakoribb glomerulonephritis forma? **IgA nephropathia.**
24. Hiperkinetikus keringéssel járó hipertóniában mely antihipertenzívum csoportból választana gyógyszert? **Béta blokkoló.**
25. Milyen a West syndroma vagy más néven infantilis spasmus, BNS-epilepszia prognózisa? **általában kedvezőtlen.**

26. A cerebral paresis lényegi, legfontosabb klinikai ismérve: **residuális jellegű, azaz nem progresszív betegség.**
27. Melyik kórokozó okozza leggyakrabban a típusos pneumóniát? **Str. pneumoniae**
28. Mi a pseudocroup otthoni kezelésének két fő összetevője? **Rectalis szteroid, hideg levegő.**
29. Mi az akut köhögés leggyakoribb oka? **Vírusfertőzés.**
30. Holzknecht-tünet pozitivitás milyen betegségre utal? **Idegentest aspiráció.**
31. Melyik betegség áll leggyakrabban a születés óta észlelt, etetés kapcsán jelentkező köhögési rohamok hátterében? **Tracheo-oesophagealis fistula.**
32. 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.**
33. Milyen a kisiskoláskori absence epilepszia prognózisa? **Általában kifejezetten kedvező.**
34. Milyen kezeléssel előzhető meg a coronaria aneurysma kialakulása Kawasaki szindrómában? **IVIG.**
35. Mi a neonatalis lupus erythematosus legsúlyosabb szövődménye? **Congenitalis szívblokk - III. fokú AV blokk.**
36. Mi a szisztémás JIA legsúlyosabb szövődménye? **Macrophag aktivációs szindróma (MAS).**
37. Mely izmokat érinti a juvenilis polymyositis? **Szimmetrikusan a proximális végtagizmokat.**
38. Mi jellemző az extrahepatikus biliáris atrézia embrionális típusára? **Gyakran társul hozzá más fejlődési rendellenesség (pl. situs inversus, polysplenia).**
39. Melyik életkortól számíthatunk a Wilson kór megjelenésére? **4-5 éves életkortól.**
40. Milyen székletelés jellemző biliáris atresiában? **Acholiás széklet.**
41. Milyen kórképek, milyen sorrendben szerepelnek az úgynevezett allergiás menetelésben? **Ételallergia- atopiás dermatitis- asthma bronchiale- rhinitis allergica.**
42. Mennyi az ételallergia gyakorisága gyermekkorban a szülő elmondása szerint és mennyi valójában (adott étel eliminációjával, visszaterhelésével igazolva)? **Kb. 7-10%, valamint 1-2%**
43. 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.**
44. Mennyi az a minimális szérum IgA koncentráció, amikor a szöveti transzglutamináz (TTG) vagy az Endomysialis antitest (EMA) már pozitív lehet cöliákiában? **0,2g/l**
45. Min alapszik az endocarditis kórismézése? **A hemokultúra vizsgálaton és az echocardiographián.**
46. Melyek az antibiotikummal kezelendő felső légúti fertőzések? **A Streptococcus angina, az acut otitis media és az acut bakteriális sinusitis.**
47. Min alapszik az erythema migrans kórismézése? **A kullancscsípés tényén és a klinikai képen (napok óta növekvő min. 5 cm-es erythema).**
48. Mikor zárjuk a lágyszájpad hasadékát? **9 és 18 hónapos kor között.**
49. Polyuria, polydipsia miatt elvégzett vizeletvizsgálat során tapasztalt vizeletcukor- és acetone pozitívitás esetén mi a legvalószínűbb diagnózis? **Diabetes mellitus.**
50. Típusos tünetekkel jelentkező beteg esetén a vércukor délután 18,2 mmol/l. Mi a teendő? **Azonnal gyermekdiabetológiai ellátó helyre utalni a gyermeket.**

51. 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.**
52. Hogyan befolyásolhatja az anyai jód-hiány az újszülött pajzsmirigy működését? **Átmeneti primer hypothyreosist eredményez.**
53. Melyik a leggyakoribb mellékvesekéreg enzim defektus? **21-hydroxylase defektus.**
54. Láztalan, hepatomegáliás csecsemőnél alacsony vércukrot lát, mire gondol? **Gierke –kór (I. típusú glikogenózis)**
55. Mi a jellegzetes szövettani elváltozás colitis ulcerózában? **Kriptatályog.**
56. Nevezzen meg legalább 5 extraintestinális eltérést cöliákiában: **hepatitis, osteoporosis, arthritis, izolált vashiány, Duhring-kór (dermatitis herpetiformis)**
57. Mit jelent a graft versus leukémia fogalom? **A donorból származó graft immunológiai támadása a beteg leukémiás sejtjei ellen.**
58. Mit jelent a haploidentikus transzplantáció fogalma? **A beteg HLA antigénekben félig egyező donortól (rendszerint szülő) kapja a vérképző sejteket.**
59. Mit jelent az allogén vérképző őssejt-átültetés? **A beteg (recipiens) egy másik személytől (donor) kap vérképző őssejteket.**
60. Milyen vércukorérték szükséges a diabetes mellitus diagnózisához? **Éhomi 7 mmol/l feletti, bármely időpontban vagy OGTT során mért 11,1 mmol/l feletti.**
61. Melyek a diabetes mellitus 4 prezentációs tünetei? **Poliuria, polidipsia, jó étvágy melletti fogyás, fáradtság-gyengeség.**
62. Melyek az 1-es típusú diabetes mellitus leggyakoribb társbetegségei? **Coeliakia és Hashimoto thyreoiditis.**
63. Melyik a jelenleg elérhető legkorszerűbb kezelési mód 1-es típusú diabetesben: **Szenzorral támogatott inzulinpumpa.**
64. Mekkora az induló inzulin dózis diabeteses ketoacidózisban? **0,05-0,1 E/kg/ó**
65. Hány anyagcsere betegségre szűrünk a kiterjesztett szűrés bevezetése óta? **26 db betegségre.**
66. A biliaris atresia terápiája a májtranszplantáció. A transzplantáció elérése áthidaló műtéttel lehetséges. Mi a műtét neve? **Kasai műtét (porto-enterostomia).**
67. Milyen gyakran kell szoptatni a csecsemőket? **Igénye szerint („demand feeding”).**
68. Mikortól adható színtej? **Egyéves kortól.**
69. Hogyan viszonyul az anyatej fehérje tartalma a tehéntejéhez? **Egyharmada.**
70. Milyen életkorig válthatóak ki a primitív reflexek? **9 hónapos.**
71. Milyen kórképek diagnosztizálhatók és követhetők koponya UH-gal? **Agyvérzés, hydrocephalus.**
72. Milyen életkorig látható a thymus árnyéka a mellkas-felvételen? **3 éves korig.**
73. Milyen radiológiai módszerekkel állapítható meg VUR? (Említsen hármat!) **MCU, Sonocystographia, Dinamikus vesescintigraphia.**
74. 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.**
75. A csöves csontok melyik részében kezdődik az osteomyelitis? **Metaphysis.**
76. Hogyan lehet biztosítani a székletürítést magas anus atresia esetén? **Sigmoidostoma képzésével.**
77. Mennyi idővel a műtét után érheti a műtéti területet áztató víz (fürdés)? **7-8 nap.**
78. Mi a bárányhimlő reaktivációja? **Herpes zoster.**

79. Mi a 6. betegség? **Exanthema subitum, roseola infantum.**
80. Melyik az a fertőző betegség, amely 80%-ban súlyos magzati károsodással járhat?  
**Rubeola.**
81. Soroljon fel legalább 5 példát, amikor a pulzoximetria nem informatív! **CO<sub>2</sub> mérgezés, methemoglobinémia, súlyos anémia, keringési elégtelenség, hideg végtagok.**
82. Írja le a paradox légzés lényegét! **Belégzéskor a mellkas besüllyed, has kiemelkedik és fordítva.**
83. Hogyan adjuk a spontán légző, eszméletén lévő súlyos állapotú gyerekeknek az oxigént?  
**Magas áramlással (10-15 l/p), rezervoáros maszkon keresztül.**
84. Bakteriális meningitis esetén hogyan változik a liquor fehérje és glukóz koncentrációja?  
**Fehérje koncentráció emelkedik, glukóz koncentráció csökken.**
85. Nevezze meg az újszülöttkori meningitis 2 leggyakoribb kórokozóját! **Streptococcus agalactiae, E. coli.**
86. Hemokultúra vizsgálat érzékenységet döntően mi befolyásolja? **A lázas periódusonként 24 órán belül levett vér mennyisége.**
87. Mi a neve annak a csecsemőkori hasfájással járó funkcionális kórképnek, amelynél a székürítést kb. 10 percig tartó megfeszülés és sírás előzi meg? **Infantil dyschezia.**
88. Anyai hüvelyváladék szűréssel azonosítható újszülöttkori fertőzést okozó baktérium:  
**Streptococcus agalactiae. (B-csoportú Streptococcus, GBS)**
89. Septicus shock ellátása során szükséges egyszeri folyadékbólus mennyisége: **20ml/kg.**
90. Melyik a növekedési elmaradást eredményező leggyakoribb endokrinológiai eltérés?  
**Pajzsmirigy zavar –hypothyreosis.**
91. Mikor beszélünk korai serdülésről leányokban? **Amennyiben a szekunder nemi jelleg 8 éves életkor előtt jelenik meg.**
92. Milyen elváltozást lát típusos pyelonephritis esetén a vizelet üledékben? **Leukocytá és baktérium**
93. Milyen kromoszómarendellenesség esetén gyakori a duodenum atresia? **21 triszómia (Down-kór)**
94. Mi a radiológiai jele a duodenum atresiának? **Kettős légbuborék („Double-bubble”)**
95. Mi a csecsemőkori funkcionális gastroenterológiai panaszoknál a legfontosabb kérdés?  
**Hogyan gyarapszik a csecsemő? Ha jól gyarapszik, akkor nem valószínű az organikus ok.**
96. Mik a “B” tünetek lymphoma esetén? **Láz, éjszakai izzadás, súlyvesztés.**
97. Milyen thrombocytá szám esetén van jelentős vérzésveszély? **10-20 G/l alatt.**
98. Lázás neutropénia esetén mi a teendő? **Hemokultúra levétele után széles spektrumú antibiotikum indítása.**
99. Melyek a neuroblastoma tumormarkerei? **Szérum neuronspecifikus enoláz, vizelet homovanilinsav, vanilmandula sav.**
100. Tumorlízis szindróma ioneltérései? **P, K, húgysav szint emelkedése, Ca szint csökkenése**
101. Mik a retinoblastoma alarmírozó tünetei és milyen vizsgálat elvégzése szükséges? **Strabismus, leukokoria, visszatérő infekciók - ophthalmoscopos vizsgálat.**
102. Mi a leggyakoribb gyermekkori malignitás? **ALL.**
103. Mik az agynyomásfokozódás tünetei? **Fejfájás, reggeli hányás, tarkókörtöttség, naplemente tünet, neurológiai góctünet, bradycardia, vérnyomásemelkedés, irritabilitás, előre domborodó kutacs.**
104. Mik az anaemia fizikális tünetei? **Fáradékonyság, sápadtság, tachycardia, systoles zöreje.**

105. Tumor lízis szindróma kezelése? **Hiperhidrálás, rasburicase vagy allopurinol**
106. Hogyan változik a teljes vaskötő kapacitás vashiányos anaemia és gyulladás esetén? **Anaemiában emelkedik, gyulladásban csökken.**
107. Mi az immunthrombocytopaenia terápiája az első két vonalban? **IVIG, kortikoszteroid.**
108. Sorold fel a dyspnoe jeleit! **Légzési segédizmok használata, bordaközi-, juguláris-, behúzódnások, orrszárnyai légzés, paradox légzés, grunt.**
109. Sorold fel legalább 8 jelet exsiccatio esetén! **Száraz, lepedékes nyelv, aláárkolt szemek, besüppedt kutacs, hideg tapintatú végtagok, vizelet mennyiségének csökkenése, csökkent turgor, szapora pulzus, alacsony vérnyomás.**
110. Legkésőbb meddig záródnak a kutacsok normálisan? **Kiskutacs: 3 hónapos korig, nagykutacs: 18 hónapos korig.**
111. Mik a nephrosis syndroma tünetei és laborjelei? **Protenuria (>3,5 G/24h), hypoalbuminaemia, hyperlipidaemia, oedema.**
112. Mik a nephritis syndroma tünetei és jelei? **hematuria, ödéma, hipertónia, urémia és oliguria**
113. Miket veszünk figyelembe az APGAR score felállításakor? **Szívfrekvencia, légzésszám, bőrszín, reflexingerlékenység, izomtónus.**
114. Serdülés életkori határai? **Fiúk: 9-14 év Lányok: 8-13 év.**
115. Mik az akut appendicitis direkt és indirekt jelei? **Direkt jel: Mc Burney pont nyomásérzékenysége, Indirekt jel: Blumberg, Rovsing, Obturator, Psoas jel.**
116. Hogyan becsülöd meg a testsúlyt 2-8 éves életkor között? **(2 x évek száma) + 8.**
117. Mit jelent a percentil görbe? **A percentil görbe (növekedési vagy súlygyarapodási görbe) egy gyermek súly -és hosszfejlődését mutatja: segítségével megállapíthatjuk, milyen az adott gyermek súlya/hossza az azonos nemű és életkorú társaihoz képest, illetve az is kiderülhet, hogy a hónapok/évek során kórosan lelassult-e (esetleg felgyorsult) a fejlődése.**
118. Mit jelent az autológ őssejt transzplantáció: **Nagy dózisu kemoterápia előtt a gyermek hematopoetikus őssejtjeit tárolják, majd ezt adják neki vissza.**
119. Mi számít hypotensionnak gyermekkorban? **< 70 + 2 x életkor(év) Hgmm (10 év felett 90 Hgmm).**
120. Mennyi egy egészséges újszülött légzésszáma és szívfrekvenciája? **Légzésszám 50-60/perc, Szívfrekvencia: 120-140/min.**
121. Torokváladékból mely kitenyésző kórokozó igényel kezelést? **Str. pyogenes.**
122. Anyai GBS pozitivitás esetén meddig kell a kórokozó patogén szerepére gondolni a gyermeknél? **6 hónapos korig.**
123. Neonatalis szepszis gyanúban mi az empirikus alapon választandó terápia? **Ampicillin + Gentamycin.**
124. Mit veszünk figyelembe a croup score felállításakor? **Belégzési hang, stridor, köhögés, dyspnoe jelei (orrszárnyai légzés, behúzódnások), cyanosis.**