

Εξετάσεις Ε΄ έτους
Νοεμβρίου 2011

Απαντήσεις

A. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (σύνολο: 4- βαθμός 4 x 10)

1α. Ποια είναι τα ευρήματα που υποδηλώνουν ότι ένα φύσημα είναι σημαντικό (οργανικό)

1β. Ποια η κλινική εικόνα της καρδιακής ανεπάρκειας στα βρέφη

1α και 1β: Απάντηση: σελ 38 (Βιβλίο: Βασική Παιδιατρική, Κανακούδη- Τσακαλίδου, Γ. Κατζός, University Studio Press, 2007)

2. Κλινική εξέταση εγκεφαλικών συζυγιών σε παιδί 6 ετών.

σελ 42

3. α) Τι είναι οι βρογχεκτασίες. β) Αίτια, γ) μηχανισμός δημιουργίας, δ) κλινική εικόνα βρογχεκτασιών.

σελ 299

4. α) Διαφοροδιάγνωση σπειραματικής από μη σπειραματική αιματουρία, β) αίτια σπειραματικής αιματουρίας, γ) αίτια μη σπειραματικής αιματουρίας.

σελ 427

B. ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΑΣΘΕΝΩΝ (σύνολο: 2 - βαθμός 2 x 5)

1. Άρρεν βρέφος 4 εβδομάδων εμφανίζει από εβδομάδας εμέτους, αρχικά σποραδικούς και από 24ώρου σχεδόν μετά από κάθε γεύμα. Οι έμετοι δεν είναι χολώδεις ενώ τελευταία τα εμέσματα πετάγονται σε απόσταση. Στον έλεγχο της οξεοβασικής ισορροπίας διαπιστώνεται μεταβολική αλκάλωση. Ποια είναι η διαφορική διάγνωση και ποια η πιθανότερη διάγνωση. Ποια είναι τα αναμενόμενα ευρήματα κατά την κλινική εξέταση και τον απεικονιστικό έλεγχο.

Η διαφορική διάγνωση περιλαμβάνει τα αίτια εμέτων στη βρεφική ηλικία (σελ 371, Πίνακας 13.1). Η πιθανότερη διάγνωση είναι πυλωρική στένωση. Για τα αναμενόμενα ευρήματα από την κλινική εξέταση και τον απεικονιστικό έλεγχο βλ. σελ 175-176.

2. Ένα βρέφος 11 μηνών παρουσιάζει πυρετό ως 38°C και ρινοφαρυγγίτιδα από 3ημέρου. Την 4^η μέρα παρουσίασε πυρετό έως 40°C και έντονη ανησυχία, χωρίς βήχα ή δυσχέρεια στην αναπνοή.

α) Ποια είναι η πιο πιθανή διάγνωση; Αιτιολογείστε την απάντησή σας.

β) Ποια είναι η θεραπεία εκλογής

α) Το βρέφος φαίνεται ότι πάσχει αρχικά από ιογενή λοίμωξη του ανώτερου αναπνευστικού. Λόγω της ανόδου του πυρετού και της ανησυχίας θα πρέπει να διερευνήσουμε το ενδεχόμενο μικροβιακής επιπλοκής (συνηθέστερες στην περίπτωση αυτή: οξεία μέση ωτίτιδα, πνευμονία). Με βάση το ιστορικό (ανησυχία, που πιθανό να οφείλεται σε ωταλγία, και απουσία συμπτωμάτων από το αναπνευστικό) είναι αρκετά πιθανό το ενδεχόμενο της οξείας μέσης ωτίτιδας (σελ 305).

β) Θεραπεία εκλογής της οξείας μέσης ωτίτιδας: αμοξυκιλλίνη σε υψηλή δόση (90 mg/kg/24ωρο).

Γ. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

(10 ερωτήσεις x 5/ερώτηση= 50 βαθμοί - μια σωστή απάντηση)

1. Στην ετερόζυγη β-μεσογειακή αναιμία ανευρίσκονται:

- α) ελαττωμένο MCV
- β) αυξημένο MCH
- γ) HbA₂ > 3,5%
- δ) τεστ δρεπάνωσης θετικό
- ε) Τα α+β
- στ) Τα α+γ
- ζ) Τα β+δ

2. Τι θα περιμένατε από ένα φυσιολογικά αναπτυσσόμενο παιδί 12-14 μηνών:

- α) Να ανεβοκατεβαίνει σκάλα
- β) Να ενώνει 3 λέξεις σε φράση
- γ) Να χρησιμοποιεί 10 λέξεις
- δ) Να περπατάει ασταθώς
- ε) Τα α+δ
- στ) Τα α+γ
- ζ) Τα γ+δ

3. Τα παρακάτω ισχύουν για τα εμβόλια κατά του πνευμονιοκόκκου:

- α) Το μη συζευγμένο πολυσακχαριδικό (23δύναμο) συνιστάται για παιδιά ηλικίας 2-23 μηνών
- β) Το συζευγμένο πολυσακχαριδικό συνιστάται για παιδιά 2-23 μηνών
- γ) Και τα δύο εμβόλια αποτελούνται από ζώντες εξασθενημένους μικροοργανισμούς
- δ) Η σύζευξη με πρωτεϊνικά μακρομόρια αυξάνει την ανοσογονικότητα του εμβολίου
- ε) Τα α+γ
- στ) Τα β+γ
- ζ) Τα β+δ

4. Για αγόρι 8 μηνών του οποίου το βάρος είναι στην 10η εκατοστιαία θέση ισχύουν τα παρακάτω:

- α) 10% των παιδιών της ηλικίας του (ανεξαρτήτως φύλου) έχουν μικρότερο βάρος
- β) 90% των αγοριών της ηλικίας του έχουν μεγαλύτερο βάρος
- γ) Πρέπει οπωσδήποτε να γίνει έλεγχος για σύνδρομο δυσαπορρόφησης
- δ) Εφόσον το βάρος είναι τώρα μεταξύ 3ης-97ης εκατοστιαίας θέσης δεν έχουν καμία σημασία οι τιμές των προηγούμενων μετρήσεων (μέχρι την ηλικία των 8 μηνών)
- ε) Τα α+γ
- στ) Τα α+δ
- ζ) Τα β+δ

5. Σαφείς ενδείξεις για τη διάγνωση κακοποίησης του παιδιού αποτελούν:

- α) Κάθε κάκωση που φαίνεται παράξενη με βάση την ηλικία του παιδιού
- β) Εσπευσμένη αναζήτηση ιατρικής βοήθειας
- γ) Λεπτομερές και σαφές ιστορικό από τους γονείς σχετικά με την αιτιολόγηση των κακώσεων
- δ) Κάκωση που φαίνεται παράξενη λόγω εντόπισης
- ε) Τα α+δ
- στ) Τα β+γ
- ζ) Τα β+δ

6. Τα παρακάτω αποτελούν όψιμα προβλήματα σε παιδιά με σύνδρομο Down:

- α) χαλαρότητα αρθρώσεων
- β) χαμηλό ανάστημα
- γ) υποθυρεοειδισμός
- δ) κοιλιοκάκη
- ε) Τα α+β+γ
- στ) Τα β+γ+δ
- ζ) Τα α+γ+δ

7. Τα προβλήματα που παρουσιάζουν τα νεογνά διαβητικών μητέρων περιλαμβάνουν:

- α) υπεργλυκαιμία
- β) μακροσωμία
- γ) αναιμία
- δ) περιγεννητική ασφυξία
- ε) Τα α+γ
- στ) Τα β+δ
- ζ) Τα γ+δ

8. Τα παρακάτω ισχύουν για τη γαστροοισοφαγική παλινδρομική νόσο (ΓΟΠ) εκτός από ένα:

- α) Η διάγνωση γίνεται με 24ωρη μέτρηση pH οισοφάγου
- β) Οι έμετοι είναι χολώδεις
- γ) Πιθανόν να συνοδεύεται από στασιμότητα στην ανάπτυξη
- δ) Παρατηρείται συχνότερα σε βρέφη με νευρολογικά προβλήματα
- ε) Ο οπισθότονος και το επίμονο κλάμα αποτελούν κλινικές εκδηλώσεις

9. Ποια από τις παρακάτω συγγενείς καρδιοπάθειες προκαλεί κυάνωση στα πρώτα 24ωρα της ζωής:

- α) Στένωση ισθμού αορτής
- β) Στένωση αορτής
- γ) Ανοικτός αρτηριακός πόρος
- δ) Μετάθεση των μεγάλων αρτηριών της καρδιάς
- ε) Μεσοκοιλιακή επικοινωνία
- στ) Τετραλογία Fallot
- ζ) Μεσοκολπική επικοινωνία

10. Ποιο(α) από τα παρακάτω επιληπτικά σύνδρομα έχουν επιφυλακτική πρόγνωση:

- α) Εφηβική μυοκλονική επιληψία
- β) Σύνδρομο Lennox-Gastaut
- γ) Ρολάνδειος επιληψία
- δ) Βρεφικοί σπασμοί (σύνδρομο West)
- ε) Τα α+β
- στ) Τα α+γ
- ζ) Τα β+δ

Γ. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

(10 ερωτήσεις x 5/ερώτηση= 50 βαθμοί - μια σωστή απάντηση)

1: στ, 2: δ, 3: ζ, 4: β, 5: ε, 6: στ, 7: στ, 8: β, 9: δ, 10: ζ