



Εξετάσεις Έ έτους, 27 Σεπτεμβρίου 2012

Όνοματεπώνυμο φοιτητού: \_\_\_\_\_

A.M: \_\_\_\_\_

### **ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΙ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ**

Οι ερωτήσεις που σας δίνονται υπάγονται στις παρακάτω 3 κατηγορίες:

α. Ερωτήσεις ανάπτυξης

Ερωτήσεις: 4 Βαθμός: 10/ερώτηση **βαθμός 40**

β. Περιστατικά ασθενών

Ερωτήσεις: 2 Βαθμός: 5/ερώτηση **βαθμός 10**

γ. Ερωτήσεις πολλαπλής  
επιλογής

Ερωτήσεις: 10 Βαθμός: 5/ερώτηση **βαθμός 50**

**Συνολικός βαθμός: 100**

Καλή επιτυχία!

### **A. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

1. Ποιο εξάνθημα χαρακτηρίζεται ως αιμορραγικό και ποιο ως μη αιμορραγικό; Αναφέρατε 3 νοσήματα που προκαλούν αιμορραγικό και 4 νοσήματα που προκαλούν μη αιμορραγικό εξάνθημα.

Απάντηση: Σελ 270 (Πίν.10.2) [Βιβλίο ΒΑΣΙΚΗ Παιδιατρική, Φ. Κανακούδη-Τσακαλίδου και Γ.

Κατζός, 2007, University Studio Press]

2. Αιφνίδιο εξάνθημα: α) αιτιολογία και β) κλινική εικόνα.

Απάντηση: Σελ 274

3. Σε ποια ηλικία το παιδί: α) στηρίζει το κεφάλι, β) κάθεται σταθερά, γ) «αρκουδίζει», δ) αρχίζει να περπατάει.

Απάντηση: Σελ 57 (Εικόνα 2.10)

4. α) Να δώσετε τον ορισμό (σε επιγραμματική παράθεση των κλινικών και/ή των εργαστηριακών ευρημάτων) του νεφρικού συνδρόμου

β) Να δώσετε τον ορισμό του νεφρωσικού συνδρόμου

Απάντηση: Σελ 430 & σελ 423. Σημειωτέον ότι στην ερώτηση 4β, θα πρέπει η απέκκριση των πρωτεϊνών στα ούρα να εκφραστεί σε  $\text{mg}/\text{m}^2/24\text{-ωρο}$  ( $> 1.0 \text{ g}$  στο νεφρωσικό σύνδρομο)

## **B. ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΑΣΘΕΝΩΝ**

### **Περιστατικό 1:**

Κατά την κλινική εξέταση βρέφους 10 μηνών που προσκομίσθηκε λόγω λοίμωξης αναπνευστικού διαπιστώνετε ωχρότητα. Ο σπλήνας δεν ψηλαφάται και δεν υπάρχει σημαντική διόγκωση λεμφαδένων. Το διαιτολόγιο του βρέφους περιλαμβάνει μεγάλη ποσότητα γάλακτος (περίπου 1 λίτρο το 24ωρο), δημητριακά και φρουτόκρεμα.

α) Ποια είναι η διαφορική σας διάγνωση και ποια η πιθανότερη διάγνωση;

β) Τι εργαστηριακό έλεγχο θα ζητήσετε και πως θα αξιολογήσετε τα αποτελέσματα;

Απάντηση:

Η διαφορική διάγνωση θα περιλαμβάνει τα αίτια αναιμίας. Πιθανότερη διάγνωση είναι η σιδηροπενική αναιμία λόγω της διατροφής αυτού του παιδιού (βλέπετε Πίν 16.6, τροφικές πηγές Fe). Ο εργαστηριακός έλεγχος θα περιλαμβάνει τον έλεγχο για σιδηροπενική αναιμία: γενική αίματος (Ht, Hb, MCV, MCH, MCHC), πλακάκι, κορεσμό τρανσφερρίνης ( $\downarrow$ ), φερριτίνη ορού ( $\downarrow$ ), σιδηροδεσμευτική ικανότητα ορού ( $\uparrow$ ). [Εικ. 15.4]

### **Περιστατικό 2:**

Τελειόμηνο νεογνό παρουσιάζει κυάνωση την πρώτη μέρα ζωής. Η κυάνωση δεν διορθώνεται με τη χορήγηση  $\text{O}_2$  100%.

A) Ποια είναι η πιθανότερη διάγνωση;

B) Ποια πρέπει να είναι η θεραπευτική αντιμετώπιση;

Απάντηση:

α) Μετάθεση των μεγάλων αρτηριών της καρδιάς (σελ 354)

β) Διόρθωση της οξέωσης και αντιμετώπιση της καρδιακής ανεπάρκειας αν υπάρχουν. Επίσης χορηγούνται προσταγλανδίνες για να παραμείνει ανοικτός ο αρτηριακός πόρος (σελ 354-356)

## **Γ. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ**

(μια σωστή απάντηση)

**Οι σωστές απαντήσεις είναι σημειωμένες με μπλε χρώμα**

1. Συνεχές φύσημα “σαν ήχος ατμομηχανής” στην αριστερή υποκλείδια χώρα ανευρίσκεται σε:

α) μεσοκολπική επικοινωνία

β) τετραλογία Fallot

**γ) ανοικτό αρτηριακό πόρο**

δ) μεσοκοιλιακή επικοινωνία

ε) πλήρη μετάθεση των μεγάλων αρτηριών της καρδιάς

**2. Ποιο από τα παρακάτω είναι σωστό σχετικά με τη σωματική ανάπτυξη του βρέφους;**

- α) Το βάρος γέννησης διπλασιάζεται στην ηλικία των 8 μηνών.
- β) Η πρόσθια πηγή μπορεί να παραμείνει ανοικτή μέχρι την ηλικία των 18 μηνών
- γ) Το μήκος αυξάνεται στη διάρκεια του πρώτου έτους κατά 25-30 cm.
- δ) Στο τέλος του πρώτου έτους η περιμέτρος κεφαλής είναι πάνω από 55 cm.
- ε) Τα α+β

**στ) Τα β+γ**

ζ) Τα γ+δ

**3. Ποιο από τα παρακάτω ευρήματα δεν συνηγορεί για πυρετικούς σπασμούς;**

- α) Γενικευμένοι τονικοκλονικοί σπασμοί
- β) Θετικό οικογενειακό ιστορικό
- γ) Διάρκεια κάτω από 10 λεπτά
- δ) Ηλικία εκδήλωσης 6 μηνών – 6 ετών
- ε) Πυρετός, λήθαργος και αυχενική δυσκαμψία**
- στ) Τα α+ε
- ζ) Τα α+δ

**4. Η τετραλογία Fallot χαρακτηρίζεται από:**

- α) Εφίπνευση αορτής επί του μεσοκοιλιακού διαφράγματος
- β) Στένωση της πνευμονικής
- γ) Υπερτροφία δεξιάς κοιλίας
- δ) Μεσοκοιλιακή επικοινωνία
- ε) Εκβολή της πνευμονικής αρτηρίας από την αριστερή κοιλία
- στ) Τα α+β+γ+δ**
- ζ) Τα α+β+δ+ε
- η) Τα β+γ+δ+ε

Σελ 352

**5. Φάρμακο εκλογής για τη στρεπτοκοκκική αμυγδαλίτιδα είναι:**

- α) κεφακλόρη για 7 ημέρες
- β) αμοξικιλίνη σε 2 δόσεις (ανά 12ωρο) για 10 ημέρες
- γ) πενικιλίνη V σε 3 δόσεις (ανά 8ωρο) για 10 ημέρες**
- δ) αμοξικιλίνη / κλαβουλανικό οξύ για 10 ημέρες
- ε) πενικιλίνη V σε 2 δόσεις (ανά 12ωρο) για 10 ημέρες

**6. Ποιο είναι σωστό από τα παρακάτω ;**

- α) Οι ενδοκρινικές διαταραχές αποτελούν σπάνια αιτία (3-5%) του κοντού αναστήματος
- β) Σε κοντό ανάστημα που οφείλεται σε κοιλιοκάκη, προέχουν πάντα στην κλινική εικόνα τα συμπτώματα από το γαστρεντερικό
- γ) Στη διερεύνηση κοριτσιού με κοντό ανάστημα συχνά περιλαμβάνεται και ο καρυότυπος.
- δ) Τα α+β
- ε) Τα α+γ**
- στ) Τα α+β+γ

Σελ 379, Πίν 13.12

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

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

**8. Ποιες από τις παρακάτω καταστάσεις μπορεί να υποδυθούν εικόνα οξείας γαστρεντερίτιδας;**

- α) Σηψαιμία
- β) Διαβητική κετοξέωση
- γ) Ανεπάρκεια φλοιού επινεφριδίων
- δ) Δυσανεξία στο γάλα αγελάδας
- ε) Τα β + δ
- στ) Τα α+β+γ+δ**
- ζ) Τα β + γ

**9. Τα παρακάτω ισχύουν στην οξεία μεταστρεπτοκοκκική σπειραματονεφρίτιδα:**

- α) Το C4 είναι χαμηλό
- β) Η κλασματική απέκκριση νατρίου (FeNa) είναι > 1%
- γ) Μπορεί να συνοδεύεται από υπερτασική εγκεφαλοπάθεια
- δ) Ανευρίσκονται δύσμορφα ερυθρά κατά τη μικροσκόπηση αντίθετου φάσεως
- ε) **Τα γ+δ**
- στ) Τα α+δ
- ζ) Τα α+β

Σελ 430-433

**10. Βρέφος 35 ημερών προσκομίζεται λόγω μη χολωδών εμέτων από εβδομάδος που τελευταία παρατηρούνται μετά από κάθε γεύμα. Το βρέφος θηλάζει αποκλειστικά, διατηρεί καλή όρεξη, είναι απύρετο και δεν έχει όψη πάσχοντος. Η πιθανότερη διάγνωση είναι:**

- α) Εγκολεασμός
- β) Αλλεργία στο γάλα αγελάδας
- γ) Ανώμαλη ή ατελής περιστροφή του εντέρου (malrotation)
- δ) Πυλωρική στένωση**
- ε) Ουρολοίμωξη