ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Ιατρική Σχολή
3η Παιδιατρική Κλινική

Διευθυντής : Καθηγητής Ιωάννης Ν. Τσανάκας

Ιπποκράτειο Νοσοκομείο
Κωνσταντινουπόλεως 49
Θεσσαλονίκη 54642
Τηλ.: 2310-992982
FAX: 2310-992981
e-mail: tsanakas@med.auth.gr

Εξετάσεις ΣΤ έτους, 11 Φεβρουαρίου 2011

ΟΜΑΔΑ Α

Ονοματεπώνυμο φοιτητού:

Α.Μ:

ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΙ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ

Οι ερωτήσεις που σας δίνονται υπάγονται στις παρακάτω 3 κατηγορίες:

α. Ερωτήσεις ανάπτυξης

Ερωτήσεις: 4, Συνολικός βαθμός: 20 (5/ερώτηση)

β. Ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής και αντιστοίχησης

Ερωτήσεις: 4, Συνολικός βαθμός: 20 (5/ερώτηση)

γ. Περιστατικά ασθενών

Ερωτήσεις: 6, Συνολικός Βαθμός: 60 (10/ερώτηση)

Στις ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής, σωστή απάντηση είναι μία.

Καλή επιτυχία!

Α. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (σύνολο: 4- βαθμός 4 x 5)

1. α) Να δώσετε τις ***ανώτερες φυσιολογικές τιμές*** απέκκρισης των πρωτεϊνών στα ούρα 24-ώρου (τιμές σε mg και mg/m^2 επιφανείας)
β) Να δώσετε την τιμή της πρωτεϊνουρίας (σε mg/m^2 επιφανείας) με βάση την οποία ορίζεται το ***νεφρωσικό σύνδρομο***
γ) Να δώσετε την ***κατάταξη των παιδιών με αιματουρία*** σε 4 ομάδες, με βάση την οποία γίνεται καλύτερα η προσέγγιση της αιματουρίας
δ) Δώστε 3 αιτίες ***μη σπειραματικής αιματουρίας***

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

2. Ποια είναι η διαφορική διάγνωση του βρογχικού άσθματος στα παιδιά.

……
……
……
……
……
……
……

3. Πλήρης μετάθεση μεγάλων αρτηριών της καρδιάς:
α) Ηλικία εμφάνισης
β) Κλινικές εκδηλώσεις
γ) Άμεσες θεραπευτικές ενέργειες

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

4. Τι είναι χάσμα ανιόντων (ορισμός), πως υπολογίζεται και ποιες οι φυσιολογικές τιμές. Ποια η χρησιμότητά του στη διαφοροδιάγνωση των αιτιών μεταβολικής οξέωσης.

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Β. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ Ή ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗΣΗΣ

(σύνολο: 4- βαθμός 4 x 5)

1. Ποιο από τα παρακάτω είναι λάθος για την ***αλλεργική πορφύρα Henoch Schonlein***:
α. Προσβάλλει τα μικρού μεγέθους αγγεία
β. Το εξάνθημα είναι κηλιδοβλατιδοπορφυρικό
γ. Η πιο συχνή εκδήλωση από τους νεφρούς είναι το νεφρωσικό σύνδρομο
δ. Στις περισσότερες περιπτώσεις η θεραπεία είναι συμπτωματική

2. Η δύσπνοια κατά τη σίτιση σε ένα βρέφος μπορεί να οφείλεται σε:
α) Πυλωρική στένωση
β) Καρδιακή κάμψη
γ) Λοίμωξη αναπνευστικού
δ) Τραχειο-οισοφαγικό συρίγγιο
ε) Ψυχοκινητική καθυστέρηση
στ) Τα α+γ+ε
ζ) Τα β+γ+δ
η) Τα α+γ+δ

3. Η οξεία λαρυγγοτραχειοβρογχίτιδα
α) Παρουσιάζεται συνήθως στα παιδιά προσχολικής ηλικίας
β) Αντιμετωπίζεται με χορήγηση βρογχοδιασταλτικών
γ) Εκδηλώνεται με εισπνευστικό συριγμό
δ) Συχνά προκαλείται από βακτηριακή λοίμωξη
ε) Μπορεί να προκαλέσει σοβαρή αναπνευστική δυσχέρεια
στ) Τα α+β+ε
ζ) Τα α+γ+ε
η) Τα β+γ+ε

4. Ποιο από τα παρακάτω αποτελεί αντένδειξη εμβολιασμού με MMR.
παιδιού 15 μηνών
α) ανεπάρκεια κυτταρικής ανοσίας
β) εγκυμοσύνη $1^{ου}$ τριμήνου στη μητέρα του παιδιού
γ) ρινική καταρροή και δεκατική πυρετική κίνηση ($\theta=37,4^{o}C$)
δ) χορήγηση ενδοφλέβιας γ-σφαιρίνης προ μηνός.
ε) τα α+β+γ
στ) τα α+δ
ζ) τα β+δ

Γ. ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΑΣΘΕΝΩΝ (σύνολο: 6- βαθμός 6 x 10)

1. Αγόρι 8 ετών προσκομίζεται με ιστορικό ανορεξίας από 24ώρου, χαμηλής πυρετικής κίνησης και άλγους, αρχικά περιομφαλικού και αργότερα επεκτεινόμενου στο δεξιό λαγόνιο βόθρο. Πριν από 2 εβδομάδες είχε λάβει αντιμικροβιακή αγωγή λόγω αμυγδαλίτιδας.
α) Ποια η διαφορική διάγνωση
β) Ποια η πιθανότερη διάγνωση
γ) Ποια σημεία θα αναζητήσετε κατά την αντικειμενική εξέταση
δ) Ποιες εργαστηριακές / παρακλινικές εξετάσεις θα ζητήσετε
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

2. Κορίτσι 12 ετών προσκομίζεται διότι ξύπνησε κατά τη διάρκεια του νυχτερινού ύπνου από έντονη κεφαλαλγία, που συνοδεύτηκε από 2 εμετούς. Η κεφαλαλγία δεν υποχώρησε με τη λήψη μεφαιναμικού οξέος. Από την αντικειμενική εξέταση παρουσιάζει αυχενική δυσκαμψία με καλό επίπεδο συνείδησης, χωρίς πυρετό.
α) Ποια η διαφορική σας διάγνωση
β) Ποιες εργαστηριακές / παρακλινικές εξετάσεις θα ζητήσετε
……
……
……
……
……
……
……
……

3. Αγοράκι 3 ετών προσκομίζεται επειδή η μητέρα παρατήρησε διόγκωση της κοιλιάς κατά το μπάνιο του παιδιού.
α) Τι θα αναζητήσετε κατά την αντικειμενική εξέταση
β) Ποια η διαφορική σας διάγνωση
γ) Ποιες εργαστηριακές / παρακλινικές εξετάσεις θα ζητήσετε
……
……
……
……
……
……
……
……
……

4. Ένα κορίτσι 6 ετών βρίσκεται σε διακοπές σε ένα εξοχικό σπίτι που ήταν κλειστό και ακατοίκητο για πολλούς μήνες. Την επομένη μέρα της άφιξής του παρουσιάζει ρινική καταρροή και δυσχέρεια στην αναπνοή χωρίς πυρετό. Στην αντικειμενική εξέταση παρουσιάζει ταχύπνοια, εισολκές και διάσπαρτους ρόγχους αμφοτερόπλευρα κυρίως στην εκπνοή.
α) Ποιες διαγνώσεις σκέφτεστε κυρίως
β) Ποια στοιχεία από το ιστορικό σας κατευθύνουν στη σωστή διάγνωση
……
……
……
……
……
……
……
……
……

5. Αγόρι 5 ετών παρουσίασε υψηλό πυρετό από 5μέρου. Ο παιδίατρος χορήγησε αμοξυκιλλίνη / κλαβουλανικό οξύ με την υποψία μικροβιακής λοίμωξης. Δύο μέρες αργότερα, και ενώ ο πυρετός επιμένει, το παιδί εμφάνισε κηλιδώδες εξάνθημα στον κορμό που αργότερα επεκτάθηκε και στα άκρα και έγινε συρρέον κατά τόπους. Η μητέρα αναφέρει ότι το παιδί έχει «σκασμένα» χείλη από 24ώρου.
α) Ποια η διαφορική σας διάγνωση
β) Τι θα αναζητήσετε κατά την αντικειμενική εξέταση
γ) Ποιες εργαστηριακές / παρακλινικές εξετάσεις θα ζητήσετε
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……

6. Αγόρι 8 ετών προσκομίζεται λόγω σκουρόχροων ούρων από 24ώρου. Από την αντικειμενική εξέταση σας φαίνεται ότι έχει οίδημα βλεφάρων.
α) Ποια είναι η διαφορική διάγνωση και ποια η πιθανότερη διάγνωση.
β) Ποιες εργαστηριακές εξετάσεις θα ζητήσετε.
γ) Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του παρουσιάζει επεισόδιο γενικευμένων τονικοκλονικών σπασμών, διάρκειας 3 λεπτών. Ποιες θα είναι οι επόμενες ενέργειές σας.
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……