

Gallensteine – Quiz zur Zertifizierung



Nur eine Antwortmöglichkeit ist jeweils richtig!

- 1. Welche der folgenden Situationen ist ein typischer Risikofaktor für die Entstehung von Gallenblasensteinen?**

A: Rapide Gewichtszunahme
 B: Langfristige enterale Ernährung
 C: Schwangerschaft
 D: Distal betonte Colitis ulcerosa
 E: Refluxkrankheit der Speiseröhre
- 2. Welcher diagnostische Schritt ist Methode der Wahl bei klinischem Verdacht auf das Vorliegen einer Cholezystolithiasis?**

A: Computertomographie
 B: Abdominelle Sonographie
 C: Intravenöse Cholangiographie
 D: Röntgenzielaufnahme nativ
 E: Biliäre Szintigraphie
- 3. Welches ist keine typische Komplikation der Cholezystolithiasis?**

A: Akute Cholezystitis
 B: Zystikusverschluss mit Gallenblasenhydrops
 C: Bouveret-Syndrom
 D: Gastroduodenales Ulcus
 E: Steinabgang mit biliärer Pankreatitis
- 4. Häufige Komplikationen der endoskopischen Sphinkterotomie des Gallenganges sind**

A: Blutung, retroduodenale Perforation, akute Pankreatitis
 B: Diarrhoe, akute Pankreatitis, retroduodenale Perforation
 C: Blutung, enteroduodenale Fistel, akute Pankreatitis
 D: Retroduodenale Perforation, Gallenkolik, akute Pankreatitis
 E: Blutung, retroduodenale Perforation, chronische Pankreatitis
- 5. »Therapeutisches Splitting« bedeutet in der Therapie der Choledocho- und Cholezystolithiasis**

A: laparoskopische Cholezystektomie und nachfolgend offene Gallengangsrevision
 B: extrakorporale Stoßwellenlithotripsie von Gallenblasensteinen und nachfolgend chirurgische Entfernung von Gallengangssteinen
 C: Cholezystostomie und nachfolgend perkutan-cholangioskopische Entfernung von Gallengangssteinen
 D: Endoskopische Entfernung von Gallengangssteinen und nachfolgend Cholezystektomie (vorzugsweise laparoskopisch)
 E: Laserlithotripsie von Gallengangssteinen und nachfolgend medikamentöse Lyse von Gallenblasensteinen
- 6. Welches Kriterium ist unerheblich für die konservative Behandlung der Cholezystolithiasis (extrakorporale Stoßwellenlithotripsie, Lysetherapie)?**

A: Gallenblasenfunktion
 B: Kalkgehalt der Steine
 C: Steinzahl
 D: Steingröße
 E: Vorhergehende Kolonsegmentresektion
- 7. Welche(r) der folgenden Laborparameter ist (sind) am sensitivsten bei der Diagnostik der Choledocholithiasis?**

A: Quotient direktes /indirektes Bilirubin
 B: C-reaktives Protein (CRP)
 C: γ -GT und alkalische Phosphatase
 D: LDL-Cholesterin
 E: Laktatdehydrogenase (LDH)
- 8. Keine typische Komplikation bei der laparoskopischen Cholezystektomie ist/sind**

A: Gallengangsverletzung
 B: Blutung
 C: Wundinfektion
 D: Mirizzi-Syndrom
 E: Postoperative Gallengangsstenosen
- 9. Keine Indikation zur laparoskopischen Cholezystektomie besteht bei**

A: asymptomatischem Steinrezidiv nach primär erfolgreicher extrakorporaler Stoßwellenlithotripsie
 B: akuter Cholezystitis
 C: einem Gallenblasenpolypen über 2 cm Durchmesser
 D: rezidivierenden biliären Koliken bei Cholezystolithiasis
- 10. Welches Verfahren zur Behandlung von Gallengangssteinen erfordert obligat die direkte optische Kontrolle mittels Cholangioskop?**

A: mechanische Lithotripsie
 B: elektrohydraulische Lithotripsie
 C: Laserlithotripsie mit Stein-Gewebe-Erkennungssystem
 D: Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie (ESWL)
 E: Steinextraktion mit Ballonkatheter
- 11. Wie viele der Patienten mit Cholezystolithiasis sind bei Diagnosestellung asymptomatisch?**

A: Etwa 20%
 B: Etwa 35%
 C: Etwa 50%
 D: Etwa 75%
 E: Etwa 95%