

CME-Fragebogen



Fragen

- 1 Welche Facetten sind nicht Bestandteil des Metabolischen Syndroms (Definition des amerikanischen National Cholesterol Education Program, NCEP-ATP III)?**

 - A Taille
 - B HDL-Cholesterin/ Triglyzeride
 - C LDL-Cholesterin
 - D Blutdruck
 - E Nüchtern glukose
- 2 In der deutschen Kora-Studie wurde bei unausgewählten Personen der Altersklasse 55–74 Jahre die Prävalenz des Metabolischen Syndroms nach NCEP-ATP III bestimmt. Wie häufig fand sich ein Metabolisches Syndrom bei den Männern?**

 - A 15%
 - B 21%
 - C 28%
 - D 50%
 - E 57%
- 3 Welche Antwort ist richtig? Neben den klassischen kardiovaskulären Risikofaktoren bedeutet das Vorliegen eines Metabolischen Syndroms keine sichere Steigerung des Risikos für**

 - A Herzinfarkt
 - B Schlaganfall
 - C Herzinsuffizienz
 - D Lungenembolie
 - E pAVK
- 4 Der hochgerechnete Nutzen einer Gewichtsabnahme (10 kg) geht mit folgender Senkung der Gesamtmortalität einher:**

 - A über 5%
 - B über 10%
 - C über 20%
 - D über 40%
 - E über 60%
- 5 Eine medikamentöse Adipositasstherapie ist indiziert:**

 - A bei einem BMI von über 30
 - B bei einem BMI von über 30 oder bei einem BMI von über 27 und zusätzlichen gravierenden Risikofaktoren
 - C bei einem BMI von über 40 oder bei einem BMI von über 30 und zusätzlichen gravierenden Risikofaktoren
 - D bei einem BMI von über 40
 - E ist nie indiziert
- 6 Eine medikamentöse Adipositasbehandlung senkt gegenüber Plazebo das Körpergewicht nach einem Jahr Behandlung im Mittel um:**

 - A mehr als 2 kg
 - B zirka 5 – 6 kg
 - C zirka 9 kg
 - D mehr als 10 kg
 - E mehr als 15 kg
- 7 Zu den wesentlichen Wirkungen des neuen Therapieprinzips CB1-Antagonismus gehört:**

 - A Verminderte Fettresorption
 - B Appetithemmung
 - C Verminderung der Nahrungsaufnahme und Verbesserung des Kohlenhydrat- und Lipidstoffwechsels
 - D Verminderung der Nahrungsaufnahme sowie Verbesserung des Kohlenhydrat- und Lipidstoffwechsels sowie Beeinflussung der Fettgewebsbiologie
 - E Verbesserung der Thermogenese
- 8 Als wesentliches diagnostisches Kriterium für das Metabolische Syndrom gilt:**

 - A Akkumulation von viszeralem Fett
 - B BMI < 25 kg/m²
 - C Alter > 50 Jahre
 - D Erhöhung der LDL-Fraktion
 - E Kreatinin > 1,2 mg/dl
- 9 Unter einer fettnormalisierten Ernährung versteht man eine tägliche Fettzufuhr von**

 - A 40 – 50 g
 - B 60 – 80 g
 - C 80 – 100 g
 - D 100 – 120 g
 - E ad libitum
- 10 Welche Aussage trifft nicht zu? Körperliche Aktivität**

 - A verbessert die Glukoseutilisation
 - B erhöht die Insulinresistenz
 - C verbessert den Lipidstoffwechsel
 - D wirkt kardioprotektiv
 - E reduziert das viszerale Fett

CME-Fragebogen



Antworten

Bitte kopieren, ausfüllen und an die unten angegebene Adresse senden.

Ihr Ergebnis (wird vom Verlag ausgefüllt)

Sie haben _____ von _____ Fragen richtig beantwortet und somit

- bestanden und 3 Fortbildungspunkte erworben
 nicht bestanden.

Stuttgart, _____

(Stempel/Unterschrift)

Lernerfolgskontrolle

(nur eine Antwort pro Frage ankreuzen)

- | | | | |
|---|--|----|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 6 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 2 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 7 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 3 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 8 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 4 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 9 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 5 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 10 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |

Nicht-Abonnenten bitte hier
CME-Wertmarke aufkleben
bzw. Abonnenntenummer eintragen

Erklärung

Ich versichere, dass ich die Beantwortung der Fragen selbst und ohne fremde Hilfe durchgeführt habe.

Online-Teilnahme unter <http://cme.thieme.de>

Ihre Adresse (bitte ausfüllen)

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antwortbogen und einen an Sie selbst adressierten und ausreichend frankierten Rückumschlag an den Georg Thieme Verlag KG, CME, Joachim Ortleb, Postfach 301120, 70451 Stuttgart. Einsendeschluss ist der 31. Juli 2007 (Datum des Poststempels). Die Zertifikate werden spätestens drei Wochen nach Erhalt des Antwortbogens versandt. Von telefonischen Anfragen bitten wir abzusehen.

Teilnahmebedingungen der zertifizierten Fortbildung

Für diese Fortbildungseinheit erhalten Sie 3 Fortbildungspunkte im Rahmen des Fortbildungszertifikates der Ärztekammern.

Hierfür

- müssen **70% der Fragen** richtig beantwortet sein.
- muss die oben stehende **Erklärung** sowie die **Evaluation** vollständig ausgefüllt sein.
Unvollständig ausgefüllte Bögen können nicht berücksichtigt werden!
- muss Ihre **Abonnenntenummer** im entsprechenden Feld des Antwortbogens angegeben oder eine **CME-Wertmarke** im dafür vorgesehenen Feld aufgeklebt sein.

CME-Wertmarken für Nicht-Abonnenten

CME-Wertmarken (für Teilnehmer, die die *Notfall & Hausarztmedizin* nicht abonniert haben) können beim Verlag zu folgenden Bedingungen erworben werden: 6er-Pack Thieme-CME-Wertmarken, Preis: 63,- Euro inkl. MwSt., Artikel-Nr. 901916; 12er-Pack Thieme-CME-Wertmarken, Preis: 99,- Euro inkl. MwSt., Artikel-Nr. 901917. Bitte richten Sie Bestellungen an: Georg Thieme Verlag KG, Kundenservice, Postfach 301120, 70451 Stuttgart.

Wichtige Hinweise

Die CME-Beiträge der *Notfall & Hausarztmedizin* wurden durch die Ärztekammer Nordrhein anerkannt. Die *Notfall & Hausarztmedizin* ist zur Vergabe der Fortbildungspunkte für diese Fortbildungseinheit berechtigt. Diese Fortbildungspunkte der Ärztekammer Nordrhein werden von anderen zertifizierenden Ärztekammern anerkannt. Die Vergabe der Fortbildungspunkte ist nicht an ein Abonnement gekoppelt!

CME-Fragebogen



Didaktisch-methodische Evaluation

1. Das Fortbildungsthema kommt in meiner ärztlichen Tätigkeit

- häufig vor selten vor
 regelmäßig vor gar nicht vor

2. Bezüglich des Fortbildungsthemas gab es für mich vor dem Studium dieses Beitrages

- eine feste Gesamtstrategie keine Strategie
 noch offene Einzelprobleme: _____

3. Bezüglich des Fortbildungsthemas

- fühle ich mich nach dem Studium des Beitrages in meiner Strategie bestätigt
 habe ich meine Strategie geändert: _____
 habe ich erstmals eine einheitliche Strategie erarbeitet
 habe ich keine einheitliche Strategie ableiten können

4. Wurden aus der Sicht Ihrer täglichen Praxis heraus wichtige Aspekte des Themas

- nicht erwähnt? Ja / Nein – wenn ja, welche: _____
 zu knapp abgehandelt? Ja / Nein – wenn ja, welche: _____
 überbewertet? Ja / Nein – wenn ja, welche: _____

5. Verständlichkeit des Beitrags

- Der Beitrag ist nur für Spezialisten verständlich Der Beitrag ist auch für Nicht-Spezialisten verständlich

6. Beantwortung der Fragen

- Die Fragen lassen sich aus dem Studium des Beitrages allein beantworten
 Die Fragen lassen sich nur unter Zuhilfenahme zusätzlicher Literatur beantworten

7. Die Aussagen des Beitrages benötigen eine ausführlichere Darstellung

- zusätzlicher Daten von Befunden bildgebender Verfahren die Darstellung ist ausreichend

8. Wieviel Zeit haben Sie für das Lesen des Beitrages und die Bearbeitung des Fragebogens benötigt?

___ Minuten

Fragen zur Person

Ich bin Mitglied der Ärztekammer: _____

Jahr meiner Approbation: _____

Ich befinde mich in Weiterbildung zum: _____

Ich habe eine abgeschlossene Weiterbildung in (bitte Fach eintragen): _____

- Ich bin tätig als: Assistenzarzt Chefarzt Sonstiges
 Oberarzt Niedergelassener Arzt