

# CME-Fragebogen



## Fragen

1. **Welche Maßnahme macht bei der Differenzierung der Hypokaliämie keinen Sinn?**
  - (A) Anamnese auf Einnahme von Lakritze
  - (B) Blutdruckmessung an beiden Armen
  - (C) Urinuntersuchung auf Elektrolyte
  - (D) pH-Bestimmung im Serum
  - (E) Bestimmung von Katecholaminen im Urin
  
2. **Welche Aussage ist falsch?**
  - (A) Ein pathologischer Aldosteron-Renin-Quotient weist auf einen M. Conn hin.
  - (B) Renin- und Aldosteron-Erniedrigung weisen auf eine renovaskuläre Hypertonie hin.
  - (C) Ein Gitelman-Syndrom geht einher mit dem Defekt eines renalen Natriumtransporters.
  - (D) Die Substitution von großen Mengen von Kaliumchlorid erfordert einen zentralen Zugang.
  - (E) Thiazide und Schleifendiuretika führen nicht selten zu einer Hypokaliämie.
  
3. **Wodurch ist eine chronische Niereninsuffizienz korrekt definiert?**
  - (A) durch eine Einschränkung der glomerulären Filtrationsrate unter 60 ml/min für mindestens drei Monate
  - (B) durch ein Serumkreatinin über 2 mg/dl
  - (C) durch eine Erhöhung des Serumkreatinins und eine Proteinurie
  - (D) durch eine Kreatininerhöhung und eine bestehende Hypertonie
  - (E) durch eine Kreatininerhöhung und Urämiesymptome
  
4. **Welche Messung ist zur exakten Erfassung der Nierenfunktion nicht sinnvoll?**
  - (A) die GFR-Messung mittels MDRD-Formel
  - (B) die GFR-Messung nach Cockcroft und Gault
  - (C) die Bestimmung von Cystatin C im Serum
  - (D) die Bestimmung der endogenen Kreatininclearance
  - (E) die Proteinbestimmung im Urin
  
5. **Welches ist kein kardiovaskulärer Risikofaktor bei Patienten mit Niereninsuffizienz?**
  - (A) Diabetes mellitus
  - (B) Hypertonie
  - (C) Anämie
  - (D) gestörter Kalzium-Phosphat-Stoffwechsel
  - (E) Polyneuropathie
  
6. **Welche Antwort ist richtig?**
  - (A) Die chronische Niereninsuffizienz geht bereits bei einer glomerulären Filtrationsrate unter 60 ml/min mit einer erhöhten kardiovaskulären Mortalität einher.
  - (B) Erst ab einer glomerulären Filtrationsrate von weniger als 30 ml/min erhöht sich das kardiovaskuläre Risiko signifikant.
  - (C) Das Risiko, ein kardiovaskuläres Ereignis zu entwickeln, ist bei Nierenerkrankungen unabhängig von der glomerulären Filtrationsrate.
  - (D) Die Langzeiterfolgsrate nach perkutaner Koronarintervention mit oder ohne Stent ist bei Niereninsuffizienz unabhängig von der glomerulären Filtrationsrate.
  - (E) Das Langzeitüberleben nach aortokoronarer Bypassoperation ist bei Niereninsuffizienz unabhängig von der glomerulären Filtrationsrate.
  
7. **Welche Symptome gehören nicht zum Symptomenkomplex der thrombotischen Mikroangiopathie?**
  - (A) Fragmentozyten im peripheren Blutaussstrich
  - (B) Fieber
  - (C) Thrombozytopenie
  - (D) Leukopenie
  - (E) neurologische Symptome
  
8. **Welche histologischen Klassifizierungen der Lupusnephritis sind eine Indikation zur immunsuppressiven Behandlung?**
  - (A) die Klassen I und II nach WHO
  - (B) ausschließlich die proliferativen Formen, Klassen III und IV
  - (C) alle Klassen bei Vorliegen eines nephrotischen Syndroms
  - (D) nur die Klasse V, die membranöse Form der Lupusnephritis
  - (E) die Klasse VI
  
9. **Welche immunsuppressive Substanz entspricht der bereits in den 1980er-Jahren etablierten Standardtherapie zur Induktion der Lupusnephritis?**
  - (A) Cyclophosphamid intravenös plus Steroide
  - (B) Cyclophosphamid i.v. oder p.o. plus Steroide
  - (C) Mycophenolatmofetil plus Steroide
  - (D) Azathioprin plus Steroide
  - (E) Cyclosporin A
  
10. **Welche Aussage trifft auf die den Einsatz des Anti-CD20-Antikörpers Rituximab im Hinblick auf die Lupusnephritis zu?**
  - (A) Durch die Substanz wird eine T-Lymphozytensuppression erreicht.
  - (B) Die Substanz ist effektiv zur Induktion der Lupusnephritis.
  - (C) Es handelt sich um einen Interleukin-2-Antagonisten.
  - (D) Die Substanz bewirkt eine B-Lymphozytensuppression.
  - (E) Der Einsatz von Rituximab am Menschen ist noch nicht zugelassen.



# 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 der Beiträge

- 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 der Beiträge

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

### 6. Beantworten 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 der Beiträge benötigen eine ausführlichere Darstellung

- zusätzlicher Daten                 von Befunden bildgebender Verfahren       die Darstellung ist ausreichend

### 8. Wieviel Zeit haben Sie für das Lesen der Beiträge und die Bearbeitung des CME-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:
- |  |  |                                    |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Assistenzarzt | <input type="checkbox"/> Chefarzt        | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Oberarzt      | <input type="checkbox"/> Niedergel. Arzt |                                    |

# CME-Fragebogen



## Antworten

Bitte kopieren, ausfüllen und zusammen mit dem ausgefüllten Evaluationsbogen an die unten angegebene Adresse senden.

### Ihr Ergebnis (wird vom Verlag ausgefüllt)

Sie haben \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Fragen richtig beantwortet und somit

- bestanden und drei 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 |

### Erklärung

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

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, CME, Joachim Ortleb, Postfach 30 11 20, 70451 Stuttgart. Einsendeschluss ist der 30. September 2007 (Datum des Poststempels). Die Zertifikate werden spätestens drei Wochen nach Erhalt des Antwortbogens versandt. Von telefonischen Anfragen bitten wir abzusehen.

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

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

### Ihre Adresse (bitte ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
 Name

\_\_\_\_\_  
 Straße

\_\_\_\_\_  
 Ort

### Teilnahmebedingungen der zertifizierten Fortbildung

Für diese Fortbildungseinheit erhalten Sie drei Fortbildungspunkt im Rahmen des Fortbildungszertifikates der Ärztekammern.

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

### CME-Wertmarken für Nicht-Abonnenten

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

### Wichtige Hinweise

Die CME-Beiträge des **klinikerzt** wurden durch die Ärztekammer Nordrhein anerkannt. Der **klinikerzt** 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!