

6. **Bei welcher Diagnose findet man keine Schleimhaut HPV-Typen?**
Condylomata lata (Papeln im späten Stadium der Frühsyphilis)

Cave: Condylomata acuminata (und darauf aufbauend Condylomata gigantea, Condylomata plana) sind HPV assoziiert

7. **Richtig? Hämorrhoiden ersten Grades sind**
häufige Ursachen für perianalen Juckreiz

8. **Welche der angeführten Befunde ist nicht vereinbar mit einer perianalen Präkanzerose?**
Herpes Ulcus

9. **Falsch? Lentigo seniles (Lentigenes seniles)**
finden sich gehäuft bei Patienten mit Peutz-Jeghers-Syndrom
Lentigo seniles = Alterspigmentierung (Pschyrembel 1178)

10. **Was ist eine Kontraindikation für die Anwendung von Kompressionsbändern oder Strümpfen?**
periphere arterielle Verschlusskrankheit Stadium IV

11. **Wie hoch ist die 5-Jahres-Überlebensrate eines Melanoms im Stadium IV?**
etwa 10%

12. **Falsch?** Der Nävus Reed (+ *Spitz*)
kommt zumeist im Gesicht vor

Nävus Reed = melanozytäre Nävi

13. **Welche Aussage ist falsch?**
Nävus Unna (*-Poltzer*) hat eine polyzyklische Begrenzung

14. **Welche Aussage ist falsch? In der Epidermis finden sich Mastzellen**

Cave: Es finden sich Langerhans-Zellen in der Epidermis

15. **Welche Methode für Chlamydiennachweis bei Urethritis ist nicht sinnvoll?**
Serologie

16. **Der blitzlampengepulste Farbstofflaser eignet sich in erster Linie zur Behandlung von vaskulären Läsionen**

17. **Wellenlängenbereich für die Schmalband UV-B-Therapie befinden sich um 311 nm**
18. **Akuttherapie einer blinden Sinusthrombose?**
i.v. Heparin
19. **Welcher Faktor ist nicht kausal begünstigend für die Entwicklung einer Sinusthrombose?**
Arterielle Hypertonie
20. **Welche Maßnahme ist bei Verdacht auf einen akuten Hirninfarkt in der prähospitalen Phase durchzuführen?**
Transport in eine spezialisierte Klinik mit CT Stroke Unit (...).
21. **Welches der folgenden Therapeutika nicht zur Behandlung des Parkinson-Syndroms?**
Baclofen (zentrales Muskelrelaxans)

22. **Welches der folgenden Symptome gehört nicht zum Krankheitsbild der Ataxia teleangiectatica?**

gesteigerte Sehnenreflexe

23. **Richtig? Serologisch findet man bei der Sydenham Chorea häufig Antikörper gegen striatale Neurone**

Sydenham Chorea = Chorea minor

24. **Wichtiges klinisches Kennzeichen einer sporadischen Creutzfeldt-Jakob-Krankheit?**
rasch fortschreitende Demenz

25. **Welche Aussage zu Dystonie ist falsch?**

Neuroleptika-induzierte Dystonien sind oft schwierig zu behandeln

26. **Welcher Befund ist für ein Horner-Syndrom in erster Linie typisch?**

Ptosis

27. **Welches Symptom tritt bei einer Carotidisdissektion typischerweise nicht auf?**
Trigeminus-Neuralgie
28. **Richtig? Das Kennedy-Syndrom führt zu Neurodegeneration motorischer Vorderhornzellen bzw. von Neuronen und derer motorische Hirnnervenkerne und beruht daher auf einer Mutation des Androgen-Rezeptors**
29. **Welches Medikament wird nicht bei der Behandlung der Migräne eingesetzt?**
selektive Serotonin-5HT-(*1b1d*)-Antagonisten
30. **Welches Testergebnis ist typisch für ein Miller-Fisher-Syndrom?**
Nachweis von GQ1B-Antikörpern im Liquor
31. **Multiple Sklerose wird durch immunmodulierende Medikamente behandelt weil epidemiologisch eine Virusinfektion zu Immunsuppression bei Patienten mit MS führt.**
+/-

32. **Welche Feststellung ist korrekt? Das Lambert-Eaton Syndrom unterscheidet sich von der Myasthenia gravis durch ...**

Zunahme des Muskelsummenaktionspotentials nach vegetativer Stimulation

33. **Welcher der folgenden Punkte zur Abklärung einer Myopathie ist nicht relevant?**
(*bei*) evozierte Potentiale

34. **Welcher der folgenden Muskeln ist der Kennmuskel des Myotoms L5?**
M. extensor hallucis longus

Innervation: *N. fibularis profundus*

Funktion: *Dorsalflexion des Fußes und der großen Zehe*

35. **Typische Symptome einer Nervus ulnaris Läsion sind?**

Thenar Atrophie

Parese der Fingerspreitzer

36. **Welche der folgenden Störung geht nicht mit Sauerstoffentsättigung während des Schlafes und der Schlafragmentierung einher?**

Einfaches Schnarchen

37. **Welches der folgenden Symptome ist nicht typisch für einen Hirninfarkt im Versorgungsgebiet der A. cerebri media links (dominante Hemisphäre)?**
Kontralaterale beinbetonte Hemiparese
38. **Welches der folgenden Syndrome ist ein typisches paraneoplastisches neurologisches Syndrom?**
Lambert-Eaton myastenes Syndrom
39. **Was soll durch die (...) Therapie eines Vasospasmus (...)?**
Verhinderung einer cerebralen Ischämie
40. **Vorraussetzung für die Aufnahme in die Liste der allgemein beeideten Sachverständigen:**
 Ius Practicandi (10 Jahre)
 pos. Abschluss (Prüfung) einer rechtlichen und fachlichen Prüfung
(für die Liste der Sachverständigen)
41. **Öffentliches Krankenhaus – Wer darf die amtliche Totenbeschau ausführen?**
→ stationsführender Oberarzt

42. **Welche Aussage ist richtig? Sanitätspolizeilich wird eine Leichenöffnung wird dann angeordnet,...**
wenn die Todesursache trotz Totenbeschau nicht geklärt werden kann.
43. **Ein junger Mann wird von der Exekutiven ins Krankenhaus gebracht (...) Er stand auf einer Brücke und wollte sich umbringen. Der junge Mann beginnt in der Ambulanz zu randalieren und möchte nach Hause gehen. Er droht weiterhin damit, sich umzubringen und er weist Schnittwunden am Handgelenk auf. Welche Maßnahmen ergreifen Sie?**
Untersuchung des Mannes und Einweisung in ein Krankenhaus (Bescheinigung für die Zwangsunterbringung; Diagnose: akute Selbstgefährdung).
44. **Welche Angabe zu Schussverletzungen (Handfeuerwaffen/Gewehren) ist richtig?**
Das entscheidende Maß für die Energieabgabe ist das Volumen der temporären Höhle.
45. **Ein Kieselstein fällt von einer Autobahnbrücke und trifft ein Auto, welches mit 130 km/h fährt, an der Windschutzscheibe, dann entwickeln sich projektilähnliche Wirkungen weil die resultierende Relativgeschwindigkeit des Kieselsteins mit 36 m/s der von Faustfeuerwaffen entspricht.**
-/-
46. **Welche Aussage zum Airbag ist richtig?**
Bei Airbagkontakt entstehen häufig Schürfwunden.

47. **Welches der folgenden Symptome charakterisiert die Kälte Idiotie?**
Teilweises Ausziehen der Bekleidung.

Orientierungs- und Selbsthilfeverlust bei Kälte (Rabbl S. 81)

48. **Welche der folgenden Feststellungen ist bei Hitzebeschädigung (*Verbrennung*) zutreffend?**
Bei Verbrennungen kann ein Inhalationstrauma entstehen

49. **Welche Aussage zur Sicherung biologischer Spuren ist richtig?**
Spuren trocken und licht geschützt aufbewahren.

50. **Was gehört nicht zum klassischen Spurenkreuz?**
Gelegenheitsperson (*am Tatort*).

51. **Welche Angaben zu molekularbiologischen Untersuchungsmethoden ist korrekt?**
Die Analyse von Short Tandem Repeats dieht als Basis zur Erstellung von internationalen DNA-Datenbanken

52. **Typische *Stabilität* herrscht am Kniegelenk?**
Trendelenburgisches (*Trendelburgisches*) Zeichen.

Trendelenburg-Zeichen: Absinken des Beckens (mit konsekutiver Beugung des Beins in Hüfte und Knie) auf der gesunden Seite (beim Gehen) infolge Lähmung der Mm. glutei oder angeb. Hüftgelenkluxation.

53. **Was zählt nicht zur Erstabklärung eines schockraumpflichtigen Patienten?**
Funktions-MRT

54. **Mit welcher chirurgischen Technik erzielt man bei Hautdefekten im Gesicht die besten chirurgische Lösung?**
Lokale Lappenplastik

55. **Bei welchen Patienten ist der Ankle-Brachial-Index nicht aussagekräftig?**
Bei Diabetikern.

56. **Bei welchem Stadium nach Fontaine der pAVK ist eine absolute OP-Indikation gegeben?**
Klasse III

57. **Welche Aussage ist richtig? Bei Patienten mit einer therapieresistenten tiefenradikulären Symptomatik (...) discus prolaps (...) intervention...**
einem dorsalen Zugang mit lateraler Ektomie (*hört sich an wie Hysterektomie*)

58. **Was ist keine therapeutische Nervengelenksblockade / Infiltration?**
Syringsblockade (*Zyringsblockade*)

Syringe = Spritze

59. **Welche Aussage zu Implantaten für Neurostimulation für die Schmerztherapie trifft nicht zu?**
Kein Batteriewechsel notwendig.

60. **Welcher Befund ist zwingend nötig zur Diagnose der antromedialen Gonarthrose?**
Vorderes Kreuzband intakt

61. **Was versteht man unter Osteokonduktion?**
Knochenwachstum auf Implantatoberfläche

62. **Operative Therapie bei Morbus Perthes?**

Containment

Perthes-Calvé-Legg-Krankheit (*Osteochondropathia deformans coxae juvenilis*):

ein- od. beidseitig im Bereich der Femurkopfepiphyse auftretende Form der aseptischen Knochennekrosen;

Vork. v. a. bei Jungen vom 4. bis 12. Lj.;

Urs.: unbekannt, erbl. Disposition möglich; Einteilung nach dem Schweregrad (Catterall-Gruppen I-IV);

Klin.: typischer Krankheitsverlauf mit Initial-, Kondensations-, Fragmentations-, Reparations- u. Endstadium über (meist 5) Jahre; Beginn mit langsam sich verstärkendem Hinken, Bewegungsschmerz u. Einschränkung der Gelenkbeweglichkeit (bes. Rotation); Trendelenburg*-Zeichen bei Hüftkopfsinterung;

Diagn.: Ultraschalldiagnostik, Kernspintomographie; Knochenszintigraphie (Speicherdefekte werden ca. 4 Mon. vor den röntg. Zeichen sichtbar); röntg.

Gelenkspaltverbreiterung (Knorpelödem), Epiphysenkernsklerose (Nekrose), danach sog. scholliger Zerfall u. Regenerationszeichen, z. T. auch zyst.

Aufhellungen im epiphysennahen Schenkelhals-Metaphysenbereich sowie an der Gelenkpfanne (sog. Pfannen-Perthes);

Ther.: Schonung mit entlastender Orthese, Physiotherapie, Analgetika, Antiphlogistika; zur Verbesserung des Containments evtl. intertrochantäre varisierende Osteotomie, Beckenosteotomie nach Salter od. Triple-Osteotomie;

Progn.: Ausheilung ohne Deformierung möglich, evtl. Walzen- od. Pilzform des Schenkelkopfs mit Abplattung der Hüftgelenkpfanne, selten Coxa plana u. Arthrosis deformans;

DD: (asept.) Nekrosen der Femurkopfepiphyse durch Behandlung der angeb. Hüftgelenkluxation* (nicht korrekt oft als Luxations-Perthes bez.) od. nach traumat. Hüftgelenkluxation im Kindesalter, flüchtige Kokitis, rheumatoide Arthritis, gelenknahe Osteomyelitis, epiphysäre Dysplasie.

63. **Welches ist die häufige virale Infektion, die chirurgisch behandelt wird?**

Condyloma accuminata

64. **Welche Aussage ist richtig? Echinococcus zysticus (Infektion der Leber) wird chirurgisch behandelt durch**

Perizystektomie der Leber (Entfernung einschließlich der Wirtskapsel)

65. **Wie nennt man die erweiterte Lymphadenektomie im Rahmen einer Magenkarzinom-OP?**

D2

66. **Welch der OPs gehört nicht zu den säurereduktiven chirurgischen Verfahren?**

Pyelomyotomie

67. **Welcher Typ der chronischen Gastritis ist Helicobacter Pylori induziert?**
Typ B Gastritis
68. **Welche Aussage ist richtig?**
Ein meckelsches Divertikel stellt entwicklungsgeschichtlich einen Rest des Ductus omphaloentericus dar.
69. **Was kann Durchblutungsstörungen des Blindarms auslösen?**
Verminderte Herzleistung
70. **Häufigste Ursache des Dickdarmillius?**
Dickdarmtumor
71. **Bei welcher Tumorentität wird am häufigsten vom heutigen Stand der Therapie die Indikation zur chirurgischen Entfernung von resektablen Lebermetastasen gestellt?**
Collorektales Karzinom

72. **Welche Feststellung zu Rezidivsteinen nach Cholezystektomie ist richtig?**
Rezidivsteine treten frühestens 2 Jahre nach Cholezystektomie wieder auf.
73. **Welche Therapie ist beim Harnsäurestein kontraindiziert?**
Harnansäuerung
74. **Bis zu welchem Alter gehört ein nicht dezendierter Hoden spätestens therapiert?**
18. Lebensmonat
75. **Häufigste Ursache einer kindlichen Hydrozele?**
Offener Processus vaginalis
76. **Welche Aussage zum akuten subduralen Hämatom ist richtig?**
 durch ein Bohrloch entleert
 soll durch Kraniotomie entleert werden

Anmerkung: Trepanation ist i. d. F. nicht gleich Bohrloch

77. **Welcher Zielwert (...) beim Thrombotest bei der Antikoagulation nach mechanischen Aortenklappenersatz sollte erreicht werden?**
(Zielthrombotest: Antikoagulation von Pat. mit Zustand nach mech. Aortenklappenersatz?)
 20-30%
 5-15%
78. **Welche Aussage ist richtig?**
Die Präoxygenierung vor der Anästhesieeinleitung dient der Prävention unerwarteter Hypoxien beim apnoischen Patienten.
79. **Sicheres Zeichen der trachealen Intubation?**
 auskultatorisches Atemgeräusch
 CO₂-Nachweis in der Ausatemluft
80. **Welches Medikament im Rahmen einer allgemeinen Anästhesie ist nicht antagonistisch?**
Thiopental

Teil 2:

81. **Welche Aussage zum Pfeiffer'sches Drüsenfieber ist richtig?**
Klinik – Tonsillitis, Lymphadenitis und Allgemeinsymptome
82. **Welche Aussage zur lateralen Halszyste ist richtig?**
am Vorderrand des M. sternocleidomastoideus
83. **Keine Möglichkeit der Stimmrehabilitation nach Laryngektomie stellt welche Antwort dar?**
Verwendung einer C-pap-Maske
84. **Welche Aussage zur Sialithiasis ist richtig?**
am häufigsten betroffen ist die Gl. submandibularis
85. **Welche Aussage ist richtig? Die Felsenbeinfraktur im Rahmen eines Polytraumas**
kann zur Rhino-Liquorrhö führen
EINSPRUCH: Otoliquorrhö

(falsche Antwort: im Nativ-CT nur schwierig nachzuweisen)

86. **Keine Indikation zur Tonsillektomie im Kindesalter ist?**
chronische Tonsillen-Hyperplasie (kissing tonsils)
87. **Richtig? Sprachbildungsstörungen sind ein Risikofaktor für Lese-/Schreibstörungen**
88. **Wenn ein Neugeborenes den ersten Test des Hörens nicht besteht, ist die Wahrscheinlichkeit, dass eine Hörstörung vorliegt, hier gering**
89. **Wie wird eine rechtsseitige totale Kiefer-Gaumen-Spalte nach der neuen Nomenklatur bezeichnet?**
L3-A3-A3-S3
90. **Welche Aussage ist richtig? Tracheal-Stenosen**
Die Trachea-Querresektion mit End-zu-End-Anastomosen ist eine wirksame Behandlungsmethode

91. **Welche Aussage zu Ösophagus-Fremdkörpern ist richtig?**
Nicht-extrahierbare Fremdkörper können zu Drucknekrosen der Ösophagusschleimhaut führen

92. **Welche Aussage zu Tumoren und Metastasen im Halsbereich ist richtig?**
Die klinisch nicht sichtbaren Karzinome der Tonsillen (Mikrokarzinome) können zu ausgedehnten Halsmetastasen führen

(falsche Antwort: Neck dissection ist Methode der Wahl zur Entfernung eines im Hals lokalisierten Primärtumors)

93. **Gesicherte Methode zum Nachweis einer Mutation?**
Die Methode hängt vom Mutationstyp ab

94. **Das Auftreten zweier verschiedener genetischer Erkrankungen durch Deletion der gleichen chromosomalen Region 15q11.2 wird erklärt durch**
Imprinting

95. **Was kann man schließen, wenn man durch Sequenzieren des BRCA-1-Gens bei Frauen mit Mamma-Karzinom einen Basenaustausch findet?**
Hängt von Mutation und Erkenntnisstand ab

96. **Beginnt man beim schweren Morbus Crohn (hohes CRP, Allgemeinerscheinungen wie Fieber, Anämie, Gelenksbeschwerden) die Therapie mit Azathioprin mit 1-2 mg / kg KG und (sollte?) gleichzeitig mit Glucocorticoiden (z.B. mit Prednisolon) therapiert werden, weil es Wochen bis Monate braucht, bis Azathioprin die Symptomatik des schweren Morbus Crohn bessert**
(+/, Verknüpfung berechtigt)
97. **Die Kombination einer immunsuppressiven Therapie (Glucocorticoide, Azathioprin, Infliximab) bei Colitis ulcerosa/Mb.Crohn ist sinnvoll, weil weniger Antikörper gegen Infliximab gebildet werden**
(+/, Verknüpfung berechtigt)
98. **Orale Bisphosphonate (Alendronat) müssen auf nüchternen Magen eingenommen werden, weil die biologische Verfügbarkeit der Bisphosphonate durch Nahrungsaufnahme extrem vermindert wird.**
(+/, Verknüpfung berechtigt)
99. **Ein Feuerwehrmann (...) Glossmann-Frage**
Antwort: Allopurinol
Anmerkung: Allopurinol lässt sich mit bestimmten Medikamenten nicht kombinieren!
mit Azathioprin (Hemmung der Interleukin-2 Sekretion) kommt es zu toxischen Abbauprodukten

100. **Klinische Studie zu Osteoporose, Frauen entweder mit Placebo oder 10mg Alendronat oral über einen Monat behandelt.**

(Versuchsaufbau zum Medikamentenvergleich bei Osteoporose – Voraussage).

Der Prozentsatz der Frauen mit neuen Frakturen in diesem Zeitraum war wie folgt: (...)

Hüfte 2-2 (...).

Antwort: Number needed to treat (NNT) für das Hüftfrakturrisiko ist ca. 50

falsche Antwortmöglichkeiten:

Absoluter Rückgang der Vertebrafrakturen (?) um 7%

Relativer Rückgang der (...) -frakturen (?) um 40%

NNT 15 (Needed to treat)

NNT 50 (Needed to treat)

Anmerkung aus Lernbehelf S 6 Baumgartner

• NNT = Numbers Needed To Treat = 100/absolute Risikoreduktion (ARR)

101. **Wird eine manifeste Osteoporose mit Amino-Bisphosphonaten behandelt, so muss alle 6 Monate die Knochendichte mit DEXA gemessen werden**

weil

Die Knochendichtemessung mit DEXA der goldene Standard zur Beurteilung des Knochenmineralgehaltes ist.

(+/, Verknüpfung falsch)

102. **Der häufigste bakterielle Erreger bei Lebensmittelvergiftung gehört zur Familie der Camphylobacter**

103. **Wann wird zur Bekämpfung eines bakteriellen Infektes ein bakterizides Antibiotikum gebraucht? (Dierich-Frage)**

1. wenn die angeborene Immunität intakt ist

2. Phagozytose-/Komplementdefekt

3. T-Zell Defekte

4. Leukämie

5. gut eingestellter Diabetes mellitus

richtige Antwort: 2 & 4

falsche Antwort:

wenn die angeborene Immunität intakt ist

T-Zell-Defekte

gut eingestellter Diabetes mellitus

104. **Eine 44-jährige Lebensmittelverkäuferin mit hohem Fieber, starken Bauchschmerzen, Durchfällen, beim Aufstehen Kollapsneigung; Stuhluntersuchung ergibt Salmonellen. Welche Maßnahme ist falsch?**
Antibiotische Abschirmung der Mitarbeiter
105. **Welche beiden Faktoren sind early-onset neonataler Sepsis assoziiert?**
Vorzeitiger Blasensprung, niedriger Apgar-Score
106. **Welche Kombination von Antibiotika ist für die Behandlung von early-onset-Sepsis am besten geeignet?**
Aminoglykosid mit Ampicillin
107. **Welcher Erreger ist bei welcher Erkrankung v. a. bei Patienten mit Immunsuppression zu finden?**
Pneumonie – Pneumocystis carinii
108. **Randomisierte Studie?**
Die Patienten werden zufällig einer von mehreren Therapieformen zugeteilt

109. **Welche der folgenden Kriterien sind für die Qualität der Medizin (Fachartikel) besonders relevant?**

Falsch: dass möglichst viele Zielgrößen gleichzeitig untersucht werden
Anmerkung: alle anderen Antworten (1-4) waren richtig

110. **Parallelgruppendesign?**

Die gleichzeitige Behandlung von zwei oder mehreren Gruppen in verschiedenen Therapieformen in ein/mehreren Zentren

111. **Cross-Over-Design? (Studiendesign bzw. Behandlungsmaßnahmen)**

Die Anwendung von zwei oder mehr unterschiedlichen Behandlungen an ein und derselben Person

112. **Charakteristikum eines guten primären Zielkriteriums in einer Studie?**

Das Zielkriterium steht in einem engen medizinischen Zusammenhang mit dem Studienziel

113. **Positiver Vorhersagewert eines Tests?**

Zahl der Erkrankten mit positivem Test in Relation zu den Test-positiven Personen

114. **Unterschied zwischen Computertomographie und herkömmlicher Radiographie/Normale Röntgenaufnahme?**

Durch die Schnittbildtechnik können interessierende Strukturen auch als Volumen dargestellt werden

115. **Die Maßeinheit der Radioaktivität (...) Äquivalenzdosis H ist die biologische Wirkung auf 1kg Material - diese wird in folgender Maßeinheit angegeben:**

Sievert (Sv)

116. **Das Isotop Iod-131 hat eine HWZ von ca. 8 Tagen. Welche klinische Verwendung?**

Diagnostik und Therapie des Schilddrüsen-Ca.

117. **Schilddrüsen-Szintigraphie mit welchem Isotop durchgeführt?**

Tecnetium-99m

118. **Heißer Knoten in der Schilddrüsen-Szintigraphie. Befund?**

autonomes Adenom

119. **Ultraschall-Meßverfahren zur Bestimmung der Strömungsgeschwindigkeit?**
Doppler-Ultraschall
120. **Welcher der genannten Tumore führt selten zu Knochenmetastasen?**
Hepato-zelluläres Karzinom
121. **Welches radiologische Merkmal ist nicht typisch für solitäre juvenile Knochenzysten?**
Lokalisation bevorzugt in den Epiphysen kurzer Röhrenknochen
122. **Welcher Befund ist nicht typisch für die Osteoporose der Wirbelsäule?**
verschmälerte Zwischenwirbelräume
123. **Welche Aussage ist falsch?**
Intravenös verabreichte Röntgenkontrastmittel werden vorwiegend renal und nur zu einem kleinen Prozentsatz biliär ausgeschieden

(nicht gesuchte Antwort: i. v. verabreichte Röntgenkontrastmittel sind gefährlich und werden extrem selten verwendet)

124. **Womit werden abdominelle Aortenaneurysmen für die Planung der Therapie am besten beurteilt?**
Computertomographie mit CT-Angiographie
125. **Methode der Wahl zur Abklärung der extrakraniellen Abschnitte der A. carotis bei Patienten mit cerebralen Durchblutungsstörungen?**
Sonographie mit farbcodierter Duplex-Sonographie
126. **Pulmonalembolie – Stadieneinteilung nach Winfield: Stadium IV wird nicht definiert durch Atemfrequenz < 25**
127. **Gastroösophageale Refluxkrankheit ist heute eine der häufigsten gastroenterologischen Erkrankungen
weil
die Frequenz der Endoskopien in den letzten Jahren zugenommen hat.
(+/, Verknüpfung falsch)**
128. **Was ist zur Behandlung der gastroösophagealen Refluxkrankheit sicher unwirksam?**
Calcium-Antagonisten

129. **Die differentialdiagnostische Unterscheidung zwischen Morbus Crohn und Colitis ulcerosa ist klinisch wichtig, weil sich die Induktionstherapie zwischen Morbus Crohn und Colitis ulcerosa immer? *oder nicht?* unterscheidet.**
(+/-)
130. **Was ist in erster Linie zur Diagnostik Morbus Crohn typischer Komplikationen geeignet?**
Computertomographie
131. **Welcher klinisch anamnestische Hinweis passt nicht zu antibiotisch assoziierten (*induzierten*) Diarrhö?**
Epidemiologische Häufung
132. **Typisches Symptom einer Lebensmittelintoxikation?**
Leukozyten im Stuhl
133. **Bei einer Patientin (...) mit einer PT-Messung (*oder PTT*) (...) und einem INR von 2,3 (...). Welches der folgenden Ursachen ist dafür eine plausible Erklärung?**
Faktor 7 Mangel

134. **Bei den Gesundheitsberufen ist das Risiko bei einem Nadelstich einer Infektion mit Hep-C-Virus höher als mit Hep-B-Virus, weil die Prävalenz des Hep-C-Virus in Mitteleuropa höher ist als die des Hep-B-Virus.**
(-/+)

135. **Welche Aussage zur primären biliären Zirrhose ist richtig?**
Nachweis von AMA M2 ist diagnostisch

AMA = Antimitochondriale Antikörper

136. **Welcher Parameter wird nicht im Child Phugh Scoring System berücksichtigt?**
Oesophagus Varizen

137. **Was ist eine Graft-versus-Host Erkrankung nach allogener Stammzelltransplantation?**
Immunreaktion des Transplantats gegen den Empfänger

138. **Welche diagnostische Maßnahme ist bei Verdacht auf ein malignes NON-(?) Lymphom nicht sinnvoll?**
Laparoskopie

Anmerkung: war leider nicht zu verstehen!

139. **Was ist eine monoklonale Gammopathie ungeklärter Signifikanz? (N-gas?)**
Paraproteinämie

140. **Was ist ein Richter-Syndrom?**
Transformation eines indolenten Lymphoms in ein hochmalignes Lymphom.

141. **Welcher Blastenwert im Knochenmark markiert eine akute Leukämie?**
...über 20%

142. **Welche Folgeoption ist bei Patienten mit ideopathisch thrombozytopenischer Purpura und Thrombozytenwerten im Blut von 20 000/ul ohne akute Blutung die Therapie der ersten Wahl?**
Corticosteroide

143. **Welche Aussage trifft nicht auf die Arthrose zu?**
(*Hyperdense/Hyperdendritische?*) (...) Arthrose bevorzugt die proximalen Interpharyngealgelenke

Arthrose; syn. Arthrosis deformans:

degen. Gelenkerkrankung, die vorwiegend bei einem Missverhältnis zwischen Beanspruchung und Belastbarkeit der einzelnen Gelenkanteile und -gewebe entsteht (Form-Funktions-Problem).

pathogenetische Einteilung:

I. primäre Formen: **direkte** (Schwerarbeit, Sport, hohes Körpergewicht) oder **indirekte** (Verminderung der Leistungsfähigkeit der bradytrophen Gewebe durch endogene Veränderungen: Alterung, Stoffwechselstörung) Überbeanspruchungsschäden.

II. sekundäre Formen:

1. bei kongenitalen dysplast. Zuständen: a) flache Pfannenbildung (Coxa valga luxans); b) Subluxation (Hüfte, Knie); c) Luxation (versch. Gelenke, v. a. Hüfte); d) Folge einer Wachstumsstörung im Epiphysenbereich (z. B. Osteochondrosis deformans juvenilis coxae, Scheuermann-Krankheit; Osteochondrosis dissecans, Epiphyseolyse);

2. bei erworbener Gelenkdeformierung: a) Folge von entzündl. Gelenkrankheiten; b) nach rheumatischem Gelenkleiden; c) nach Gelenktrauma; d) nach Gelenkachsenverschiebung (Skoliose, Beckenschrägstand, Coxa vara, X-Bein, Knickfuß, Plattfuß); e) Folge chron., nicht entzündl. Arthropathie;

Pathophysiolog.: mechan. Stress verändert den Chondrozytenmetabolismus (verstärkter Proteoglykanabbau, erhöhte Aktivität der Matrixmetalloproteinasen). Durch Mikrofrakturen u. Erosion des degenerierten Gelenkknorpels werden Knorpelpartikel durch Druck u. Reibung bei der Gelenkbewegung mobilisiert u. führen zu schmerzhafter Synovialitis.

Pathol./Anat.: Auffaserung, Demarkierung der Knorpelsubstanz, Hyalinisierung, Abschleiß bis zum vollständigen Aufrieb; im subchondralen Knochengewebe Sklerosierungen u. Zystenbildungen; reaktive osteophytäre Wucherungen, degen. Kapselveränderungen (Atrophie, Hyalinose, obliterierende Gefäßprozesse);

klin. Sympt.: anfangs Spannungsgefühl u. Steifigkeit in den Gelenken, dann Anfangsschmerz, Belastungsschmerz, Dauerschmerz;

klin. Befunde: Gelenkgeräusche, Gelenkinstabilität, Kontrakturen, Fehlstellungen, Muskelatrophien;

Rö.: Gelenkspaltverschmälerung, Inkongruenz der Gelenkflächen, Sklerosierungen, Zystenbildungen, Randwülste;

Therapie:

1. konservativ: Vermeidung von Belastung (durch Nässe, Kälte, Übergewicht); Bewegungsübungen (Krankengymnastik, Radfahren, Schwimmen, Wandern), Massage, ggf. Wärmeanwendung (z. B. Balneotherapie, Elektrotherapie), Kryotherapie nur bei aktiver A.; medikamentös durch Analgetika bzw. (nichtsteroidale) Antiphlogistika; Glukokortikoide (intraartikulär) nur bei strenger Indikationsstellung; u. U. Myotonolytika, Superoxidismutase od. Chondroprotektiva; orthop. Hilfsmittel (Gehstock, Schuhehöhung, Orthese);

2. operativ nach erfolgloser konservativer Therapie: a) bei Achsenfehler der Extremitäten gelenknahe Umstellungsosteotomie; b) Arthroskopie mit Spülung, Gelenktoilette (Cheilotomie), Pridie-Bohrung (Eröffnung des subchondralen Markraums), Abrasionsarthroplastik, Arthrodese, Gelenkersatz (Endoprothese); c) Röntgenbestrahlung; Radiosynoviorthese nur bei häufigen Schüben.

144. **Ein Diabetes mellitus wird diagnostiziert...**
...durch das Auftreten von diabetischen Symptomen und ein nicht-nüchtern Blut-Glucose-Wert zu einer beliebigen Tageszeit größer als 200mg/dl.

145. **Häufigste Todesursache bei Diabetes mellitus Typ II?**
Herzinfarkt und andere Herzerkrankungen

146. **Richtig? Die medikamentöse Ersttherapie der Wahl des Übergewichtigen bei Diabetes mellitus Typ II ist?**
Metformin

147. **Gefürchtetste Komplikationen nach Therapie mit Metformin?**
Laktatazidose

Metformin: Insulinsensitizer aus der Gruppe der Biguanide

148. **Welches orale Antidiabetikum hat als häufigste Komplikation Hypoglykämie?**
Sulfonylharnstoffe

149. **Welches orale Antidiabetikum ist bei einer GFR unter 50ml/min kontraindiziert?**
Metformin
150. **Welches der nachfolgenden Symptome passt zur B-Symptomatik?**
Nachtschweiß
151. **Welche Aussage ist falsch? Zur Therapie einer Hyperkaliämie eignet sich:**
β-Blocker
152. **Welche Aussage ist richtig?**
Der best gewählte Zugang bei Hämodialyse-Patienten ist ein Shunt am Unterarm der tiefen Venen.
153. **Welcher Hypophysentumor spricht auf eine Dopamin-Agonisten Therapie gut an (Hormonabfall und Tumorregression)?**
Prolaktinom

154. **Welche Aussage kann man mittels eines EKG nicht beurteilen?**
Arteriellen Blutdruck
155. **Nach welcher Zeit ist die Infarktbildung abgeschlossen, wenn keine Reperfusionstherapie versucht wird z. B. Lyse oder Herzkathetertherapie?**
Nach 6 h
156. **Ein Patient mit (...) (*Sechs?*) Synkope(n) wird vorgestellt. Welche Aussage ist falsch?**
Die Synkope hat keinen Einfluss auf die Mortalität
157. **Wie bekommt man eine Herzklappenerkrankung?**
Durch Alterung und Abnutzung des Klappengewebes
158. **Welche Untersuchungstechnik ist bei einer Herzklappenerkrankung notwendig?**
Auskultation

159. **Welche Vorgehensweise zur Prophylaxe des akuten Nierenversagens bei Patienten mit eingeschränkter Nierenfunktion (Kontrastmitteluntersuchung) hat sich als protektiv erwiesen?**
Acetylcystein 2 x 600 mg per os, konstante Infusion mit Natriumchlorid (?) 0,9%, 12 h vor und 12 h nach Kontrastmittelgabe verabreicht werden
160. **Die Niereninsuffizienz wurde bisher unterschätzt. Wie hoch ist die Prävalenz der Niereninsuffizienz in den westlichen Industrieländern, wenn man die neue Klassifikation (der 5 Stadien?) heranzieht?**
10%

Teil 3:

161. **Welche Therapie ist bei der Hornhautverätzung notwendig?**
Am Ort des Unfalls sofort mit Wasser spülen und zum Ophthalmologen überweisen
162. **Richtig?**
Beim Ausfall im Bereich des medialen Chiasmas kommt es zu einer bitemporalen Hemianopsie

163. **Welches Präparat wird zur Verengung der Pupillen nach der Iridektomie (?) verwendet?**
Acetylcholin

164. **Welches ist der wichtigste Risikofaktor des Glaukoms?**
erhöhter Augendruck

165. **Beim Winkelblockglaukom...**
...kommt es zu einer Verlegung des Kammerwinkels mittels Trabekelwerkes durch die Iris

166. **Wo entsteht eine Keratitis e lagophthalmo infolge einer Fazialisparese?**
Am unteren Hornhautdrittel

167. **Patient beschreibt Lichtblitze. Was ist die Ursache?**
Glaskörperabhebung

168. **Was ist der Normaldruckglaukom (primäres Offenwinkelglaukom)?**
Intraokulärer Druck unter 18 mm Hg

169. **Welche der folgenden Augenmuskeln wird nicht vom N. oculomotorius innerviert?**
M. obliquus superior

M. obliquus superior wird vom N. trochlearis innerviert.

170. **Welche Aussage zum Thema Sehentwicklung ist falsch?**
Schielen bis zum Ende des 1. Lebensjahr kann physiologisch sein

171. **Was ist keine typische Folge eines Entropium senile?**
Katarakt Entwicklung

172. **Bei welcher Erkrankung ist Lagophthalmus (unzureichender Lidschluß) typisch?**
Fazialisparese

173. **Welche Aussage ist richtig? Bei Entfernung der getrüben Linse mittels Phakoemulsifikationsmethode**
wird der Linsenkern mit Ultraschall verkleinert.

174. **Welche Komponente gehört nicht zur Akkomodation?**
Erschlaffung des Ciliarmuskels

175. **Welches Symptom tritt nicht bei Netzhautablösung auf?**
Kopfschmerzen

176. **Was ist eine typische Prädisposition für eine Netzhautabhebung?**
Myopie (=Kurzsichtigkeit)

177. **Was ist keine Ursache für eine ödematöse Schwellung des Sehnerves?**
primäres Offenwinkelglaukom

178. **Unter violenter Uterusruptur versteht man eine....**
iatrogene Ruptur

179. **Welches Vorgehen ist bei Verdacht auf eine unvollständige Geburt indiziert?**
manuelles Nachtasten

180. **Welche Maßnahme sollte zuerst bei Präeklampsie durchgeführt werden?**
Magnesium i. v.

181. **Was kann beim indirekten Antiglobulin-Coombs-Test bestimmt werden?**
Inkomplette Antikörper im Serum

182. **Welche der folgenden Aussagen bezüglich der Rhesus-Inkompatibilität ist richtig?**
Eine gewisse Diskrepanz (*Blutgruppen*) zwischen Mutter und Kind im ABO-System schützt bis zu einem gewissen Grad vor einer Rhesus-Sensibilisierung

(falsche Antwort: Merkmal D ist ein starkes Antigen, das bei minimaler Übertragung auf eine Rhesus-negative Person eine starke Antikörperreaktion verursacht)

183. **Bei einer 40-Jährigen Erstgebärenden Patientin wird in der 36. SSW sonographisch der Verdacht auf ein Polyhydramnion gestellt. Welche Diagnose ist am wahrscheinlichsten?**
Diabetes mellitus
184. **Worin besteht die medikamentöse Therapie der Gang-Inkontinenz in erster Linie?**
Anticholinergika
185. **Richtig? Unter Marsupialisation versteht man...**
Operative Therapie eines Bartholinischen Empyems
186. **Eine 35-jährige Patientin kommt in eine gynäkologische Praxis und sie finden einen übel riechenden gelblich-schaumigen Fluor vor. Welches ist die wahrscheinlichste Diagnose?**
Trichomonaden-Infektion
187. **Was können Sie mit einer Schillerschen Probe nachweisen?**
Glykogenhaltiges Epithel

188. **Welcher Befund passt nicht zum Swyer-Syndrom?**
Fehlende Scham- und Axilla-Behaarung

Swyer-Syndrom = Gonadendysgenese bei phänotypisch weiblichen Patienten mit männlichem Karyotyp (46,XY)

189. **Was ist kein Risikofaktor für die Entwicklung einer Extrauterin gravidität?**
Zustand nach Einnahme oraler Antikontrazeptiva

190. **Worin besteht die Behandlung eines Klimakteriums praecox?**
Niedrig dosierte Behandlung mit Kortikosteroiden

191. **Die primäre Therapie eines Mikroadenoms der Hypophyse mit Hyperprolaktinämie besteht in der...**
Behandlung mit Dopaminagonisten

192. **Unter welcher Voraussetzung ist eine Chromosomenanalyse erforderlich?**
Bei primärer/sekundärer Amenorrhö mit hohem FSH bei Patienten über 35 Jahren

193. **Welche Aussage ist richtig? Ein MRT zur Abklärung einer Hyperprolaktinämie ist erforderlich bei Prolaktinwerten über 100 ng/ml**
194. **Welche Aussage ist richtig? Die Pubertas tarda ist definiert als... Menarche nach dem 16. Geburtstag**
195. **Wodurch wird das (...) (?) Spension-Syndrom gekennzeichnet? Erhöhter Androgenspiegel**
196. **Bei einer 32 jährigen erstgebärenden Patientin treten in der 38. SSW plötzlich dunkelrote Schmierblutungen nach außen auf. Patientin weist einen erhöhten Uteruston auf und uterinen Druckschmerz. Wie lautet die Diagnose? Vorzeitige Plazentalösung**
197. **Unter einem Couvelaire-Unterbus versteht man einen Blutung in den Uterus bei vorzeitiger Sitzlösung**

(falsche Antwort: Uterusruptur)

198. **Wie kann die durch gewisse Sensibilisierung ausgelöste chronisch fetale Anämie diagnostiziert werden?**

Doppler Sonographische Untersuchung der A. cerebri media

199. **Eine Hormonersatztherapie mit Östrogen und Gestagen in der Postmenopause ist indiziert bei...**

Hitzewallungen

200. **Welche Diagnostik ist bei Blutung unter Hormonersatztherapie in der Postmenopause indiziert?**

Hysteroskopie und Küretteage

201. **Was ist kein Symptom einer Bewußtseinsminderung?**

Stupor (=Reglosigkeit)

Stupor = Reglosigkeit

202. **Welche Halluzinationen können physiologisch auftreten?**

Hypnagoge

203. **Welche Definition des Wahns ist falsch?**

Zum Irrtum besteht hinsichtlich bei der Ursache und Konsequenz kein Unterschied

204. **Welchen pathologisch anatomischen Befund findet man nicht bei der Alzheimer Krankheit?**

Lewy-Körperchen

Lewy-Körperchen: intrazytoplasmatische, eosinophile Einschlüsse in melaninhaltigen Nervenzellen des Gehirns (insbesondere im Locus caeruleus); früher (?) dem idiopathischem Parkinson-Syndrom zugeordnet, heute dem Parkinson-plus-Syndrom. Lewy-Body-Syndrom: Patienten werden durch Parkinson-Symptome, Demenz, Vigilanzstörungen und Halluzinationen auffällig.

205. **Was ist kein Hinweis auf eine Pseudodemenz?**

Transitorische Ischämische Attacke (TIA)

206. **Welche angeführte Erkrankung ist bei Differentialdiagnose des Dementiellen Syndroms am wenigsten in Erwägung zu ziehen?**

Phäochromozytom

(falsche Antwort: Kohlenmonoxidvergiftung)

207. **Welche Gehirnregion gehört nicht zu der Region, welche besonders reich an Polymeren Basen ist und häufig als Prädilektionsstelle für Morbus Alzheimer gesehen wird?**

Putamen

208. **Welches ist keine typische Nebenwirkung von Acetylcholinesterasehemmern?**
Tremor
209. **Welches Symptom gehört nicht zu den Leitsymptomen einer Depressiven Episode?**
Negativismus
210. **Welche Erscheinungen zählen nicht zu den Antriebsstörungen?**
Verlust der Libido
211. **Welches ist kein typischer Risikofaktor für das Auftreten einer bipolaren affektiven Störung?**
Schulangst und Schulversagen
212. **Depressionen können medikamentös ausgelöst werden. Bei welcher Medikamentengruppe ist das Risiko einer iatrogenen Depression gering?**
Antidiabetika

213. **Welches ist kein Merkmal des somatisierten Syndroms in einer Depressiven Episode?**
Vegetative (*Stabilisierung?*) Labilisierung
214. **Was versteht man unter einer rezidivierenden kurzen depressiven Störung (recurrent brief depression)?**
Depressive Episoden von wenigen Tagen, zumindest einmal im Monat über wenigstens ein Jahr
215. **Welches ist kein typisches Symptom der saisonalen Depression?**
Gewichtsabnahme
216. **Welche Aussage ist richtig? Das Machtstreben ist ein zentraler Bestandteil von...**
Alfred Adlers Individualpsychologie
217. **Welche Aussage ist richtig? Zirkuläres Fragen ist eine Technik...**
der systemischen Ansätze

218. **Welche Aussage ist richtig? Den Tonus der Extremitäten beurteile ich,...**
indem ich den passiven Widerstand bei Beugung der Extremitäten prüfe.

219. **Welche Aussage ist richtig? Erythema toxicum des Neugeborenen erkennt man....**
an roten Hauteffloreszenzen mit gelblichen Papeln.

laut VL:

- Erythema toxicum neonatorum
- 30-70% der Neugeb., schummrige Erytheme
- Spontanheilung nach ca. 2 Wo

220. **Welche Aussage ist richtig?**
APGAR-Score dient zur Beurteilung der Lebensfrische von reifen Neugeborenen.

221. **Es ist jeweils ein Vitamin einer Vitaminmangelerkrankung zugeordnet. Welche Zuordnung ist falsch?**
Biotin - Rachitits

222. **Welche Aussage zum mukokutanen Lymphknotensyndrom (Kawasaki – Syndrom) trifft nicht zu?**
Ursache ist eine Streptokokken Infektion

223. **Welche Aussage zu Windpocken trifft nicht zu?**
Die Infektiosität beginnt 2 Tage nach Exanthemausbruch.

nicht gesuchte Antworten:

- lebenslange Immunität
- schubweises Auftreten der Effloreszenzen

224. **Welche Erkrankung ist bei Infektion mit *Borrellia burgdorferi* am wenigsten zu erwarten?**
Eitrige Meningitis

225. **Welche Aussage ist falsch? Zu Komplikationen des Keuchhustens (Pertussis) gehören:**
Nephropathie

226. **Welches Symptom ist typisch für Scharlach?**
Hochrote papillenträgende Himbeerzunge

227. **Welches ist der typische Erreger der neonatalen Osteomyelitis?**
Staphylokokken

228. **Welche Aussage über Varizellen trifft nicht zu?**
Behaarter Kopf bleibt frei

229. **Mit welchem Befund ist am wenigsten zu rechnen, wenn ein 6-jähriger Junge an Mumps erkrankt?**
Orchitis

Anmerkung: nach der Pubertät (auch) Orchitis, mit Gefahr der Sterilität (insgesamt in 10 – 30% der Fälle)

230. **Was zählt nicht zu den klinischen Hauptsymptomen des Kawasaki - Syndroms?**
Uveitis

231. **Angeborene Herzfehler sind...**
a) im Vergleich häufiger bei Männern als bei Frauen
c) häufiger bei Herzfehlern der Mutter
d) Fehlerspezifisch häufiger beim weiblichen Geschlecht
alle angegebenen Aussagen waren gesucht!

232. **Der Verlauf der Myokarditis im Kindesalter – welche Aussage(n) trifft/treffen zu?**
1. verläuft immer gut
2. verläuft nach frühzeitiger Diagnose immer gut
3. *immer problematisch (?)*
4. ist ähnlich einer dilatativen Kardiomyopathie
nur Aussage 4 ist richtig!

233. **Plötzlicher Säuglingstod gehört in den industrialisierten Ländern zu den häufigsten Todesursachen in der postneonatalen Periode. Welche Aussage ist korrekt?**

Die Inzidenz liegt bei 0,5 pro 1000 Lebendgeborenen

- weitere Antwortmöglichkeiten:
- 5 pro 1000 Lebendgeborene
 - 3 pro 1000 Lebendgeborene
 - 1 pro 1000 Lebendgeborene

Anmerkung: Gerichtsmedizin gibt die SIDS mit 1 auf 1000 Lebendgeborene an (früher 3)

234. **Bei Kindern ist bei jedem Fieber unklarer Genese ein Harnwegsinfekt auszuschließen, da in diesem Alter Harnwegsinfekte oft ohne spezifische Symptome verlaufen können.**
(+/, Verknüpfung berechtigt)

235. **Was versteht man unter dem genetischen Begriff eines Syndroms?**

Spezifische Dysmorphiezeichen und Fehlbildungen

236. **Ein 9 Monate alter Säugling mit einem Kalziumwert von 1,5 mmol (2,2-2,6) kommt zu Ihnen in die Praxis. Sie vermuten einen Vit. D Mangel als Ursache. Welcher Befund spricht eindeutig gegen diese Verdachtsdiagnose?**

25 OH Vitamin D normal

(nicht gesuchte Antwort: Parathormon erhöht)

237. **Welche Aussage zum Phosphatdiabetis (X-linked Hypophosphatemic Rickets) XLH ist richtig?**

Kinder kriegen O-Beine, wenn sie zu gehen beginnen (Anmerkung: VL Kochenstoffwechsel, Högler)

238. **Mit welcher Methode kann das Gestationsalter verlässlich bestimmt werden?**
Mittels Score aus morphologischen Kriterien.

239. **Welche Aussage ist richtig?**
Die subkutane sklerosierende Panenzephalitis (SSPE) ist eine schwere neurologische Masernkomplikation mit typischen EEG Veränderungen.

240. **Beim Kind werden folgende Medikamente zur Fiebersenkung verwendet:**
Paracetamol und Iboprufen