



# FORTBILDUNGSPUNKTE ●●●

## Lösungsbogen AG/169/2

CME-Modul:

### Kurzwirksame Insuline in der Therapie des Diabetes mellitus Typ-2 - Die prandiale Insulintherapie

CME-Punkte:

2

Zielgruppe:

Ärzte

Kursdauer bis:

13. März 2019

Link zur Anmeldung:

[http://cme.medlearning.de/sanofi-aventis/insulin\\_prandiale\\_therapie\\_rez2/index.htm](http://cme.medlearning.de/sanofi-aventis/insulin_prandiale_therapie_rez2/index.htm)

Unsere Lösungsbögen dienen zur Prüfungsvorbereitung und sollten nicht während der Online-Prüfung verwendet werden. Somit wird sichergestellt, dass Sie auch tatsächlich über das geforderte Wissen verfügen. Und denken Sie daran, kein Mensch ist fehlerfrei und braucht auch zur Beantwortung von Online-Fragen ausreichend Zeit. Nehmen Sie sich diese.

Frage: **Welche Messgenauigkeitskriterien müssen Blutzuckermessgeräte im Rahmen der DIN EN ISO 15197:2013 erfüllen?**

Antwort: **Mind. 95% der Messwerte müssen innerhalb folgender Grenzen liegen: Für BZ-Werte <100 mg/dl ist eine Abweichung von  $\pm 15$  mg/dl vom Referenzwert erlaubt; für BZ-Werte = 100 mg/dl  $\pm 15\%$ .**

Frage: **Welche ist richtig?**

Antwort: **Bei der prandialen Therapie besteht die Möglichkeit einer hohen flexiblen Gestaltung hinsichtlich der Nahrungsaufnahme in Bezug auf Zeitpunkt und Menge.**

Frage: **Welche Aussage trifft auf die prandiale Insulintherapie zu?**

Antwort: **Die prandiale Insulintherapie ist bei noch ausreichend kontrollierten Nüchternblutzuckerwerten und postprandialen Hyperglykämien sinnvoll.**

Frage: **Bei der Erstellung eines 7-Punkte-Tagesprofils empfiehlt es sich folgendermaßen zu messen?**

Antwort: **7 Messungen: Nüchtern bzw. vor den 3 Hauptmahlzeiten und ca. 1-2 h postprandial**

Frage: **Welche Aussage zu den verschiedenen Insulintherapieformen trifft nicht zu?**

Antwort: **BOT = nur Basalinsulin ohne OAD**

Frage: **Eine 55-jährige Patientin (Körpermaße: Größe: 167 cm; Gewicht: 78 kg) wechselt als Diabetikerin wegen Umzugs in Ihre Praxis. Sie gibt folgende antidiabetische Therapie an: Metformin 1000mg 1-0-1; Insulinglulisin morgens 6 E, mittags 3 E, abends 3 E s. c. jeweils vor den Mahlzeiten. Um welche Insulintherapieform handelt es sich hier?**

Antwort: **Prandiale Insulintherapie = SIT**

Frage: **Welche Aussage zu kurzwirksamen Insulinen ist richtig?**

Antwort: **Insulinglulisin zeichnet sich aufgrund seiner zinkfreien Molekülstruktur, durch einen schnelleren Wirkeintritt und eine kürzere Wirkdauer im Vergleich zu Humaninsulin aus.**

Frage: **Welche Aussage trifft zu?**

Antwort: **Pathologische postprandiale Plasmaglukosespiegel spielen in der Entstehung kardiovaskulärer Erkrankungen eine Rolle.**

Frage: **Welche der folgenden Aussagen zu Insulinanaloga ist nicht korrekt?**

Antwort: **Kurzwirksame Analoginsuline bieten dem Typ-2-Diabetiker keine Vorteile in der Therapie gegenüber der Therapie mit Humaninsulin.**

Frage: **Welche Aussage zur prandialen Insulintherapie trifft zu?**

Antwort: **Bei der prandialen Insulintherapie besteht eine hohe flexible Gestaltung der Nahrungsaufnahme in Menge und Zeitpunkt.**



**Wir wünschen Ihnen viel Erfolg bei der Prüfung.**

Sollten Sie Fragen haben oder Hilfe benötigen, verwenden Sie bitte das Kontaktformular auf unserer Homepage.