



FORTBILDUNGSPUNKTE

Lösungsbogen AG/197/4

CME-Modul:

Interaktive Kasuistiken: Antikoagulation bei akuter Lungenembolie oder tiefer Venenthrombose

CME-Punkte:

4

Zielgruppe:

Ärzte

Kursdauer bis:

15. April 2020

Link zur Anmeldung:

https://cme.medlearning.de/pfizer_bms/antikoagulation_embolie_thrombose/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: **Die zur Antikoagulationstherapie verfügbaren NOAC unterscheiden sich im Vergleich zu VKA**

- a. In der Halbwertszeit
- b. In der Häufigkeit der VTE-Rezidive
- c. Im Auftreten von schweren Blutungen
- d. Im nötigen Labormonitoring (INR-Bestimmung)

Antwort: **Aussage a, c und d ist richtig**

Frage: **Die ESC-Leitlinien empfehlen bei Diagnose einer Lungenembolie den sofortigen Beginn einer Antikoagulationstherapie. Welche Substanz wird hier nicht genannt, sollte nicht eingesetzt werden?**

Antwort: **Acetylsalicylsäure**

Frage: **Welche Maßnahme sollte bei einem Patienten mit Belastungsdyspnoe, Druckschmerz an der Wade und Verdacht auf Lungenembolie oder tiefer Venenthrombose sofort durchgeführt werden**

Antwort: **Wells- oder Geneva-Score zur Abschätzung des Risikos einer Lungenembolie**

Frage: Welche dieser Maßnahmen sollte(n) laut ESC-Leitlinien bei einer Belastungsdyspnoe und einem mittleren Risiko im PESI-Score in Erwägung gezogen werden, um eine kardiale Beteiligung auszuschließen? Sie haben die Auswahl zwischen folgenden diagnostischen Maßnahmen:

- a. Funktionskontrolle des rechten Ventrikels im Echo
- b. Funktionskontrolle des rechten Ventrikels im CT
- c. NTproBNP als laborbiochemischer kardialer Marker
- d. Troponin als laborbiochemischer kardialer Marker

Antwort: Geeignet sind Maßnahme a oder Maßnahme b in Kombination mit Maßnahme c oder Maßnahme d

Frage: Die ESC-Leitlinien empfehlen im Diagnose-Algorithmus beim Verdacht auf eine Lungenembolie mit niedriger oder geringer klinischer Wahrscheinlichkeit welchen nächsten Schritt?

Antwort: D-Dimer-Test

Frage: Die ESC-Leitlinien führen als Option für die Behandlung und Rezidivprophylaxe bei LE eine Antikoagulationstherapie mit NOAC auf und nennen explizit welche der in Deutschland verfügbaren zugelassenen Präparate?

Antwort: Apixaban, Dabigatran, Edoxaban und Rivaroxaban

Frage: Wann sollte laut ESC-Leitlinien bei Patienten mit hoher bzw. mittlerer klinischer LE-Wahrscheinlichkeit (ohne Schock oder Hypotonie) bei laufendem diagnostischem Abgleich mit einer Antikoagulationstherapie begonnen werden?

Antwort: Ohne Verzögerung für Patienten mit hoher bzw. mittlerer klinischer LE-Wahrscheinlichkeit bei laufendem diagnostischen Abgleich (wobei oral oder parenteral therapiert werden kann)

Frage: In den Zulassungsstudien der verfügbaren NOAC wurde bei zwei NOAC direkt mit dem Einsatz des NOAC begonnen, so dass keine weitere Umstellung von initialer NMH-Gabe auf NOAC nötig ist. Welche Substanzen waren das?

Antwort: Nur Rivaroxaban und Apixaban

Frage: Die ESC-Leitlinien empfehlen beim Verdacht auf Lungenembolie den Einsatz von welchen bildgebenden Verfahren?

- a. Nur die Computertomographische Pulmonalisangiographie
- b. Nur die Ventilations-/Perfusions-Szintigraphie
- c. Nur den Kompressionsultraschall der tiefen Beinvenen
- d. Kompressionsultraschall plus CT-Angiographie

Antwort: Jedes der drei bildgebenden Verfahren (a, b oder d) kann eingesetzt werden

Frage: Zur Einschätzung des Risikos der Frühmortalität des Patienten – und damit die

Entscheidung für oder gegen eine stationäre Aufnahme – wird laut ESC-Leitlinien der PESI-Score (Severity Index) eingesetzt. Welcher Punkt gilt in diesem Score nicht als Risikofaktor?

Antwort: **Weibliches Geschlecht**



Wir wünschen Ihnen viel Erfolg bei der Prüfung.

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

ABGELAUFENER KURS