

Lernerfolgskontrolle
6. September 2023, 17:30 – 19:45 Uhr

LÖSUNGSBOGEN:
Chronisch eosinophile Entzündungen:
Experten diskutieren schwierige Fälle für die Praxis

Frage 1

Welche Aussage zur Allergen Immuntherapie bei Neurodermitis ist richtig

- Neurodermitis gilt als Kontraindikation für die AIT
- Neurodermitis ist eine zugelassene Indikation für die AIT
- Neurodermitis bessert sich immer unter AIT
- bei Neurodermitis kann eine AIT indiziert sein wenn gleichzeitig eine allergische Rhinokonjunktivitis vorliegt**
- bei Neurodermitis sollte die AIT immer mit allen Allergenen durchgeführt werden, gegen die eine Sensibilisierung vorliegt

Frage 2

Welche Aussage zum Vorgehen bei Urtikaria ist richtig

- die aktuelle Leitlinie fordert umfangreiche Laboruntersuchungen hinsichtlich Untersuchungen der Ursache der Erkrankung
- in der Schwangerschaft dürfen unter keinen Umständen Biologika verabreicht werden
- bei Wirksamkeit von Omalizumab soll die Antihistaminika Therapie beendet werden
- Biologika sollen nur eingesetzt werden wenn orale Kortikosteroide nicht ausreichend helfen
- wenn Antihistaminika in erhöhter Dosis die Urtikaria nicht kontrollieren soll Omalizumab eingesetzt werden**

Frage 3

Welche Aussage zu der Bestimmung von Eosinophilen ist richtig

- von Bluteosinophilie wird gesprochen wenn im Blut mehr als 300 Eosinophilie/ μ l nachgewiesen werden
- bei Eosinophilie sollte zunächst festgestellt werden, ob sich die Zahl durch orale Kortikosteroide senken lässt
- von Hypereosinophile wird gesprochen wenn im Blut im Abstand von mehreren Wochen mehr als 1500 Eosinophilie/ μ l nachgewiesen werden**
- ein Hypereosinophilie besteht in der Regel nur vorübergehend
- Hypereosinophilie besteht in der Regel gleichzeitig ein Hyper IgE-Syndrom

Frage 4

Mit welcher Komorbidität geht schweres intrinsisches eosinophiles Asthma oft einher?

- Allergische Rhinitis
- Chronische Rhinosinusitis mit Nasenpolypen (CRSwNP)**
- Allergische Konjunktivitis
- Chronische Rhinitis
- Akute Sinusitis

Frage 5

Ab wann spricht man von einer Hypereosinophilie im Blut?

- > 600 Eosinophile/ μ l.
- > 800 Eosinophile/ μ l.
- > 1000 Eosinophile/ μ l.
- > 1500 Eosinophile/ μ l.**
- > 3000 Eosinophile/ μ l.

Frage 6

Welche Kriterium spielt KEINE Rolle bei der Auswahl eines Biologikums bei schwerem Asthma?

- Comorbiditäten
- Anamnese (z.B. Alter bei Asthma-Beschwerdebeginn)
- Alter des Patienten zum Zeitpunkt der Vorstellung**
- Expression von Typ-2-Biomarkern
- Dosierungsintervalle und Applikationsroute des Biologikums

Frage 7

Welche Aussage zur Biologika-Therapie bei CRSwNP trifft zu?

- Die bestehenden Zulassungen gelten für Kinder ab 12 Jahren
- Die bestehenden Zulassungen gelten für Kinder ab 14 Jahren
- Eine vorausgehende Nasennebenhöhlen-Operation ist nicht zwingende Voraussetzung zur Indikationsstellung**
- Eine Begleittherapie mit nasalen Glukokortikoiden sollte vor Beginn beendet werden
- Das Therapieintervall sollte zum Behandlungsbeginn bei 6 bis 8 Wochen liegen

Frage 8

Welche Aussage zur Biologika-Therapie bei T2-Entzündungen ist falsch?

- Mepolizumab adressiert IL-5
- Mepolizumab kann einer Eosinophilie entgegenwirken
- Reslizumab adressiert IL-5
- Dupilumab adressiert IL-4 und IL-12**
- Omalizumab adressiert IgE

Frage 9

Die Chronische Rhinosinusitis mit nasaler Polyposis (CRSwNP)...

- ist häufig assoziiert mit dem Th2 Endotyp.**
- ist am häufigsten assoziiert mit dem Th1 Endotyp.
- ist immer nur assoziiert mit dem Th2 Endotyp.
- ist immer nur assoziiert mit dem Th1 Endotyp.
- ist häufig assoziiert mit dem Th3 Endotyp.

Frage 10

Wie hoch ist die Anzahl bislang zugelassener Biologika bei CRSwNP in der EU?

- Es wurden bislang zwei Biologika zugelassen.
- Es wurden bislang drei Biologika zugelassen.**
- Es wurden bislang vier Biologika zugelassen.
- Es wurden bislang fünf Biologika zugelassen.
- Es wurden bislang sieben Biologika zugelassen.