

CME-Fragen zur „Fortbildungsreihe Urologie onLINE“

VNR:

Datum: 11.07.18

Thema: Kinderurologie

Referent: Prof. Dr. med. Anne-Karoline Ebert

1. Die topische Therapie der primären Phimose bei einem 7-jährigen Jungen...
 - a. erfolgt mit Betamethason 0,5% über 4 Wochen
 - b. verursacht hohe Kosten und Nebenwirkungen
 - c. sollte von der Mutter oder dem Kind durchgeführt werden
 - d. ist gleichwertig zu einer manuellen Reposition
 - e. ist Therapie der ersten Wahl vor Circumcision

2. Welche Aussage zur Phimose ist RICHTIG?
 - a. Bei 50% der Neugeborenen kann die Vorhaut reponiert werden.
 - b. Die Operation dient der Prävention des Peniskarzinoms.
 - c. Der natürliche Verlauf der VH-Enge ist altersunabhängig.
 - d. Die einmalige Balanoposthitis stellt eine OP Indikation dar.
 - e. Die Zirkumzision ist bei symptomatischer Phimose indiziert.

3. Leitliniengerecht ist die Behandlung des MDT abgeschlossen
 - a. mit Ende des 1. Lebensjahres
 - b. zwischen dem 2. und 5. Lebensjahr
 - c. mit der Schuleintrittsuntersuchung
 - d. im präpubertalen Jugendalter
 - e. mit Abschluss der Pubertät

4. Bei einem 7 Monate alten Jungen können Sie den rechten Hoden inguinal tasten. Welche Aussage trifft zu?
 - a. Ein Maldescensus testis ist in diesem Alter physiologisch
 - b. Eine Hormontherapie ist als first line Therapie empfohlen
 - c. Sie empfehlen den Eltern eine Hodenlagekontrolle in 12 Monaten
 - d. Das Malignitätsrisiko des unbehandelten MDT liegt bei 15%
 - e. Die Fertilität ist beim unilateralen Maldescensus nicht betroffen

5. Bei einem 17-jährigen Jungen ist eine Varikozele li im Stehen nur bei Valsalvamanöver tastbar. Welches Stadium liegt vor?
 - a. Stadium 0
 - b. Stadium I
 - c. Stadium IIa
 - d. Stadium IIb
 - e. Stadium III

6. Welche Aussage zur Varikozele bei einem 17 Jährigen trifft zu?
 - a. Die Inzidenz beträgt in diesem Alter etwa 25 %
 - b. Die Hodengröße ist ein Marker für die weitere Therapie
 - c. Eine Operation verbessert in diesem Fall die Fertilität
 - d. Eine Da-Vinci-Operation ist heute Goldstandard
 - e. Eine Varikozele manifestiert sich meist vor dem 10-LJ.

7. Welche Basisdiagnostik ist bei einem 6-jährigen Kind mit kindlicher Harninkontinenz erforderlich:

- a. MRT Wirbelsäule
- b. Endoskopie Harnwege
- c. CSAS-D Fragebogen
- d. Harnröhrendarstellung
- e. 48-h Miktionsprotokoll

8. Bei einer Blasenfunktionsstörung spricht folgende Symptomatik für eine Störung in der Entleerungsphase der Blase:

- a. Hydronephrose
- b. Urge-Syndrom
- c. Miktionsaufschub
- d. Febriler HWI
- e. Harnträufeln

9. Sie möchten den Verdacht einer Obstipation bei einem 8-jährigen Kind mit Hilfe der ROME Kriterien überprüfen. Hierzu zählen:

- a. 3 stattgehabte Defäkationen / Woche
- b. 2 Episoden von Stuhlinkontinenz / Woche
- c. Beobachtung von Haltemanövern
- d. Entleerung weichen-breiiigen Stuhls
- e. Nachweis Stuhlmassen im Colonrahmen

10. Sie behandeln ein 6-jähriges Mädchen mit funktioneller Harninkontinenz. Welches ist für Sie die Therapie erster Wahl?

- a. Anticholinerge Therapie
- b. Beckenbodengymnastik
- c. Kognitive Verhaltenstherapie
- d. Operative Harnröhrenplastik
- e. Therapie mit Desmopressin