

CME-Fragen zur „Fortbildungsreihe Urologie onLINE“

VNR:

Datum: 13.06.18

Thema: Prostatakarzinom

Referent: Prof. Dr. med. Peter Hammerer

1. Die US Preventive Service Task Force empfiehlt...

- a. kein PSA Screening bei Männern >70 Jahre
- b. kein PSA Screening bei Männern >55-69 Jahre
- c. MRT bei Männern 55-69
- d. genetische Marker zum Screening
- e. PSMA-PET zum ScreeningBX

2. Indikation zur Biopsieempfehlung bei Männern mit weiterer Lebenserwartung von >10 Jahren:

- a. Bei erstmaligem PSA-Wert über 4 ng/ml
- b. Bei suspektem Tastbefund und normalem PSA-Wert
- c. Bei PIRADS 1-Läsionen
- d. PSA-Velocity keine Indikation für Empfehlung zur Prostata-Bx
- e. Bei Nachweis einer BRACA 1/2 Mutation

3. Die häufigste Komplikation der Prostatabiopsie ist...

- a. der akute Harnverhalt
- b. die Urosepsis
- c. die Hämospemie
- d. die erektile Dysfunktion
- e. die transfusionsbedürftige Nachblutung

4. Die mpMRT Fusions-Biopsie im Vergleich zur TRUS 10-fachBiopsie...

- a. Bei erkennt mehr Gleason 3+4 PCa
- b. erkennt weniger Gleason 3+4 PCa
- c. erkennt mehr Gleason 3+3 PCa
- d. kann kognitiv durchgeführt werden
- e. kann häufiger zu einer Infektion führen

5. Welche Aussage ist falsch? Die rad. Prostatektomie bei metastasierten Prostatakarzinompatienten ...

- a. kann die lokale Kontrolle verbessern
- b. wird in den Leitlinien empfohlen
- c. sollte innerhalb von Studien angeboten werden.
- d. Benefit sinkt mit zunehmender Anzahl der Metastasen.
- e. setzt ausführliche Aufklärung vorausführen

6. Welche Aussage zum CRPCa ist RICHTIG?

- a. Cabazitaxel-Gabe nur durch Hämato-Onkologen
- b. Hypokaliämie mögliche Nebenwirkung von Abiraterone
- c. Wirkmechanismus von Enza / ABI: Hemmung CYP 007 Pathway
- d. Häufige Nebenwirkung von Enzalutamid: Neutropenie
- e. Alpharadin-Gabe: Nuklearmed. Zulassung für β -Strahler

7. Was ist KEINE typische Nebenwirkung für Docetaxel?

- a. Neutropenie
- b. Alopezie
- c. Neurotoxizität
- d. Nierentoxizität
- e. Allergische Reaktionen

8. Welche Zuordnung von Wirkstoff und Indikation stimmt NICHT?

- a. Abirateron – nach Progress unter Docetaxel-haltiger Chemo
- b. Docetaxel – nach Abirateron-Versagen
- c. Enzalutamid – asymptomatisches mCRPC vor Chemo
- d. Cabazitaxel – Erstlinie bei symptomatischem mCRPC
- e. Radium-223 – mCRPC mit symptomat. Knochenmetastase

9. Die Serumkonzentration welcher Enzyme/Proteine ist bei Knochenmetastasen erhöht?

- a. alkalische Zyklase
- b. alkalische Phosphatase
- c. alkalische Reduktase
- d. Bilirubin
- e. Hämoglobin

10. Wann sind Knochenmetastasen symptomatisch?

- a. Patient klagt über Schmerzen
- b. Mobilitätseinschränkung aufgrund der Skelettmetastasierung
- c. Indikation zur perkutanen Bestrahlung
- d. Rückenmarkskompression
- e. alle Antworten sind richtig