

Zertifizierte Fortbildung



**BAYERISCHE
LANDESÄRZTEKAMMER**

Zertifizierte medizinische
Fortbildung in Zusammenarbeit
mit der bayerischen Landes-
ärztekammer

Hier können Ärzte Punkte sammeln für

- a) das Pflicht-Fortbildungszertifikat für Vertragsärzte
- b) freiwillige Fortbildungszertifikate, die von vielen Landesärztekammern angeboten werden.

Bitte beantworten Sie die Fragen und faxen Sie den Bogen an die Redaktion HIV&more. Sie erhalten umgehend Ihr Zertifikat.

1. *Was ist richtig? Borrelia burgdorferi...*
 - ... gehört zu den grampositiven Kokken
 - ... benutzt Vögel als Zwischenwirt
 - ... wird in erster Linie von Schild-Zecken übertragen
 - ... ist der einzige Erreger der Lyme-Borreliose
 - ... kann auch klassisches Rückfallfieber verursachen
2. *Wie entfernt man Zecken richtig?*
 - Möglichst sofort nach dem Stich egal wie
 - Nach rechts herausdrehen
 - Nach links herausdrehen
 - Fest packen und gerade herausziehen
 - Mit einem feinen, spitzen Skalpell „heraushebeln“
3. *Welche Aussage zur serologischen Diagnostik der Borreliose ist falsch?*
 - Die ersten IgM-Antikörper sind frühestens nach 14 Tagen messbar.
 - Die meisten Patienten mit Erythema migrans haben keine Antikörper.
 - Die ersten IgG-Antikörper sind frühestens nach 4 Wochen messbar.
 - Ein positiver ELISA beweist eine akute Infektion.
 - Eine hohe Titerstufe im Western Blot deutet auf eine länger bestehende Infektion.
4. *Was ist richtig? Das Erythema migrans...*
 - ... manifestiert sich in den ersten 7 Tagen nach dem Stich
 - ... führt zu brennenden Schmerzen
 - ... ist eine zelluläre Immunreaktion gegen die Borrelien
 - ... breitet sich schnell aus
 - ... ist immer nur um die Stichstelle herum lokalisiert
5. *Welches Antibiotikum sollte man bei Erythema migrans nicht einsetzen?*
 - Amoxicillin
 - Azithromycin
 - Doxycyclin
 - Erythromycin
 - Cefuroxim
6. *Was ist falsch? Das Borrelienlymphozytom ...*
 - ... ist ein Infiltrat immunkompetenter Zellen an der Stichstelle
 - ... kann Monate bis Jahre bestehen bleiben
 - ... kann monotop und polytop vorkommen
 - ... kommt häufiger bei Re-Infektion vor
 - ... ist als abgegrenzter harter Knoten tastbar
7. *Welches Symptom ist pathognomonisch für die chronische Borreliose?*
 - Schmerzen an den großen Gelenken
 - Myalgien in Ruhe
 - Parästhesien im Bereich der Stichstelle
 - Arthralgie in der Stichstelle benachbarten Gelenken
 - Keines
8. *Was spricht gegen eine chronische Borreliose?*
 - Patient hat keine Beschwerden
 - Zeckenstich liegt mehr als 5 Jahre zurück
 - Tastbares Borrelienlymphozytom
 - IgM-Antikörper nachweisbar
 - IgG-Antikörper nicht nachweisbar
9. *Was ist falsch? Die Acrodermatitis chronica atrophicans*
 - ... ist eine Autoimmunreaktion
 - ... manifestiert sich erst mehrere Jahre nach dem Zeckenstich
 - ... führt nach einer ödematösen Entzündungsphase zur Atrophie der Haut
 - ... geht meist mit einer peripheren sensiblen Neuropathie einher
 - ... kann benachbarte Gelenke und Knochen schädigen
10. *Wann sollte man serologische Kontrollen nach Therapie durchführen?*
 - 4 Wochen nach Therapie des Erythema migrans
 - 8 Wochen nach Therapie des Erythema migrans
 - 12 Wochen nach Therapie des Erythema migrans
 - 4 Wochen nach Therapie der chronischen Borreliose
 - 12 Wochen nach Therapie der chronischen Borreliose

Name, Anschrift, Tel.-Nr., E-Mail

Datum/Unterschrift

HIV&more 3/2011

43