

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. *Erreger der Gonorrhoe ist*
 - ... Echerichia gonorrhoeae
 - ... Spirochaetus gonorrhoeae
 - ... Neisseria gonorrhoeae
 - ... Adenovirus gonorrhoeae
 - ... Acinetobacter gonorrhoeae

2. *Was ist falsch? Gonokokken befallen vorzugsweise...*
 - ... Urethra
 - ... Vagina
 - ... Pharynx
 - ... Rektum
 - ... Konkuntiven

3. *Welche Aussage ist falsch?*
 - Die Gonorrhoe gehört zu den drei häufigsten sexuell übertragbaren Infektionen.
 - In Deutschland ist die Gonorrhoe eine meldepflichtige Erkrankung.
 - Bei Patienten mit Gonorrhoe sollte man weitere übertragbare Erkrankungen ausschließen.
 - Die Gonorrhoe kann asymptomatisch verlaufen.
 - Ein allgemeines Screening ist nicht vorgesehen

4. *Die urethrale Gonorrhoe ...*
 - ... verläuft bei der Frau häufig asymptomatisch
 - ... manifestiert sich beim Mann 2-6 Tage nach der Infektion
 - ... verursacht beim Mann meist eitrigen Fluor
 - ... lässt sich klinisch sicher von der Chlamydien-Urethritis unterscheiden
 - ... wird selten zur aufsteigenden Infektion

5. *Welche Aussage ist falsch?*
 - Die rektale Gonorrhoe kann bei Mann und Frau asymptomatisch verlaufen.
 - Zeichen der rektalen Gonorrhoe sind rektale Schmerzen, Tenesmen und Fluor.
 - Die pharyngeale Gonorrhoe verursacht meist Schluckbeschwerden
 - Ein Befall der Konjunktiven kann auf eine Autoinokulation zurückgehen
 - Disseminierte Gonokokken-Infektionen sind möglich.

6. *Welche Aussage zum Nachweis der Gonorrhoe ist falsch?*
 - Der mikroskopische Nachweis ist nur bei Fluor zuverlässig
 - Die Kultur ist immer noch Goldstandard in der Diagnostik
 - Die Kultur ist auch für Abstriche aus Rektum und Pharynx geeignet.
 - Gonokokken sind in der Kultur anspruchslos
 - Nur die Kultur liefert einen Resistenztest

7. *Nukleinsäure-Amplifikationstests zum Nachweis von Gonokokken ...*
 - ... sind nur in Ausnahmefällen indiziert
 - ... sind nicht sensitiver als die Kultur
 - ... sind für Abstriche aus Rektum und Pharynx bisher nicht zugelassen
 - ... haben meist keine duale Spezifität für Chlamydien
 - ... können apathogene Neisserien sicher ausschließen

8. *Welche Aussage zur Behandlung der unkomplizierten Gonorrhoe ist richtig?*
 - Mittel der Wahl bei Gonorrhoe sind Penicilline oder Tetrazykline
 - Chinolone sind auch in niedriger Dosierung stets wirksam
 - Neue Leitlinien empfehlen die Kombination von Cephalosporinen mit Azithromycin
 - Gegen Cephalosporine sind bisher keine Resistenzen beschrieben
 - Die Therapie sollte mindestens über 5 Tage gegeben werden

9. *Therapie der unkomplizierten Gonorrhoe von Urethra, Zervix und Rektum. Was empfehlen die britischen Leitlinien nicht?*
 - 1x Ceftriaxon 500 mg im plus Azithromycin 1 g oral
 - 1x Cefixim 400 mg oral plus Azithromycin 1 g oral
 - 1x Cotrim forte 960 mg oral plus Azithromycin 1 g oral
 - 1x Cefpoxim 400 mg oral plus Azithromycin 1 g oral
 - 1x Spectinomycin 2 g im plus Azithromycin 1 g oral

10. *Zur Therapie der Gonokokken-Infektion des Pharynx ist nicht geeignet...*
 - A) 1x Spectinomycin 2g im
 - B) 1x Ceftriaxon 500 mg im plus Azithromycin 1 g oral
 - C) 1x 400 mg Cefixim oral
 - D) 1x Ciprofloxacin 500 mg oral bei nachgewiesener Sensitivität
 - E) 1x Ofloxacin 400 mg oral bei nachgewiesener Sensitivität

A+C A+B A+D+E B+C C+D+E

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

Datum/Unterschrift