

Nur je eine der fünf zur Beantwortung angebotenen Lösungen ist richtig. Für sieben oder mehr korrekt beantwortete Fragen erhalten Sie einen CME-Punkt.

## CME-Fragen

### 1. In welchem Jahr wurde die Konsensus-Definition SEPSIS-3 in JAMA publiziert?

- A 1992
- B 2001
- C 2014
- D 2015
- E 2016

### 2. Die Konsensus-Definition SEPSIS-3 unterscheidet folgende Krankheitsentitäten:

- A Infektion, SIRS, Sepsis, schwere Sepsis, septischer Schock
- B Infektion, SIRS, Sepsis, septischer Schock
- C SIRS, Sepsis, schwere Sepsis, septischer Schock
- D Sepsis, schwere Sepsis, septischer Schock
- E Sepsis, septischer Schock

### 3. Der qSOFA-Score beinhaltet folgende Kriterien:

- A Systolischer Blutdruck  $\leq 100$  mm Hg, Störungen des Bewusstseins, Atemfrequenz  $\geq 22$ /Min.
- B  $\text{PaO}_2 < 100$  mm Hg, Kreatinin  $> \text{mg/dl}$ , Thrombozyten  $< 20.000/\text{mm}^3$ ,
- C Laktat  $> 2$  mmol/l, systolischer Blutdruck  $\leq 100$  mm Hg, Atemfrequenz  $\geq 22$ /Min.
- D Systolischer Blutdruck  $\leq 80$  mm Hg, Atemfrequenz  $\geq 20$ /Min., Laktat  $> 18$  mg/dl
- E Glasgow Coma Scale  $< 6$ , MAP  $< 70$ , Atemfrequenz  $\geq 20$ /Min.

### 4. Für die Sepsis treffen nach der Konsensusdefinition SEPSIS-3 folgende Aussagen zu:

- A Sepsis ist definiert als schwere, potenziell tödlich verlaufende Entzündungsreaktion auf eine Infektion.
- B Sepsis ist definiert als lebensbedrohliche Organdysfunktion aufgrund einer fehlregulierten Immunantwort des Wirts auf eine Infektion.
- C Sepsis ist definiert als systemische Entzündungsantwort des Wirts auf eine Infektion.
- D Sepsis ist durch einen SOFA-Score über 10 definiert.
- E Sepsis ist durch einen SOFA-Score über 13 definiert.

### 5. Der septische Schock ist gemäß Konsensusdefinition SEPSIS-3 gekennzeichnet durch:

- A Systolischer Blutdruck  $\leq 100$  mm Hg, Störungen des Bewusstseins, Atemfrequenz  $\geq 22$ /Min.
- B  $\text{PaO}_2 < 100$  mm Hg, Thrombozyten  $< 20.000/\text{mm}^3$ , Kreatinin  $> 2$  mg/dl
- C Laktat  $> 2$  mmol/l, Vasopressingabe erforderlich, um einen MAP von  $\geq 65$  mm Hg zu halten
- D Systolischer Blutdruck  $\leq 80$  mm Hg, Atemfrequenz  $\geq 20$ /Min., Laktat  $> 18$  mg/dl
- E  $\text{PaO}_2 < 100$  mm Hg, MAP  $< 70$  mm Hg, Serumlaktat  $> 18$  mg/dl

### 6. Welche Aussage zur Procalcitonin-Bestimmung ist korrekt?

- A PCT sollte laut Leitlinie bei Verdacht auf eine drohende Sepsis engmaschig (mindestens zweimal pro Tag) kontrolliert werden.
- B PCT besitzt eine hohe diagnostische Aussagekraft (Sensitivität und Spezifität  $> 90\%$ ) für die Diagnose einer Sepsis.
- C Anstiege von PCT im Serum sind beweisend für eine bakterielle Infektion.
- D PCT unterstützt den Kliniker bei der Entscheidung über die Fortführung oder das Absetzen einer antibiotischen Therapie.
- E PCT hat dieselbe klinische Aussagekraft wie die meisten anderen Entzündungsmarker (z. B. CRP oder IL-6).

### 7. Der Abfall welches Biomarkers aus der Hämostase ist bei Sepsis prognostisch besonders ungünstig?

- A FVIII
- B D-Dimer
- C Protein S
- D Protein C
- E Quick-Wert

### 8. Welcher der folgenden Biomarker steigt bei der Sepsis am langsamsten an?

- A PCT
- B CRP
- C Presepsin
- D IL-6
- E TNF- $\alpha$

### 9. Welche dieser Marker sollten zur Absicherung der Diagnose „septischer Schock“ unbedingt bestimmt werden?

- A AST(GOT), ALT(GPT), LDH
- B ALT(GPT), Gamma-GT
- C Laktat
- D CRP, PCT
- E Troponin

### 10. Welcher der nachfolgend aufgeführten neueren Biomarker gehört nicht zur Sepsisdiagnostik?

- A Lipopolysaccharid-bindendes Protein (LBP)
- B Apolipoprotein A (Apo-A)
- C C-reaktives Protein (CRP)
- D Interleukin-6 (IL-6)
- E Presepsin (PSEP, sCD14-ST)

## Antwortformular „Sepsisdefinition 2016 – Neue Kriterien für ein altes Problem“ von Hans-Jürgen Kolde

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

### Teilnahme per Brief

Fragebogen ausfüllen und mit einem frankierten Rückumschlag an:

Trillium GmbH  
CME-Redaktion  
Jesenwanger Str. 42 b  
82284 Grafrath

Fachrichtung

EFN

Zuständige Landesärztekammer

Datum, Unterschrift

Ich versichere, alle Fragen ohne fremde Hilfe beantwortet zu haben.

Mit dem Einreichen dieses Fragebogens erkläre ich mein Einverständnis, dass Name, Anschrift und akademischer Grad zu Zwecken der Zusendung der Teilnahmebescheinigung und der anonymisierten Verarbeitung gespeichert werden.

### Wichtiger Hinweis:

Eine Auswertung ist nur möglich, wenn Sie Ihre EFN auf dem Antwortformular angeben.

Teilnahmeschluss: 31.03.2017