



in Zusammenarbeit mit der Bayerischen Landesärztekammer

Fragen zu „Die nicht-alkoholische Fettlebererkrankung: Eine Systemerkrankung“ (A.-S. Leven, Ch. Fingas, A. Canbay. *Adipositas* 2017; 11: ■)

1. **Welches Hormon wird antiproportional zur Fettgewebsmasse sezerniert?**
 - a. Leptin
 - b. Insulin
 - c. Ghrelin
 - d. Adiponektin
 - e. Östrogen
2. **Welches Kriterium ist nicht Teil der Definition des metabolischen Syndroms laut der Definition der IDF (International Diabetes Federation)?**
 - a. pAVK
 - b. gestörte Glukosetoleranz oder Diabetes mellitus Typ II
 - c. Arterielle Hypertonie
 - d. Dyslipidämie
 - e. Taillenumfang >94 cm bei Männern und >80 cm bei Frauen
3. **Der Terminus „NAFLD“ umfasst ein breites Spektrum an Erkrankungen. Welche Kombination trifft zu?**
 - a. Reine Fettleber (NAFL), Nicht-alkoholische Fettleberhepatitis (NASH) und NASH-assoziierte Leberzirrhose
 - b. Reine Fettleber (NAFL), Nicht-alkoholische Fettleberhepatitis (NASH) und primär sklerosierende Cholangitis (PSC)
 - c. Nicht-alkoholische Fettleberhepatitis (NASH), mikronoduläre Leberzirrhose und sekundär sklerosierende Cholangitis (SSC)
 - d. Reine Fettleber (NAFL), Nicht-alkoholische Fettleberhepatitis (NASH) und primär biliäre Cholangitis (PBC)
 - e. Reine Fettleber (NAFL), Nicht-alkoholische Fettleberhepatitis (NASH) und Autoimmunhepatitis (AIH)
4. **Bei welchem der folgenden extrahepatischen Tumoren ist NAFLD ein Risikofaktor?**
 - a. Prostata-Karzinom
 - b. Kolon-Karzinom
 - c. Ovarial-Karzinom
 - d. Liposarkom
 - e. Gallenblasen-Karzinom
5. **Was ist die häufigste Ursache einer Adipositas/eines metabolischen Syndroms?**
 - a. Fastenkuren und Hyperaktivität
 - b. Morbus Cushing
 - c. Hyperalimentation und verminderte körperliche Aktivität
 - d. Polyzystisches Ovarialsyndrom (PCOS)
 - e. Diabetes mellitus Typ I
6. **Was ist bis jetzt die effektivste Therapieoption bei einer NAFLD und einem metabolischen Syndrom?**
 - a. Gewichtsreduktion
 - b. Biologica-Therapie
 - c. Kneipp-Kuren
 - d. Fibrate
 - e. Insulintherapie
7. **Welche Erkrankung ist bis jetzt nicht mit einer NAFLD assoziiert?**
 - a. Kolorektales Karzinom
 - b. Koronare Herzerkrankung
 - c. Chronische Nephropathie
 - d. Diabetes mellitus Typ II
 - e. Hyperthyreose
8. **Welches pro-inflammatorische Zytokin wird bei Adipositas vermehrt sezerniert?**
 - a. TNF-alpha
 - b. IL-18
 - c. IL-15
 - d. INF-beta
 - e. CSF
9. **Welches Hormon signalisiert im Hypothalamus das Sättigungsgefühl?**
 - a. Insulin
 - b. Östrogen
 - c. Leptin
 - d. Ghrelin
 - e. Glukagon
10. **Was ist eine kostengünstige, effektive und breit verfügbare Untersuchungsmethode, die einen ersten Hinweis auf eine NAFLD liefern kann?**
 - a. MRT
 - b. CT
 - c. H₂-Atemtest
 - d. Gastroskopie
 - e. Sonographie

CME-Fortbildung online

Die Teilnahme an der CME-Fortbildung ist für 12 Monate ausschließlich online möglich. Zur Anmeldung gehen Sie bitte auf cme.schattauer.de. Dort erfahren Sie auch den genauen Teilnahmeabschluss. Es ist immer nur eine Antwort pro Frage zutreffend. Als Abonnent der *Adipositas* nehmen Sie kostenlos an deren CME-Programm teil. Je nach CME-Fortbildung erhalten Sie bis zu vier Fortbildungspunkte. Weitere Informationen zur Anmeldung und Registrierung finden Sie unter cme.schattauer.de. Sie erhalten bei inhaltlichen und technischen Fragen tutoriellen Support.