

Fragebogen

- 1 Welche Methoden können helfen, die bei dichtem Drüsengewebe reduzierte Sensitivität der Mammografie zu verbessern?**
- Sonografie
 - Tomosynthese
 - CESM (contrast-enhanced spectral mammography)
 - Klinische Untersuchung
 - KM-MRT
- A Nur Antworten 1, 2, 3 und 4 sind richtig
B Nur Antworten 2, 3, 4 und 5 sind richtig
C Nur Antworten 1, 2, 3 und 5 sind richtig
D Nur Antworten 1, 3, 4 und 5 sind richtig
E Alle Antworten sind richtig
- 2 Wann ist eine KM-MRT indiziert?**
- CUP (Cancer of Unknown Primary)
 - Präoperatives Staging
 - Rezidiv-Ausschluss nach BET (brusterhaltender Therapie)
 - Bei Verdacht auf Multifokalität/-zentrität
 - „Hochrisiko“-Screening
- A Nur Antworten 1, 2, 3 und 4 sind richtig
B Nur Antworten 2, 3, 4 und 5 sind richtig
C Nur Antworten 1, 2, 3 und 5 sind richtig
D Nur Antworten 1, 3, 4 und 5 sind richtig
E Alle Antworten sind richtig
- 3 Welche Antwort ist richtig? Als Indikation zur Mastektomie gilt weiterhin:**
- Das inflammatorische Mammakarzinom
 - Das unilokuläre T2 Mammakarzinom
 - Das multifokale Mammakarzinom
 - Ein positiver Lymphknotenstatus
- A Nur Antwort 1 ist richtig
B Nur Antworten 1 und 4 sind richtig
C Nur Antworten 1 und 3 sind richtig
D Alle Antworten sind richtig
E Keine der Antworten ist richtig
- 4 Welche der folgenden Aussagen sind falsch?**
- Jedes DCIS (duktales Carcinoma in situ) muss mindestens mit 5 mm Sicherheitsaum im Gesunden entfernt werden.
 - Das das invasive Karzinom begleitende intraductale Karzinom muss mindestens 2 mm im Gesunden entfernt werden.
 - Die intrinsischen Subtypen des Mammakarzinoms haben keinen Einfluss auf den Resektionsrand.
 - Medikamentöse Therapien haben keinen Einfluss auf die Rate an Lokalrezidiven.
- A Nur Antwort 1 ist falsch
B Nur Antwort 3 ist falsch
C Nur Antworten 2 und 3 sind falsch
D Nur Antworten 1, 2 und 4 sind falsch
E Alle Antworten sind falsch
- 5 Welcher Prognosefaktor wurde von der Arbeitsgemeinschaft für Gynäkologische Onkologie mit + empfohlen?**
- A Tumorgroße
B Nodalstatus
C Histologischer Differenzierungsgrad
D Alter der Patientin
E uPA / PAI-1
- 6 Welche Aussage trifft zu?**
- A Der EndoPredict®-Test wird dezentral an Paraffinmaterial bestimmt.
B Mammaprint® wird am Paraffinmaterial bestimmt.
C Oncotype DX® wird zur Prognoseabschätzung bei hormonrezeptor-negativen Mammakarzinomen verwendet
D Der EndoPredict®-Test wird bei hormonrezeptorpositiven und HER2 positiven Tumoren eingesetzt.
E Oncotype DX® wird dezentral an Paraffinmaterial bestimmt.
- 7 Welche Voraussetzungen müssen nicht erfüllt sein, damit in prospektiv-retrospektiven Studien Level of Evidence I erreicht werden kann?**
- A Analytische und präanalytische Validierung des Biomarkers.
B Validierung der Ergebnisse an Archivgewebe einer weiteren unabhängigen aber vergleichbaren Studie.
C Validierung an Archivgewebe von zwei hochwertigen retrospektiven Studien.
D Repräsentatives Archivgewebe aus einer prospektiven Studie.
E Schriftliche Festlegung des Untersuchungsplans vor Beginn der Analysen.
- 8 Welcher Parameter ist kein relevanter krankheitsabhängiger Faktor für die Wahl der Systemtherapie beim MBC?**
- A Krankheitsfreies Intervall
B Tumormasse
C Proliferationsrate
D Hormonrezeptor-Status
E HER2/neu-Status
- 9 Welches Kriterium ist keine Indikation für eine Chemotherapie beim progredienten MBC?**
- A Prämenopausaler Hormonstatus
B Ausgeprägte Symptomatik
C Lebensbedrohliche Metastasen
D Fehlender Hormonrezeptor
E Resistenz unter endokriner Therapie
- 10 Welche Aussage ist falsch? Trastuzumab ...**
- A ist ein humanisierter monoklonaler anti-HER2 Antikörper.
B verhindert die Dimerisierung von HER2-Rezeptoren.
C kann eine sekundäre Resistenz hervorrufen.
D eignet sich für den frühzeitigen Einsatz beim HER2-überexprimierenden MBC.
E kann in Kombination oder nach Vorbehandlung mit Anthrazyklinen kardiotoxische Nebenwirkungen verursachen.

Antwortbogen Online-Teilnahme unter <http://cme.thieme.de>

Lernerfolgskontrolle

(nur eine Antwort pro Frage ankreuzen)

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

Ihre Adresse

Name Vorname

Straße PLZ, Ort

Erklärung

Ich versichere, dass ich die Beantwortung der Fragen selbst und ohne fremde Hilfe durchgeführt habe.

Ort/Datum Unterschrift

CME-Wertmarken für Nicht-Abonnenten

CME-Wertmarken (für Teilnehmer, die den **klinikarzt** nicht abonniert haben) können beim Verlag zu folgenden Bedingungen erworben werden: 6er-Pack Thieme-CME-Wertmarken, Preis: 63,- Euro inkl. MwSt., Artikel-Nr. 901916; 12er-Pack Thieme-CME-Wertmarken, Preis: 99,- Euro inkl. MwSt., Artikel-Nr. 901917. Bitte richten Sie Bestellungen an: Georg Thieme Verlag KG, Kundenservice, Postfach 301120, 70451 Stuttgart.

Feld für CME-Wertmarke

Bitte hier Wertmarke aufkleben,
Abonnenten bitte Abonummer eintragen

Teilnahmebedingungen der zertifizierten Fortbildung

Für diese Fortbildungseinheit erhalten Sie 3 Fortbildungspunkte im Rahmen des Fortbildungszertifikates der Ärztekammern. Hierfür:

- müssen 70% der Fragen richtig beantwortet sein.
- muss die oben stehende Erklärung sowie die Evaluation vollständig ausgefüllt sein. Unvollständig ausgefüllte Bögen können nicht berücksichtigt werden!
- muss Ihre Abonumentennummer im entsprechenden Feld des Antwortbogens angegeben oder eine CME-Wertmarke im dafür vorgesehenen Feld aufgeklebt sein.

Ihr Ergebnis

(wird vom Verlag ausgefüllt)

Sie haben von Fragen richtig beantwortet und somit bestanden und 3 Fortbildungspunkte erworben nicht bestanden.

Stuttgart, (Stempel)/Unterschrift

Wichtige Hinweise

Die CME-Beiträge des **klinikarzt** wurden durch die Ärztekammer Nordrhein anerkannt. Der **klinikarzt** ist zur Vergabe der Fortbildungspunkte für diese Fortbildungseinheit berechtigt. Diese Fortbildungspunkte der Ärztekammer Nordrhein werden von anderen zertifizierenden Ärztekammern anerkannt. Die Vergabe der Fortbildungspunkte ist nicht an ein Abonnement gekoppelt!

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antwortbogen und einen an Sie selbst adressierten und ausreichend frankierten Rückumschlag an den Georg Thieme Verlag KG, CME, Joachim Ortleb, Postfach 301120, 70451 Stuttgart. **Einsendeschluss** ist der 15.01.2016 (Datum des Poststempels). VNR: 2760512015147123349. Die Zertifikate werden spätestens 3 Wochen nach Erhalt des Antwortbogens versandt. Von telefonischen Anfragen bitten wir abzusehen.

Didaktisch-methodische Evaluation

1 Das Fortbildungsthema kommt in meiner ärztlichen Tätigkeit

- häufig vor selten vor regelmäßig vor gar nicht vor

2 Bezüglich des Fortbildungsthemas gab es für mich vor dem Studium dieses Beitrages

- eine feste Gesamtstrategie keine Strategie noch offene Einzelprobleme:

3 Bezüglich des Fortbildungsthemas

- fühle ich mich nach dem Studium des Beitrages in meiner Strategie bestätigt
- habe ich meine Strategie geändert:
- habe ich erstmals eine einheitliche Strategie erarbeitet
- habe ich keine einheitliche Strategie ableiten können

4 Wurden aus der Sicht Ihrer täglichen Praxis heraus wichtige Aspekte des Themas

- nicht erwähnt? Ja / Nein – wenn ja, welche:
- zu knapp abgehandelt? Ja / Nein – wenn ja, welche:
- überbewertet? Ja / Nein – wenn ja, welche:

5 Verständlichkeit des Beitrags

- Der Beitrag ist nur für Spezialisten verständlich Der Beitrag ist auch für Nicht-Spezialisten verständlich

6 Beantwortung der Fragen

- Die Fragen lassen sich aus dem Studium des Beitrages allein beantworten
- Die Fragen lassen sich nur unter Zuhilfenahme zusätzlicher Literatur beantworten

7 Die Aussagen des Beitrages benötigen eine ausführlichere Darstellung

- zusätzlicher Daten von Befunden bildgebender Verfahren die Darstellung ist ausreichend

8 Wieviel Zeit haben Sie für das Lesen des Beitrages und die Bearbeitung des Fragebogens benötigt?

Minuten

Fragen zur Person

Ich bin Mitglied der Ärztekammer:

Jahr meiner Approbation:

Ich befinde mich in Weiterbildung zum:

Ich habe eine abgeschlossene Weiterbildung in (bitte Fach eintragen):

Ich bin tätig als: Assistenzarzt Chefarzt Sonstiges Oberarzt Niedergelassener Arzt