

Nach der Lektüre des DFP Artikels beantworten Sie bitte die untenstehenden Multiple Choice Fragen. Eine Frage gilt dann als korrekt beantwortet, wenn alle möglichen richtigen Antworten markiert sind. Insgesamt müssen vier von sechs Fragen richtig beantwortet sein, damit zwei DFP-Fachpunkte im Rahmen des Literaturstudiums anerkannt werden.

Labor und Hypertonie - Fragen

- 1) **Welcher systolische Blutdruck-Bereich gilt laut Europäischen Hypertonie-Gesellschaft Leitlinien als Hypertonie Grad 1 (1 Antwort richtig)**
 - a. 120 bis 129 mm Hg
 - b. 120 bis 125 mm Hg
 - c. 100 bis 130 mm Hg
 - d. Alles über 140 mm Hg
 - e. 110 bis 139 mm Hg

- 2) **Unter welchen Bedingungen sollte die standardisierte Blutdruckmessung stattfinden? (3 Antworten richtig)**
 - a. 30 Minuten vor Messung kein Kaffee
 - b. 30 Minuten vor Messung keine Bewegung, kein Nikotin
 - c. 60 Minuten vor Messung kein Kaffee
 - d. Leere Harnblase
 - e. Absetzen von Spironolacton, Eplerenon, Amilorid und Triamteren

- 3) **Was gilt u. a. als Indikation für das Screening auf primären Hyperaldosterinismus (PHA)? (3 Antworten richtig)**
 - a. Normotonie und Schlafapnoe
 - b. Nicht-Erreichen der Zielwerte trotz Dreifach-Therapie (inkl. Diuretikum)
 - c. Blutdruck >150/100 mm Hg bei drei Messungen an unterschiedlichen Tagen
 - d. Normotonie und Hypokaliämie
 - e. Hypertonus in jungen Jahren (<40), erstgradige Verwandte mit PHA
 - f. Blutdruck >140/100 mm Hg

- 4) **Welche Interpretationen sind nach RAAS Triple-A-Test u. a. möglich? (3 Antworten richtig)**
 - a. Beurteilung der pharmakologischen Wirksamkeit von ACE-Hemmern
 - b. Screening auf hämodynamisch wirksame renale Perfusionsstörungen
 - c. Vorliegen des Cushing-Syndroms
 - d. Vorhandensein einer Koarktation der Aorta
 - e. Screening auf primären Hyperaldosteronismus

- 5) **Welche direkten Folgen der Hypertonie gibt es? (3 Antworten richtig)**
 - a. Schlafapnoe
 - b. Hämorrhagischer oder ischämischer Schlaganfall
 - c. Hypothyreose
 - d. Hypertensive Nephropathie
 - e. Periphere arterielle Verschlusskrankheit

- 6) **Was sind die Ursachen der resistenten Hypertonie (unkontrolliert trotz >3 Substanzen, optimale Dosis) (3 Antworten richtig)**
 - a. Übermäßiger Salzkonsum
 - b. Primärer Hyperaldosteronismus
 - c. Phäochromozytom
 - d. Renovaskuläre Hypertonie
 - e. Zu niedrige Dosierung