



# FORTBILDUNGSPUNKTE

## Lösungsbogen AG/173/2

CME-Modul:

**Der kardiovaskuläre Hochrisikopatient- Diabetes kommt selten allein**

CME-Punkte:

**2**

Zielgruppe:

**Ärzte**

Kursdauer bis:

**10. Oktober 2018**

Link zur Anmeldung:

<http://cme.medlearning.de/sanofi-aventis/diabetes/index.htm>

Unsere Lösungsbögen dienen zur Prüfungsvorbereitung und sollten nicht während der Online-Prüfung verwendet werden. Somit wird sichergestellt, dass Sie auch tatsächlich über das geforderte Wissen verfügen. Und denken Sie daran, kein Mensch ist fehlerfrei und braucht auch zur Beantwortung von Online-Fragen ausreichend Zeit. Nehmen Sie sich diese.

Frage: **In welche kardiovaskuläre Risikogruppe der ESC/EAS-Leitlinien 2016 fallen Patienten mit Diabetes mellitus mit Endorganschäden (z.B. Proteinurie) oder mit zusätzlichem schwerwiegendem Risikofaktor (z.B. Hypertonie, Dyslipidämie)?**

Antwort: **Sehr hohes Risiko.**

Frage: **Um wieviel Prozent konnte der LDL-Cholesterinwert im Mittel mit den PCSK9-Inhibitoren Alirocumab und Evolocumab bei Diabetes-Patienten gesenkt werden?**

Antwort: **60%**

Frage: **Bei welchen LDL-Cholesterinwerten kommt der atherosklerotische Prozess zum Stillstand?**

Antwort: **<70 mg/dl (<1,8 mmol/l)**

Frage: **Welches Ergebnis hat die Subgruppen-Analyse mit Diabetes-Patienten in der Studie IMPROVE-IT (Kombinationstherapie Simvastatin + Ezetimib im Vergleich zur Monotherapie Simvastatin) gezeigt?**

Antwort: **Signifikante Senkung des kardiovaskulären Risikos bei Patienten mit Diabetes**

**mellitus.**

Frage: **Was sind die mittelfristigen Ziele einer Therapie des Typ-2-Diabetes?**

Antwort: **Vermeidung mikro- und makrovaskulärer Komplikationen und Reduktion der Morbidität sowie eine gute Lebensqualität.**

Frage: **Über welches Drug Target soll u.a. das kardiovaskuläre Risiko reduziert werden?**

Antwort: **Über LDL-Rezeptoren der Leber.**

Frage: **Die lipidsenkende Therapie erreicht bei Diabetikern eine kardiovaskuläre Risikosenkung um wieviel Prozent?**

Antwort: **>70%**

Frage: **Welcher LDL-Cholesterin-Zielwert ist laut ESC/EAS-Leitlinien 2016 für Patienten mit Diabetes mellitus mit Endorganschäden (z.B. Proteinurie) oder mit zusätzlichem schwerwiegendem Risikofaktor (z.B. Rauchen, Hypertonie, Dyslipidämie) definiert?**

Antwort: **<70 mg/dl (<1,8 mmol/l) oder eine Reduktion von mindestens 50%, wenn der LDL-C-Ausgangswert (ohne vorherige lipidsenkende Therapie) zwischen 70-135 mg/dl (1,8-3,5 mmol/l) liegt**

Frage: **Zu welchem Ergebnis ist eine gepoolte Analyse mit 10 ODYSSEY Phase-3-Studien bezogen auf die Diabetes-Inzidenz gekommen?**

Antwort: **Der PCSK9-Inhibitor hat keinen Effekt auf die Diabetes-Inzidenz.**

Frage: **Welche Patientengruppen haben ein vergleichbares kardiovaskuläres Risiko in der Anamnese?**

Antwort: **Diabetiker ohne Infarkt und Nicht-Diabetiker mit Infarkt.**



**Wir wünschen Ihnen viel Erfolg bei der Prüfung.**

Sollten Sie Fragen haben oder Hilfe benötigen, verwenden Sie bitte das Kontaktformular auf unserer Homepage.