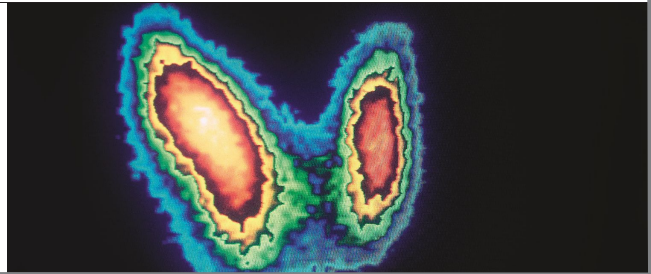


Schilddrüsenmedikamente

Den Fortbildungsbeitrag finden Sie auf Seite 18ff.
Teilnahme bis 28.07.2020



- 1. Welches Hormon steuert die Jodaufnahme in der Schilddrüse?**
 - A) TSH
 - B) TRH
 - C) Thyreoliberin
- 2. Wie wirken T3 und T4 auf den Kohlenhydratstoffwechsel?**
 - A) Sie fördern die Glykogenolyse.
 - B) Sie hemmen die Glukoneogenese.
 - C) Sie ergänzen die Insulinwirkung.
- 3. Wie wirkt Calcitonin?**
 - A) Es wirkt als Gegenspieler des Parathormons.
 - B) Es steigert den Knochenabbau.
 - C) Es hemmt die renale Ausscheidung von Calcium und Phosphat.
- 4. Was trifft auf eine Neugeborenenhypothyreose zu?**
 - A) Die Mangelsymptome zeigen sich direkt nach der Geburt.
 - B) Eine Hormonsubstitution nach der Geburt kann einen vorgeburtlichen Hormonmangel nicht ausgleichen.
 - C) Die Kinder zeigen immer eine verzögerte Gehirnentwicklung.
- 5. Welche Schilddrüsenerkrankung geht mit einer Hypothyreose einher?**
 - A) Morbus Basedow im Frühstadium
 - B) produktives Schilddrüsenkarzinom
 - C) Hashimoto-Thyreoiditis
- 6. Was kann eine zu hohe Jodidzufuhr nach länger bestehendem Jodmangel bewirken?**
 - A) Die Schilddrüse steigert sprunghaft ihre Aktivität.
 - B) Eine Struma wird schnell abgebaut.
 - C) Es bilden sich heiße Knoten.
- 7. Welche Strahlung ist in der Radiojod-Therapie therapeutisch wirksam?**
 - A) Gammastrahlung
 - B) Alphastrahlung
 - C) Betastrahlung
- 8. Welchen Vorteil hat Levothyroxin gegenüber Liothyronin in der Therapie der Hypothyreose?**
 - A) Es ist stärker wirksam.
 - B) Nur Levothyroxin kann oral eingesetzt werden, Liothyronin nicht.
 - C) Es hat eine längere Halbwertszeit.
- 9. Welches Thyreostatikum hemmt die Freisetzung von T3 und T4 aus ihrer Eiweißbindung?**
 - A) Jodid ab 5 mg/d
 - B) ein Jodinationshemmer
 - C) ein Jodisationshemmer
- 10. Wieviel Jod in Form von Kalium- oder Natriumjodat darf ein Gramm Speisesalz höchstens enthalten?**
 - A) 10 Mikrogramm
 - B) 25 Mikrogramm
 - C) 50 Mikrogramm