

# CME-Fragebogen

## Update – Schuppenflechte

### Welche Differenzialdiagnose zur Psoriasis könnte sich hinter den Symptomen Glanznägel und Exkorationen verbergen?

- seborrhoisches Ekzem
- Tinea incognito
- atopisches Ekzem
- Pityriasis rubra
- kutanes T-Zell-Lymphom

### Was gilt als typisches Leitsymptom für eine Psoriasis?

- starker Juckreiz
- Nagelveränderungen
- Effloreszenzen in der Analfalte
- rötliche Plaques mit silbriger Schuppung
- Uveitis

### Welcher Befund stützt die Diagnose einer milden Psoriasis?

- PASI  $\leq$  10
- BSA  $\leq$  15
- DLQI  $\leq$  15
- Ekzem, das die Grenze der behaarten Kopfhaut nicht überschreitet
- Ekzem mit randständiger Schuppungen und zentraler Abblassung

### Was trifft nicht für die Basistherapie der milden Psoriasis zu?

- Sie ist nur in Kombination mit Kortikosteroiden wirksam.
- Die Basistherapie hilft, Rückfälle zu vermeiden.
- Der Einsatz von Vaseline erhöht die Lipogenese der Haut.
- Ein Zusatz von Dimeticon wirkt juckreizmindernd.
- Moisturizer wie Glycerin verbessern die Hautfeuchte.

### Welche Aussage zu Keratolytika ist verkehrt?

- Sie werden bevorzugt in der Initialphase eingesetzt.
- Sie dienen zur Beseitigung der Schuppen.
- Typische Wirkstoffe sind Salicylsäure und Harnstoff.
- Sie wirken antipruriginös.
- Sie schädigen die Hautbarriere.

### Was ist bei der Psoriasisstherapie mit 10%iger Salicylsäure zu beachten?

- Die Anwendung ist auf maximal fünf Tage beschränkt.
- Die Anwendung ist für Kinder kontraindiziert.
- Die Anwendung darf nur auf weniger als 20 cm<sup>2</sup> Haut erfolgen.
- Sie ist therapeutischer Bestandteil der Erhaltungsphase.
- Mit einer Wirkstoffresorption muss nicht gerechnet werden.

### Welche Aussage trifft auf die topische Anwendung von Dithranol zu?

- Der Wirkmechanismus ist vollständig aufgeklärt.
- Das Auftragen auf unbefallene Haut ist unproblematisch.
- 30 bis 70 Prozent der Patienten können den PASI-Wert um mehr als 90 % reduzieren.
- Der Wirkstoff lässt sich aus Dusche und Bad leicht entfernen.
- Dosierung und Dosisanpassung erfolgen nach einem festen Behandlungsschema.

### Welche Angabe stimmt nicht?

- Vitamin-D3-Derivate können eine PASI-Reduktion von > 90 % erzielen.
- Sie können phototoxisch wirken.
- Sie können systemisch aufgenommen werden und den Calciumstoffwechsel stören.
- Sie sind für Schwangerschaft und Stillzeit nicht zugelassen.
- Calcipotriol kann mit Betamethason sinnvoll kombiniert werden.

### Welche der folgenden Aussagen zu Systemtherapeutika bei schwerer Psoriasis ist richtig?

- Azemilast erhöht intrazellulär die Interleukin-Konzentration
- Ustekinumab ist ein muriner Antikörper.
- Etanercept schaltet TNF-alpha aus.
- Retinoide wirken unter anderem mutagen.
- Adalimumab steigert die erniedrigte Proliferationsrate.

### Welche Aussage zu Biologika in der Therapie der schweren Psoriasis ist falsch?

- Adalimumab, Etanercept und Infliximab werden gegen schwere Psoriasis eingesetzt.
- Sie kommen als Infusionen und als Injektionen zu Einsatz.
- Etanercept und Infliximab gelten als Mittel der 2. Wahl.
- Biologika greifen gezielt in die Entzündungskaskade ein.
- Ustekinumab und Ixekizumab hemmen den Botenstoff TNF-alpha.