

# ZFP-Literaturstudium

**Im Rahmen des Zahnärztlichen Fortbildungsprogramms der Österreichischen Zahnärztekammer (ZFP-ÖZÄK) ist es möglich, durch das Literaturstudium Punkte für das ZFP zu erwerben.**

Nach der Lektüre des ZFP-Artikels beantworten Sie bitte die Multiple-Choice-Fragen. Durch korrekte Beantwortung von mehr als 6 artikelspezifischen Fragen sind 3 Fortbildungspunkte zu erlangen. Diese 3 Fortbildungspunkte werden durch die korrekte Beantwortung von mindestens zwei Drittel der gestellten Fragen erreicht.

Die Auswertungen werden an die Österreichische Zahnärztekammer weitergeleitet, wo die Punkte auf Ihr Fortbildungskonto gebucht werden.

Schicken Sie diese Seite entweder per Post, Fax oder E-Mail an die Redaktion von Springer-Medizin Wien (z. Hd. Susanna Hinterberger), Prinz-Eugen-Straße 8-10, 1040 Wien  
Fax: 01/3302426,  
E-Mail: susanna.hinterberger@springer.at

**Einsendeschluss: 20. Dezember 2020**

Internet: Sie haben die Möglichkeit, den Fragebogen unter **SpringerMedizin.at** herunterzuladen.

❓ **Welcher genetisch bedingte Mangel eines Gerinnungsfaktors besteht bei Hämophilie B?**

- Faktor XI
- Faktor VIII
- Faktor VII
- Faktor IX
- Fibrinogen

❓ **Welche hereditäre Blutgerinnungsstörung tritt in Europa am häufigsten auf?**

- Hämophilie A
- von-Willebrand-Jürgens-Syndrom
- Hämophilie B
- Rosenthal-Syndrom (Faktor-XI-Mangel)
- Faktor-V-Mangel

❓ **Der von-Willebrand-Faktor ist ein großes Glykoprotein. Was zeichnet dieses Protein besonders aus?**

- Es ist ein Spaltprodukt des Faktors X.
- Es ist ein Transportprotein, das den Faktor VIII vor dem Abbau schützt.
- Es ist ein Vitamin-K-abhängiges Koenzym.
- Es besteht aus hochvernetztem Fibrin.
- Es ist ein fibrinauflösendes Enzym

❓ **Welcher Anteil der Patienten mit von-Willebrand-Jürgens-Syndrom gehört zum Typ 1 mit quantitativer Veränderung des Faktors?**

- 10%
- 20%
- 40%
- 60%
- 80%

❓ **Welche Blutungen sind besonders typisch für eine schwere Form der Hämophilie A?**

- Retinablotungen
- Petechiale Blutungen
- Haut- und Schleimhautblutungen
- Gelenkblutungen
- Intrakranielle Blutungen

❓ **Beim von-Willebrand-Jürgens-Syndrom wird Desmopressin zur Mobilisierung des körpereigenen von-Willebrand-Proteins eingesetzt. Bei welchem Subtyp hat Desmopressin aufgrund des nahezu vollständigen Fehlens des von-Willebrand-Proteins eher keine Wirkung?**

- Typ 1
- Typ 2M
- Typ 2A
- Typ 2B
- Typ 3

❓ **Wie hoch sollte der Spiegel des von-Willebrand-Faktors bei einer Zahnextraktion sein?**

- 5–10%
- 15–20%
- 30–50%
- 60–70%
- Über 70

❓ **Was sollte bei einem operativen zahnärztlichen Eingriff bei Patienten mit hereditären hämorrhagischen Diathesen grundsätzlich beachtet werden?**

- Osteotomien sollten möglichst vermieden werden.
- Eine Leitungsanästhesie ist der intraligamentären Anästhesie vorzuziehen.
- Auf eine präoperative Mundspülung (z. B. mit Chlorhexidin, CHX) sollte verzichtet werden.
- Entlastungsschnitte sollten bis weit in die bewegliche Mukosa reichen.
- Bei ambulanten Eingriffen sollten beide Kiefer gleichzeitig behandelt werden.

- ⊗ Wann sollte im Rahmen der zahnärztlichen Prophylaxe idealerweise eine professionelle Zahnreinigung (PZR) bei Patienten erfolgen, die unter schweren Störungen der Hämostase leiden und eine Faktorsubstitution erhalten?
- Unmittelbar vor der nächsten Faktorgabe
  - Die PZR kann jederzeit erfolgen.
  - Kurz nach der Faktorgabe in beiden Kiefern
  - Kurz nach der Faktorgabe in einem Kiefer
  - Auf eine PZR sollte bei diesen Patienten verzichtet werden.

- ⊗ Ein Problem bei der Faktorsubstitution von Hämophiliepatienten ist die Bildung von Antikörpern. Welcher Anteil der Hämophilie-A-Patienten unter Substitution entwickelt Antikörper gegen Faktor VIII?
- 5%
  - 10%
  - 25%
  - 50%
  - 75%

## BITTE AUSFÜLLEN

Absender (Bitte gut leserlich ausfüllen)

Frau

Herr

Name .....

Straße/Gasse .....

Ort/PLZ .....

Telefon .....

Zahnarzt ID \_ \_ \_ \_ \_

Altersgruppe  < 30

41 bis 50

31 bis 40

51 bis 60

> 60