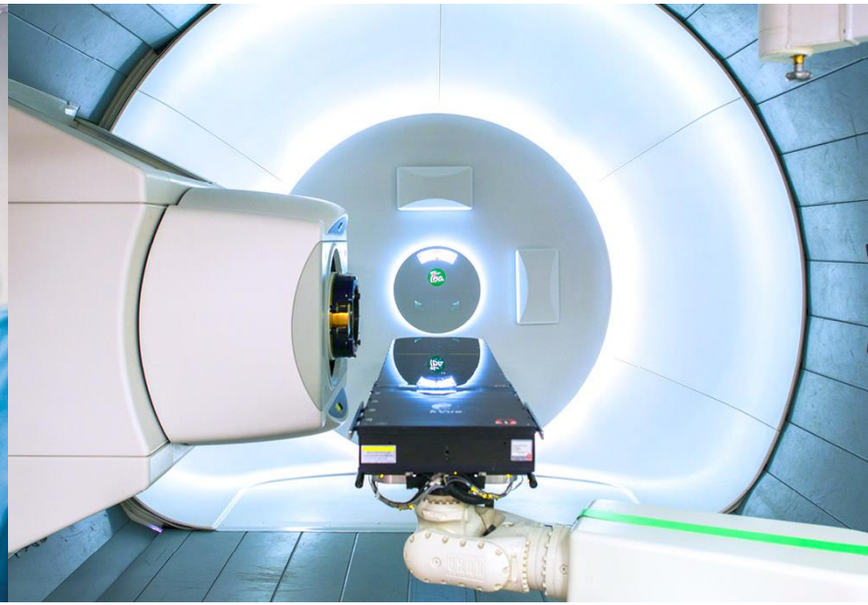
Universitätsklinikum
Carl Gustav Carus
DIE DRESDNER.

UROlogisch! 7/2021

Neuigkeiten aus der Kinderurologie

Multiple Choice Fragen (eine Antwort ist richtig)

VNR:



Name: _____ **EFN-Nummer:** _____

1. Welche klinischen Zeichen sprechen für das Vorliegen eines idiopathischen Skrotalödems?

- [ ] Positives Prehnzeichen
- [ ] Juckende Skrotalhaut
- [ ] Varikozele testis beidseits
- [x] Sonographischer Nachweis eines Fountain-Zeichens, sowie eine Verdickung der Skrotalhaut
- [ ] Schmerzhaftes Hemiskrotum

2. Eine Assoziation des idiopathischen Skrotalödems mit welcher Erkrankung ist in der Literatur beschrieben?

- [ ] Hodentumore
- [x] Erkrankungen des atopischen Formenkreises
- [ ] Trisomie 21
- [ ] Juvenile Arthritis
- [ ] Sichelzellanämie

3. Welche therapeutische Maßnahmen sind bei dem idiopathischen Skrotalödem angezeigt?

- [ ] operative Hodenfreilegung
- [ ] Lymphdrainage
- [ ] Diuretikagabe
- [x] Körperliche Schonung und Hochlagerung des Skrotum
- [ ] Akupunktur

4. Welche Aussage über den Lichen sclerosus (LS) stimmt nicht?

- [ ] Der Lichen sclerosus ist auch unter dem veralteten Begriff Balanitis xerotica obliterans bzw. bei Frauen als Craurosis vulvae bekannt.
- [ ] Es handelt sich hierbei um eine akute Erkrankung mit hoher spontaner Remissionsrate.
- [ ] Eine frühzeitige Diagnosestellung ist essentiell um Spätfolgen wie eine Vernarbung und Kohabitationsprobleme zu vermeiden.
- [ ] Das geschätzte Lebenszeitrisiko für eine Karzinomentwicklung im Erwachsenenalter beträgt 4-5%.
- [x] Es ist eine genetische Prädisposition für LS beschrieben.

5. Welche klinische Symptomatik ist im Zusammenhang mit einer Lichen sclerosus Erkrankung beschrieben?

- [ ] Warzenförmige Läsionen im Bereich des Skrotums
- [x] Perifrenulärer, perlmuttfarbener Befall der Glans penis mit konsekutivem sklerotisch veränderten Frenulum breve
- [ ] Urethraler gelblicher Ausfluss
- [ ] Juckendes Analekzem
- [ ] Inkontinenz

6. Welche therapeutische Maßnahmen sind beim Lichen sclerosus empfohlen?

- [ ] Hautpflege mit fetten Salben ohne Duftstoffe
- [ ] Genitalhygiene ohne seifenhaltige Waschlotionen
- [ ] Meiden von mechanischer Reizung (keine enganliegende Kleidung, weiche Fahrradsattel)
- [ ] Applikation von stark (z.B. Mometason fuorat) bis sehr stark (z.B. Clobetasol proprionat) wirkenden lokalen Glukokortikosteroiden über einen definierten Zeitraum, Salben sind Cremes zu bevorzugen.
- [x] Alle Maßnahmen sind empfohlen

7. Welche Aussage zu den präpubertären Hodentumoren ist falsch?

- [x] Die präpubertären Hodentumoren machen ca. 30% der soliden Tumoren im Kindesalter aus.
- [ ] 60-75% der präpubertären Tumoren sind benigne.
- [ ] In 90% der Fälle liegt zum Diagnosezeitpunkt eine schmerzlose Skrotalschwellung vor.
- [ ] Die niedrigste Inzidenz an präpubertären Hodentumore bei Kindern < 15 Jahre ist für Südamerika bekannt.
- [ ] Das Leiomyom ist ein benigner paratestikulärer Hodentumor.

8. Was sind die wichtigsten Prädiktoren für eine organerhaltende Tumorresektion präpubertärer Hodentumore?

- [ ] a) Vorhandensein eines hochauflösenden Ultraschalls zum OP-Zeitpunkt.
- [ ] b) Ein sonographisch gut vom restlichen Gewebe abzugrenzender Tumor.
- [ ] c) Ein intraoperativ im Rahmen der Schnellschnittdiagnostik gesicherter Dottersacktumors.
- [ ] d) Im Normbereich liegende Hodentumormarker, v.a. das Alpha-Fetoprotein.
- [x] e) Die Kombination aus b und d.

9. Harnwegsinfektionen im Kindesalter… **(richtige Aussage gesucht)**

- [ ] treten ausschließlich aufgrund anatomischer Anomalien auf.
- [ ] müssen immer mit Antibiotika behandelt werden.
- [ ] sind selten und treten typischerweise nie über das 2. Lebensjahr hinaus auf.
- [x] zeigen sich bei Mädchen im Alter von 1-6 Jahren mit einer Inzidenz von 11%.
- [ ] zeigen sich bei Mädchen im Alter < 6 Monate mit einer Inzidenz von 30%.

10. Die Therapie mittels Antibiose bei kindlichen Harnwegsinfektionen… **(richtige Antwort gesucht)**

- ☐ beruht auf den Befunden der Beutelurinuntersuchung.
- ☐ Die Wahl des Antibiotikas erfolgt unabhängig von der lokalen Resistenzlage.
- ☑ Die Applikation der Antibiose soll bei Säuglingen mit V.a. Urosepsis primär parenteral erfolgen.
- ☐ Ein Therapiemonitoring mittels Urinsedimentkontrolle ist nach Abschluss der Antibiose immer notwendig.
- ☐ Die Antibiotikaklasse der Wahl im Kindesalter sind Fluorchinolone.

Vielen Dank für Ihre Teilnahme.