

### Sammeln Sie CME-Punkte ...

... mit unserer von der Bayerischen Landesärztekammer anerkannten zertifizierten Fortbildung. Wenn Sie sieben bis neun der Fragen korrekt beantworten, erhalten Sie **2 CME-Punkte**. Beantworten Sie sogar alle Fragen richtig, dann werden **3 CME-Punkte** vergeben. Weitere Informationen finden Sie unter [www.cme-punkt.de/faq.html](http://www.cme-punkt.de/faq.html).

Bitte beachten Sie, dass jeweils die für Sie zuständige Landesärztekammer über die volle Anerkennung der im Rahmen dieses Fortbildungsmoduls erworbenen CME-Punkte entscheidet. Nähere Informationen dazu finden Sie unter [www.cme-punkt.de/kammern.html](http://www.cme-punkt.de/kammern.html).

### So nehmen Sie teil

Füllen Sie unter [www.cme-punkt.de](http://www.cme-punkt.de) den Online-Fragebogen aus. Unmittelbar nach der Teilnahme erfahren Sie, ob Sie bestanden haben, und können die Bescheinigung für Ihre Ärztekammer sofort ausdrucken. Zudem finden Sie hier sämtliche CME-Module des Verlags Urban & Vogel. Auch die postalische Teilnahme ist möglich. Nutzen Sie dazu das Antwortformular auf der nächsten Seite.

Die Fragen beziehen sich auf den Fortbildungsbeitrag auf den vorangegangenen Seiten. Die Antworten ergeben sich zum Teil aus dem Text, zum Teil beruhen sie auf medizinischem Basiswissen.

## CME-Fragebogen

# Histaminintoleranz

Es ist jeweils nur eine Antwortmöglichkeit (Richtig- oder Falschaussage) zutreffend.

### 1. Welcher Pathomechanismus trägt nicht zur Entstehung einer Histaminintoleranz bei?

- A Gesteigerte Histaminsynthese
- B Erhöhte Histaminzufuhr
- C Erhöhte Histidinzufuhr
- D Gestörter enzymatischer Histaminabbau durch das Enzym Monoaminoxidase
- E Gestörter enzymatischer Histaminabbau durch das Enzym Diaminoxidase

### 2. Welche der folgenden Käsearten hat einen hohen Histamingehalt?

- A Edamer
- B Emmentaler
- C Tilsiter
- D Quark
- E Hüttenkäse

### 3. Welches Gemüse enthält vergleichsweise wenig Histamin?

- A Tomaten
- B Spinat
- C Zucchini
- D Auberginen
- E Avocado

### 4. Welche Aussage zu Herkunft und Freisetzung von Histamin ist nicht richtig?

- A Histamin wird in Mastzellen und Basophilen produziert
- B Histamin wird in Neuronen produziert
- C Histamin kann IgE-abhängig freigesetzt werden
- D Histamin kann ohne Beteiligung von IgE freigesetzt werden
- E Triggerfaktoren für die Freisetzung von Histamin sind z. B. noradrenerge Stimuli

### 5. Was zählt nicht zu den typischen Histaminliberatoren?

- A Erdbeeren
- B Himbeeren
- C Äpfel
- D Bananen
- E Schokolade

### 6. Welche Aussage zum Abbau von Histamin ist falsch?

- A Extrazelluläres Histamin wird durch die Diaminoxidase abgebaut
- B Intrazelluläres Histamin wird durch die Histamin-N-Methyltransferase inaktiviert
- C Diaminoxidase wird in Darm, Leber und Plazenta produziert
- D In der Schwangerschaft sinkt die placentare Diaminoxidase-Produktion
- E Auch große Mengen Histamin sind in der Regel kein Problem für den Organismus

### 7. Welches Symptom ist nicht typisch für eine Histaminintoleranz?

- A Migräneartige Kopfschmerzen
- B Gelenkschmerzen
- C Urtikaria
- D Rhinorrhö
- E Frühgeburtsbestrebungen



**8. Welche Aussage zur Diagnostik der Histaminintoleranz ist falsch?**

- A Wesentlich ist die Erfassung der Leitsymptome in zeitlich nahem Abstand zum Genuss eines histaminhaltigen Nahrungsmittels oder Histaminliberators
- B Große Bedeutung hat die Medikamentenanamnese
- C Ein Hautpricktest kann sinnvoll sein
- D Gastrointestinale Grunderkrankungen sollten ausgeschlossen werden
- E Wegweisend ist ein Symptomtagebuch während einer Woche dauernden histaminarmen Diät


**9. Ab welchem Serumwert der Diaminoxidase ist eine Histaminintoleranz unwahrscheinlich?**

- A 2 U/ml
- B 4 U/ml
- C 6 U/ml
- D 8 U/ml
- E 10 U/ml

**10. Wie viele Prozent der Bevölkerung leiden unter einer Histaminintoleranz?**

- A Präzise Daten fehlen bisher
- B 0,5%
- C 1%
- D 3%
- E 5%

 Teilnahme im Internet unter [www.cme-punkt.de](http://www.cme-punkt.de)  
Online-Teilnahmeschluss: 18.02.2010

 Teilnahme per Post mit untenstehendem Antwortformular  
Einsendeschluss per Post: 16.10.2009

Antwortformular für die postalische Einsendung

**pädiatrie hautnah** Ausgabe 4/2009

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit dem Einreichen dieses Fragebogens erklären Sie sich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zweck der Teilnahmebestätigung gespeichert und bei erfolgreicher Teilnahme auch an den Einheitlichen Informationsverteiler (EIV) der Ärztekammern weitergegeben werden dürfen.

Nur vollständig ausgefüllte Coupons können ausgewertet werden!

Bei Teilnahme per Post senden Sie das ausgefüllte Formular bitte zusammen mit einem ausreichend frankierten Rückumschlag an:



**Urban & Vogel GmbH**  
**CME pädiatrie hautnah**  
Postfach  
81664 München

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN)\*

(Eintrag oder Aufkleber)

Ich versichere, alle Fragen ohne fremde Hilfe beantwortet zu haben.

Datum

Unterschrift

\*Eine Teilnahme an der zertifizierten Fortbildung ist nur möglich, wenn Sie Ihre EFN auf dem Antwortformular angeben!

