

Bloktoets : **5BMWK BMW en kliniek**
Datum : 04 mei 2007
Aanvang : 13.00 uur

Deze tentamenset kunt u na afloop meenemen
Het ANDERE deel ingevuld inleveren bij uw surveillant(e)

ALGEMENE AANWIJZINGEN:

- Dit tentamen bestaat uit **25** open vragen.
- De beschikbare tijd is **2** uur.
- Controleer of uw tentamenset compleet is.
- Vermeld op het antwoordformulier duidelijk uw naam en studentnummer.
- Beantwoord de vragen op de antwoordformulieren in de daarvoor open gelaten ruimten.
- Lees de vragen zorgvuldig alvorens uw antwoord te formuleren.
- Beantwoord de vragen volledig, maar zo beknopt mogelijk; vermijd onnodige uitweidingen.
- Voor beantwoording van de vragen eventueel de achterkant van het formulier gebruiken, niet het commentaarformulier!
- Schrijf duidelijk leesbaar en gebruik geen afkortingen.
- Onleesbaar beantwoorde vragen worden fout gerekend.



VEEL SUCCES!

LET OP !!

ZET EERST UW NAAM EN STUDENTNUMMER OP **ELK** ANTWOORDFORMULIER!

Vragen BMWK 2007 Set 1

CARDIOLOGIE prof dr J. Smeets

Een 68 jarige man komt bij u op het spreekuur met pijnklachten op de borst. Hij heeft sinds enkele maanden een drukkend, pijnlijk gevoel midden op de borst bij zwaardere inspanning. Er is geen uitstraling naar kaken of armen. In rust zakken deze klachten steeds snel af. De voorgeschiedenis van patiënt is behoudens een cholecystitis 8 jaar geleden blanco. Bij lichamelijk onderzoek stelt U een bloeddruk van 150/85 vast en een hartfrequentie van 80 slagen per min.

U stelt als werkdiagnose angina pectoris vast.

Vraag 1

Welke klasse angina pectoris betreft het hier volgens de NYHA? (1 pt)

Vraag 2

Welk aanvullend welk laboratorium onderzoek bent U van plan aan te vragen en waarom

Vraag 3

Welke belangrijke risicofactoren voor hart en vaatziekte zijn bij patiënte nog niet bekend?

Noem er 3. (3 pt)

Vraag 4

Met welke medicatie zou u bij deze patiënt bij het eerste bezoek reeds starten? (max. 3) (3 punten)

Vraag 5

Twee weken later wordt U tijdens het ochtendspreekuur gebeld door de echtgenote van patiënt waarbij ze verteld dat haar man sinds een aantal uren continue pijn op de borst heeft en bleek ziet.

Wat gaat U doen? (2 pt)

Nu volgen er nog een aantal algemene vragen.

Vraag 6

In welk deel van de hartcyclus (systole of diastole) vindt overwegend de doorbloeding van de kransslagaders en waarom? (2 pt)

Vraag 7

Wat is een Automatische Externe Defibrillator (AED) en wanneer is deze zinvol te gebruiken? (2 pt)

Vraag 8

Bij een reanimatie bepalen een aantal factoren de kans op een goede prognose. Noem er twee. (2 pt)

Vraag 9

Noem tenminste 2 medicamenten die de plaatjesaggregatie remmen. (2 pt)

Vraag 10

Leg uit wat een vitamine K-antagonisten is en wat het effect is op de stolling. (2 pt)

ONCOLOGIE dr L Beex

Vraag 11

Ondanks de sterk toegenomen incidentie van borstkanker gedurende de afgelopen 25 jaren is de sterfte als gevolg van deze ziekte gelijk gebleven of zelfs iets afgenomen.

a. noem enkele verklaringen voor de toegenomen incidentie van borstkanker

b. noem enkele verklaringen voor de relatieve afname van de sterfte aan borstkanker

Vraag 12

Bij een vrouw van 30 jaar wordt borstkanker vastgesteld. De postoperatieve stadiering was pT1, pN0, M0. Oestradiol en progesteronreceptor negatief. De moeder van patiënte had eierstokkanker.

- a. Zijn deze gegevens voldoende om bij patiënte aan een erfelijke vorm van borstkanker te denken? (ja of nee)
- b. Noem enkele aanvullende gegevens waarmee de prognose (de kans op recidief) bij patiënte nauwkeuriger kan worden ingeschat dan op basis van de nu gegeven informatie.
- c. Waarom is het van belang om een zo duidelijk mogelijk beeld van de kans op recidief te verwerven?
- d. Welke mogelijkheden voor vroegdiagnostiek of zelfs preventie van een 2^e borstkanker dienen met patiënte te worden besproken? Welke aanvullende informatie heeft men daarbij nodig?

ONCOLOGIE prof dr P.H.M. de Mulder

Vraag 13

Patiënten met kanker krijgen vaak een advies voor chemotherapie (behandeling met cytostatica).

- a. noem minimaal 2 soorten van cytostatica met bijbehorend werkingsmechanisme
- b. Noem de meest voorkomende bijwerkingen van chemotherapie
- c. Cytostatica kunnen niet alleen kankercellen maar ook normale cellen beschadigen. Waarom zijn deze stoffen dan toch bruikbaar en soms erg effectief?
- d. Waarom streeft men bij chemotherapie naar een zo optimaal (zeg maar de hoogst te verdragen) mogelijke dosering en toedieningschema?

Vraag 14

Patiënten aan wie gevraagd wordt om deel te nemen aan klinisch onderzoek noemen zichzelf wel eens proefkonijn.

- a. Leg duidelijk uit waarom deze uitspraak van patiënten onjuist is.
- b. Geldt dit ook voor deelname aan fase I onderzoek?
- c. Op welke wijze kunnen de effecten van behandeling bij patiënten met een uitgezaaide kanker worden gemeten?
- d. En bij patiënten die in een gerandomiseerde fase III studie adjuvante therapie krijgen?

ONCOLOGIE prof dr Th. Wobbes

Vraag 15

Een vrouw van 48 jaar presenteert zich met een rectumcarcinoom. Zij heeft twee levermetastasen, één in segment II en één in segment VI. Wat is het te volgen beleid?

ONCOLOGIE prof dr J.W. Leer

Vraag 16

De invloed van welke biologisch fenomeen in de tumor wil men met geaccelereerde bestraling (kortere totale behandelingsduur) verminderen?

PSYCHIATRIE dr R.C. Oude Voshaar

Vraag 17

De status mentalis, zoals in kaart gebracht tijdens het psychiatrisch onderzoek, kan worden onverdeeld in de hoofdgroepen cognitieve functies, affectieve functies en conatieve functies. Kruis in de tabel hieronder in welke van deze drie hoofdgroepen de volgende psychische functies moeten worden ingedeeld.

Psychische functies	Cognitieve functies	Affectieve functies	Conatieve functies
1. Bewustzijn			
2. Stemming			
3. Psychomotoriek			
4. Waarneming			
5. Affect			
6. Alcoholgebruik			
7. Inhoud van het denken			
8. Oriëntatie			
9. Somatische, niet verklaarde klachten			

Vraag 18

Een suicide is een belangrijke complicatie van een psychiatrische stoornis, juist bij stemmingsstoornissen. Omcirkel of onderstaande beweringen goed, danwel fout zijn:
 De prevalentie suicide is groter onder mannen dan onder vrouwen. GOED / FOUT
 De prevalentie suicide is grootst onder 65-plussers GOED / FOUT

Vraag 19

De Hamilton Depression Rating Scale (HDRS) en de Beck Depression Inventory (BDI) zijn beide schalen die de ernst van een depressie kunnen meten. Geef minstens twee verschillen aan tussen deze twee schalen.

Vraag 20

Wat is het belangrijkste verschil tussen de oudere tricyclische antidepressiva (TCA) en nieuwe generatie antidepressiva (SSRI's). Noem (tenminste) twee overwegingen die een rol kunnen spelen bij de keuze voor een TCA, danwel een SSRI.

Vraag 21

Verklaar waarom de diagnose depressie uit meer bestaat dan uit het vaststellen van een sombere stemming.

LONGZIEKTEN prof dr P.N.R. Dekhuijzen

Vraag 22

Noem drie belangrijke onderdelen van longfunctieonderzoek en licht kort toe welke pathofysiologische veranderingen bij astma of COPD hiermee in beeld wordt gebracht.

Vraag 23

Noem drie belangrijke groepen van medicamenten en kort hun werkingsmechanisme die bij patiënten met astma en COPD worden toegepast.

Vraag 24

De heer P. Jansen (57 jaar) is bekend met COPD. Hij heeft een éénseconde-waarde van 2,1 liter (normaal 3,3) . Deze waarde verbetert niet na inhalatie van een luchtwegverwijder. Hij is betonvlechter in de bouw. Zijn werk kost hem steeds meer moeite, 's avonds is hij erg

vermoeid. Aan hobby's zoals voetballen komt hij niet meer toe. Hij had 25 pakjaren gerookt en is 8 jaar geleden gestopt met roken. Hij gebruikt twee soorten inhalatiemedicijnen. Twee maal per jaar heeft hij een bronchitis waarvoor hij een kuur antibiotica en prednison gebruikt. Noem twee verschillende redenen als oorzaak voor zijn klachten en licht deze toe. Wat is de optimale medicamenteuze aanpak bij deze patient? Licht uw antwoord toe. Welke niet-medicamenteuze behandelvormen overweegt u? Licht uw antwoord toe.

Vraag 25

Een vrouw van 31 jaar heeft astma met een allergie voor huisstofmijt. Zij gebruikt hiervoor 3 tot 6 maal per week een geïnhaleerde luchtwegverwijder. 's Nachts wordt zij af en toe wakker door benauwdheid. Haar huisarts schrijft haar 1-2 maal per jaar een kuurtje antibiotica voor. Haar werk als supermarktmedewerkster bevalt haar goed maar ze is 's avonds nogal moe en komt aan weinig andere activiteiten toe.

Zijn er andere gegevens die u wilt weten over deze patiente? Licht uw antwoord toe.

Wat vindt u van de ingestelde medicatie, zou u deze aanpassen? Licht uw antwoord toe.

Welke adviezen zou u geven t.a.v. a. haar werkzaamheden en b. haar thuissituatie? Licht uw antwoord toe.

