

CARDIOLOGIE: prof.dr. J. Smeets

Een 69 jarige man komt bij u op het spreekuur i.v.m. pijnklachten op de borst. Hij heeft sinds enkele maanden een drukkend gevoel midden op de borst bij zwaardere inspanning. In rust zakken deze klachten steeds snel af. Er zijn geen dyspnoe klachten. De cardiale voorgeschiedenis van patiënt is blanco. Bij lichamelijk onderzoek stelt U een bloeddruk van 150/90 vast en een hartfrequentie van 80 slagen per min. Over het hart wordt een ruw systolisch geruis gehoord graad 2/6.

U stelt als werkdiagnose angina pectoris vast.

Vraag 1

Welke klasse angina pectoris betreft het hier volgens de NYHA?

Vraag 2

Welk aanvullend 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.

Vraag 4

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

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?

Vraag 6

In welk deel van de hartcyclus (systole of diastole) vindt overwegend de doorbloeding van de coronaire circulatie plaats, waarom?

Vraag 7

Wat is een AED en wanneer is deze zinvol te gebruiken?

Vraag 8

Noem tenminste 2 medicamenten die de plaatjesaggregatie remmen.

ONCOLOGIE: dr. Q.G.C.M. van Hoesel**Vraag 9**

Welke van de hieronder genoemde factoren heeft het meest bijgedragen aan de toegenomen incidentie van borstkanker in Nederland gedurende de afgelopen 30 jaren?

- a. Toegenomen aantal vrouwen met mutaties in borstkankergen 1 of 2 (BRCA1 of 2)
- b. Toegenomen leeftijd waarop vrouwen haar eerste kind krijgen
- c. Toegenomen gebruik van röntgendiagnostische straling
- d. Toegenomen overlevingskans na de diagnose borstkanker

Vraag 10

Voor het eerst sedert vele jaren wordt in de Verenigde Staten van Amerika en in enkele andere landen een geringe afname van de incidentie van borstkanker waargenomen. Welke van de hieronder genoemde verklaringen komt hiervoor het meest in aanmerking?

- a. afnemend gebruik van alcohol
- b. afnemend gebruik van hormonale substitutiebehandeling
- c. afnemend gebruik van mammografie ten gunste van MRI (Magnetic Resonance Imaging) bij de screening op borstkanker
- d. veranderd rookgedrag van vrouwen

Vraag 11

Bij een patiënte met huidmetastasen van borstkanker leidt behandeling met een aromataseremmer tot een objectieve remissie. Na 10 maanden en tijdens deze behandeling is er echter weer progressie van de metastasen. In deze situatie wordt wel eens gesproken van een hormoononafhankelijke tumor.

Dit is:

- a. juist
- b. niet juist

Vraag 12

Trastuzumab (Herceptin) is een monokonaal antilichaam welk gericht is tegen de Humane Epidermale groeifactorReceptor-2 (HER-2). Het wordt als standaard adjuvante therapie toegepast bij patiënten met borstkanker met een overexpressie van HER-2 in het tumorweefsel.

Welke van de hieronder genoemde waarnemingen rechtvaardigt dit advies?

- a. In fase 2 onderzoek bij patiënten met HER-2 positieve metastasen van borstkanker werd een gunstig effect van trastuzumab vastgesteld.
- b. In fase 3 onderzoek bij patiënten met HER-2 positieve metastasen van borstkanker werd een gunstig effect van trastuzumab vastgesteld
- c. De meeste patiënten verdragen trastuzumab zonder problemen
- d. a, b en c zijn juist
- e. Geen van deze waarnemingen

Vraag 13

Welke van de hieronder genoemde combinatie van behandelingen komt naast plaatselijke bestraling als eerste in aanmerking bij een 36 jarige patiënte met oestradiol -en progesteronreceptor positieve pijnlijke skeletmetastasen van een mammacarcinoom?

- a. Behandeling met bisfosfonaten en pijnstillers
- b. Uitschakeling van de eierstokfunctie en bisfosfonaten
- c. Uitschakeling van de eierstokfunctie en chemotherapie
- d. Chemotherapie en bisfosfonaten

Vraag 14

Patiënten met een gemetastaseerd mammacarcinoom sterven meestal aan de gevolgen van

- a. Metastasen in regionale lymfeklieren
- b. Botmetastasen en hypercalcaëmie
- c. Viscerale metastasen
- d. Complicaties van behandeling

Vraag 15

Adjuvante endocriene therapie bij patiënten met een hormoongevoelige borstkanker kan curatief zijn omdat:

- a. Aanwezige macrometastasen relatief klein zijn
- b. Micrometastasen relatief weinig gedifferentieerd zijn
- c. Patiënten zijn niet ziek en verdragen de behandeling daarom goed
- d. Adjuvante behandeling wordt langduriger gegeven dan palliatieve therapie

ELKUNDE: dr. J. J. Bonenkamp

165 jarige verder gezonde man heeft al jaren refluxklachten. Hij gebruikt af en toe Pantazol. De laatste jaren zijn de refluxklachten vrijwel spontaan verdwenen. Nu presenteert hij zich ivm hardnekkige hik en af en toe moeite om het eten te laten zakken.

Vraag 16

Wat is uw eerste reactie?

Vraag 17

Wat voor onderzoek vraagt u aan?

Vraag 18

Hoe heet een door reflux histologisch verandert segment in de slokdarm?

Vraag 19

Wat is de kenmerkende histologische verandering?

Vraag 20

Hoe groot is de geschatte kans op maligne ontaarding

Vraag 21

Kunt u op basis van bovengenoemde gegevens beredeneren welke patiënten voor surveillance in aanmerking zouden moeten komen?

RADIOTHERAPIE: prof.dr. J.W.H. Leer

Vraag 22

Op de botscan ziet men:

- a. Botafbraak
- b. Bot aanmaak
- c. Beide antwoorden zijn fout

LONGZIEKTEN: prof.dr. P.N.R. Dekhuijzen

Vraag 23

Beschrijf de belangrijkste verschillen tussen astma en COPD met betrekking tot klinische presentatie, pathofysiologie, risicofactoren en prognose op de lange termijn. Benoem hierbij in totaal 8 items.

Vraag 24

Wat is bronchiale hyperreactiviteit?

Vraag 25

Benoem 2 overeenkomsten en 2 verschillen in de medicamenteuze behandeling van patiënten met astma versus patiënten met COPD. Motiveer uw antwoord.

Vraag 26

Een patiënt met een matig tot ernstig COPD meldt zich bij zijn huisarts. Hij wil graag naar Australië vliegen om op bezoek te gaan bij zijn kinderen die daar naar toe zijn geëmigreerd.

- a. Wat verstaan we onder matig tot ernstig COPD?
- b. Wat verwacht U als belangrijkste klachten in dagelijks leven van deze patiënt?
- c. Wat verwacht U als standaard therapie bij een stabiele COPD patiënt als boven beschreven?
- d. Zal de huisarts in bovenstaande situatie nog diagnostiek verrichten in het kader van de vliegreis en verblijf in Australië van deze patiënt?
- e. Beredeneer wat voor impact het ziektebeeld COPD op functioneren / leven van deze patiënt kan hebben.

PSYCHIATRIE: dr. R.C. OudeVoshaar

Vraag 27

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 (of symptomen bij verstoring hiervan) moeten worden ingedeeld.

Psychische functies	Cognitieve functies	Affectieve functies	Conatieve functies
Alcoholgebruik			
Stemming			
Psychomotoriek			
Waarneming			
Affect			
Aandacht			
Vorm van het denken			
Dwanghandelingen			
Motivatie en gedrag			

Vraag 28

Kruis in de tabel hieronder aan welke systemen betrokken zijn bij de therapeutische werking van antidepressiva, welke bij de bijwerkingen van antidepressiva, welke zowel bij de therapeutische werking als bijwerkingen en welke bij geen van beiden.

Systemen	Therapeutische werking	Bijwerkingen	Therapeutische werking als bijwerkingen	Zowel NIET bij therapeutisch als bijwerkingen
Serotonerge systeem				
Gabaerge systeem				
Cholinerge systeem				
Dopaminerge systeem				
Histaminerge systeem.				

Vraag 29

Leg uit wat bedoelt wordt met gen-omgevingscorrelatie aan de hand van een voorbeeld van een depressieve patiënt.

Vraag 30

Noem 2 redenen waarom het zinvol is tijdens een cognitieve gedragstherapie mensen hun activiteiten te laten bijhouden.

Vraag 31

Geef aan of onderstaande stellingen goed of fout zijn (door het juiste antwoord te omcirkelen).

De diagnose depressie kan gesteld worden met de Hamilton Depression Rating Scale (HDRS)

GOED / FOUT

De diagnose depressie kan gesteld worden met de Beck Depression Inventory (BDI)

GOED / FOUT