

Bloktoets : **5MPV2 Med. Prof. Vorming 2: Arts en context 1° bloktoets**
 Datum : 23 november 2012
 Aanvang : 10.00 uur

Deze tentamenset kunt u na afloop meenemen

Het betreft een gesloten boek tentamen. U mag geen gebruik maken van rekenmachine, boeken en/of aantekeningen.

Een groot deel van de toetsvragen is opgesteld n.a.v. het artikel van Palmer DJ, Sullivan T, Gold MS, Prescott SL, Heddle R, Gibson RA, Makrides M. Effect of n-3 long chain polyunsaturated fatty acid supplementation in pregnancy on infants' allergies in First year of life: randomised controlled trial. BMJ 2012 30;344:e184.

ALGEMENE AANWIJZINGEN EN INSTRUCTIE:

- Dit tentamen bestaat uit **74** meerkeuzevragen.
- De beschikbare tijd voor het gehele tentamen is **2 uur**.
- Controleer of uw tentamenset compleet is.
- Vermeld op het antwoordformulier duidelijk uw naam en studentnummer.
- Bij iedere vraag is slechts één alternatief het juiste of het beste.
- U geeft het naar uw mening juiste antwoord aan door het CIJFER voor het betreffende alternatief te omcirkelen.
- Vragen waar u door tijdnood niet aan toekomt, laat u onbeantwoord. Acht u alle alternatieven, na zorgvuldige bestudering, even juist, dan moet u de vraag niet beantwoorden. Kunt u één of meerdere alternatieven elimineren, dan moet u de vraag wel beantwoorden.
- Wanneer u het tentamen beëindigd hebt, dient u uw antwoorden (dus de omcirkelde CIJFERS) zorgvuldig over te brengen op het antwoordformulier, gebruik daarvoor een HB-potlood. Corrigeer fouten met gum. Verwijder gumresten zorgvuldig van uw antwoordformulier.
- **Als u een vraag wilt open laten vult u het hokje boven het vraagteken “?” in.**
- De op het antwoordformulier ingevulde antwoorden worden beschouwd als uw definitieve antwoorden, ongeacht uw omcirkelingen in uw toetsboekje.
- Meer dan één ingevuld antwoord per vraag wordt als blanco geïnterpreteerd.
- Schrijf niet buiten de invulvelden van het antwoordformulier.
- Het gebruik van alle audiovisuele en technische hulpmiddelen is niet toegestaan, tenzij expliciet vermeld elders op dit voorblad. Mocht u dergelijke apparatuur toch gebruiken, dan zal dit als fraude worden aangemerkt. Op uw tafel mogen uw studenten- en registratiekaart en los schrijfmateriaal liggen. Etui's moeten van tafel.
- *Als u uw antwoordformulier vlegt, vouwt, beschadigt of de invulinstructies negeert kan het niet correct worden verwerkt. **Vraag de surveillant in dergelijke gevallen om een nieuw blanco antwoordformulier!** Indien u dit verzuimt zijn de gevolgen daarvan voor uw rekening.*

De vragen worden als volgt gescoord:

antwoorden:	Goed	Fout	open	
2 keuze-vraag	1	-1	0	Punten
3 keuze-vraag	1	- ½	0	Punten
4 keuze-vraag	1	- 1/3	0	Punten
5 keuze-vraag	1	- ¼	0	Punten

Indien u commentaar heeft op de vragen, noteert u dat op het commentaarformulier (laatste blz.) en levert u dat na afloop van het tentamen in, tezamen met uw antwoordformulier.

Voor het overige mag u de volledig ter hand gestelde tentamenset behouden.

**LET OP !! ZET EERST UW NAAM EN STUDENTNUMMER OP HET ANTWOORDFORMULIER!
VEEL SUCCESI**

1.

In het onderzoek van Palmer naar het effect van visolie versus plantaardige olie wordt nagegaan wat de frequentie op leeftijd 1 jaar is van immunoglobuline E geassocieerde allergie. Deze frequentie is een

1. Incidentiemaat
2. Prevalentiemaat

2.

In dit onderzoek naar het effect op allergie van visolie versus plantaardige olie was de onafhankelijke variabele

1. De concentratie van LCPUFA in het bloed van de navelstreng
2. De diagnose van immunoglobuline E geassocieerde allergie
3. De inhoud van de capsules met olie

3.

2

In kolom 2 op pagina 11 van het artikel is te lezen: "Baseline characteristics, including maternal age, maternal smoking during pregnancy, and parental education, were recorded. Deze karakteristieken worden gemeten met het doel

1. Gestratificeerde analyses uit te kunnen voeren
2. Na te kunnen gaan in hoeverre de randomisatie is gelukt
3. Te kunnen corrigeren voor confounders

4.

De data-analyse werd uitgevoerd volgens het *intention-to-treat principle*. Dit principe houdt in dat

1. Alle patiënten die aan een onderzoek deelnemen zullen uiteindelijk een actieve behandeling ondergaan
2. Gegevens van patiënten worden toegerekend aan de groep waaraan zij zijn toegewezen op grond van de randomisatie
3. Gegevens van patiënten worden toegerekend aan de behandeling die zij daadwerkelijk hebben ontvangen.
4. Voor iedere patiënt die aan een onderzoek deelneemt bestaat het voornemen om de behandeling te geven waaraan zij zijn toegewezen op grond van de randomisatie

5.

Volgens het abstract deden de onderzoekers een randomised controlled trial. Het doel van de randomisatie is

1. Blindering van de deelnemers aan het onderzoek
2. Vergelijking van visolie met plantaardige olie
3. Waarborging van vergelijkbaar risico op de allergie

6.

Op deze studie naar het effect van visolie vergeleken met plantaardige olie kan kritiek worden geleverd. De grootste bedreiging voor de validiteit is

1. De grote uitval
2. Het grote percentage van de baby's dat geen allergie heeft op leeftijd 1 jaar
3. Het ontbreken van een placebo
4. Het bestaan van relevante verschillen tussen de interventiegroepen ondanks randomisatie

7.

In tabel 1 worden de baseline-karakteristieken van beide groepen gepresenteerd. Wat kan uit een dergelijke tabel worden afgeleid? In hoeverre

1. De blinding van het onderzoek is gelukt
2. De randomisatie heeft gewerkt
3. Deelnemers aan het onderzoek vergelijkbaar waren met degenen die deelname aan het onderzoek weigerden

8.

In Tabel 2 is te zien dat 32 kinderen in de visoliegroep en 43 kinderen in de controlegroep allergische ziekte met sensitisatie hadden. Het risicoverschil tussen deze twee groepen is dan

1. 0,68
2. 0,74
3. 4%
4. 9

9.

In Tabel 2 staat dat 26 kinderen uit de visoliegroep en 39 kinderen uit de plantaardige oliegroep eczeem met sensitisatie kregen. De odds ratio op het krijgen van eczeem met sensitisatie voor visolie ten opzichte van plantaardige olie is

1. 0,58 (26/342 gedeeld door 39/299)
2. 0,61 (26/368 gedeeld door 39/338)
3. Niet te berekenen met de beschikbare informatie

10.

Het figuur bij dit artikel op pagina 11 geeft een stroomschema weer. Wat kan uit een dergelijk stroomschema worden afgeleid? Een indicatie voor

1. Alleen de externe validiteit van de studie
2. Alleen de interne validiteit van de studie
3. De interne en de externe validiteit van de studie
4. Noch de interne noch de externe validiteit van de studie

11.

Uit tabel 4 blijkt dat er een hoog-significant verschil was tussen beide groepen wat betreft de start met borstvoeding. Op welke aspecten van de studie heeft dit vooral invloed?

1. Generaliseerbaarheid van de resultaten
2. Nauwkeurigheid van de resultaten
3. Causale interpretatie van de resultaten
4. Betrouwbaarheid van de resultaten

12: *vervallen tijdens tentamen*

De onderzoekers hebben een zogenaamde composiet eindpunt gebruikt in hun studie, namelijk minimaal 0,5 punten toename in de EDS-score, een toename van een graan in twee of meer van de zeven functionele systemen, of een toename van twee of meer graden in een functioneel systeem (pagina 1002, 1^e kolom, laatste zin). Wat is daarvan een potentieel voordeel?

1. De resultaten van het onderzoek zijn makkelijker te interpreteren
2. De resultaten van het onderzoek zijn relevanter voor de praktijk
3. Het vereenvoudigt de uitvoering van het onderzoek
4. Het vergroot de statistische power van een onderzoek

13.

De onderzoekers presenteren zowel ruwe als gecorrigeerde resultaten. Welke zijn relevanter, en waarom?

1. De gecorrigeerde resultaten, want dan wordt rekening gehouden met eventuele verschillen tussen beide groepen, anders dan de behandeling
2. De gecorrigeerde resultaten, want die sluiten beter aan bij de dagelijkse praktijk
3. De ruwe data, want alleen die zijn gebaseerd op randomisatie
4. Het maakt geen verschil, want er waren geen verschillen tussen beide groepen

14.

In de n-3LCPUFA trial is therapietrouw gemeten; dit is het percentage capsules dat is ingenomen (0 – 100%). Stel dat de mediane waarde 89% bedraagt met een interkwartiele range van 65% tot 99%.

Welke van de volgende beweringen is dan juist?

1. 89% van de deelnemers heeft een therapietrouw van minstens 50%
2. 75% van de deelnemers heeft een therapietrouw van minstens 65%
3. 95% van de deelnemers heeft een therapietrouw tussen 65% en 99%

15.

De leeftijd van de vrouwen in de n-3LCPUFA trial is gemiddeld 29,5 jaar met een standaarddeviatie van 5,6 jaar. Hoe kan men het beste inzicht krijgen in de leeftijdsverdeling van de vrouwen? Dat kan met een

1. ROC curve
2. Histogram
3. Scatterplot

16.

Als maat voor de sterkte van de reactie op een allergie huidpriktest wordt de maximale diameter (in mm) van de roodheid op de aanprikplaats genomen. Dat is een

1. Continue schaal
2. Nominale schaal
3. Ordinale schaal

17.

De allergie huidpriktest is volgens het artikel niet alleen afgenomen bij de kinderen, maar ook bij moeders tijdens de zwangerschap. Als maat voor de sterkte van de reactie op de allergie huidpriktest wordt de maximale diameter (in mm) van de roodheid op de aanprikplaats genomen. Hoe kan het verband tussen de reactie op de allergie test bij moeder en kind het beste worden weergegeven? Met een

1. Box-plot
2. Histogram
3. Scatterplot

18.

Door de inname van visoliecapsules is de concentratie n-3LCPUFA in navelstrengbloed van de interventiegroep hoger dan in de controlegroep ($P < 0,001$; blz 3, onder Results, 2^e alinea). De hier toegepaste toets is de

1. Chi-kwadraat toets
2. Gepaarde t-toets
3. t-toets voor twee steekproeven

19.

De overall incidentie van allergie op 1-jarige leeftijd in de n-3LCPUFA groep is 9% versus 13% in de controlegroep (zie Table 2). Met welke statistische toets kan worden nagegaan of sprake is van een significant verschil? Dat kan met de

1. Chi-kwadraat toets
2. Gepaarde t-toets
3. t-toets voor twee steekproeven

20.

De overall incidentie van allergie op 1-jarige leeftijd in de n-3LCPUFA groep is 9% versus 13% in de controlegroep ($P = 0,08$; zie Table 2). Het verschil bedraagt 4%. Het 95% betrouwbaarheidsinterval voor dit verschil loopt van

1. - 9% tot 9%
2. - 0,5% tot 8,5%
3. + 0,5% tot 7,5%

21.

De overall incidentie van allergie op 1-jarige leeftijd in de n-3LCPUFA groep is 9% versus 13% in de controlegroep (zie Table 2). Het 95% betrouwbaarheidsinterval voor het relatieve risico loopt van 0,43 tot 1,05. Hoe ziet u aan het 95% betrouwbaarheidsinterval voor het relatieve risico dat geen sprake is van een significant verschil tussen de twee groepen? Dat is zo omdat

1. 0 niet in het 95% betrouwbaarheidsinterval ligt
2. 0,68 in het 95% betrouwbaarheidsinterval ligt
3. 1 in het 95% betrouwbaarheidsinterval ligt

22.

De interkwartiele range van de leeftijd waarop met flessenvoeding ('formula') wordt begonnen loopt van 0 tot 4 maanden, waarbij de mediaan ligt op 1 maand (zie Tabel 4). Hoe ziet de verdeling van deze leeftijd eruit? Dat is een

1. Normale verdeling
2. Scheve verdeling
3. Symmetrische verdeling

23.

De overall incidentie van allergie op 1-jarige leeftijd in de n-3LCPUFA trial is 9% versus 13% in de controlegroep (zie Table 2). Hoeveel zwangere vrouwen in de populatie moeten visoliecapsules slikken om 1 geval van allergie op 1-jarige leeftijd te voorkomen?

1. 4
2. 25
3. 100

24.

De conclusie van de n-3LCPUFA trial luidt dat het slikken van visoliecapsules niet leidt tot een significante verlaging van de overall incidentie van allergie op 1-jarige leeftijd. Het 95% betrouwbaarheidsinterval voor het relatieve risico loopt van 0,43 tot 1,05 (zie Table 2). Kan met de resultaten van dit onderzoek worden uitgesloten dat het relatieve risico 0,50 zou kunnen zijn?

1. Ja, want er is geen significante reductie aangetoond
2. Nee, want 0,50 ligt in het 95% betrouwbaarheidsinterval voor het relatieve risico
3. Nee, want daar is geen onderzoek naar gedaan

25.

De afgelopen decennia is de incidentie van allergieën sterk toegenomen. Welke verklaring is hiervoor het meest waarschijnlijk?

1. Genetische veranderingen
2. Veranderingen in voedingsgewoontes

26.

Het artikel van Palmer *et al.* is gepubliceerd in

1. BMJ
2. Farmacotherapeutisch Kompas
3. PubMed
4. UpToDate

27.

Randomised Controlled Trials over visolie zijn te vinden via zowel *The Cochrane Library* als *PubMed*. Deze uitspraak is

1. Juist
2. Onjuist

28.

Het artikel van Palmer *et al.* heeft in PubMed o.a. de MESH termen *Fish Oils[MeSH]* en *Atopic Dermatitis[MeSH]* meegekregen. Met welke zoekactie kan dit artikel in PubMed worden gevonden?

1. Allergy[ti] OR RCT[ti]
2. Fish Oils[MeSH] AND allergies[ti]
3. Fish Oils[ti] AND Atopic Dermatitis[MeSH]?



Een onderzoek is uitgevoerd bij 200 kinderen, 100 met een allergie voor pinda's en 100 zonder een pinda-allergie. Volgens een bepaalde methode, Ara h 2 genaamd, werd de concentratie van immunoglobuline E in het bloed gemeten. Dit onderzoek werd uitgevoerd om na te gaan hoe goed Ara h 2 als diagnostische test voor pinda-allergie is.

De volgende 8 vragen hebben op dit onderzoek betrekking.

Concentratie immunoglobuline volgens Ara h 2 test (kU/L)	Pinda-allergie	
	aanwezig	afwezig
≤0,10	5	15
0,11-0,15	4	71
0,16-0,35	10	3
0,36-0,46	8	4
0,47-1,00	13	2
1,01-3,51	19	3
≥3,51	41	2
Totaal	100	100

29.

De prevalentie van pinda-allergie in deze onderzoekpopulatie is 50%. Deze stelling is

1. Juist
2. Onjuist

30.

Als afkappunt voor een positieve testuitslag hanteerden de onderzoekers een concentratie van 0,16 kU/L of hoger. De sensitiviteit is dan gelijk aan

1. 82%
2. 86%
3. 91%

31.

Bij een afkappunt voor een positieve test van 0,16 kU/L of hoger ligt de kans op aanwezigheid van pinda-allergie bij de testpositieven in deze studie het dichtste bij

1. 50%
2. 87%
3. 95%

32.

Bij een afkappunt voor een positieve test van 0,16 kU/L of hoger ligt de positieve likelihood ratio het dichtste bij

1. 0,1
2. 6,5
3. 10

33.

De diagnostische waarde van de Ara h 2 test naar de aanwezigheid van pinda-allergie is ook te analyseren met een ROC-curve. Op basis van de getallen in de tabel zal de Area under the Curve daarbij het dichtste liggen bij

1. 0,5
2. 0,7
3. 0,9

34.

Verschuiving van het afkappunt voor testpositiviteit van 0,16 kU_A/L of hoger naar 0,36 kU/L of hoger heeft een effect op de specificiteit van de test. Deze zal daardoor

1. Afnemen
2. Toenemen

35.

Als deze Ara h 2 test wordt toegepast in een populatie met een lagere voorafkans op pinda-allergie dan in deze onderzoekspopulatie, dan zal de achterafkans op pinda-allergie bij een positieve testuitslag

1. Lager zijn
2. Gelijk blijven
3. Hoger zijn

36.

De diagnostische waarde van de Ara h 2 test maakt deze test geschikt voor het vaststellen van pinda-allergie. Deze stelling is

1. Juist
2. Onjuist



In een onderzoek naar risicofactoren van pinda-allergie werden 1300 kinderen met en 113 kinderen zonder pinda-allergie opgenomen. Alle kinderen waren 1 jaar oud ten tijde van het onderzoek. Aan de moeders van deze kinderen werd een vragenlijst voorgelegd met vragen over het gebruik van voeding en voedingssupplementen gedurende de zwangerschap.

De volgende 8 vragen hebben op dit onderzoek betrekking.

Eten van pinda's tijdens de zwangerschap	Pinda-allergie bij kind		
	aanwezig	afwezig	totaal
Ja	1229	102	1331
Nee	71	11	82
Totaal	1300	113	1413

37.

Wat voor type ontwerp is bij deze studie gekozen? Dit is een

1. Clinical trial
2. Cohortstudie
3. Patiënt-controle onderzoek

38.

De odds ratio op het hebben van een pinda-allergie voor kinderen die tijdens de zwangerschap zijn blootgesteld aan pinda's ten opzichte van kinderen die niet zijn blootgesteld aan pinda's is volgens deze tabel ongeveer

1. 0,5
2. 1,1
3. 1,9

39.

Het risico op een kind met pinda-allergie is in de groep moeders die wel pinda's aten tijdens de zwangerschap

1. 12,0%
2. 92,3%
3. Niet te bepalen

40.

De variabele 'hebben van een kind met pinda-allergie op leeftijd 1 jaar' is in deze studie de

1. Afhankelijke variabele
2. Onafhankelijke variabele
3. Intermediaire variabele

41.

Borstvoeding beschermt tegen het krijgen van pinda-allergie. De variabele 'borstvoeding' is in de relatie tussen pinda-allergie en blootstelling aan pinda's tijdens de zwangerschap een

1. Achtergrondvariabele
2. Intermediaire variabele
3. Versturende variabele

42.

Kinderen zonder pinda-allergie hadden vaker borstvoeding gekregen. Wanneer voor het effect van borstvoeding wordt gecorrigeerd, zal de odds ratio voor het eten van pinda's tijdens de zwangerschap ten aanzien van het krijgen van een pinda-allergie in deze studie

1. Afnemen
2. Gelijk blijven
3. Toenemen

43.

Op de validiteit van deze studie valt een en ander aan te merken. Het belangrijkste punt van kritiek is

1. De omvang van de controlegroep
2. Het kleine aantal onderzoekspersonen
3. Het verschil in grootte tussen beide onderzoeksgroepen

44.

Het is onwaarschijnlijk dat misclassificatie van versturende variabelen, zoals blootstelling aan diverse voedingsstoffen tijdens de zwangerschap, is opgetreden in deze studie naar risicofactoren van pinda-allergie. Deze uitspraak is

1. Juist
2. Onjuist

45.

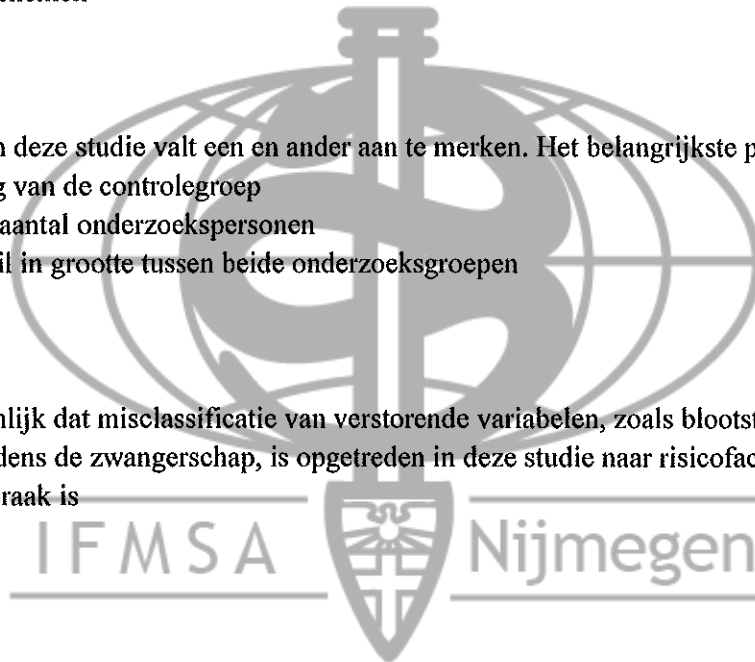
Wat wordt precies bedoeld wanneer onderzoekers concluderen dat een gevonden verschil statistisch niet-significant is?

1. De kans dat het gevonden verschil op toeval berust is te groot
2. Het gevonden verschil is niet belangrijk
3. Het gevonden verschil moet in een volgende studie opnieuw onderzocht worden

46.

Wat wordt verstaan onder verificatie-bias bij een diagnostische studie?

1. De resultaten van een onderzoek zijn niet geverifieerd door een onafhankelijk onderzoeker
2. Slechts een deel van de patiënten in een onderzoek heeft de indextest ondergaan
3. Slechts een deel van de patiënten in een onderzoek heeft de referentietest ondergaan



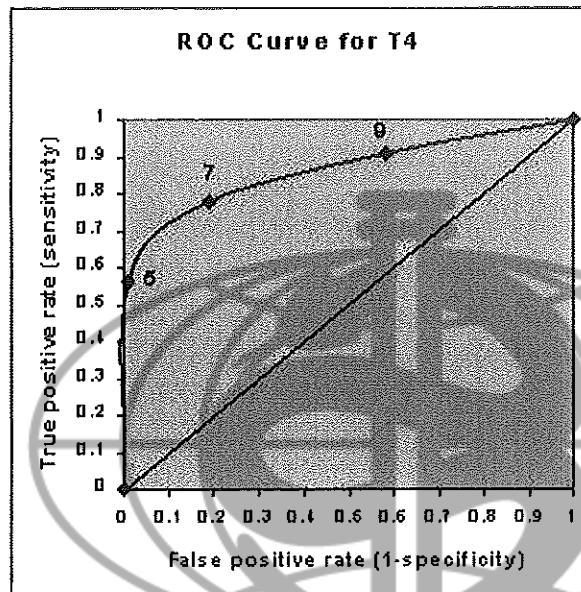
47.

De karakteristieken van een diagnostische test worden uitgedrukt in sensitiviteit en specificiteit. De grootte van deze testkarakteristieken hangt af van

1. Het gekozen afkappunt
2. De frequentie van de aandoening in de populatie

48.

Hieronder ziet u een ROC-curve afgebeeld van een diagnostische test. Waarnaar verwijzen de cijfers 5, 7, en 9 in deze grafiek?



1. De zogenoemde area-under-the-curve waarde bij verschillende afkappunten
2. Het aantal studies dat met de betreffende afkappunten gewerkt heeft
3. Percentage terecht- en foutpositief voor verschillende afkappunten

49.

In een onderzoek zijn de effecten van een experimenteel middel ter behandeling van maagkanker vergeleken met een placebo. De resultaten van het onderzoek staan weergegeven in onderstaande tabel.

	Experimenteel middel	Placebo
Wel genezing	10	5
Geen genezing	990	995
Totaal	1000	1000

Welke van de volgende uitspraken is juist?

1. De actieve behandeling had een klinisch relevant effect
2. De actieve behandeling leidde tot een verdubbeling van het percentage genezing
3. Ondanks dat 2000 patiënten deelnamen aan het onderzoek, had het onderzoek een te lage statistische power

50.

Het rijksvaccinatieprogramma is een fraai voorbeeld van een public health voorziening. Dit is omdat bij dit programma als voornaamste doel de gezondheid te bevorderen van

1. De individuele zuigeling
2. Een bevolkingsgroep
3. Het gezin

51.

Een belangrijk markeringspunt in de ontwikkeling van het denken over intersectoraal gezondheidsbeleid is de *Ottawa Charter for Health Promotion*. Dit handvest stelt dat gezondheidsbevordering een proces moet zijn dat beoogt mensen

1. De vrije keus te laten om een gezond of ongezond leven te leiden
2. In staat te stellen om controle te verwerven over determinanten die hun gezondheid beïnvloeden
3. Middels wetgeving te beschermen tegen ongezonde determinanten van ziekte

52.

Het voorschrijven van voedingssupplementen met visolie aan zwangere vrouwen gericht op verlaging van de kans op allergieën bij baby's is een vorm van

1. Primaire preventie
2. Secundaire preventie
3. Tertiaire preventie

53.

Het onderzoeken van daklozen en drugsgebruikers op verschijnselen van tuberculose is een voorbeeld van

1. Geïndiceerde preventie
2. Selectieve preventie
3. Universele preventie
4. Zorggerelateerde preventie

54.

Als iedereen in Nederland minder verzadigd vet gaat eten, zal dit voor ieder individu een minimale afname van de kans op hart- en vaatziekten opleveren, terwijl de incidentie van hart- en vaatziekten in de gehele bevolking afneemt. Dit voorbeeld is een uitwerking van de

1. Epidemiologische paradox
2. Incidentieparadox
3. Interventieparadox
4. Preventieparadox
5. Prevalentieparadox

55.

Overgewicht bij kinderen is sterk gerelateerd aan het opleidingsniveau van de ouders. Binnen het determinantenmodel van Lalonde past opleidingsniveau van ouders het beste binnen de categorie determinanten

1. Biologische en genetische factoren
2. Fysieke en sociale omgeving
3. Gezondheidszorgsystemen
4. Leefstijlfactoren

56.

In het kernboek van Mackenbach en Stronks wordt gesproken over de epidemiologische transitie. Dit is een proces waarbij in een land de levensverwachting stijgt en de

1. Geboortecijfers afnemen
2. Ziektebelasting verandert

57.

Ziekte kan een oorzaak zijn waardoor mensen veranderen van sociaal economische klasse. Hoe noemt men dit effect?

1. Assumptie
2. Causatie
3. Selectie

58.

Wat zijn de gevolgen van een matige integratie van allochtonen en autochtone Nederlanders op de gezondheidsverschillen tussen beide groepen? De gezondheid van beide groepen —

1. Blijft een sterk eigen karakter behouden
2. Gaat steeds meer op elkaar lijken
3. Gaat steeds meer van elkaar verschillen

59.

In de grote steden in Nederland is de sterfte gemiddeld 11% hoger dan in de overige steden. Wat is de verklaring voor dit verschil?

1. De bevolkingssamenstelling is in de grote steden anders dan in de rest van Nederland
2. De levensomstandigheden in de grote steden zijn anders dan in de rest van Nederland
3. De werkloosheid in de grote steden is anders dan in de rest van Nederland

60.

Alcoholgebruik onder ouderen is een maatschappelijk probleem in Nederland met nadelige gevolgen voor de volksgezondheid. In het Volksgezondheid Toekomst Verkenningen (VTV) determinantenmodel kan alcoholgebruik onder ouderen het beste worden geplaatst binnen de categorie

1. Biotische factoren
2. Fysieke factoren
3. Gedragsfactoren
4. Sociale factoren

61.

Het blijkt dat personen met hoge bloeddruk meer gezondheidswinst hebben door een advies om het zout te beperken dan personen zonder hoge bloeddruk. Op populatieniveau kan de meeste gezondheidswinst gehaald worden door een advies voor zoutbeperking te geven aan

1. Alleen personen met bekende hoge bloeddruk
2. Alle personen ongeacht hun bloeddrukwaarde

62.

De Nederlandse overheid heeft met de industrie een convenant afgesloten om minder zout in fabrieksmatig geproduceerde voeding te doen. Hiermee wil de overheid de gezondheid van de bevolking bevorderen, op grond van een door de overheid gemaakte

1. Gedragsdeterminantenanalyse
2. Omgevingsdeterminantenanalyse
3. Scholingsdeterminantenanalyse

63.

Via wetgeving heeft de overheid het gebruik van asbest in producten aan banden gelegd. Dit is een voorbeeld van

1. Primaire preventie
2. Secundaire preventie
3. Tertiaire preventie

64.

In Australië heeft men een tv spot met adviezen over verstandig omgaan met rugklachten uitgezonden in de staat 'North South Wales'. De effectiviteit van de tv-spot is geëvalueerd door de kennis over omgaan met rugklachten te meten bij inwoners in deze staat en te vergelijken met die van de staat 'Queensland' waar deze tv-spot niet is uitgezonden.

Dit is een voorbeeld van een

1. Case-control study
2. Community intervention trial
3. Randomized clinical trial

65.

Een voorbeeld van collectieve preventie gericht op vermindering van tabaksgebruik is een belastingverhoging op sigaretten. Onder welke strategie valt deze preventieve interventie?

1. Faciliteren van preventief gedrag
2. Persuasieve communicatie
3. Wet- en regelgeving

66.

Ethische discussies over preventie ontstaan doordat preventieprogramma's zich alleen maar richten op interventies binnen de gezondheidszorg. Deze uitspraak is

1. Juist
2. Onjuist

67.

Welke van onderstaande veel gehoorde uitspraken is het meest omstreden in de ethiek van preventie?

1. Het doel heiligt de middelen
2. Voorkomen is beter dan genezen

68.

Ieder najaar worden zorgverleners aangemoedigd een 'griepsput' te halen teneinde de kans op het besmetten van een patiënt zo klein mogelijk te maken. Bij een ethische afweging van deze influenzavaccinatie weegt het principe van respect voor de autonomie zwaarder dan het principe van weldoen. Deze uitspraak is

1. Juist
2. Onjuist

69.

Effectmeting van chirurgische ingrepen is lastiger dan effectmeting van medicijnen. Wanneer men een chirurgische ingreep vergelijkt met een nep-ingreep spreekt men van

1. Obsolete surgery
2. Sham surgery



70.

Niet-schaden is een belangrijk medisch-ethisch principe. Dit principe komt voort uit de

1. Hippocratische traditie
2. Levensbeschouwelijke traditie
3. Verlichtingstraditie

71.

De uitspraak 'terminale patiënten dienen geholpen te worden bij het afscheid nemen en het afronden van hun leven' past typisch bij

1. Kant's opvatting van een deontologische ethiek
2. Mill's opvatting van zelfbeschikking
3. Sartre's opvatting van autonomie als zelfverwerkelijking

72.

In het onderzoek naar het effect van meervoudig onverzadigde vetzuren op het ontwikkelen van allergieën bij kinderen tot 1 jaar waren 706 kinderen en hun moeders betrokken. Stel dat dit onderzoek in Nederland had plaatsgevonden, welke uitspraak is dan juist?

1. In Nederland is geen geschreven informed consent vereist bij onderzoek met kinderen onder de 12 jaar
2. In Nederland moeten zowel ouders als kinderen toestemming geven bij onderzoek met kinderen onder de 12 jaar
3. In Nederland moeten ouders toestemming geven bij onderzoek met kinderen onder de 12 jaar

73.

Postmenopauzale hormoonsubstitutie behoort tot het terrein van de

1. Curatieve geneeskunde
2. Curatieve en preventieve geneeskunde
3. Preventieve geneeskunde

74.

In 2011 heeft de KNMG haar leden geadviseerd jongensbesnijdenis te ontmoedigen. Dit advies had eerst en vooral betrekking op

1. Preventieve besnijdenis
2. Religieuze besnijdenis
3. Therapeutische besnijdenis