

Antwoordformulieren open vragen

Bloктоets : 50202
Datum : 29 mei 2009
Aanvang :

Studentnummer :

Studentnaam :



ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

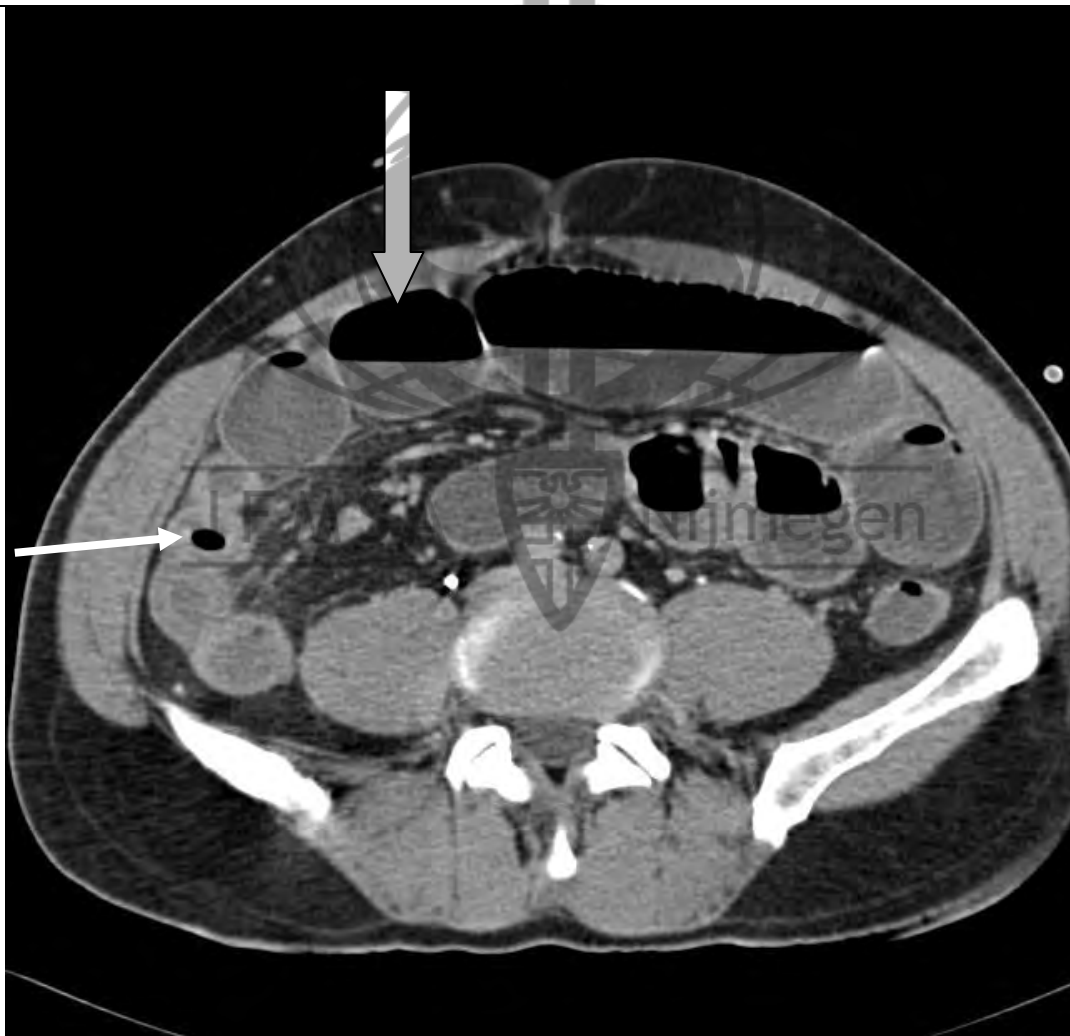
Studentnummer: _____

--	--	--	--	--	--	--

1. Medische gegevens:

Meneer H, 31 jaar, is bekend met de ziekte van Crohn. Hij heeft in het verleden een ileocecaal resectie gehad. Sinds 6 weken heeft hij opnieuw klachten in de buik bestaande uit krampende pijn na de maaltijd, rommelingen in de buik en af en toe misselijk. Zijn ontlastingsfrequentie is 8 maal daags, de consistentie is dun tot breiig en de ontlasting irriteert de anus. Er wordt een CT scan gemaakt met oraal contrast waarvan hier een doorsnede wordt getoond. Op en andere snede (hier niet getoond) heeft hij een grote niersteen.

*Kolom tbv
correctie
(maximaal
aantal
punten
per vraag)*



ANTWOORDFORMULIER

Naam student:

Studentnummer:

--	--	--	--	--	--	--

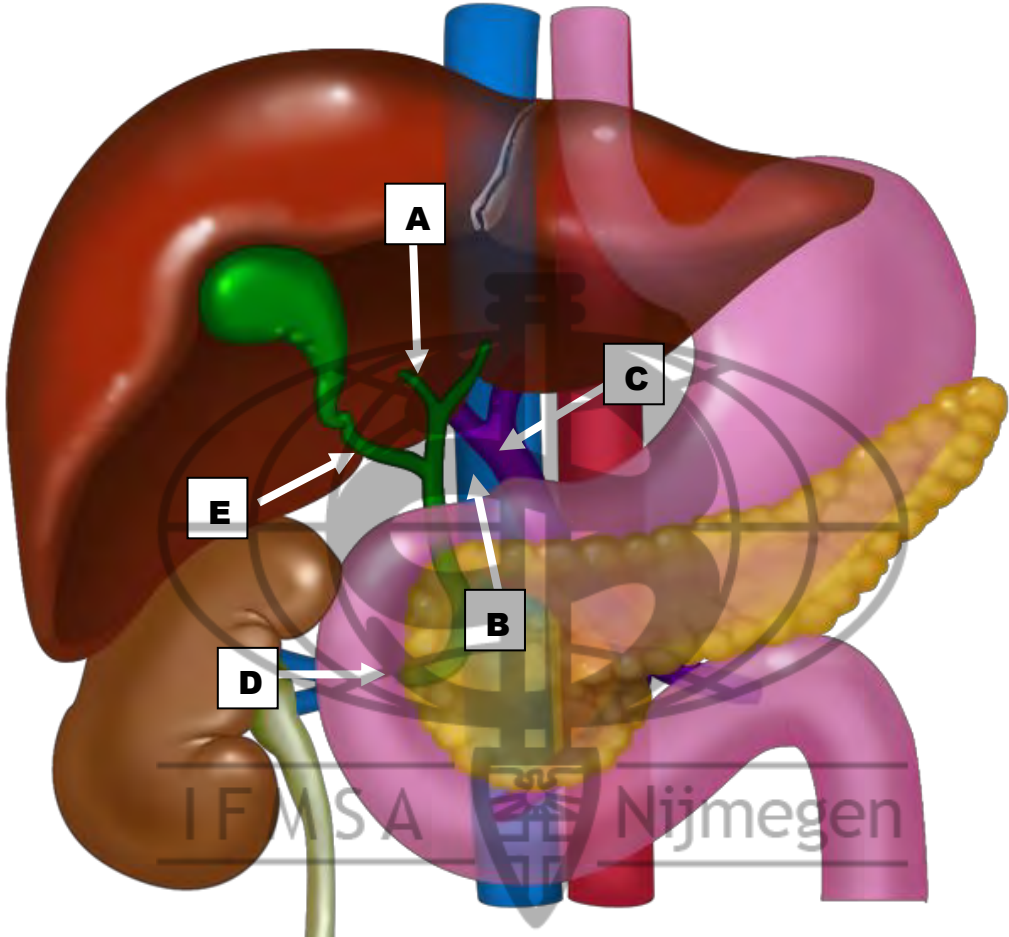
1.	Zie de CTscan op de vorige pagina	Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)
a.	Wat is de juiste benaming van het darmdeel bij de dunne pijp? <i>Ileum</i> <i>Jejunum</i>	1
b.	Welke twee afwijkingen heeft dit darmdeel? <i>Wandverdikking,</i> <i>Stenose lumen</i>	2
c.	Hoe wordt de afwijking genoemd bij de dikke pijp <i>(Prestenotische) dilatatie</i>	1
d.	Hoe heet de diarree die patiënt heeft? <i>Galzure zouten diarree</i>	1
e.	Welk geluid is bij auscultatie van de buik te horen ter plaatse van het darmdeel waar de dikke pijp naar wijst? <i>Gootsteengeruis</i>	1
f.	Wat is de waarschijnlijke oorzaak van de niersteen bij deze patient? <i>Verhoogde oxaalzuurabsorptie – hyperoxalurie</i>	1

ANTWOORDFORMULIER

Naam student:

Studentnummer:

--	--	--	--	--	--	--

2.	Geef de exacte anatomische benaming van de 5 structuren bij de punt van de pijlen.	<i>Kolom thv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
		Elk goed antwoord = 1 punt

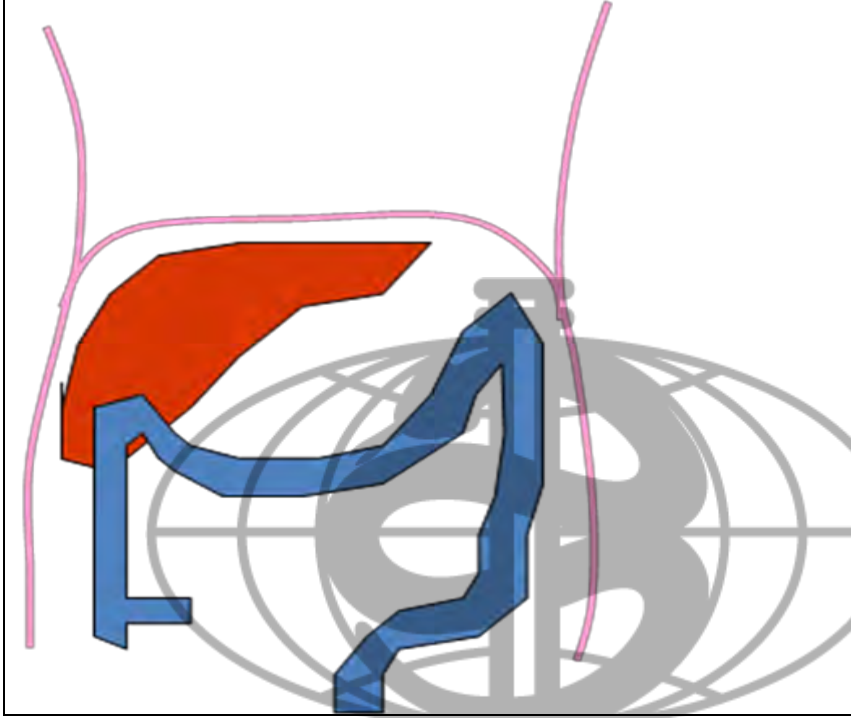
A:	<i>Ductus hepaticus dextra</i>
B:	<i>Vena Cava</i>
C:	<i>Arteria Hepatica Propria of Vena Portae</i>
D:	<i>Papil van Vater of sfincter Oddi</i>
E:	<i>Ductus cysticus</i>

ANTWOORDFORMULIER

Naam student:

Studentnummer:

--	--	--	--	--	--	--

3.	<p>Tijdens een dierexperiment wordt een ijzerpartikel intraperitoneaal rechts onder de buik gespoten. Dit partikel wordt 6 minuten later in de systemische circulatie aangetroffen.</p> 	<p><i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i></p>
a.	<p>Welk verdedigingsmechanisme in de buik is ervoor verantwoordelijk dat dit partikel uit de buik is verdwenen?</p> <p><i>Peritoneale vloeistof stroom</i> <i>Diafragmale klaring</i></p>	1
b.	<p>Via welke structuren in het diaphragma passeren deze ijzerpartikels?</p> <p><i>Stomata/fenestraties</i></p>	1
c.	<p>Via welke structuren in de thoraxholte komt dit partikel in de systemische circulatie?</p> <p><i>Lymfebanen</i></p>	1
d.	<p>Geef in bovenstaande schematische tekening drie verschillende typen predilectieplaatsen van een abces na een gegeneraliseerde peritonitis.</p> <p><i>1 Paracolisch, 2 subfrenisch 3 subhepatisch 4 Douglas</i></p>	3
e.	<p>Welke predilectieplaats van een abces is eenvoudig toegankelijk voor palpatie en hoe heet de pijn die bij deze palpatie wordt opgewekt?</p> <p><i>Cavum Douglasi en opstootpijn</i></p>	2

ANTWOORDFORMULIER

Naam student:

Studentnummer:

--	--	--	--	--	--	--

		<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
4.	Een patiënt komt op de Spoedeisende Hulp met acute buikklachten	
a	Zij is 10 jaar oud, heeft rechtsonder in de buik forse drukpijn en is drie dagen geleden fors verkouden geworden. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose? <i>Lymfadenitis mesenterica</i>	1
b	Hij is 20 jaar oud, student en heeft na een feest met veel alcohol drukpijn in epigastrio zonder peritoneale prikkeling. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose? <i>Gastritis</i>	1
c	Zij is 80 jaar oud, is suf en niet goed aanspreekbaar maar jammert van de buikpijn. Bij buik onderzoek worden geen afwijkingen gevonden. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose? <i>Mesenteriaal trombose</i>	1
d	Zij is 45 oud, heeft progressieve pijn gekregen in de bovenbuik en bij auscultatie van de buik worden 'ileus' geluiden gehoord. Er is drukpijn in de gehele bovenbuik. Een Echo laat kleine galstenen in de galblaas zien. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose? <i>Acute biliaire pancreatitis</i>	1
e	Zij is 30 jaar oud, heeft kinderwens en acuut pijn onder in de buik gekregen. 14 dagen geleden was er zeer gering vaginaal bloedverlies. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose? <i>Extra uterine graviditeit</i>	1
f	Hij is 65 jaar oud, heeft drie jaar geleden een coronaire bypass gehad, heeft hypertensie, en is 1 uur geleden gecollabeerd op het toilet. Hij klaagt over pijn in de gehele buik. De buik is te adipeus voor een betrouwbaar lichamelijk onderzoek. De pols is 80 per minuut, de bloeddruk 110/70. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose en welk vervolgonderzoek is aangewezen om de diagnose te stellen? <i>Geruptureerd AAA, CT scan of Echo</i>	1

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer: _____

--	--	--	--	--	--	--

5.	Een 50 jarige patiënte komt op het spreekuur met bloedverlies per anum. Zij perst al vele jaren op de ontlasting. Bij inspectie van de anus worden geen afwijkingen gevonden. Er zit bij rectaal toucher helderrood bloed aan de handschoen zonder faeces. De voorgeschiedenis vermeldt een TIA ('ischemische hersenattack zonder restverschijnselen').	Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)
a	Wat is de meest waarschijnlijke diagnose? <i>Hemorrhoiden</i>	1
B	10 jaar geleden had zij ook bloedverlies maar klaagde toen over veel pijn tijdens en vlak na de defecatie. Wat was toen de meest waarschijnlijke diagnose? <i>Fissura ani</i>	1
C	Bij rectaal toucher wordt tijdens persen een circulaire zwelling gevoeld die tegen de palperende vinger aankomt en die bij ontspannen weer verdwijnt. Welke aandoening past hierbij? <i>Prolaps of intussusceptie</i> <i>Invaginatie</i>	1
d	De patiënte heeft ook defecatieveranderingen en wordt verdacht van een carcinoom in de linker helft van het colon. Welk type onderzoek is bij deze patiënte de beste optie om de diagnose te stellen? <i>Colonoscopie of sigmoidoscopie</i>	2
e	In de brief van de huisarts aan de specialist wordt melding van een 'symptoombloeding' en wordt speciaal bepaalde medicatie vermeld die patiënte gebruikt. Welke medicatie zou dit zijn? <i>Acetylsalicylzuur</i>	1

ANTWOORDFORMULIER

Naam student:

Studentnummer:

--	--	--	--	--	--	--

6.	Mevrouw P, 40 jaar, bezoekt het spreekuur wegens sinds 1,5 jaar bestaande in wisselende mate chronische buikklachten.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	De huisarts denkt aan een IBS en stelt vragen om vast te stellen of deze patiënte voldoet aan de Rome II criteria. Welke drie vragen zijn dit? 1. <i>3 mnd last afgelopen 12 mnd</i> 2. <i>pijn minder na defaecatie</i> 3. <i>pijn hangt samen met veranderingen in frequentie en consistentie ontlasting</i>	2
b.	Zij zegt dat ze obstipatie heeft. Bij welke grens van defecatie frequentie wordt in medische zin gesproken over obstipatie? <i>Minder dan 3x per week</i>	1
c.	Patiënte is slank en bij lichamelijk onderzoek worden diverse zwellingen in de buik die goed wegdrukbaar zijn. Wat veroorzaakt deze zwellingen? <i>Ontlasting</i>	1
d	Patiënte heeft angst dat zij kanker heeft. De huisarts stelt haar gerust. Welke twee argumenten heeft hij hiervoor? <i>Jonge leeftijd, lange duur klachten, wisselende mate</i>	2
e	De huisarts hoort dat in het UMC St Radboud een test wordt gedaan om te beoordelen of patiënte een abnormale pijnreactie heeft. Bij deze test wordt gebruik gemaakt van een ballon die kan worden opgeblazen in het rectum. Welke twee belangrijke bevindingen worden gedaan bij dit 'ballon onderzoek' als er sprake is van hypersensibiliteit. <i>1. pijn bij vulling en druk die bij normale mensen niet pijnlijk is</i> <i>2. pijntolerantie bereikt bij minder vulling dan bij normale mensen</i>	1
f	U stuurt patiënte naar de diëtiste voor een consult. Op welke twee items zal de diëtiste zich concentreren? <i>Vocht- en vezelintake</i>	1

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer: _____

--	--	--	--	--	--	--

7.	De arts ziet een patiënt met frequente dunne(re) ontlasting	Kolom t/bv correctie (maximaal aantal punten per vraag)
a.	Dit is een peuter van 3 jaar . Wat is de meest waarschijnlijke diagnose? <i>Virale diaree, gastro-enteritis</i>	1
b.	Dit is een adolescent die 3 dagen geleden gebarbecued heeft. Welke 2 bacteriën zijn de meest waarschijnlijke verwekker van deze diarree? <i>Campylobacter jejuni, Yersinia Enterocolitica, Salmonella, Shigella</i>	1
c.	Dit is een 30 man met chronische pancreatitis. Wat is de kleur van deze ontlasting en waardoor komt dit? <i>Gelig, vetdiarree, maldigestie van vet</i>	1
d.	Dit is een 70 jaar oude man met sinds 1 week zwarte ontlasting en sinds 6 uur bestaande peritoneale prikkeling in de bovenbuik. Wat is de oorzaak van de pijn en de melaena? <i>Ulcus ventriculi met bloeding en perforatie</i>	2
e.	Dit is een 70 jarige man die bloederige diarree heeft sinds 1 dag na operatie voor een gebarsten AAA. Welke complicatie er opgetreden? <i>Ischemische colitis</i>	1
g.	Dit is een 30 jarige vrouw die 8 x per dag breiige tot waterdunne ontlasting heeft met bloedbijmenging bij wie tijdens coloscopie segmentele afwijkingen en 'cobblestones' zijn gezien. Wat is de diagnose? <i>M Crohn</i>	1
h.	Dit is een 60 jarige vrouw die een ernstige diverticulitis heeft van het sigmoid en dunne ontlasting via de vagina verliest. Welke afwijking betreft het hier? <i>Fistel tussen sigmoid (infiltraat) en vagina of uterus</i>	1

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer: _____

--	--	--	--	--	--	--

8.	Een patiënt van 72 jaar komt op het spreekuur wegens donkerbruine urine en gele sklerae; hij heeft zijn hele leven 3 borrels per dag gedronken en is nooit ernstig ziek geweest. Hij heeft jeuk over zijn hele lichaam en is de laatste 3 maanden 10 kg afgevallen. Bij het lichamenlijk onderzoek zijn er behalve icterus geen afwijkingen. Het laboratorium onderzoek toont een Bilirubine van 150 , AF van 850, ASAT van 65 en gamma GT van 950.	<small>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</small>
a	Welke stof is verantwoordelijk voor de donkerbruine kleur van de urine? <i>Geconjugerd bilirubine</i>	1
b	Hoe heet de geelzucht in relatie tot de functionele anatomie van de lever bij deze patiënt? Noem de 2 mogelijkheden. <i>Post- of intrahepatisch</i>	1
c	Noem 3 diagnoses in volgorde van waarschijnlijkheid. <i>a. Pancreaskopcarcinoom b. Galwegcarcinoom c. Galblaascarcinoom</i>	1
d	Welke beeldvormende onderzoeken kunnen worden aangevraagd om tot een juiste diagnose te komen. Noem 2 mogelijkheden en geef twee bevindingen bij deze onderzoeken. <i>a. ECHO bovenbuik: wijde galwegen, pancreastumor b. CT scan abdomen: tumor pancreas of hilus lever of galblaas c. ERCP</i>	2

ANTWOORDFORMULIER

Naam student:

Studentnummer:

--	--	--	--	--	--	--

10.	<p>Noem 1 anatomische en 2 functionele factoren die reflux van zuur in de slokdarm bevorderen.</p> <p><i>tekort intra-abdominaal segment</i></p> <p><i>te lage druk in de LES/ hernia diafragmatica</i></p> <p><i>teveel spontane relaxaties LES</i></p> <p><i>vertraagde maagontleding</i></p> <p><i>gestoorde slokdarmmotoriek oa spasme, tertiaire contracties</i></p> <p><i>adipositas</i></p>	<p><i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i></p> <p>3</p>
11.	<p>Van welke 2 vitamines kan een tekort optreden ten gevolge van een niet behandelde coeliakie?</p> <p><i>Vitamine D en E (A en K is ook goed)</i></p>	<p>1</p>
12.	<p>Welk synthetisch disaccharide wordt gebruikt om de maag-dunne darm passage tijd te meten en welk gas wordt daartoe in de uitademinglucht gedetecteerd?</p> <p><i>a. Lactulose</i></p> <p><i>b. Waterstof =H₂</i></p>	<p>1</p>
13.	<p>Noem 2 oorzaken voor lactose malabsorptie en geef voor elke oorzaak de pathofysiologische achtergrond.</p> <p><i>a. Primaire lactase deficiëntie – geen of onvoldoende splisting lactose in glucose en galactose</i></p> <p><i>b. Secundair aan vlokatrofie(gluten, giardiasis, tropische spruw)</i></p> <p><i>c. Bacteriële overgroei – splisting van lactose in lumen door bacteriën</i></p>	<p>2</p>
14.	<p>Welke van de onderstaande gewassen bevat geen gluten? Omcirkel het goede antwoord</p> <p>a. gerst</p> <p>b. tarwe</p> <p>c. mais</p> <p>d. rogge</p>	<p>1</p>

ANTWOORDFORMULIER

Naam student:

Studentnummer:

--	--	--	--	--	--	--

15.	<p>Een 54-jarige man komt naar het spreekuur, omdat hij een check-up wenst. Het is een hardwerkende conciërge die nooit ziek is. In de jaren 60 heeft hij met intraveneuze drugs geëxperimenteerd. Zijn gewicht is 75 kilogram bij een lengte van 1.87 meter. Hij gebruikt geen alcohol en is monogaam. Bij laboratoriumonderzoek wordt echter, bij herhaling een verhoogd ALAT (124 IU/L, (normaal <45 IU/L) gevonden. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?</p> <p><i>Hepatitis C (B ook goed)</i></p>	<p><i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i></p> <p>1</p>
16.	<p>Bij laboratoriumonderzoek van een alcoholist wordt een sterk verhoogd alfa-foetoproteïne gevonden. Een echografie van de lever laat zien dat de lever erg hobbelig is en dat er een solide afwijking in de lever (groot 2 cm) is. Wat is de meeste voor de hand liggende diagnose?</p> <p><i>Hepatocellulair carcinoom</i></p>	<p>1</p>
17.	<p>Een 53 jarige patiënt meldt zich met geelzucht en algehele malaise. Hij is geboren in China en werkt sedert 20 jaar in Nederland. Hij is nooit ziek geweest en heeft nooit bloedtransfusies gehad. Hij vertelt dat zijn moeder overleden is aan een leverziekte maar weet niet welke. Bij lichamelijk onderzoek is er een vergrote lever en milt. Een infectieuze leverziekte wordt vermoed. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?</p> <p><i>Hepatitis B (C ook goed)</i></p>	<p>1</p>
18.	<p>De patiënt uit vraag 16 wordt enkele dagen later teruggezien en hij meldt een dikke buik te hebben gekregen. Hij is in een week 7 kilogram in gewicht toegenomen. Wat is de meest waarschijnlijke oorzaak van deze gewichtstoename?</p> <p><i>Ascites</i></p>	<p>1</p>