

Antwoordformulieren open vragen

Bloktoets : 5O207
Datum : 23 april 2010
Aanvang :

Studentnummer :

Studentnaam :



ANTWOORDFORMULIER

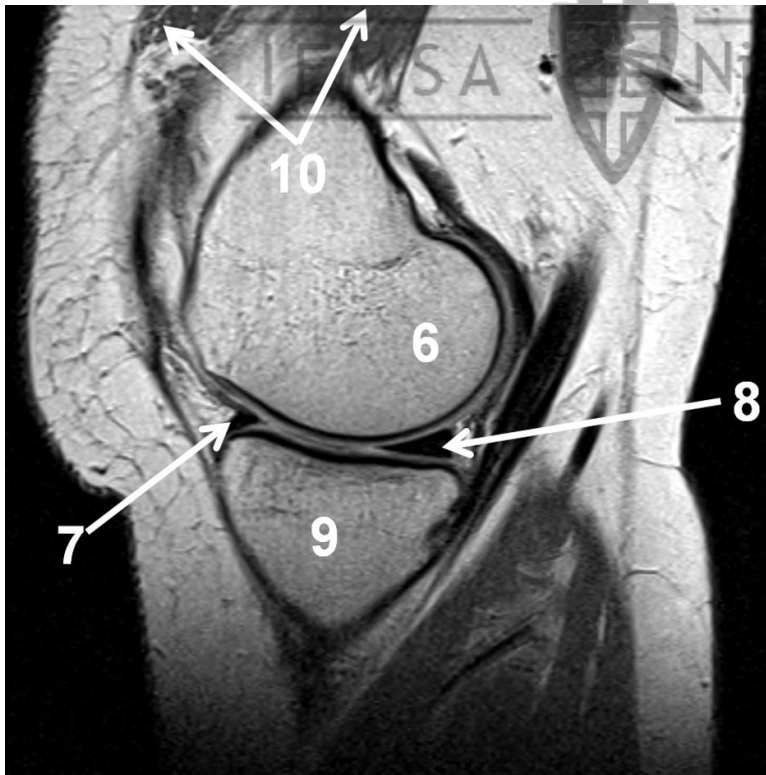
Naam student: _____

Studentnummer: _____

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



De midsagittale snede



Een mediale sagittale snede

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer: _____

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

		<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
1.	Medische gegevens: Op de vorige pagina ziet u een MRI van de rechter knie van een proefpersoon. Het betreft een T1 gewogen sequentie. Uit de serie van 30 beelden wordt hieronder de midsagittale snede en een mediale sagittale snede afgebeeld. De beelden laten geen afwijkingen zien.	
a.	Hoe heet het bot aangegeven met het cijfer 1?	1
b.	Hoe heet het ligament aangegeven met het cijfer 2?	1
c.	Hoe heet de structuur aangegeven met het cijfer 3?	1
d.	Hoe heet de structuur aangegeven met het cijfer 4?	1
e.	Hoe heet de spier aangegeven met het cijfer 5?	1
f.	Hoe heet het botstuk aangegeven met het cijfer 6?	1
g.	Hoe heet de structuur aangegeven met het cijfer 7?	1
h.	Hoe heet de structuur aangegeven met het cijfer 8?	1
i.	Hoe heet het bot aangegeven met het cijfer 9?	1
j.	Hoe heet de spier aangegeven met het cijfer 10?	1

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer: _____

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

2	Geef aan hoe de 6 verschillende structuren op deze afbeelding van de dorsale zijde van de schouder genoemd worden.	<i>Kolom tbv correctie (maxima al aantal punten per vraag)</i>
		6

A:		1
B:		1
C:		1
D:		1
E:		1
F:		1

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer: _____

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

3	Geef aan hoe de 6 verschillende structuren van deze laterale intra-capsulaire afbeelding van de schouder genoemd worden.	<i>Kolom tby correctie (maxima al aantal punten per vraag)</i>
		6

A:		1
B:		1
C:		1
D:		1
E:		1
F:		1

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer:

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

4.	De heer Peters, 33 jaar, valt met zijn racefiets in de ardennen in een bochtje waar zand op de weg ligt. Er is sprake van een open cruris fractuur.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Wat is er precies gebroken bij een cruris fractuur ?	2
b.	Dat een fractuur "open" is, is een belangrijk gegeven. Welke mogelijke complicatie komt vaker voor bij een open fractuur t.o.v een gesloten fractuur, en in welke zin heeft dat invloed op uw behandelingskeuze ?	2
c.	De arts vindt dat er sprake is van een comminutieve fractuur. Wat betekent dit?	1
d.	De heer Peters wil liever in zijn eigen woonplaats Nijmegen worden geopereerd. Hij krijgt een gipsspalk. Waarom wordt er geen circulair gips aangelegd?	1
5.	Mevrouw Janssen is een vrouw van 81 jaar. Zij is nooit echt ziek geweest, gebruikt geen enkel pilletje en loopt nog elk jaar de 4 daagse, dit jaar al voor de 24 ^e keer. Tijdens de voorbereiding is zij gestruikeld over een boomwortel in het bos. Zij is hierbij op haar linker zij terecht gekomen en kon direct niet meer lopen.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Het feit dat zij direct niet meer kon lopen, is dat een obligaat of een niet-obligaat fractuurverschijnsel?	1
b.	Het been is verkort en ligt in exorotatie. Wat is er hoogst waarschijnlijk aan de hand?	1
c.	Geef precies aan welke röntgenfoto's u als behandeld arts zou willen aanvragen.	2
d.	Bijna alle patienten met een dergelijk letsel worden operatief behandeld. Wat is hiervan de reden?	1

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer: _____

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

6.	Saartje de Groot, 28 jaar, hulp in de huishouding heeft bij het opmaken van de bedden de rechts middelvinger geblesseerd. Het laatste kootje staat op een rare manier naar dorsaal verplaatst. Bij een poging tot bewegen van de vingertop blijkt deze zowel actief als passief onbeweeglijk te zijn.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Dit laatste wijst op de diagnose, welke schrijft u in de status – zeer volledig alstublieft?	2
b.	Waaruit bestaat uw eerste behandeling en hoe bereikt u dat?	1
c.	De nabehandeling is onder andere gericht op het voorkomen van stijfheid van de vinger. Toch is immobilisatie ook belangrijk teneinde een herhaling van het probleem te voorkomen. Hoe zou u dit kunnen bewerkstelligen?	1
d.	Een jaar geleden had deze patient bij dezelfde activiteit (bedden opmaken) aan de andere hand ook al een vingertop letsel. Toen was er sprake van een eindkootje dat er in een gebogen stand bij hing. Er kon nog wel eenvoudig actief gebogen worden maar actief strekken was onmogelijk. Passief strekken was wel mogelijk. Hoe heet dit specifieke letsel? Als u de naam niet weet mag u ook zeggen wat er pathofysiologisch aan de hand is.	2

ANTWOORDFORMULIER

Naam student:

Studentnummer:

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

7.	Een voetballer krijgt een harde trap tegen de binnenzijde van zijn knie, terwijl zijn voet op de grond staat. Hij valt, en kan daarna het been niet meer belasten. Hij wordt direct naar de SEH gebracht waar U hem 2 uur na het ongeval onderzoekt. De knie is gezwollen, en er is sprake van intraarticulair vocht. Hij geeft pijn aan langs de buitenzijde van de knie. De pijn valt wel mee, ook als er op de knie gedrukt wordt.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Is er sprake van een hydrops of een haemarthros en verklaar uw antwoord.	1
b.	Wat voor letsels kunt U verwachten op basis van het ongevalsmechanisme.	2
c.	Welke instabiliteitstest is het belangrijkste, gezien het ongevalsmechanisme	1
d.	Is er een indicatie voor een gewrichtspunctie? Beargumenteer uw antwoord.	2
e.	Is er een indicatie voor een röntgenfoto? Beargumenteer uw antwoord.	2
f.	Bij het onderzoek valt op dat de patiënt zijn voet niet actief kan dorsofleteren, bovendien is het gevoel tussen de 1 ^{ste} en 2 ^{de} straal verminderd. Wat kan hiervan de oorzaak zijn en past dat bij het knieletsel?	2
g.	U wilt bij het onderzoek ook beoordelen of de voorste kruisband intact is. Welke test gebruikt U hiervoor en hoe voert U die uit?	2

ANTWOORDFORMULIER

Naam student:

Studentnummer:

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

8.	Minheer B. van 47 jaar oud heeft neklachten. Hij is ZZPer (zelfstandige zonder personeel) en heeft vanwege de kredietcrisis al enkele maanden weinig werk. Om in conditie te blijven oefent hij thuis dagelijks op een roeiapparaat. Daarbij is het hem in de nek geschoten.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Gesteld dat bij onderzoek van mijnheer B. de arts krachtsverlies en een verminderde vitale sensibiliteit in de rechter onderarm en hand vaststelt, in welke richting gaan dan uw gedachten over de oorzaak van deze nekpijn?	1
b.	Bij onderzoek van mijnheer B. gaat de arts de beweeglijkheid van de nek na. Beschrijf welke bewegingen worden getest.	3
c.	In het gesprek met mijnheer B. blijkt dat hij somber is over de toekomst. Zijn spaarpot dreigt leeg te raken en uitzicht op nieuw werk heeft hij niet. In hoeverre draagt dit gegeven dan bij aan het stellen van de diagnose „specifieke nekpijn“?	2
d.	Geef drie behandeladviezen voor mensen met specifieke neklachten.	3

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer: _____

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

9.	Een hoogbejaarde dame heeft schouderklachten.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Ze is nooit gevallen en heeft nu diffuse pijn over beide schouders. Haar vingers zijn de laatste tien jaar ernstig krom gegroeid. Wat is de meest waarschijnlijk diagnose?	1
b.	Ze heeft drie jaar geleden een humeruskopfractuur gehad en heeft nadien langzaam progressieve diffuse pijn over haar gehele rechter schouder. Wat is de meest waarschijnlijk diagnose?	1
c.	Ze is drie jaar geleden gevallen en heeft nadien langzaam progressieve diffuse pijn bovenop haar rechter schouder(C4 dermatoom) . De pijn neemt toe bij het de schoolslag bij het bejaarden zwemmen. Wat is de meest waarschijnlijk diagnose?	1
d.	Ze is nooit gevallen. Ze heeft diabetes mellitus en haar exorotatie en abductie is zeer pijnlijk en beperkt. Wat is de meest waarschijnlijk diagnose?	1

10.	U ziet een patient met een niet-gespannen zwelling voor op de knie. De knie is niet warm, en niet rood. De patient heeft geen koorts. Er is geen hydrops of haemarthros in de knie.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Aan welke diagnose denkt u ?	1
b.	Welke oorzaak kan hier aan ten grondslag liggen ?	1

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer: _____

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

11.	Een 36 jarige stratenmaker met reeds jarenlang bestaande recidiverende rugklachten klaagt over een uitstralende pijn naar dorsale zijde van het rechter onderbeen. Bij lichamelijk onderzoek vindt u geen krachtsverlies maar wel een afwezige achillespees reflex rechts. De proef van Laseque is positief.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Waar lokaliseert u de klachten, in het centrale zenuwstelsel of in het perifere zenuwstelsel:	1
b.	En waar lokaliseert u de klachten vervolgens binnen <u>dat</u> zenuwstelsel (probeer zo nauwkeurig mogelijk te zijn in uw antwoord)	1
c.	Noem drie mogelijke aandoeningen die bovengenoemde neurologische problematiek kunnen veroorzaken?	3
d.	Bij sommige patiënten is de Laseque negatief en de omgekeerde Laseque positief. Dat past bij een laesie van:	1

12.	Fasciculaties zijn onwillekeurige, onregelmatige spierbewegingen zonder bewegingsuitslag.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Waar lokaliseert met deze fasciculaties:	2
b.	Noem twee ziektebeelden waarbij men deze fasciculaties frequent ziet	2

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer: _____

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

13.	Myasthenia gravis is een voorbeeld van een aandoening van de neuromusculaire overgang	<i>Kolom ibv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Noem drie klassieke symptomen voor myasthenia gravis.	3
b.	Welke drie testen kunt u doen ter bevestiging van de diagnose? (noem een klinische test en twee voorbeelden van het aanvullend onderzoek)	3
c.	Noem ten minste drie behandelingen die kunnen worden gegeven om het ziektebeloop gunstig te beïnvloeden:	3

14.	Meneer Toelstra, een 25 jarige student, is gaan werken als postbode op de fiets. Hij heeft uren achtereen gefietst zwaar leunend op zijn stuur, sindsdien heeft hij last van tintelingen in de handen vooral aan de duim, wijsvinger, middelvinger en ringvinger rechts meer dan links. In de familie komen geen mensen voor met vergelijkbare klachten of verschijnselen.	<i>Kolom ibv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Heeft meneer Toelstra een polyneuropathie? Leg uit waarom.	2
b.	Welke zenuw is aangedaan?	1
c.	Compressie op welke zenuw kan een klapvoet veroorzaken?	1
d.	Welke onderzoek wilt u laten verrichten om de diagnose bij meneer Toelstra te bevestigen?	1
e.	Wat vertelt u over de prognose?	1

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer: _____

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

15.	Een 43-jarige vrachtwagenchauffeur met blanco voorgeschiedenis meldt zich vanwege gezwollen handen. Hij heeft geen pijnklachten, maar de handen voelen stug aan en zijn vaak koud. Bij onderzoek vindt u diffuus gezwollen handen. De nagelriemen van patiënt vertonen kleine bloedinkjes.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Welke twee auto-immuunziekten zijn het meest waarschijnlijk?	2
b.	Welke symptoom dat aan reumatische aandoeningen geassocieerd is wilt u zeker nog navragen?	1
c.	Bij auto-immuunziekten zijn vaak auto-antistoffen aantoonbaar. Een bekend voorbeeld zijn de anti nucleaire antistoffen (ANA). Met welke andere (dus anders dan ANA) auto-antistoffen kunt u beide diagnoses uit vraag 1 aannemelijk maken ? Noem er 1 per diagnose.	2
d.	Na één maand komt patiënt bij u terug op het spreekuur vanwege heftige hoofdpijn en visusstoornissen. In deze situatie is het van groot belang om naast een oogheelkundig ook een algemeen intern onderzoek te doen. Naar welke bevinding bij het algemeen lichamenlijk onderzoek bent u in het bijzonder benieuwd?	1

16.	Bij palpatie van de gewrichtsspleet bij lichamenlijk onderzoek kunt u twee soorten zwelling vaststellen.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Welke zijn dat en aan welke diagnoses denkt u daarbij?	2

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer:

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

17.	Stel dat U bij een patiënt uw verdenking op inflammatoire lumbago wilt bevestigen, welk aanvullend onderzoek kunt U dan laten verrichten?	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Noem 1 voorbeeld van beeldvormend onderzoek, en 1 voorbeeld van laboratorium onderzoek	2

18.	Rugklachten komen vaak voor maar zijn vaak aspecifiek. Als u denkt aan een reumatische oorzaak van rugpijn, zogenaamde inflammatoire lumbago, wat is daar dan kenmerkend voor?	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Noem twee kenmerken.	2

19.	Stel dat u denkt aan jicht,	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Welk bloedonderzoek laat u dan verrichten om de diagnose waarschijnlijker te maken?	1
b.	Welk aanvullend onderzoek is bewijzend voor de diagnose jichtartritis?	1
c.	Welke andere oorzaken van een acute gewrichtsontsteking lijkt heel erg op jicht en moet daarvan altijd onderscheiden worden met onder andere als gemeenschappelijk kenmerk: acuut ontstaan, roodheid van het gewricht, koorts, meest frequent zich presenterend als een monoartritis?	1

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer: _____

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

20.	De zogenaamde biologicals hebben een enorme verbetering in de behandeling van reumatoïde artritis teweeg gebracht.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>												
a.	Welke biologicals worden het meest gebruikt bij reumatoïde artritis? (noem de groepsnaam).	1												
b.	In de volgende tabel staan enkele medicamenten vermeld die vaak bij Reumatoïde Artritis gebruikt worden, noteer in de tabel welke medicamenten behoren tot de door U in vraag 1 genoemde medicamenten. <table border="1" data-bbox="272 909 1236 1122"><tr><td>adalimumab</td><td> </td></tr><tr><td>azathioprine</td><td> </td></tr><tr><td>etanercept</td><td> </td></tr><tr><td>infiximab</td><td> </td></tr><tr><td>rituximab</td><td> </td></tr><tr><td>salasopyrine</td><td> </td></tr></table>	adalimumab		azathioprine		etanercept		infiximab		rituximab		salasopyrine		3
adalimumab														
azathioprine														
etanercept														
infiximab														
rituximab														
salasopyrine														
c.	Waarom moeten deze middelen parenteraal (subcutaan of intraveneus) gegeven worden,?	1												
d.	Denkende aan het werkingmechanisme, kunt u dan beredeneren wat de meest frequente bijwerking zal zijn?	1												
e.	Kunt u een reden bedenken waarom biologicals niet als eerstelijns therapie gebruikt worden bij reumatoïde artritis op dit moment?	1												

ANTWOORDFORMULIER

Naam student: _____

Studentnummer: _____

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

21.	Een jonge sportieve man komt op uw spreekuur met een dikke warme grote teen. De avond ervoor had hij nog vrolijk gedronken met vrienden, maar ‚s nachts werd hij wakker met een stekende pijn in zijn grote teen. Bij onderzoek is het MTP1 gewricht dik rood en warm.	<i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i>
a.	Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?	1
b.	Tien jaar later verteld hij bij navraag dat hij de afgelopen jaren al vaker een soort gelijke aanval gehad heeft . De laatste maanden heeft hij tussen de aanvallen door ook een continue pijn.Aan welke vorm van arthrose denkt u ?	1
c.	Op een rontgenfoto zijn kenmerken van een ernstige slijtage zichtbaar van het MTP1 gewricht. Welke operatieve behandelingen kent u voor de behandeling van een ernstig arthrotisch gewricht?	1
d.	Wat zijn de nadelen van de behandeling met een kunstgewricht bij een jonge actieve patiënt.	2