

Toets 2.3 – derde deel

BLOK 2.3: Regeling en ontregeling



Datum: 16 april 2012
Locatie: Tentamenhal
Tijd: 09.00 – 12.00 uur
Blokcoördinator: Dr. J.C. ter Maaten



Deze toets bestaat uit 2 gedeelten (in te vullen op 2 aparte UOCG-formulieren):

- (a) een **gesloten boek** gedeelte, **van 09.00-10.15 uur**, bestaande uit **56 vragen** én
- (b) een **open boek** gedeelte, **van 10.15-12.00 uur**, bestaande uit **34 vragen**

Het aantal bladzijden bedraagt **13** (inclusief dit voorblad en exclusief het achterblad).

Dringend advies t.a.v. het open boek deel van de toets

Maak eerst alle vragen en begin niet direct met het opzoeken van antwoorden. Veel opzoeken kost veel tijd en waarschijnlijk krijgt u dan de toets niet op tijd af. Zoek naar antwoorden die u open moest laten of indien er tijd genoeg is naar antwoorden waar u niet zeker van bent.

De volgende (voorgeschreven) leerboeken mag u gebruiken tijdens het open boek gedeelte van deze toets:

**Guyton
Kumar & Clark
Kumar, Cotran & Robbins**

**Farmacotherapeutisch Kompas
Een anatomieboek (Martini, Gray, Tank &
Moore, Sobotta of Prometheus)**

Eerdere drukken van de voorgeschreven boeken mogen gebruikt worden. Echter, als u een boek van eerdere jaren gebruikt mag u niet tevens de nieuwe boeken gebruiken. De voorgeschreven druk is echter leidend.

Advies is om bij beantwoording niet al uw boeken op tafel te leggen, maar hooguit 2 à 3 boeken tegelijk te raadplegen. Het gebruik van (eigen) aantekeningen, internet, leervragen, rekenmachines, tentamenvragen of (oude) uittreksels is niet toegestaan.

Wijze van beantwoording:

- Lees vooraf de invulinstructies van het UOCG-formulier!
- **GUMMEN IS NIET TOEGESTAAN** (kan aanleiding geven tot inleesfouten)
- Gebruik voor het invullen van het UOCG-formulier een zwarte of blauw schrijvende pen of een HB potlood.
- **Vul uw naam en (juiste!) studentnummer in; geef de toets de code “gesloten deel 2.3”, respectievelijk “open deel 2.3” plus de datum van vandaag.**
- Beantwoord de vragen eerst op de toets door het (meest) juiste antwoord te omcirkelen.
- Neem daarna de antwoorden over op één van de bijgevoegde UOCG-formulieren. Controleer na afloop of het formulier correct is ingevuld!
- Na **1 uur en 15 minuten** legt u het antwoordformulier waarop de gesloten-boek vragen zijn ingevuld op de linker hoek van de tafel.
Zodra u klaar bent met de gesloten-boek vragen mag u beginnen met het open-boek deel. Echter de boeken mogen pas gebruikt worden **nadat** het sein daartoe is gegeven.
- Heeft u vragen over de wijze van beantwoording: vraag het aan de aanwezige surveillant of docent.

Na afloop:

- Lever uw tweede UOCG-formulier en eventuele evaluatieformulieren in bij één van de aanwezige surveillanten.
- De scores worden uiterlijk 10 werkdagen na vandaag bekend gemaakt.

VEEL SUCCES!

Gesloten boek deel

Week 1

1. Welk van onderstaande factoren leidt tot een toename van de berekende kreatinineklaring?
 - a. Lagere leeftijd
 - b. Toename in lichaamsgewicht
 - c. Toename in serumkreatinine
2. Nefrotisch syndroom op basis van minimal change nephropathie gaat in het merendeel van de gevallen gepaard met erythrocyturie.
 - a. Juist
 - b. Onjuist

Week 2

3. Een primaire bijnierschorsinsufficiëntie wordt veroorzaakt door een afwijking in de ...
 - a. hypofyse-hypothalamus.
 - b. bijnierschors.
4. Welk van onderstaande huidafwijkingen past het beste bij het syndroom van Cushing?
 - a. Toename pigmentatie in huidplooien
 - b. Vitiligo (verlies pigmentatie)
 - c. Striae

Week 3

5. Een rechter bundeltakblok is in het merendeel der gevallen asymptomatisch.
 - a. Juist
 - b. Onjuist

Sommige anti-aritmica hebben een zogenaamd pro-aritmisch effect.

6. Dit effect houdt in dat anti-aritmica in staat zijn om zelf ritmestoornissen te veroorzaken.
 - a. Juist
 - b. Onjuist

Week 4

Bij een patiënt met een neutropenie na behandeling met chemotherapie bestaat een verhoogd risico op bepaalde infecties veroorzaakt door verscheidene ziekteverwekkers.

7. Het betreft hier het meest frequent infecties met ...
 - a. gekapselde micro-organismen (zoals Hemofilus influenza en Streptococcus pneumoniae).
 - b. gram-negatieve staven (zoals Escherichia coli en Klebsiella species).
 - c. virussen (zoals cytomegalovirus en Epstein-Barr virus).
8. Miliaire tuberculose is het gevolg van acute disseminatie van tuberkelbacillen via ...
 - a. de bloedbaan.
 - b. het lymfesysteem.

Week 5

Een acute ontstekingsreactie gaat gepaard met een toename van verschillende cellen in het circulerende bloed.

9. Hierbij is het meest opvallend een toename van...
 - a. monocyten.
 - b. reticulocyten.
 - c. staafkernige neutrofielen.

Een 40-jarige vrouw heeft een macrocytaire anemie, Hb 6.3 mmol (N 7.5-9.6 mmol/l) en MCV 120 fl (N 80-96 fl).

10. Waarvan is bij deze vrouw het meest waarschijnlijk sprake?
 - a. Anemie van de chronische ziekte
 - b. Thalassemie
 - c. Vitamine B12 deficiëntie

11. Thalassemie major gaat in het merendeel van de gevallen gepaard met ...
- vergroting van de milt.
 - atrofie van de milt.

Een 25-jarige patiënte met bloedgroep A rhesus negatief krijgt een transfusie met erythrocytenconcentraat. Erythrocytenconcentraat van dezelfde bloedgroep is niet op voorraad.

12. Bij deze patiënte kan het beste een transfusie worden gegeven van een donor met bloedgroep...
- B rhesus negatief.
 - O rhesus negatief.
 - A rhesus positief.

Week 6

13. Welke van onderstaande laboratoriumbepalingen is de meest geschikte maat voor de leversynthese?
- Protrombinetijd
 - Totaal eiwit
 - Serum bilirubine
14. Het merendeel van de patiënten met fulminant leverfalen ontwikkelt hersenoedeem.
- Juist
 - Onjuist
15. Perimenopausale vrouwen met auto-immuun hepatitis hebben meerdere klachten. De klachten beginnen in het merendeel der gevallen met ...
- moeheid.
 - buikpijn.
 - jeuk.

Bij een patiënt met een hepatische encefalopathie ontstaat vaak een verhoogde ammoniakconcentratie in het bloed.

16. Deze verhoogde ammoniakconcentratie ontstaat in de meerderheid van de gevallen door eiwitafbraak in de
- darmen.
 - lever.

Week 7

Bij een 50-jarige patiënt wordt een ulcus ventriculus (maagzweer) geconstateerd in het distale gedeelte van de maag.

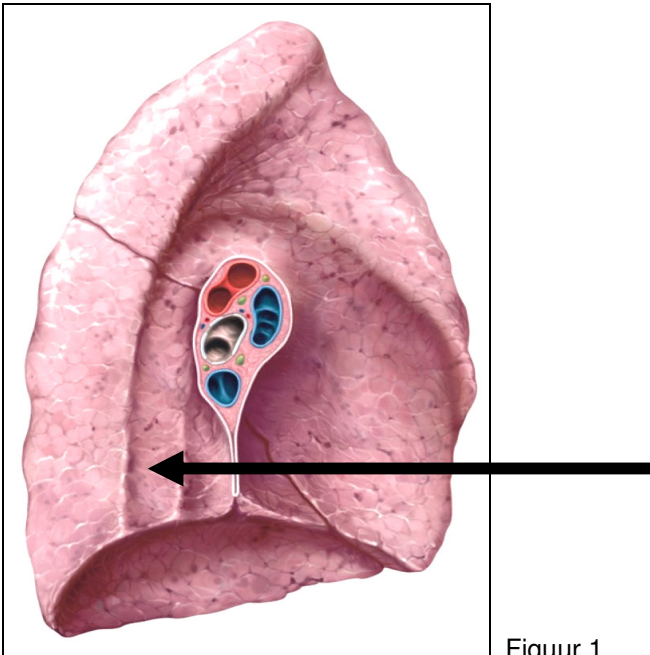
17. Wat is de naam van dit gedeelte van de maag?
- Fundus
 - Cardia
 - Corpus
 - Antrum
18. Een candida-infectie van de mond wordt het meest gezien bij mensen ...
- met diabetes mellitus.
 - die antihypertensiva gebruiken.
 - met ulcus pepticum.

Een Helicobacter pylori-infectie speelt een causale rol bij een aantal aandoeningen.

19. Bij welke van de volgende aandoeningen is dat het geval?
- Refluxoesofagitis
 - Achalasie
 - Antrumgastritis
20. Welk van onderstaande is het meest voorkomende symptoom van chronische pancreatitis?
- Icterus
 - Pijn in epigastrio
 - Braken

21. Welke structuur veroorzaakt de met zwarte pijl aangeduide impressie in figuur 1?

- a. Aorta descendens
- b. Vena cava inferior
- c. Vena cava superior
- d. Hilum



Figuur 1

22. De spieren mm scalenus, mm serratus en mm pectoralis minor zijn actief betrokken bij de:

- a. inspiratie
- b. expiratie

23. Bij emfyseem is in het merendeel der gevallen sprake van een toename van het residuaal volume.

- a. Juist
- b. Onjuist

24. Welke van onderstaande laboratoriumonderzoeken komt het meest in aanmerking bij een patiënt die op jonge leeftijd (<40 jaar) emfyseem ontwikkelt?

- a. Antitrombine
- b. Alfa-foetoproteïne
- c. Alfa-1-antitrypsine

Een patiënt met COPD heeft last van hoesten en piepen. Sinds enkele weken wordt hij behandeld met een kortwerkend beta-sympathomimeticum hetgeen onvoldoende effect heeft. Vervolgens wordt dit vervangen door een kortwerkend parasympathicolyticum, hetgeen ook onvoldoende effect heeft.

25. Wat is de meest aangewezen volgende stap in de behandeling?

- a. Toevoegen van inhalatiesteroid
- b. Toevoegen van theofyllinepreparaat
- c. Combinatie van beta-sympathomimeticum en parasympathicolyticum

De diagnose respiratoire insufficiëntie wordt gesteld op basis van bepaalde criteria.

26. Deze diagnose vereist per definitie de aanwezigheid van hypoxie.

- a. Juist
- b. Onjuist

27. Welk van onderstaande behandelingen is het meest aangewezen bij patiënten met bronchiëctasieën?

- a. Bronchospasmolytica
- b. Inhalatiesteroiden
- c. Antibiotica

28. Hoe is de overerving van cystic fibrosis?
- Geslachtsgebonden
 - Autosomaal dominant
 - Autosomaal recessief
29. Bij de pathogenese van astma speelt de volgende cel een immunomodulerende rol: de ...
- gladde spiercel die ADAM 33 produceert.
 - eosinofiele granulocyt die histamine en tryptase produceert.
 - Th2-lymfocyt die IL-4 en IL-5 produceert.

Voor de behandeling van intermitterend astma bestaat er een stappenplan waarbij de ene maatregel eerder wordt genomen dan de andere.

30. Welke van onderstaande maatregelen wordt bij een 17-jarige man in dat stappenplan het eerst genomen?
- Inhalatiesteroïden
 - β -sympathicomimetica
31. Bij gebruik van een dosisaerosol is het van belang dat patiënt snel en krachtig inademt.
- Juist
 - Onjuist
32. Welk van onderstaande afwijkingen komt het meest frequent voor bij een patiënt met sarcoidose?
- Bilaterale hilaire lymfadenopathie
 - Infiltratieve longwijkingen
 - Holtevormende tumor

Week 9

Er wordt onderscheid gemaakt tussen synoviale en fibrocartilagineuze gewrichten.

33. Welk van de onderstaande gewrichten is een synoviaal gewricht?
- Interphalangeaal gewricht
 - Sacro-iliacaal gewricht
 - Costochondraal gewricht

Bepaling van antinucleaire antilichamen wordt verricht als een screeningsonderzoek naar bepaalde reumatische aandoeningen.

34. Dit onderzoek is het meest aangewezen voor screening naar...
- fibromyalgie.
 - reumatoïde artritis.
 - systemische lupus erythematosus.

Bij mensen met lage rugpijn is aanvullend röntgenonderzoek van de lumbale wervelkolom aangewezen in bepaalde situaties.

35. Dit geldt het meest indien de rugpijn...
- acuut is ontstaan.
 - toeneemt bij bewegen.
 - 's nachts erger is.
36. Welke van onderstaande inflammatoire artritiden presenteert zich het meest frequent met een polyartritis?
- Jicht
 - Pseudojicht
 - Artritis psoriatica

37. In het merendeel van de gevallen zijn anti-CCP ("citruillinated cyclic peptide") antilichamen voor het eerst aantoonbaar ...

- 2 jaar voorafgaande aan de klinische manifestaties.
- ten tijde van de eerste klinische manifestaties.
- 6 weken na het begin van de klinische manifestaties.

De diagnose reumatoïde artritis is gebaseerd op verschillende criteria volgens de American College of Rheumatology.

38. Welke van onderstaande criteria hoort daar bij?
- Artritis van voetgewrichten en enkels
 - Artritis van 3 of meer gewrichten
 - Verhoogde bloedbezinking

39. Welke van onderstaande behandelingen is het meest aangewezen bij initiële behandeling van actieve reumatoïde artritis?

- a. Goud
- b. Methotrexaat

Een 65-jarige man met artrose heeft last van pijnklachten in de knieën. Hij heeft geen comorbiditeit.

40. Welk analgeticum is in eerste instantie het meest aangewezen bij deze man?

- a. Paracetamol
- b. Prostaglandinesynthetaseremmer (NSAID)
- c. Milde opiaatagonist (codeïne)

Volgens de NHG-standaard komen patiënten met reumatoïde artritis die niet met prostaglandinesynthetaseremmers tot rust komen in aanmerking voor behandeling met een "disease-modifying antirheumatic drug" (DMARD).

41. Na welk tijdsinterval komen deze patiënten voor een DMARD in aanmerking?

- a. 4 weken
- b. 8 weken
- c. 12 weken

42. Alle seronegatieve spondylartropathieën gaan gepaard met een toegenomen frequentie van ...

- a. urethritis.
- b. conjunctivitis.
- c. sacroiliitis.

Een reactieve artritis gaat regelmatig gepaard met andere klinische symptomen.

43. Welk van onderstaande symptomen komt hierbij het meest frequent voor?

- a. Conjunctivitis
- b. Pericarditis
- c. Exantheem

Een patiënt heeft in het afgelopen jaar meerdere malen een jichtaanval gehad. Hij heeft tevens nierinsufficiëntie. Bij bloedonderzoek heeft hij een verhoogde urinezuurspiegel. Hij heeft momenteel geen klachten.

44. Welk van de volgende middelen is het meest aangewezen om de urinezuurspiegel te verlagen?

- a. Allopurinol
- b. Colchicine
- c. Benzbromaron
- d. Ibuprofen

Week 10

45. Insuline stimuleert de glycogenolyse in de lever.

- a. Juist
- b. Onjuist

Soms is de eerste klinische presentatie van diabetes mellitus in de vorm van een complicatie van diabetes.

46. Welk van onderstaande complicaties komt het meest frequent voor als eerste klinische presentatie?

- a. Testisatrofie
- b. Priapisme
- c. Erectiele dysfunctie

Een 48-jarige man heeft sinds enkele weken dorst. Een willekeurig gemeten glucosewaarde bedraagt 11.4 mmol/l.

47. Deze man voldoet aan de criteria voor diabetes mellitus.

- a. Juist
- b. Onjuist

Casus

Een man van 55 jaar heeft type 2 diabetes mellitus. Hij heeft een overgewicht (BMI 28). Er wordt besloten te starten met een oraal antidiabeticum als monotherapie.

48. Welke behandeling heeft voor deze man de voorkeur? Een behandeling met...

- a. metformin.
- b. een sulfonylureumderivaat.

Het orale antidiabeticum slaat bij bovenstaande man helaas onvoldoende aan.

49. Wat is nu het beste vervolgbeleid? Het beste beleid is nu...

- a. behandeling met insuline.
- b. toevoegen van een ander oraal antidiabeticum.

Einde casus

50. De meest voorkomende bijwerkingen van metformin zijn ...
- hartkloppingen.
 - maagdarmklachten.
 - gewrichtsklachten.
51. Wat is het standaard behandelingsschema met insuline bij een patiënt met type 1 diabetes?
- Twee maal daags toediening van mengsel van kort- en langwerkend insuline
 - Kortwerkend insuline voor elke maaltijd met een of twee maal daags langwerkend insuline
 - Continue subcutane insulinetoediening
52. Welk van onderstaande symptomen komt het meeste voor bij diabetische ketoacidose?
- Hyperventilatie
 - Transpireren
 - Diarree

De behandeling van een non-ketotische hyperosmolaire ontregeling en een diabetische ketoacidose komt grotendeels overeen.

53. Een verschil is dat bij de behandeling van diabetische ketoacidose ...
- meer fysiologische zout intraveneus wordt toegediend.
 - meer insuline wordt toegediend.
 - vaker antibiotica worden toegediend.
54. Wat is bij diabetes mellitus een klinische manifestatie van autonome neuropathie?
- Gastroparese
 - Oogparese
 - Carpaal tunnel syndroom
55. Welke van onderstaande factoren geeft het meeste risico op recidiverende hypoglycemie?
- 'Hypoglycemia unawareness'
 - Intercurrente infectie
 - De novo presentatie type 1 diabetes

Een 20-jarige vrouw heeft klachten van recidiverende hypoglycemieën. Zij heeft een blanco voorgeschiedenis. Tijdens een vastentest krijgt zij een hypoglycemie met niet-onderdrukte spiegels van C-peptide en insuline.

56. Waardoor ontstaat het meest waarschijnlijk de hypoglycemie bij deze vrouw? Toediening of gebruik van ...
- insuline.
 - metformine.
 - sulfonylureumderivaat.

Einde gesloten boek deel

Open boek deel

Week 1

Een 56-jarige vrouw heeft beiderzijds dikke benen. Bij lichamelijk onderzoek heeft zij een wat pafferig gelaat met beiderzijds dikke benen met een dikke, droge huid. Er kunnen geen putjes gedrukt worden in de zwelling ter plaatse van de benen.

1. Wat is de meest waarschijnlijke oorzaak van de dikke benen bij deze patiënte?
- Nefrotisch syndroom
 - Hartfalen
 - Hypothyreoïdie

Week 2

Bij een 23-jarige man wordt een dorstproef verricht om te onderzoeken of er sprake is van diabetes insipidus. Tijdens de dorstproef stijgt de serum osmolaliteit tot boven de 300 mosmol/kg, terwijl de urine osmolaliteit 300 mosmol/kg bedraagt. Na toediening van ADH (DDAVP) stijgt de urine osmolaliteit naar 600 mosmol/kg.

2. Bij deze man is het meest waarschijnlijk sprake van ...
- nefrogene diabetes insipidus.
 - craniale diabetes insipidus.
 - psychogene polydipsie.

Week 3

3. Een patiënt met centrale cyanose heeft ook perifere cyanose.
- Juist
 - Onjuist

Week 4

Een 55-jarige man krijgt klachten van malaise, hoesten, koorts en spierpijn. Hij vertelt dat hij thuis een paar zieke vogels heeft. X-thorax: beeld van pneumonie.

4. Welk van onderstaande is de meest waarschijnlijke verwekker van zijn klachten?
- Chlamydia psittaci
 - Coxiella burneti
 - Staphylococcus aureus
 - Pseudomonas aeruginosa

Week 5

Bij de behandeling van sikkelcelanemie wordt wel gebruik gemaakt van hydroxyureum.

5. Dit middel werkt door
- correctie van het afwijkende aminozuur in de β -keten van het hemoglobine.
 - toename van de hoeveelheid hemoglobine F.
 - stimulatie van de erythropoese.

Een 40 jarige vrouw heeft systemische lupus erythematosus. Zij wordt in de loop van enkele weken toenemend moe en blijkt een normocytaire anemie te hebben. Aanvullend laboratoriumonderzoek: lactaatdehydrogenase en reticulocytengetal verhoogd, haptoglobine verlaagd en directe Coombs test positief.

6. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose bij deze vrouw?
- Glucose-6-fosfaat dehydrogenase deficiëntie
 - 'Warm' autoimmuun hemolytische anemie
 - 'Cold' autoimmuun hemolytische anemie

Week 6

Bij een patiënt die tot 10 jaar geleden drugs gebruikte zijn bij een keuring gestoorde leverproeven vastgesteld.

7. De meest waarschijnlijke diagnose is...
- hepatitis A.
 - hepatitis B.
 - hepatitis C.

Een 45-jarige man met levercirrose heeft matige ascitesvorming zonder tekenen van encefalopathie. Laboratoriumonderzoek: bilirubine 30 $\mu\text{mol/l}$ (normaal < 17 $\mu\text{mol/l}$), albumine 36 g/l (normaal 35-50 g/l), protrombinetijd is 3 sec langer dan normaal.

8. Wat is de verwachte 1-jaarsoverleving bij deze man? Tussen de ...

- a. 70-90%
- b. 50-69%
- c. 30-49%

Week 7

Een 40-jarige man heeft lichte tot matige refluxklachten.

9. Welk beleid is nu het meest aangewezen?

- a. H₂-receptorantagonist
- b. Protonpompremmer
- c. Gastroduodenoscopie

Een 43-jarige man heeft al enkele maanden een drukkend, beklemmend gevoel op de borst; niet continu maar in perioden. Differentiaal-diagnostisch wordt gedacht aan myocardischemie en gastro-oesofageale reflux.

10. Welk anamnestic gegeven pleit voor de aanwezigheid van refluxziekte?

- a. De pijn straalt uit naar de armen
- b. De pijn wordt erger bij liggen
- c. De pijn wordt uitgelokt door traplopen

Week 8

Een patiënt komt met dyspnoe op de spoedeisende hulp. Bij onderzoek van de thorax wordt links een gedempte percussie gevonden met bronchiaal ademen. Een X-thorax toont een sluijing van de linker long.

11. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?

- a. Pneumonie links
- b. Collaps van de linker long
- c. Pleura-effusie links

Een 55-jarige man met COPD heeft beiderzijds enkeloedeem. Hij heeft chronische hypoxie. Bij herhaalde meting van arteriële bloedgasen onder bronchodilatatoire therapie wordt een P_aO_2 gemeten van 7.6 kPa (N 10 – 13.3 kPa).

12. Bij deze patiënt bestaat een indicatie voor onderhoudsbehandeling met zuurstof.

- a. Juist
- b. Onjuist

Een astmapatiënt met doorgaans weinig klachten komt onverwachts op de eerste hulp met een ernstige astma-aanval.

13. Welk van onderstaande onderzoeken komt het meest in aanmerking om een onderliggende oorzaak op te sporen?

- a. Flow-volume onderzoek
- b. Röntgenfoto van de thorax
- c. CT-scan van de thorax
- d. Longscintigrafie

Een patiënt met chronische bronchitis heeft last van progressieve kortademigheid en piepen.

Hij krijgt een beta-sympathicomimeticum en een anticholinergicum per inhalatie toegediend, waarna hij last krijgt van tremoren en hartkloppingen.

14. Het beeld van tremoren en hartkloppingen kan het beste worden verklaard door hypercapnie.

- a. Juist
- b. Onjuist

Een 28-jarige vrouw met astma wordt behandeld met inhalatiesteroïden in lage dosering, langwerkend β_2 -sympathicomimeticum en zo nodig kortwerkend β_2 -sympathicomimeticum. Hiermee zijn haar klachten onvoldoende onder controle.

15. Wat is nu de meest aangewezen behandeling?

- a. Verhogen dosering inhalatiecorticosteroiden
- b. Toevoegen inhalatie parasymphicolitcim
- c. Toevoegen prednisolon per os

16. Bij de behandeling van astma is de standaard om langwerkende β 2-sympathicomimetica te combineren met een inhalatiesteroid.

- a. Juist
- b. Onjuist

Een 54-jarige man heeft algehele malaise en bloedneuzen. Bij onderzoek van neusslijmvliesbiopsen wordt een granulomateuze ontsteking gevonden. Hij krijgt tevens last van hoesten en hemoptoe. Een X-thorax toont nodulaire verdichtingen en infiltraten.

17. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?

- a. Tuberculose
- b. Sarcoidose
- c. Wegener's granulomatosis

Een 60-jarige vrouw met acute myeloïde leukemie wordt behandeld met inductie chemotherapie. Zij krijgt in de leukopene fase koorts, waarvoor ze wordt behandeld met breedspectrum antibiotica. Zij houdt persisterende koorts. Een X-thorax toont infiltratieve longafwijkingen.

18. Wat is de meest waarschijnlijke oorzaak van deze longafwijkingen?

- a. Invasieve aspergillosis
- b. Infectie met Mycobacterium avium
- c. Progressie acute myeloïde leukemie

Week 9

Bij een patiënt met een artritis wordt een gewrichtspunctie verricht. Onderzoek van het gewrichtsaspiraat toont een leucocytengetal van $75.000 /mm^3$.

19. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?

- a. Reactieve artritis
- b. Jicht
- c. Septische artritis

Een 50-jarige man met reumatoïde artritis heeft chronische klachten van pijn en stijfheid ter plaatse van handen, nek en rug. Hij heeft een microcytaire anemie waarvoor hij een gastroscopie dient te ondergaan. Gezien zijn chronische klachten moet hij voorafgaande aan de gastroscopie een röntgenonderzoek ondergaan.

20. Welk röntgenonderzoek is hiervoor het meest aangewezen?

- a. X-thorax met voorachterwaarts en dwarse opname
- b. X-oesofagus
- c. X-CWK in flexie en in extensie

Een patiënt met reumatoïde artritis heeft onvoldoende baat bij een behandeling met diclofenac en methotrexaat. Ook een vervolgbehandeling met sulfasalazine heeft onvoldoende effect.

21. De meest aangewezen volgende stap in de behandeling is rituximab.

- a. Juist
- b. Onjuist

Een 44-jarige man heeft sinds enkele maanden reumatoïde artritis. Hij wordt behandeld met methotrexaat 1 maal per week 15 mg.

Laboratoriumonderzoek toont:

leucocyten	$5.0 \times 10^9/l$ (normaal $4-11 \times 10^9/l$)
serum kreatinine	$90 \mu mol/l$ (normaal $62-106 \mu mol/l$)
alkalische fosfatase	$140 U/l$ (normaal < 120)
aspartaat aminotransferase	$130 U/l$ (normaal < 40)
alanine aminotransferase	$170 U/l$ (normaal < 30)
bilirubine totaal	$15 \mu mol/l$ (normaal < 17)

22. Bij deze patiënt is het meest waarschijnlijk sprake van...

- a. virale hepatitis.
- b. bijwerking methotrexaat.
- c. secundaire amyloidose.
- d. auto-immun hepatitis.

Een 24-jarige man heeft een monoartritis van een kniegewricht in aansluiting op een gastroenteritis. Onderzoek van het gewrichtspunctaat van de knie toont een verhoogd leucocytenaantal, geen uraatkristallen en geen micro-organismen.

23. In deze situatie is de meest aangewezen behandeling voor de gewrichtsklachten...

- a. diclofenac.
- b. colchicine.
- c. een antibioticakuur.

24. Een ongecompliceerde jichtaanval behoeft onderhoudsbehandeling met een urinezuurverlagend middel.

- a. Juist
- b. Onjuist

Een verhoogde uraatspiegel kan worden gevonden bij diverse hematologische ziektebeelden.

25. Het wordt het meest frequent gevonden bij ...

- a. hemolytische anemie.
- b. thalassemie.
- c. leukemie.

Een 60-jarige man heeft een mild verlopende reumatoïde artritis. Hij gebruikt diclofenac als symptoombestrijding. Laboratoriumonderzoek: C-reactief proteïne (CRP) 28 mg/l (N<5 mg/l), Hb 6.8 mmol/l (N 8.5-10.4 mmol/l), MCV 72 fl (N 80-96 fl).

26. Wat is de meest waarschijnlijke oorzaak van de anemie?

- a. Activiteit reumatoïde artritis
- b. Sideroblastaire anemie
- c. Bloedverlies tractus digestivus

Week 10

Een 45-jarige, niet-obese, man heeft hyperglycemie die niet te corrigeren is met dieet en orale antidiabetica. Bij laboratoriumonderzoek worden antilichamen tegen glutaminezuur decarboxylase gevonden.

27. Welke diagnose is nu het meest waarschijnlijk?

- a. Type 1 diabetes
- b. Type 2 diabetes
- c. 'Maturity-onset diabetes of the young' (MODY)
- d. 'Latent autoimmune diabetes in adults' (LADA)

Een 72-jarige vrouw met type 2 diabetes wordt in comateuze toestand thuis gevonden ten gevolge van een hypoglycemie. Na toediening van glucagon en glucose 50% stijgt de glucosewaarde naar 10 mmol/l en treedt herstel van het bewustzijn op.

28. Bij deze vrouw is het risico op een langdurige recidief hypoglycemie het grootste indien zij wordt behandeld met

- a. glibenclamide.
- b. pioglitazon.
- c. insuline glargine.
- d. insuline isofaan.

Een 20-jarige vrouw met type 1 diabetes wordt behandeld met een intensief insulineschema met een kortwerkende insuline-analoog voor elke maaltijd en een langwerkend insuline voor de nacht. Het HbA1c bedraagt 6.8% passend bij een goede regulatie. Bij zelfcontrole heeft zij relatief hoge nuchtere glucosewaarden en overdag acceptabele glucosewaarden.

29. Het beste advies bij deze vrouw is...

- a. continue subcutane insuline-infusie.
- b. meting nachtelijke glucosewaarde.
- c. verhoging dosering langwerkende insuline voor de nacht.
- d. bepaling van de glucose in de ochtendurine.

Een 24-jarige vrouw met type 1 diabetes wordt behandeld met een intensief insulineschema met kortwerkende insuline-analoga (Novorapid) voor de maaltijden en langwerkende insuline-analoga (Lantus) voor de nacht. Bij zelfcontrole meet ze de volgende gemiddelde glucosewaarden bij dagcurves: nuchter 5 mmol/l, voor de lunch 3 mmol/l, voor het avondeten 5 mmol/l, voor de nacht 6 mmol/l.

30. Wat is het meest aangewezen advies in deze situatie?

- a. De dosering langwerkend insuline voor de nacht verlagen
- b. iets te nemen halverwege de ochtend
- c. De kortwerkende insuline-analoga voor het ontbijt vervangen door gewone kortwerkende insuline (Actrapid)

Sommige patiënten met diabetes voelen hypo's steeds minder goed aankomen.

31. Welke van onderstaande factoren is de meest frequente oorzaak van deze verminderde gevoeligheid voor hypo's?

- a. Frequente recidiverende hypo's
- b. Gebruik van een 'angiotensin-converting enzyme' remmer
- c. Aanwezigheid van diabetische nefropathie

Een 20-jarige vrouw met type 1 diabetes heeft regelmatig dorst en bij zelfcontrole zijn de glucosewaarden rond de 12 mmol/l. Bij het laboratorium onderzoek wordt een HbA1c van 6.0% gevonden, discrepant laag ten opzichte van de gemeten glucosewaarden.

32. Welke van onderstaande beelden is de meest waarschijnlijke verklaring voor deze discrepantie? Zij heeft ...

- a. een slechte therapietrouw.
- b. diabetische nefropathie.
- c. overmatig bloedverlies.

Een patiënt met een diabetische ketoacidose heeft een pH van 7.20 (normaal 7.35 – 7.45).

33. In deze situatie is intraveneuze behandeling met bicarbonaat aangewezen.

- a. Juist
- b. Onjuist

Een 58-jarige vrouw heeft sinds een aantal weken dorst en moet vaak en veel plassen. Zij heeft sinds enkele maanden een depressie waarvoor zij sindsdien wordt behandeld met lithium. Laboratoriumonderzoek: serum natrium 148 mmol/l (N 136-146 mmol/l) en urine osmolaliteit 240 mosmol/kg.

34. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?

- a. Psychogene polydipsie
- b. Centrale diabetes insipidus
- c. Nefrogene diabetes insipidus

Einde toets