

# ZIEKTELEER

Examenvragen (prof. Meersseman)

## Examenvragen 2019:

Algemene vragen:

- Bespreek malabsorptie.
- Bespreek de ziekte van Kahler.
- Bespreek oorzaken van infertiliteit bij de vrouw.
- Bespreek de ziekte van Addison
- Geef en bespreek de stollingscascade. Geef ook drie geneesmiddelen die hierop inwerken.
- Bespreek chronische pancreatitis
- Bespreek icterus
- Bespreek de normale fysiologie van suiker
- Bespreek COPD
- Bespreek Perifere zenuwaantasting
- Bespreek de ziekte van parkinson
- Bespreek macrocytaire anemie
- Bespreek shock
- Bespreek het verschil tussen IBD en IBS
- Wat weet je van syncope/welke zijn er/hoe wordt onderscheid gemaakt tussen een ernstige en een banale syncope?

Casus

- Casus over Hyperkaliëmie
- Een patiënt heeft volgende symptomen: aften in de mond, opgezet gevoel na de maaltijd, epigastrische pijn. PPI hebben geen effect. Welke ziekte zou deze patiënt kunnen hebben ?
- Klinische vraagstelling: vrouw is vermoeid en vermagerd. Ze was tot vorig jaar gezond en heeft splenomegalie. Hemoglobine en bloedplaatjes in orde. Leukocyten 22 000/mm<sup>3</sup> (normaal 4000-10 000). Wat zou deze patiënt kunnen hebben, geef het verloop, de behandeling en de prognose.
- Casus: allemaal GM tegen hypertensie en te hoge cholesterol. Leg uit wat ze doen en geef de eventuele nadelen

## Oudere examenvragen:

### Algemene vragen

- Wat wordt er allemaal getest in een “routine” bloedtest?
- Bespreek de oorzaken van infertiliteit bij de vrouw.
- Bespreek de normale fysiologie van het suikermetabolisme.
- Welke GM mag je niet nemen bij nierinsufficiëntie?
- Bespreek de behandeling van diabetes type II.
- Bespreek de oorzaken van hypogonadisme en infertiliteit bij de man.
- Leg uit: creatinineklaring.
- Bespreek de klinische uitingen van symptomatische atheromatose.
- Leg uit: nierstenen (symptomen, behandeling, preventie).
- Beschrijf de fysiologie van het suikermetabolisme.
- Bespreek: Oorzaken, symptomen, diagnose en behandeling van ziekte van Addison.
- Bespreek het drie stappenplan van de oncogenese.
- Bespreek het klinisch beeld en de behandeling van levercirrose.
- Bespreek de pathogenese van peptisch lijden.
- Bespreek psoriasis.
- Geef klinische beelden van verhoogd urinezuur en bijhorende behandeling.
- Bespreek lymfoom.
- Bespreek ontstaan, klinisch beeld, diagnose en behandeling van Multiple Sclerose.
- Bespreek de negatieve klinische gevolgen van atheromatose.
- Bespreek het ontstaan de mechanismen en de behandeling van Alzheimer.
- Wat is dysfagie, welke vormen ken je? Hoe uit zich dit meestal?
- Bespreek epilepsie (klinische vormen, symptomen, diagnose).
- Bespreek het verschil tussen secundaire en idiopatische osteoporose.
- Bespreek coeliakie.
- Bespreek het ontstaansmechanisme en de behandeling van acuut coronair syndroom.
- Bespreek VKF.
- Statines werken in op cholesterol. Ken je nog andere GM die hierop inwerken?
- Bespreek de behandeling van hyperlipidemie.
- Bespreek het ontstaansverloop en de behandeling van prostaatkanker.
- Bespreek acute nierinsufficiëntie.
- Bespreek hemolytische anemie.
- Bespreek chronische nierinsufficiëntie.
- Bespreek diverticulitis.
- Bespreek de anatomopathologie en pathogenese van atheromatose.
- Geef definitie, ontstaansmechanismen en gevolgen van partiële respiratoire insufficiëntie.
- Waar werken NSAID's allemaal op in?
- Wat is metabool syndroom?
- Bespreek eczeem.
- Bespreek de bloedtesten die standaard bij een huisarts bezoek worden uitgevoerd.
- Leg het principe van oncologie uit.

## Casus

- Casus van hartfalen.
  - myocardinfarct gehad 5 jaar geleden
  - buiten adem na 7 trappen te doen
  - moet 3 kussens onder zijn hoofd leggen om voldoende zuurstof te krijgen tijdens het slapen
- Casus van macrocytaire anemie door Vit B12 tekort.
- Casus: man 65j, diabetes type 2, hypertensie, obesitas, infarct met PTCA en stent.
  - Welke medicatie geef je voor lange termijn?
- Casus artrose
  - 70 jaar oude man pijn aan de heup eerst bij bewegen daarna in rust...
  - Diagnose en behandeling?
- Casus hyperthyroidie
- Casus COPD
- Casus amenorree
  - vrouw met amenorree die zwanger wil geraken
- Casus van 67j man met plotse hevige pijn onderbuik, uitstralend naar rug.
  - Bloeddruk 60/30
  - onderste ledematen voelden koud aan en paars/blauwe plekken aan de knieën
  - Pijn bleef en toestand ging snel achteruit
  - Thuismedicatie was een statine, sartaan en aspirine.
  - Geef oorzaak buikpijn, bloeddruk-daling en behandeling.
- Casus mycrocytaire anemie.
- Casus multiple sclerose.
- Casus acute nierinsufficiëntie.
- Casus galstenen.
- Casus reumatoïde artritis.
- Casus myalgia reumatica.
- Casus: vrouw 60 jaar, na halfuur wandelen plots ijle hoofdpijn, valt neer.
  - Komt spontaan bij na 1 min, reageert direct en is helder.
  - Ze bellen de hulpdiensten, parameters normaal
  - Ze kan zich het voorval echter niet meer herinneren en heeft een wonde aan haar voorhoofd.
  - Wat is het? Is dit banaal of is er verder klinisch onderzoek nodig?
- Casus: Man speelt tennis en moet stoppen wegens krampende retrostenale pijn. Wat heeft hij?

## Meerkeuzevragen

- Wat geeft geen aanleiding tot kanker?
  - HepA
  - Papilomavirus
  - Asbest
  - Roken
  - een bepaald chemotherapeuticum
- MKV over helicobacter pylori.
- MKV over urinezuur (symptomen bij te veel aan urinezuur).
- Welke factor is er niet van belang bij migraine?
  - auto immuniteit
  - inflammatie
  - centrale sensitisatie
  - ....
- MKV over gynaecomastie.
- MKV over artheromatose.
- Op welk orgaan heeft mucovisidose geen effect?
  - Nieren
  - Longen
  - Zweetklieren
  - Pancreas
  - Galwegen
- Wat is geen complicatie bij levercirrhose?
- MKV over behandeling astma patiënt.
- Welke is geen gevolg van atheromatose?
  - CVA
  - AMI
  - Aneurysma
  - Claudicatio intermittens
  - Raynaudfenomeen
- MKV over therapiekeuze bij 20j man met allergische astma en rhinitis (ESW 93%) die recent hoestend wakker werd en puffer moest gebruiken (normaal gebruik was 2 a 3x per week).
  - Orale of inhalatie-steroiden
  - Leukotriënen-antagonist
  - Monoclonale IgE-antistoffen
- MKV over ontstaan gynaecomastie; welke klopt niet?
  - Van alle psychofarmaca geven benzodiazepines meeste aanleg tot gynaecomastie.
  - Spironolactone is het meest geciteerde geneesmiddel dat gynaecomastie veroorzaakt.
  - Gynaecomastie kan eerste symptoom zijn van testiskanker.
  - Gynaecomastie kan voorkomen bij obesitas en verhoogde oestrogenspiegels en is onschuldig.
- MKV over de pil.
- MKV over STEMI myocardinfarct.
- MKV over gemiddelde leeftijd vrouwen.
- MKV over VKF.
- MKV over ziekte van Kahler.

- MKV over gliptine.
- Welk GM doet de efferente arteriool dilateren in de nier?
- MKV over de behandeling van acne.
- MKV over Parkinson.
- Welke serologische testen voer je uit bij coeliakie?
- MKV over polyurie.
- Presentatie van magere jongen, die te weinig groeit en al lang last heeft van diarree. Wat ga je na in het bloed om de diagnose te stellen?
  - Hepatitis antistoffen
  - Billirubine
  - Transglutaminase antistoffen
  - Glycemie