

**VUmc\_CAT\_SVHL\_B15\_2017-10-27\_inzage**

Friday, October 20, 2017 10:55

Block 1, 63 question(s), maximum score 63  
CAT SVHL B15 27-10-2017 INZAGE**1 of 63**

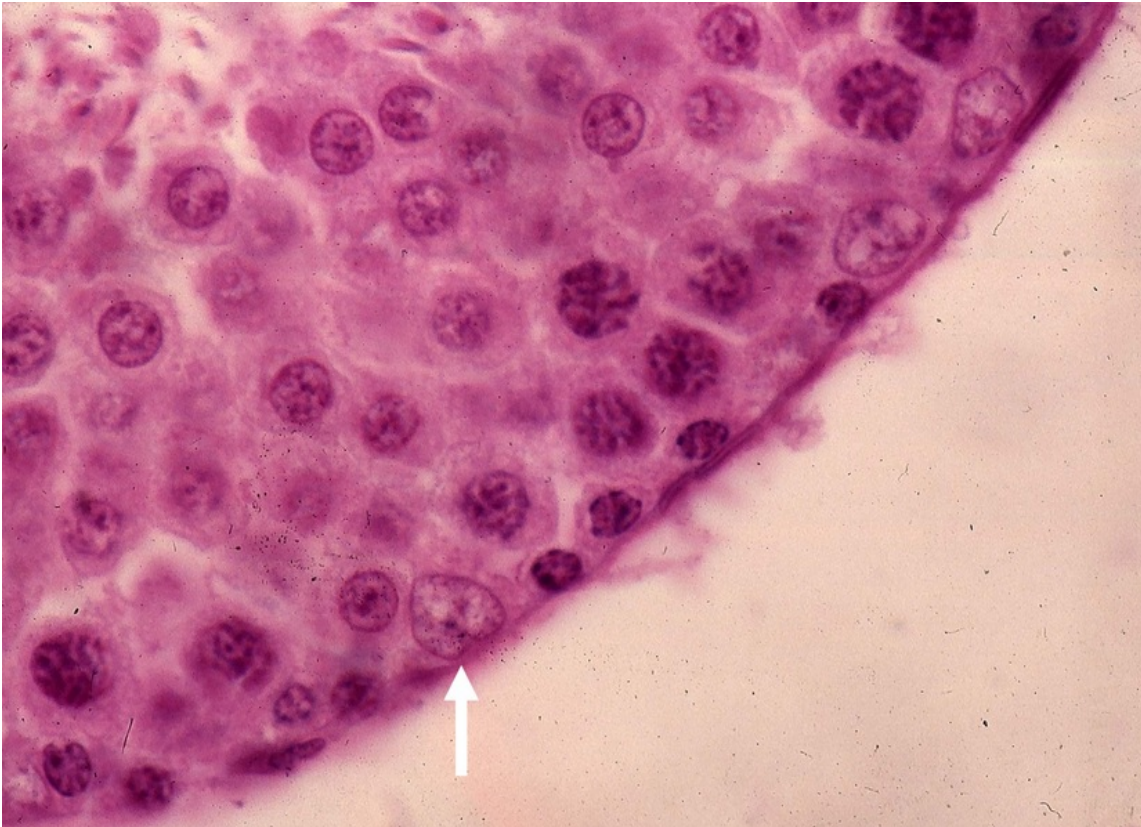
Security Briefing : Briefing

LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

U ziet hier een doorsnede door de wand van een tubulus seminiferus.  
Welke cel wordt aangeduid met de witte pijl?*[Originele bron: J. van Horssen, Afd. Moleculaire celbiologie en immunologie, VUmc, 2012]*

- Spermatoct
- Leydig-cel
- Sertoli-cel
- Spermatoonium
- Spermotide

IF choice c. is selected  
Set score to 1

Goed.

**2 of 63**

Security Briefing : Briefing

LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Plaats de volgende fasen van de spermiogenese in de juiste volgorde:

- 1:  (i) Acroosomfase    (ii) Golgi-fase    (iii) Kapfase    (iv) Rijpingsfase  
2:  (i) Acroosomfase    (ii) Golgi-fase    (iii) Kapfase    (iv) Rijpingsfase

- 3:  (i) Acrosoomfase  (ii) Golgi-fase  (iii) Kapfase  (iv) Rijpingsfase  
 4:  (i) Acrosoomfase  (ii) Golgi-fase  (iii) Kapfase  (iv) Rijpingsfase

---

IF choice a. matches "Golgi-fase"  
 AND choice b. matches "Kafase"  
 AND choice c. matches "Acrosoomfase"  
 AND choice d. matches "Rijpingsfase"  
 Set score to 1

Goed.

---

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

- 1: **Golgi-fase**
- 2: **Kapfase**
- 3: **Acrosoomfase**
- 4: **Rijpingsfase**

### 3 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Wat gebeurt er tijdens de meiose I?

Tijdens de meiose I ontstaan twee  (i) primaire  (ii) secundaire spermatocyten met een  (i) diploïd  (ii) haploïd aantal chromosomen.

---

IF choice a. matches "secundaire"  
 AND choice b. matches "haploïd"  
 Set score to 1

Goed.

---

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

Tijdens de meiose I ontstaan twee **[secundaire]** spermatocyten met een **[haploïd]** aantal chromosomen.

### 4 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Wanneer krijgen de spermatozoën het vermogen tot een gecoördineerde vrije beweeglijkheid?

- Als ze de tubuli seminiferi verlaten.
- Wanneer ze in de epididymis aankomen.
- Als ze door de ductus deferens heen gaan.
- Bij de ejaculatie.

---

IF choice d. is selected  
 Set score to 1

Goed.

### 5 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Het corpus luteum, dat ontstaat uit granulosa cellen en de theca  (i) externa,  (ii) interna, produceert voornamelijk  (i) oestrogeen.  
 (ii) progesteron.

IF choice a. matches "interna,"  
 AND choice b. matches "progesteron."  
 Set score to 1

Goed.

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

Het corpus luteum, dat ontstaat uit granulosa cellen en de theca **[interna,]** produceert voornamelijk **[progesteron.]**

### 6 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Wat is een belangrijk bestanddeel van moedermelk en wordt door plasmacellen in het bindweefsel van de mamma geproduceerd?

- Complement  
 IgA  
 Cholesterol  
 IgG

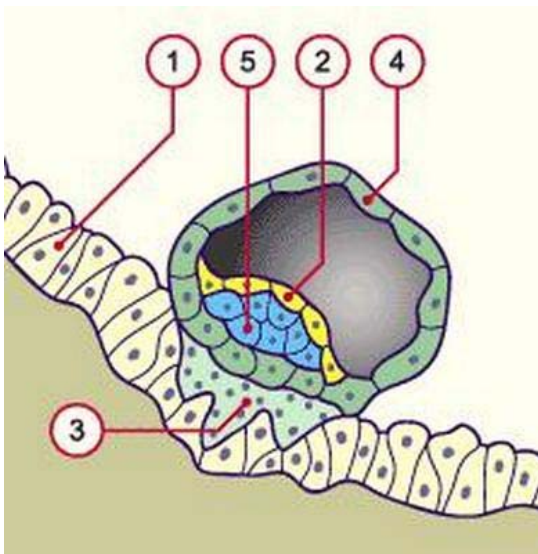
IF choice b. is selected  
 Set score to 1

Goed.

### 7 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

U ziet hier een schematische weergave van de innesteling van een embryo.  
 Met welk nummer is de syncytiotrofoblast weergegeven?



[Bron: Universities of Fribourg, Lausanne and Bern (Switzerland), afbeelding H10.1, Fig. 3 - Implantation: 6th - 7th day from Online course in embryology for medicine students, gedownload op 15-8-2017 van [embryology.ch/anglais/placenta/fecond04.html](http://embryology.ch/anglais/placenta/fecond04.html)]

- 1  
 2  
 3  
 4

○ 5

---

IF choice c. is selected  
Set score to 1

Goed.

### 8 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

#### Casus

De heer en mevrouw F. komen op het spreekuur van de gynaecoloog met een onvervulde kinderwens. Mevrouw F. is anderhalf jaar geleden gestopt met de pil.

Anamnestic hebben beiden een blanco voorgeschiedenis. Zij heeft een regelmatige menstruele cyclus. Uit een bij herhaling verrichte semenanalyse komt tot twee keer toe een azoöspermie naar voren.

Differentiaaldiagnostisch denkt u aan een spermatogenetische- of obstructieve azoöspermie.

Bij lichamenlijk onderzoek stelt u een normaal testisvolume vast. Het vas deferens is niet palpabel. Bij bloedonderzoek wordt een normaal FSH gemeten.

Welke behandeling stelt u voor?

- Winning van sperma door middel van electroejaculatie
- Behandeling van de man met testosteron en de semenanalyse 6 weken later herhalen
- Chirurgische spermawinning
- Winning van sperma uit de blaas na ejaculatie

---

IF choice c. is selected  
Set score to 1

Goed.

### 9 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Uit welke kiemlaag ontwikkelt zich de placenta?

- Hypoblast
- Epiblast
- Trofoblast

---

IF choice c. is selected  
Set score to 1

Goed.

### 10 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Wat ontwikkelt zich uit het paraxiale mesoderm? Selecteer de drie juiste antwoorden.

- Dwarsgestreepte spieren
- Gonaden
- Notochord
- Ribben
- Subcutis
- Viscerale en pariëtale peritoneum

---

IF choice a. is selected  
AND choice b. is NOT selected  
AND choice c. is NOT selected  
AND choice d. is selected  
AND choice e. is selected  
AND choice f. is NOT selected  
Set score to 1

Goed.

Anything else  
No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

- Dwarsgestreepte spieren
- Ribben
- Subcutis

### 11 of 63

Security Briefing : Briefing

LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Welke structuur induceert de ontwikkeling van de wervelkolom?

- Dooierzak  
 Chorda dorsalis  
 Myotoom  
 Neurale buis

IF choice b. is selected  
Set score to 1

Goed.

### 12 of 63

Security Briefing : Briefing

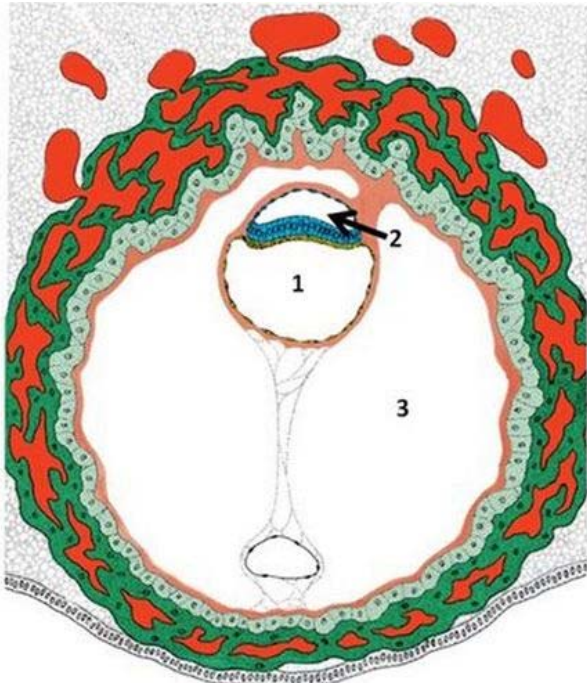
LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Welke ruimten zijn in onderstaande afbeelding met de cijfers aangeduid?



[bron: Sadler T.W. (2015). Langman's Medical Embryology (13th edition). Philadelphia: Wolters Kluwer]

- 1:   (i) amnionholte  (ii) cavum uteri  (iii) chorionholte  (iv) definitieve dooierzak  (v) primaire dooierzak  
 2:   (i) amnionholte  (ii) cavum uteri  (iii) chorionholte  (iv) definitieve dooierzak  (v) primaire dooierzak  
 3:   (i) amnionholte  (ii) cavum uteri  (iii) chorionholte  (iv) definitieve dooierzak  (v) primaire dooierzak

IF choice a. matches "definitieve dooierzak"  
 AND choice b. matches "amnionholte"  
 AND choice c. matches "chorionholte"  
 Set score to 1

Goed.

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

- 1: definitieve dooierzak
- 2: amnionholte
- 3: chorionholte

### 13 of 63

Security Briefing : Briefing

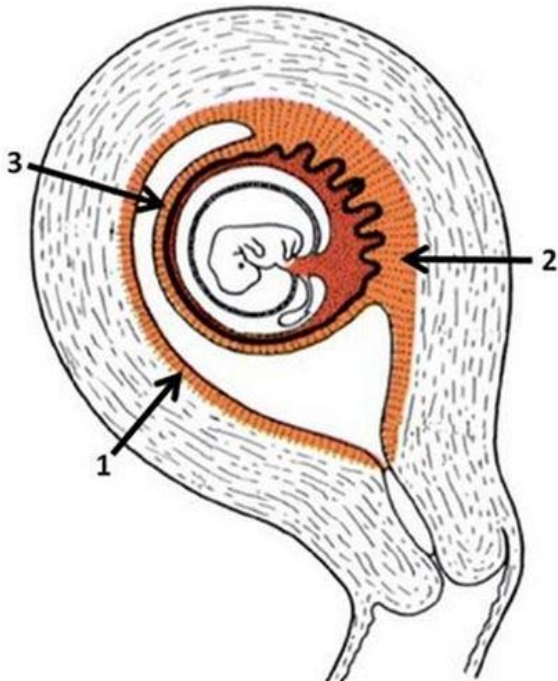
LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Met welke cijfers zijn in onderstaande afbeelding de genoemde structuren aangegeven?



[bron: Sadler T.W. (2015). Langman's Medical Embryology (13th edition). Philadelphia: Wolters Kluwer]

Decidua basalis:  (i) 1-  (ii) 2-  (iii) 3-

Decidua capsularis:  (i) 1-  (ii) 2-  (iii) 3-

Decidua parietalis:  (i) 1-  (ii) 2-  (iii) 3-

IF choice a. matches "2-"  
 AND choice b. matches "3-"  
 AND choice c. matches "1-"  
 Set score to 1

Goed.

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

- Decidua basalis: 2-
- Decidua capsularis: 3-
- Decidua parietalis: 1-

**14 of 63**

Security Briefing : Briefing

LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Bij welk proces is de primitiefstreep van groot belang?

- Maturatie  
 Gastrulatie  
 Nidatie  
 Neurulatie

IF choice b. is selected

Set score to 1

Goed.

**15 of 63**

Security Briefing : Briefing

LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Door welk ligament verloopt de a. uterina?

- ligamentum suspensorium ovarii  
 ligamentum teres uteri  
 ligamentum cardinale  
 ligamentum sacrouterina

IF choice c. is selected

Set score to 1

Goed.

**16 of 63**

Security Briefing : Briefing

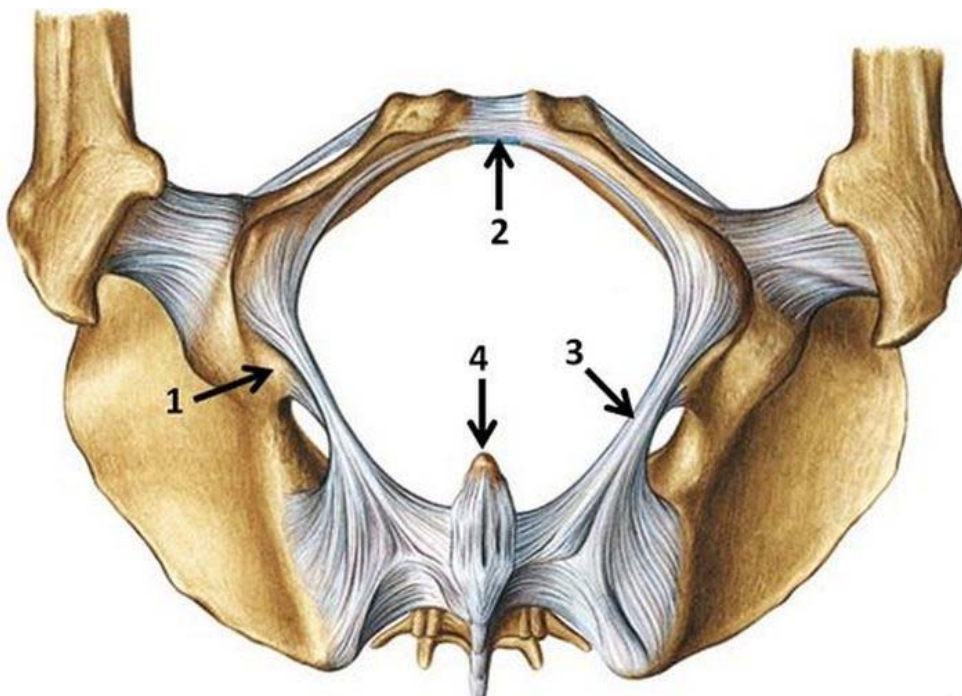
LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Welke structuren zijn in onderstaande afbeelding met de cijfers aangeduid? Selecteer de juiste opties.



[Bron: Sobotta (2010). Atlas of Human Anatomy (15th edition). Munich: Elsevier]

- 1=  (i) acetabulum  (ii) lig. inguinale  (iii) lig. sacrotuberale  (iv) os coccygis  (v) promontorium  (vi) spina iliaca anterior superior (SPIAS)  (vii) spina ischiadica  (viii) symphysis pubis
- 2=  (i) acetabulum  (ii) lig. inguinale  (iii) lig. sacrotuberale  (iv) os coccygis  (v) promontorium  (vi) spina iliaca anterior superior (SPIAS)  (vii) spina ischiadica  (viii) symphysis pubis
- 3=  (i) acetabulum  (ii) lig. inguinale  (iii) lig. sacrotuberale  (iv) os coccygis  (v) promontorium  (vi) spina iliaca anterior superior (SPIAS)  (vii) spina ischiadica  (viii) symphysis pubis
- 4=  (i) acetabulum  (ii) lig. inguinale  (iii) lig. sacrotuberale  (iv) os coccygis  (v) promontorium  (vi) spina iliaca anterior superior (SPIAS)  (vii) spina ischiadica  (viii) symphysis pubis

IF choice a. matches "spina ischiadica"  
AND choice b. matches "symphysis pubis"  
AND choice c. matches "lig. sacrotuberale"  
AND choice d. matches "os coccygis"  
Set score to 1

Goed.

Anything else  
No score defined.

Fout.

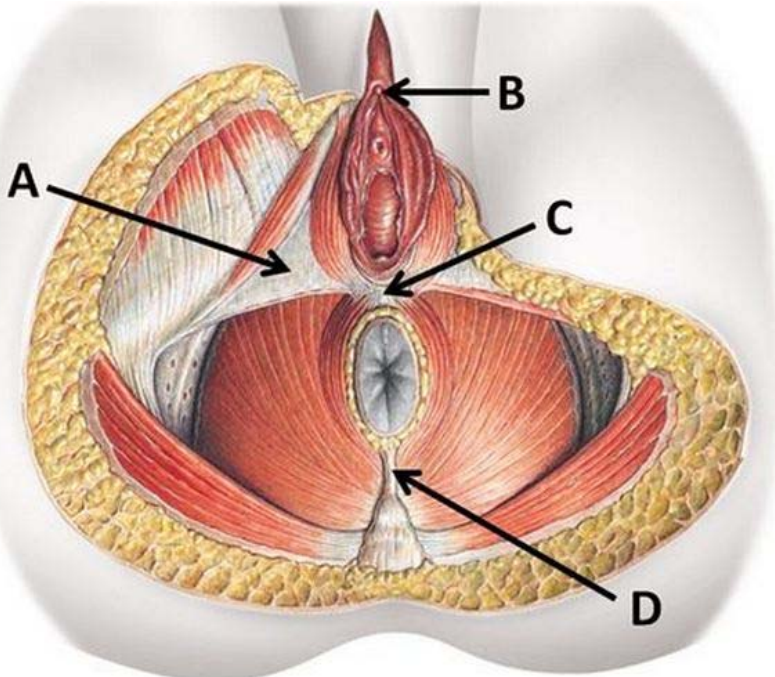
Juiste antwoord:

- 1= spina ischiadica
- 2= symphysis pubis
- 3= lig. sacrotuberale
- 4= os coccygis

#### 17 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Met welke letter wordt in onderstaande afbeelding het corpus perineale aangewezen?



[Bron: Sobotta (2010). Atlas of Human Anatomy (15th edition). Munich: Elsevier]

- A  
 B  
 C  
 D



---

IF choice c. is selected  
Set score to 1

Goed.

### 18 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

'Een abortuspil kan je nu ook bij de huisarts krijgen', kopt Metro Nieuws op 27 januari 2017. Feitelijk is dit een overtijdbehandeling binnen de eerste zestien dagen.  
De minister wil dat meer vrouwen deze moeilijke beslissing in de vertrouwelijke omgeving van een huisarts kunnen maken, en hoopt daarmee ook dat het aantal herhaalde abortussen in Nederland daalt.  
Daarmee komt de overtijdbehandeling onder de WAZ te vallen.

Aan welke eisen moet de huisarts volgens de Wet Afbreking Zwangerschap voldoen om inderdaad deze abortuspil/overtijdbehandeling in de eerste 16 dagen van de zwangerschap voor te mogen schrijven?

- De huisarts moet zeker weten dat de vrouw wilsbekwaam is, dat de zwangerschap niet langer is dan 16 dagen en bedenktijd hebben gegeven.
- De huisarts moet een vergunning hebben, voldoen aan zorgvuldigheids- en kwaliteitseisen en de duur van de zwangerschap hebben vastgesteld.
- De huisarts moet geschoold zijn, de zwangerschap moet lichamelijk of geestelijk lijden voor de moeder veroorzaken en er is geen andere oplossing.
- De huisarts moet een specifieke vergunning hebben op grond van de Wet afbreking Zwangerschap (WAZ) en moet de vrouw vijf dagen bedenktijd hebben gegeven.

---

IF choice b. is selected  
Set score to 1

Goed.

### 19 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Welke twee kenmerken worden gezien bij Beckwith-Wiedemann syndroom?

- (i) Hoog  (ii) Laag geboortegewicht en een   (i) navelbreuk  (ii) webbed neck

---

IF choice a. matches "Hoog"  
AND choice b. matches "navelbreuk"  
Set score to 1

Goed.

---

Anything else  
No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

**[Hoog]** geboortegewicht en een **[navelbreuk]**.

### 20 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include



[Bron: Arch Med Sci, 2017,feb ;13(1), 215-222]

U bent klinisch geneticus en bovenstaande jongen ziet u op de polikliniek. Hij is verwezen met een kleine lengte (-2,8 SD). Hij volgt regulier onderwijs, waar hij redelijk meekomt. Bij lichamelijk onderzoek ziet u de kenmerken zoals te zien op de foto en een milde pectus excavatum.

Welk syndroom staat bovenaan in de differentiaaldiagnose?

- Velocardiofaciaal syndroom (deletie 22q11)  
 Noonan syndroom  
 Achondroplasie  
 Williams syndroom

IF choice b. is selected  
Set score to 1

Goed.

#### 21 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Veranderingen in de expressie van homeobox-genen kunnen leiden tot homeote transformaties van de wervelkolom. Welke combinatie van afwijkingen wordt naar verwachting aangetroffen in een wervelkolom met een complete (multi-segment) posterieure homeote transformatie?

- (i) Cervicalisatie van de bovenste borstwervel  (ii) Thoracalisatie van de onderste halswervel en   (i) lumbalisatie van de bovenste sacrale wervel  (ii) sacralisatie van de onderste lendewervel .

IF choice a. matches "Thoracalisatie van de onderste halswervel"  
AND choice b. matches "sacralisatie van de onderste lendewervel"  
Set score to 1

Goed.

Anything else  
No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:  
[Thoracalisatie van de onderste halswervel] en [sacralisatie van de onderste lendewervel].

#### 22 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Een teveel aan vingers of tenen (polydactylie) kan verschillende verschijningsvormen aannemen. Bij welk van onderstaande vormen is sprake van een ontbrekende polariteit?

- Pre-axiale polydactylie
- Postaxiale polydactylie
- Triphalangeale duim
- Mirror hand

---

IF choice c. is selected  
Set score to 1

Goed.

### 23 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Door welke interactie worden NK-cellen geremd in hun 'killing'- activiteit?

- Doordat targetcellen alle receptoren verliezen.
- Door de binding van remmende receptoren op NK-cellen aan MHCI-moleculen op targetcellen.
- Door de binding van activerende receptoren op NK-cellen aan MHCI-moleculen op targetcellen.
- Doordat NK-cellen alle receptoren verliezen.

---

IF choice b. is selected  
Set score to 1

Goed.

### 24 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Welke twee gegevens uit anamnese en lichamelijk onderzoek passen **het meest** bij de klassieke presentatie van een acute appendicitis?

- Bewegingsdrang
- Défense musculaire
- Diarree
- Koorts
- Levendige peristaltiek
- Loslaatpijn in regio epigastrica
- Positief teken van McBurney

---

IF choice a. is NOT selected  
AND choice b. is selected  
AND choice c. is NOT selected  
AND choice d. is NOT selected  
AND choice e. is NOT selected  
AND choice f. is NOT selected  
AND choice g. is selected  
Set score to 1

Goed.

---

Anything else  
No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

- Défense musculaire
- Positief teken van McBurney

### 25 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Op het spreekuur van de huisarts komt een 43-jarige adipeuze vrouw met buikpijn.

Zij is misselijk en heeft gebraakt. Haar voorgeschiedenis vermeldt obstipatie.  
Bij lichamelijk onderzoek heeft zij een temperatuur van 39,5°C en druk- en loslaatpijn rechtsboven in haar buik.

Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?

- Diverticulitis
- Cholecystitis
- Appendicitis
- Pyelonefritis
- Gastritis

---

IF choice b. is selected  
Set score to 1

Goed.

### 26 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Mevrouw Jans, 68 jaar, vraagt een visite aan bij haar huisarts. Al twee weken heeft zij toenemend last van buikpijn, aanvankelijk in wisselende mate. Gisteren is de pijn flink toegenomen en sindsdien is deze continu aanwezig. De pijn is diffuus in haar buik aanwezig. Al enkele maanden is haar defecatiepatroon veranderd: soms hard, soms diarree, niet dagelijks. De laatste week heeft ze geen defecatie meer gehad. Ook is zij misselijk en heeft gebraakt.  
Haar voorgeschiedenis vermeldt een uterusextirpatie, cholecystectomie en prikkelbaredarmsyndroom. Familieanamnese: vader coloncarcinoom. U voert vervolgens lichamelijk onderzoek uit. Na afloop hiervan vermoedt u een specifieke diagnose.

Welke bevindingen in het lichamelijk onderzoek bevestigen uw waarschijnlijksdiagnose?

- gedempte percussie van de ruimte van Traube
- hoogklinkende peristaltiek met gootsteengeruisen
- opdrukpijn bij rectaal toucher
- opgezette buik
- palpabele weerstand
- psoasfenomeen

---

IF choice a. is NOT selected  
AND choice b. is selected  
AND choice c. is NOT selected  
AND choice d. is selected  
AND choice e. is NOT selected  
AND choice f. is NOT selected  
Set score to 1

Goed.

---

Anything else  
No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

- hoogklinkende peristaltiek met gootsteengeruisen
- opgezette buik

### 27 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Waar ligt de positief voorspellende waarde van de NIPT voor trisomie 13 het dichtst bij, bij toepassing in de algemene populatie?

- 95%
- 50%
- 25%
- 10%

---

IF choice c. is selected  
Set score to 1

Goed.

**28 of 63**

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Mevrouw S. is ruim 14 weken zwanger. Zij en haar partner wensen gebruik te maken van prenatale screening naar het syndroom van Down.

Welke test kunnen zij laten uitvoeren?

- NIPT
- Combinatietest
- Vlokkentest
- Vruchtwaterpunctie

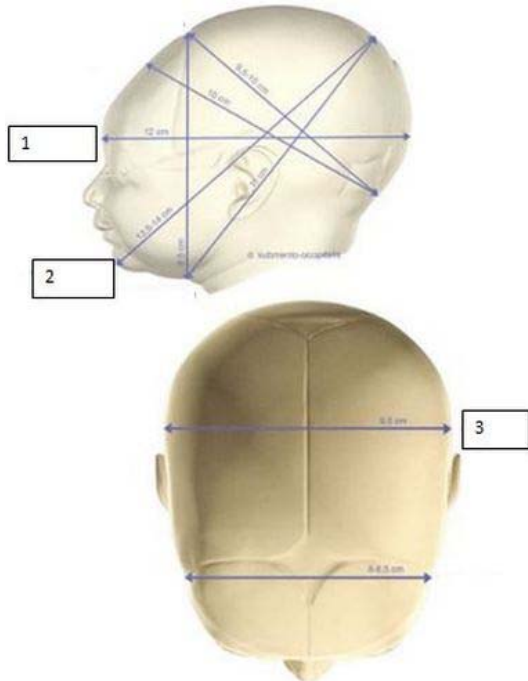
IF choice a. is selected  
 Set score to 1

Goed.

**29 of 63**

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Onderstaande afbeelding toont de foetale schedel met daarin aangegeven de verschillende afmetingen van de schedel. Welke afmetingen worden in onderstaande afbeelding aangegeven met de nummers 1, 2 en 3?



[Bron: Dorr (2011). *Obstetrische interventies (eerste druk, tweede oplage)*. Amsterdam: Reed Business]

- 1.   (i) distantia biparietalis  (ii) distantia bitemporalis  (iii) distantia fronto-occipitalis  (iv) distantia mento- occipitalis
- 2.   (i) distantia biparietalis  (ii) distantia bitemporalis  (iii) distantia fronto-occipitalis  (iv) distantia mento- occipitalis
- 3.   (i) distantia biparietalis  (ii) distantia bitemporalis  (iii) distantia fronto-occipitalis  (iv) distantia mento- occipitalis

IF choice a. matches "distantia fronto-occipitalis"  
 AND choice b. matches "distantia mento- occipitalis"  
 AND choice c. matches "distantia biparietalis"  
 Set score to 1

Goed.

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

- 1. **distantia fronto-occipitalis**
- 2. **distantia mento- occipitalis**
- 3. **distantia biparietalis**

### 30 of 63

Security Briefing : Briefing

LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Wat is het meest gevaarlijke gevolg van een slechte placentatie voor de zwangere in de betreffende zwangerschap?

- Hypertensie
- Verhoogde stollingsneiging
- Myocardinfarctering
- Arteriosclerose

IF choice a. is selected

Set score to 1

Goed.

### 31 of 63

Security Briefing : Briefing

LC : y

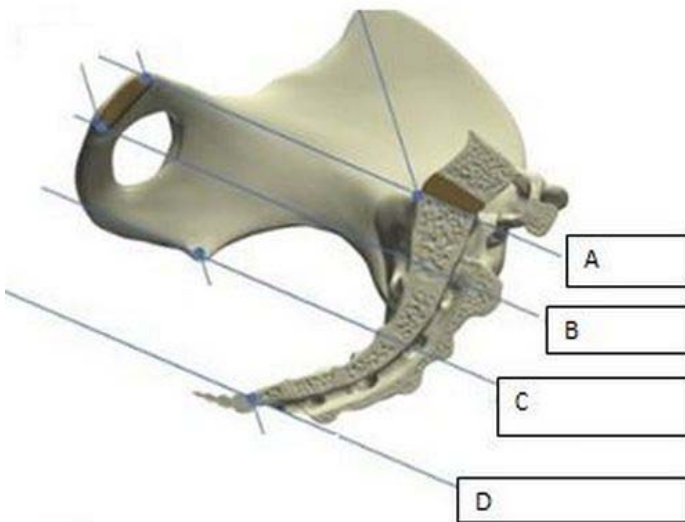
Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

In onderstaande afbeelding zijn de vlakken van Hodge weergegeven met de letters A tot en met D.

Op welk vlak van indaling moet het benige deel van de foetale schedel minimaal zijn ingedaald voor een vacuümextractie?



[Bron: Dorr (2011). *Obstetrische interventies (eerste druk, tweede oplage)*. Amsterdam: Reed Business]

- A
- B
- C
- D

IF choice c. is selected

Set score to 1

Goed.

### 32 of 63

Security Briefing : Briefing

LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Een 27-jarige G2P1 meldt zich in het ziekenhuis met harde buiken.  
Zij is thans 29 weken zwanger. Er is geen slijm-, bloed- of vochtverlies. De obstetrische voorgeschiedenis vermeldt een sectio bij 32 weken vanwege foetale nood.

Welke diagnostiek moet als eerste verricht worden om de juiste diagnose te stellen?

- Afname fibronectinetest  
 Vaginakweek op GBS  
 Leucocyten en CRP  
 Meting cervixlengte  
 Varentest

IF choice d. is selected  
Set score to 1

Goed.

### 33 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Een P1 is net bevallen van een gezonde zoon. De bevalling is ongecompliceerd verlopen. Een half uur na de geboorte begint patiënte te vloeien. Bij onderzoek blijkt sprake van een niet goed gecontraheerde uterus. De dienstdoende arts-assistent probeert de placenta geboren te laten worden door tractie aan de navelstreng. De placenta komt niet los. Kort daarop geeft patiënte aan dat zij niet lekker wordt; ze heeft pijn in de buik, is hypotensief en heeft een hoge pols. Het bloedverlies continueert.

De meest waarschijnlijke diagnose is een   (i) hypovolemische shock  (ii) neurogene shock  (iii) neurogene en hypovolemische shock op basis van een   (i) atonie  (ii) cervixruptuur  (iii) inversio uteri  (iv) retentio placentae .

IF choice a. matches "neurogene en hypovolemische shock"  
AND choice b. matches "inversio uteri"  
Set score to 1

Goed.

Anything else  
No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:  
De meest waarschijnlijke diagnose is een [neurogene en hypovolemische shock] op basis van een [inversio uteri].

### 34 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Een 29-jarige G1P0, amenorroeduur 30 weken, komt op het verloskundig spreekuur voor een reguliere zwangerschapscontrole. Vanwege een laagliggende placenta bij de 20-wekenecho wordt nu een echo placentaalokalisatie verricht. Er blijkt sprake van een anterieur gelegen placenta 3 cm van het ostium internum van de cervix (baarmoedermond). Tevens werd een biometrie (groei) gemeten; de buikomtrek is < p5. Er is verminderd vruchtwater. Aansluitend wordt een registratie van het foetaal hart ritme (CTG) gemaakt.

Welke CTG-registratie past het best bij deze foetus?

Te beoordelen CTG	Basisfrequentie	Variabiliteit (=bandbreedte)
(A)	160 slagen per minuut	10 tot 15 slagen
(B)	110 slagen per minuut	10 tot 15 slagen
(C)	160 slagen per minuut	5 tot 9 slagen
(D)	110 slagen per minuut	5 tot 9 slagen

- A  
 B  
 C  
 D

IF choice c. is selected  
Set score to 1

Goed.

### 35 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

De foetale basishartfrequentie staat onder invloed van het (para)sympatische zenuwstelsel.

Bij de serotiene foetus is de basishartfrequentie gemiddeld  (i) hoger  (ii) lager dan bij de premature foetus.  
Dit wordt veroorzaakt door een hogere activiteit van het  (i) parasympatische  (ii) sympatische zenuwstelsel.

IF choice a. matches "lager"  
AND choice b. matches "parasympatische"  
Set score to 1

Goed.

Anything else  
No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:  
Bij de serotiene foetus is de basishartfrequentie gemiddeld **[lager]** dan bij de premature foetus.  
Dit wordt veroorzaakt door een hogere activiteit van het **[parasympatische]** zenuwstelsel.

### 36 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Bij dreigende vroeggeboorte worden verschillende medicamenten gebruikt.  
Waar is de werking van Atosiban op gestoeld?

- Remmen van prostaglandinesynthese
- Blokkeren van calciuminflux
- Stimuleren van het sympatische zenuwstelsel
- Blokkeren van oxytocinereceptoren

IF choice d. is selected  
Set score to 1

Goed.

### 37 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Bij een 27-jarige G1P0 wordt de baring ingeleid vanwege aanhoudend minder leven voelen. De klinisch verloskundige verricht een vaginaal toucher. In de status noteert zij haar bevindingen volgens POVIAS: P: half verstreken, stug. O: krappe vingertop toegankelijk. V: staand. I: H1. A: caput. S: niet te beoordelen.  
Wat is de meest aangewezen methode voor het inleiding van de baring?

- Foley-ballonkatheter
- Oxytocine
- Amniotomie
- Misoprostol

IF choice d. is selected  
Set score to 1

Goed.

### 38 of 63

Security Briefing : Briefing



LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Bij echoscopisch onderzoek wordt een oligohydramnion gezien.  
 Hieronder staan 4 klinische condities genoemd.  
 Welke is de meest waarschijnlijke oorzaak van een oligohydramnion?

- intra-uteriene groeivertraging
- neuromusculaire aandoening bij de foetus
- diabetes mellitus bij de moeder
- bilaterale nieragenesie

---

IF choice a. is selected  
 Set score to 1

Goed.

### 39 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Een 20-jarige G1P0 komt voor een echo bij 22 weken vanwege een verdenking groeivertraging. Bij 16 weken heeft zij ook een echo gehad vanwege bloedverlies.  
 Het echoscopisch onderzoek liet toen geen bijzonderheden zien; normale foetale groei met normaal vruchtwater.  
 Heden wordt een foetale groei gezien op de p50 met een anhydramnion. Anamnestic zijn er geen bijzonderheden.

Wat is in dit geval het meest aangewezen beleid?

- Een verwijzing voor een geavanceerd ultrageluid onderzoek vanwege een verdenking op nieragenesie
- Een varentest vanwege de verdenking immatuur gebroken vliezen
- Er zijn geen echoscopische afwijkingen. Er hoeft geen verder onderzoek ingezet te worden
- Expectatief met de instructie veel te drinken en herhaling van het echoscopisch onderzoek over 2 weken

---

IF choice a. is selected  
 Set score to 1

Goed.

### 40 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Bij een 17-jarige patiënte met een primaire amenorroe worden normale lage FSH-, LH-, en oestradiolspiegels gevonden in het bloed.  
 De secundaire geslachtskenmerken zoals mammaontwikkeling en schaambeharing zijn normaal ontwikkeld (Stadium V volgens Tanner).  
 In welk orgaan ligt hoogstwaarschijnlijk de stoornis?

- de uterus
- hypothalamus
- ovarium
- hypofyse

---

IF choice a. is selected  
 Set score to 1

Goed.

### 41 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Vul de juiste antwoordopties in.

Follikelgroei in de folliculaire fase leidt tot de productie  (i) van inhibine B  (ii) van LH  (iii) van progesteron en via een  (i) daling  (ii) stijging van  (i) FSH,  (ii) oestrogeen, uiteindelijk tot selectie van een dominante follikel.

IF choice a. matches "van inhibine B"  
 AND choice b. matches "daling"  
 AND choice c. matches "FSH,"  
 Set score to 1

Goed.

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

Follikelgroei in de folliculaire fase leidt tot de productie **[van inhibine B]** en via een **[daling]** van **[FSH,]** uiteindelijk tot selectie van een dominante follikel.

#### 42 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Op welke manier verschilt een zwangere met een amenorroe van 24-28 weken van een niet-zwangere wat betreft hemodynamische veranderingen?

Bij een zwangere patiënte is:

- De colloid osmotische druk ..... een niet-zwangere  (i) gelijk aan  (ii) relatief hoger dan bij  (iii) relatief lager dan bij
- Het slagvolume ..... een niet-zwangere  (i) gelijk aan  (ii) relatief hoger dan bij  (iii) relatief lager dan bij
- De perifere weerstand ..... een niet-zwangere  (i) gelijk aan  (ii) relatief hoger dan bij  (iii) relatief lager dan bij
- De systolische bloeddruk ..... een niet-zwangere  (i) gelijk aan  (ii) relatief hoger dan bij  (iii) relatief lager dan bij

IF choice a.(iii) is selected  
 AND choice b.(ii) is selected  
 AND choice c.(iii) is selected  
 AND choice d.(iii) is selected  
 Add 1 to score. Continue evaluating.

Goed.

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

- De Colloid Osmotische druk **[relatief lager dan bij]** een niet-zwangere
- Het slagvolume **[relatief hoger dan bij]** een niet-zwangere
- De perifere weerstand **[relatief lager dan bij]** een niet-zwangere
- De systolische bloeddruk **[relatief lager dan bij]** een niet-zwangere

#### 43 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Maak de zin compleet.

Tijdens de zwangerschap  (i) daalt  (ii) stijgt de productie van TBG (Thyroxine-binding globulin) onder invloed van  (i) oestrogenen,  
 (ii) progesteron,  
 wat leidt tot een  (i) afname  (ii) toename  (iii) gelijk blijven van totaal T4 met een  (i) afname van  (ii) gelijk blijven van   
 (iii) toename van de schildklierfunctie.

IF choice a. matches "stijgt"  
 AND choice b. matches "oestrogenen,"  
 AND choice c. matches "toename"  
 AND choice d. matches "gelijk blijven van "  
 Set score to 1

Goed.

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

Tijdens de zwangerschap [stijgt] de productie van TBG (Thyroxine-binding globulin) onder invloed van [oestrogenen,] wat leidt tot een [toename] van totaal T4 met een [gelijk blijven van] de schildklierfunctie.

#### 44 of 63

Security Briefing : Briefing

LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Als coassistent begeleid je een baring. Het hoofd en de voorste schouder zijn net geboren onder begeleiding van de arts-assistent. Jij mag het overnemen.

Wat is nu de volgende handeling om het kind geboren te laten worden?

- Het hoofd met twee handen bipariëtaal omvatten en naar ventraal bewegen
- Het hoofd in A.a.v. omvatten met beide handen en dan onder de symfyse door naar sacraal duwen
- Met twee vingers in de hals voelen naar de aanwezigheid van de navelstreng
- Eerst de uitwendige spildraai laten voltooiën en dan het hoofd met twee handen omvatten en naar sacraal bewegen

IF choice a. is selected

Set score to 1

Goed.

#### 45 of 63

Security Briefing : Briefing

LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Een 26-jarige G2P1 is thans 32 weken gravida. In het verleden heeft zij een keizersnede gehad. Om die reden is zij onder controle van de gynaecoloog. Zij komt op het spoedspreekuur vanwege continue buikpijn. Deze is vandaag begonnen. Daarbij voelt zij zich niet lekker. Haar temperatuur meet 37,7 °C, pols 90 en bloeddruk 100/70.

Er wordt een cervixlengtemeting gedaan. De cervix meet een lengte van 3,5 cm. Laboratoriumresultaten zijn: leucocytenaantal van 16 en een CRP van 10.

In het urinesediment worden geen leukocyten of erythrocyten gevonden.

Wat is hier de meest waarschijnlijke oorzaak?

- obstipatie
- cystitis
- dreigende partus prematurus
- appendicitis
- bekkenpijn

IF choice d. is selected

Set score to 1

Goed.

#### 46 of 63

Security Briefing : Briefing

LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Een 22-jarige G1P0 is 10 weken gravida. Zij komt voor haar eerste controle op het spreekuur van de gynaecoloog.

Haar medische indicatie is een keizersnede (sectio) in de voorgeschiedenis. Omdat patiënte vermoeidheidsklachten aangeeft wordt labonderzoek ingezet.

De uitslag laat het volgende zien:

Hb	7.5 mmol/l
Ht	0.42
CRP	2.5 mg/l
Leukocyten	13 x 10 <sup>9</sup> /l
Kreatinine	57 umol/l
Glucose	5.0 mmol/l
TSH	0.3 mu/l
FT4	22 umol/l

Wat is hier de meest waarschijnlijke diagnose?

- Diabetes Mellitus
- Infectie
- Hyperthyreoïdie
- Fysiologisch passend bij de zwangerschap
- Anemie

---

IF choice d. is selected  
Set score to 1

Goed.

#### 47 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Een patiënte met bewezen endometriose wordt verwezen door de huisarts naar de gynaecoloog. Er is sprake van kinderwens en daarom gebruikt patiënte al ruim een jaar geen anticonceptie. Sinds enkele maanden is er sprake van diepe dyspareunie en cyclisch (ten tijde van de menstruatie) optredende obstipatie. U denkt aan diepe endometriose.

Welke twee organen zijn hier het meest waarschijnlijk bij betrokken?

- blaas
- galblaas
- sigmoïd
- uterus
- vagina

---

IF choice a. is NOT selected  
AND choice b. is NOT selected  
AND choice c. is selected  
AND choice d. is NOT selected  
AND choice e. is selected  
Set score to 1

Goed.

---

Anything else  
No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

- sigmoïd
- vagina

#### 48 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Een 32-jarige patiënte wordt naar de gynaecoloog verwezen vanwege een langer bestaande kinderwens. Sinds 14 maanden is patiënte gestopt met de pil en tot op heden is een zwangerschap uitgebleven. Na het stoppen met de pil zijn de menstruaties ook weer toenemend pijnlijk geworden. Voordat zij startte met de pil had ze ook altijd van die hevige pijnlijke menstruaties. Mictie en defecatie zijn niet pijnlijk. Bij lichamelijk onderzoek, inclusief speculumonderzoek, vaginaal en rectaal toucher, werden geen afwijkende bevindingen gedaan.

Welk aanvullend onderzoek is hier het meest geïndiceerd om de juiste diagnose te stellen?

- CT-scan
- Laparoscopisch onderzoek
- Transvaginaal echoscopisch onderzoek
- MRI

---

IF choice b. is selected  
Set score to 1

Goed.

**49 of 63**

Security Briefing : Briefing

LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Voor de totstandkoming van de lactatie zijn een aantal processen nodig. Deze staan onder invloed van verschillende hormonen. Match de verschillende processen met de juiste hormonen.

- Ontwikkeling van alveoli  (i) Dopamine  (ii) HPL  (iii) Oestrogeen  (iv) Oxytocine  (v) Progesteron  (vi) Prolactine
- Productie van melk  (i) Dopamine  (ii) HPL  (iii) Oestrogeen  (iv) Oxytocine  (v) Progesteron  (vi) Prolactine
- Proliferatie van ductuli  (i) Dopamine  (ii) HPL  (iii) Oestrogeen  (iv) Oxytocine  (v) Progesteron  (vi) Prolactine
- Toeschieten van melk uit de alveoli  (i) Dopamine  (ii) HPL  (iii) Oestrogeen  (iv) Oxytocine  (v) Progesteron  (vi) Prolactine

IF choice a. matches "HPL"  
 AND choice b. matches "Prolactine"  
 AND choice c. matches "Progesteron"  
 AND choice d. matches "Oxytocine"  
 Set score to 1

Goed.

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

- Ontwikkeling van alveoli - **[HPL]**
- Productie van melk - **[Prolactine]**
- Proliferatie van ductuli - **[Progesteron]**
- Toeschieten van melk uit de alveoli - **[Oxytocine]**

**50 of 63**

Security Briefing : Briefing

LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Maak de zin compleet.

Tijdens de lactatie ontstaat meestal een lactatieamenorroe welke wordt veroorzaakt door een  (i) toegenomen  (ii) verminderde afgifte van  (i) Dopamine  (ii) GNRH  (iii) Oxytocine uit de  (i) hypofyseachterkwab  (ii) hypofysevoorkwab  (iii) hypothalamus .

IF choice a. matches "verminderde"  
 AND choice b. matches "GNRH"  
 AND choice c. matches "hypothalamus"  
 Set score to 1

Goed.

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

Tijdens de lactatie ontstaat meestal een lactatieamenorroe welke wordt veroorzaakt door een **[verminderde]** afgifte van **[GNRH]** uit de **[hypothalamus]**.

**51 of 63**

Security Briefing : Briefing

LC : y

Test name : Test 1 or 2

Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Een 28-jarige P2 is 6 uur geleden bevallen van een gezonde zoon. De partus werd gecompliceerd door een niet-vorderende ontsluiting waarvoor patiënte bijgestimuleerd werd met oxytocine en epidurale anesthesie kreeg ter pijnstilling. Uiteindelijk werd op basis van foetale nood een vacuümextractie gedaan. Patiënte geeft aan hevige buikpijnklachten te ervaren. Verder geen andere klachten. Bij lichamelijk onderzoek worden, behoudens een pijnlijke buik bij palpatie en percussie, geen afwijkingen gevonden.

Wat is nu de meest logische vervolgstap?

- Een abdominale echo omdat hier het meest waarschijnlijk sprake is van een appendicitis acuta
- Blaascatheterisatie omdat hier het meest waarschijnlijk sprake is van een urineretentie
- Een vaginale echo omdat hier het meest waarschijnlijk sprake is van een placentarest
- Niets, omdat hier het meest waarschijnlijk sprake is van fysiologische naweeën

---

IF choice b. is selected  
Set score to 1

Goed.

#### 52 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Een 26-jarige P2 bezoekt de huisartsenpost met koorts. Zij is 8 dagen geleden bevallen van een gezonde dochter. De partus werd gecompliceerd door een ernstige fluxus, waarbij ze 3 liter bloed verloor, meest waarschijnlijk op basis van atonie. Bij manueel natasten op OK werden geen placentaresten gevonden. Zij voelt zich hierdoor lang niet zo fit als ze zou willen en ligt ook nog veel op bed. Tevens vloeit zij ook nog wel wat ruim. De baby is uitermate tevreden en doet het goed op de borstvoeding. Patiënte geeft aan dat de linker borst pijnlijk en rood is.

Er wordt een waarschijnlijkheidsdiagnose gesteld aan de hand van de klachten.

Wat is, op basis van de meest waarschijnlijke diagnose, de meest aangewezen behandeling?

- Er is sprake van stuwung bij borstvoeding en een conservatief beleid is daarom op zijn plaats
- Starten met augmentin omdat hier sprake is van een endometritis
- Chirurgische drainage vanwege een borstabces
- Starten met flucloxacilline omdat hier sprake is van een mastitis

---

IF choice d. is selected  
Set score to 1

Goed.

#### 53 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Een 24-jarige G1P0 is reeds 20 weken zwanger. Zij komt voor een reguliere controle op het spreekuur. Patiënte vertelt dat zij zich vorige maand wat griepig heeft gevoeld. Gelukkig voelt zij zich nu weer goed. Zij voelt de baby ook goed bewegen. De bloeddruk meet 120/80. Bij het structureel echoscopisch onderzoek werden geen afwijkingen gevonden. De foetale groei (biometrie) is p2,3.

Wat is hier de meest waarschijnlijke diagnose?

Er is sprake van een  (i) asymmetrische  (ii) symmetrische groeivertraging meest waarschijnlijk op basis van een  (i) infectie  (ii) placenta-insufficiëntie .

---

IF choice a. matches "symmetrische"  
AND choice b. matches "infectie"  
Set score to 1

Goed.

---

Anything else  
No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

Er is sprake van een **[symmetrische]** groeivertraging meest waarschijnlijk op basis van een **[infectie]**.

#### 54 of 63

Security Briefing : Briefing  
LC : y  
Test name : Test 1 or 2  
Difficulty : CTT Level  
PorterGamGad : include

Bij een groeivertraging op basis van een placenta-insufficiëntie wordt Doppler ultrageluidonderzoek verricht van een aantal maternale en foetale

bloedvaten.

Hoe veranderen de metingen van de verschillende vaten in geval van placenta-insufficiëntie ten opzichte van een zwangerschap met een normaal functionerende placenta?

- De weerstand in de a. umbilicalis   (i) blijft gelijk  (ii) wordt hoger  (iii) wordt lager
- De weerstand in de foetale a. cerebri media   (i) blijft gelijk  (ii) wordt hoger  (iii) wordt lager
- De weerstand in de maternale a. uterina   (i) blijft gelijk  (ii) wordt hoger  (iii) wordt lager

---

IF choice a.(ii) is selected  
 AND choice b.(iii) is selected  
 AND choice c.(ii) is selected  
 Add 1 to score. Continue evaluating.

Goed.

---

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

- De weerstand in de a. umbilicalis - **wordt hoger**
- De weerstand in de foetale a. cerebri media - **wordt lager**
- De weerstand in de maternale a. uterina - **wordt hoger**

### 55 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Een 29-jarige G2P1, zwangerschapsduur 24 weken, wordt doorverwezen naar de gynaecoloog vanwege een grote uitzetting (positieve discongruentie). Patiënte is gezond. Haar BMI meet 30. Haar eerste kind had een normaal geboortegewicht voor de termijn. De zwangerschap is tot op heden ongecompliceerd verlopen. Deze zwangerschap is ontstaan onder orale anticonceptie. De termijnecho is gemaakt bij 14 weken. Patiënte heeft een bloeddruk van 110/70. Patiënte wenste geen prenatale screening.

Wat is de meest waarschijnlijke oorzaak voor de positieve discongruentie in deze casus?

- uterus myomatosus
- onjuiste termijn
- diabetes gravidarum
- fysiologisch groot kind

---

IF choice b. is selected  
 Set score to 1

Goed.

### 56 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

In de zwangerschap wordt routinematig bloed afgenomen bij 27 weken amenorroedeuur bij vrouwen met een rhesus (D)-negatieve bloedgroep. Wat is de belangrijkste reden voor afname van matернаal bloed bij deze termijn?

- Bepaling van het HB
- Bepaling van de rhesusfactor van de foetus
- Bepaling van de bloedgroep van de foetus
- Screening op de aanwezigheid van irregulaire erythrocyten anitstoffen

---

IF choice b. is selected  
 Set score to 1

Goed.

### 57 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level

PorterGamGad : include

Maak de zin compleet.

De foetale circulatoire veranderingen bij een succesvolle transitie na de geboorte worden onder andere gekenmerkt door een  (i) afname in  (ii) toename in de pulmonale vaatweerstand en  (i) een afname  (ii) een toename in de systemische bloeddruk  (i) met  (ii) zonder een sluiting van de rechts-links shunts van de foetale circulatie.

---

IF choice a. matches "afname in"  
 AND choice b. matches "een toename"  
 AND choice c. matches "met"  
 Set score to 1

Goed.

---

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

De foetale circulatoire veranderingen bij een succesvolle transitie na de geboorte worden onder andere gekenmerkt door een [afname] in de pulmonale vaatweerstand en een [toename] in de systemische bloeddruk [met] een sluiting van de rechts-links shunts van de foetale circulatie.

### 58 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Een 31-jarige patiënte wordt ingestuurd met een pijnstillingsverzoek waarvoor zij een epiduraal kreeg. Een uur daarna ontwikkelt patiënte koorts. Kort hierna wordt haar zoon in hoofdligging geboren. Na 1 minuut blijkt hij een hartactie te hebben van 160/minuut, is roze van kleur, huilt afwisselend met spontane ademhaling, heeft bij onderzoek een normale tonus maar is matig reactief.

Wat is de Apgar score na 1 minuut?  (i) 1  (ii) 2  (iii) 3  (iv) 4  (v) 5  (vi) 6  (vii) 7  (viii) 8  (ix) 9  (x) 10

---

IF choice a. matches "9"  
 Set score to 1

Goed.

---

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord: '9'

### 59 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Twee zwangere vrouwen zijn beiden gedurende hun zwangerschap niet goed in te stellen wat betreft hun bloedsuikerspiegel. Dat zou gevolgen kunnen hebben voor hun kinderen.

De eerste zwangere (A) is al meer dan 25 jaar bekend met Diabetes Mellitus type 1. Bij de tweede zwangere (B) is enkele weken geleden GDM (zwangerschapssuiker) vastgesteld.

Welke zwangere heeft/zwangeren hebben een verhoogd risico op het krijgen van een groeivertraagd kind?

- alleen zwangere A
- alleen zwangere B
- beide zwangeren
- geen van beide zwangeren

---

IF choice a. is selected  
 Set score to 1

Goed.

### 60 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y



Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Maak de zin compleet.

Bij icterus op basis van ABO-antagonisme is er sprake van een  (i) geconjugeerde  (ii) ongeconjugeerde hyperbilirubinemie waarbij  (i) IgG  (ii) IgM antistoffen de placenta passeren.  
 De bloedgroep van de moeder is in dit geval  (i) A  (ii) B  (iii) O en van de neonaat  (i) A.  (ii) O.

---

IF choice a. matches "ongecjugeerde"  
 AND choice b. matches "IgG"  
 AND choice c. matches "O"  
 AND choice d. matches "A."  
 Set score to 1

Goed.

---

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:  
 Bij icterus op basis van ABO-antagonisme is er sprake van een **[ongecjugeerde]** hyperbilirubinemie waarbij **[IgG]** antistoffen de placenta passeren.  
 De bloedgroep van de moeder is in dit geval **[O]** en van de neonaat **[A.]**

### 61 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Een neonaat met geelzucht heeft ontkleurde faeces en donkere urine. Hij is nu 8 dagen oud en krijgt borstvoeding.

Bij deze baby is sprake van een  (i) verhoogd  (ii) verlaagd gehalte aan  (i) geconjugeerd  (ii) ongeconjugeerd bilirubine op basis van  (i) bloedgroepantagonisme  (ii) borstvoedingsicterus  (iii) een neonatale hepatitisinfectie  (iv) hemolytische anemie op basis van een G6PD deficiëntie .

---

IF choice a. matches "verhoogd"  
 AND choice b. matches "geconjugeerd"  
 AND choice c. matches "een neonatale hepatitisinfectie"  
 Set score to 1

Goed.

---

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:  
 Een neonaat met geelzucht heeft ontkleurde faeces en donkere urine. Hij is nu 8 dagen oud en krijgt borstvoeding.  
 Bij deze baby is sprake van een **[verhoogd]** gehalte aan **[geconjugeerd]** bilirubine op basis van **[een neonatale hepatitisinfectie]**.

### 62 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

De premature foetus heeft een aantal specifieke klinische problemen.  
 Match het juiste klinische probleem met de juiste behandeling.

- Bradycardie   (i) Plaatsen van een thoraxdrain  (ii) Toediening van cafeïne  (iii) Toediening van een prostaglandinesyntheseremmer  (iv) Toediening van surfactant
- IRDS   (i) Plaatsen van een thoraxdrain  (ii) Toediening van cafeïne  (iii) Toediening van een prostaglandinesyntheseremmer  (iv) Toediening van surfactant
- Open ductus arteriosus   (i) Plaatsen van een thoraxdrain  (ii) Toediening van cafeïne  (iii) Toediening van een prostaglandinesyntheseremmer  (iv) Toediening van surfactant
- Pneumothorax   (i) Plaatsen van een thoraxdrain  (ii) Toediening van cafeïne  (iii) Toediening van een prostaglandinesyntheseremmer  (iv) Toediening van surfactant

---

IF choice a. matches "Toediening van cafeïne"  
 AND choice b. matches "Toediening van surfactant"  
 AND choice c. matches "Toediening van een prostaglandinesyntheseremmer"  
 AND choice d. matches "Plaatsen van een thoraxdrain"  
 Set score to 1

Goed.

---

Anything else  
 No score defined.

Fout.

Juiste antwoord:

- Bradycardie - **Toediening van cafeïne**
- IRDS - **Toediening van surfactant**
- Open ductus arteriosus - **Toediening van een prostaglandinesyntheseremmer**
- Pneumothorax - **Plaatsen van een thoraxdrain**

### 63 of 63

Security Briefing : Briefing  
 LC : y  
 Test name : Test 1 or 2  
 Difficulty : CTT Level  
 PorterGamGad : include

Een drie uur oude neonaat, een jongen, wordt opgenomen op de afdeling neonatologie vanwege een snelle, kreunende ademhaling. Het jongetje is geboren per sectio (keizersnede) vanwege een niet-vorderende ontsluiting. De neonatoloog ziet een niet-ziek kind met intrekkingen sub- en intercostaal en tevens neusvleugelen.

De waarschijnlijkheidsdiagnose is in deze casus:

- Pneumonie door GBS (groep-B-hemolytische-streptokok)
- Wet lungs
- Hernia diafragmatica
- Hyaline membraanziekte
- Respiratoir Syncytieel Syndroom (door RS-virus)

---

IF choice b. is selected  
 Set score to 1

Goed.

Feedback  
 0% to 100%

Je hebt %SESSION.SCORE% van de %SESSION.MAX% vragen juist beantwoord.

