

CAT Arts en Patiënt 4, afname 26 juni 2017

Deze toets bestaat uit 34 open vragen aan de hand van 13 casus.

Bij elke vraag staat aangegeven hoeveel punten u maximaal kunt krijgen.

In totaal zijn er 52 punten te verdienen.

Maak niet de fout om zonder structuur alles op te schrijven waarvan je denkt dat het misschien tot het antwoord behoort. Het cijfer wordt niet bepaald door het aantal gebruikte woorden in het antwoord.

Waar gevraagd wordt naar een specifiek aantal antwoorden (bijv. drie criteria, vier aspecten etc.) is het niet toegestaan meer antwoorden te geven. Je mag dus niet zes antwoorden opschrijven in de hoop dat er sowieso drie goed zijn.

Deze toets duurt 2 uur (+ 30 minuten voor de studenten met extra tijd).

Huishoudelijke mededelingen

- Mobiele telefoons uit en in de tas onder de stoel.
- Een rekenmachine is NIET toegestaan
- Alléén toetsbenodigdheden op tafel.
- Vragen over de inhoud van de toets worden NIET beantwoord.
- Toiletbezoek NIET toegestaan.
- Fraude wordt bestraft.
- Je dient te allen tijde de instructies van de surveillant op te volgen. In het geval van een technische storing steek je je hand op zodat je naam genoteerd kan worden.
- Als je naam niet bekend is bij de surveillant, is er geen recht om te reclameren.
- Als je niet hebt ingetekend voor dit tentamen, ontvang je geen resultaat.
- Via VUnet kun je bezwaar maken tegen het feit dat je niet meer kunt intekenen na het verstrijken van de intekendeadline.
- Dien je bezwaarschrift online in binnen één week na het tentamen. Meer informatie vind je op www.vu.nl/intekenen.

Succes!

Casus 1: keelpijn – 5 punten

Een Turks-Nederlandse man van 18 jaar die sinds 6 jaar in Nederland woont, komt op het spreekuur van de huisarts. Hij heeft sinds twee dagen toenemend flinke keelpijn. Hij heeft 39.4 graden koorts. Hij heeft afgelopen twee dagen ziek in bed gelegen. Hij heeft minder eetlust. Hij drinkt normaal. Hij kan goed door zijn neus ademen, heeft geen aangezichtspijn en hoest niet. Bij inspectie doet hij zijn mond goed open en zie je links een gezwollen tonsil met wit beslag. De gehemeltebogen zijn symmetrisch. Hij heeft met name links meerdere licht vergrote pijnlijke voorste hals-lymfeklieren. Hij heeft een blanco voorgeschiedenis.

Vraag 1a (1 punt)

Welke bevindingen maken een peritonsillair abces minder waarschijnlijk? Noem twee bevindingen.

Vraag 1b (1 punt)

Voldoet deze man aan de Centorcriteria? Noem de vier criteria en geef je conclusie. Leg uit waarom.

Vraag 1c (1 punt)

Is er reden voor antibiotische behandeling? Noem drie argumenten en geef je conclusie.

Vraag 1d (2 punten)

Er zijn verschillen in medicijngebruik tussen autochtone en allochtone Nederlanders. Noem drie voor deze casus relevante verschillen.

Casus 2: heesheid – 4 punten

Op de poli van de KNO komt een man van 55 jaar die sinds vier weken een hese stem heeft. Hij heeft een blanco voorgeschiedenis.

Vraag 2a (1 punt)

Wat zijn de belangrijkste vragen die je moet stellen aan deze man? Noem vijf vragen.

Vraag 2b (1 punt)

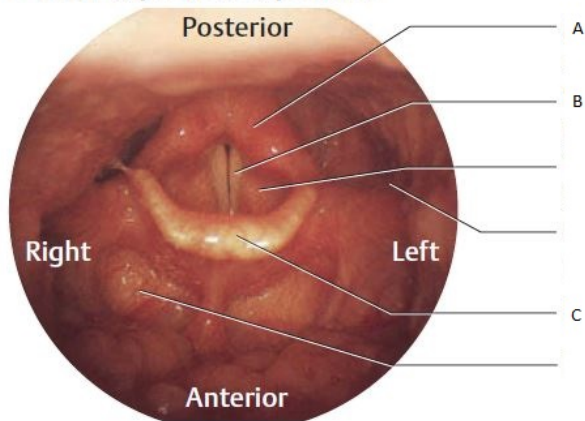
De KNO-arts overweegt, naast larynx/stembandpathologie, een n.laryngeus recurrens parese als oorzaak van de klachten.

Als deze parese de oorzaak van de klachten is, waar bevindt zich dan bij deze man het meest waarschijnlijk de pathologie? Noem twee locaties.

Vraag 2c (1 punt)

Hoe heten de structuren A, B en C in onderstaande afbeelding?

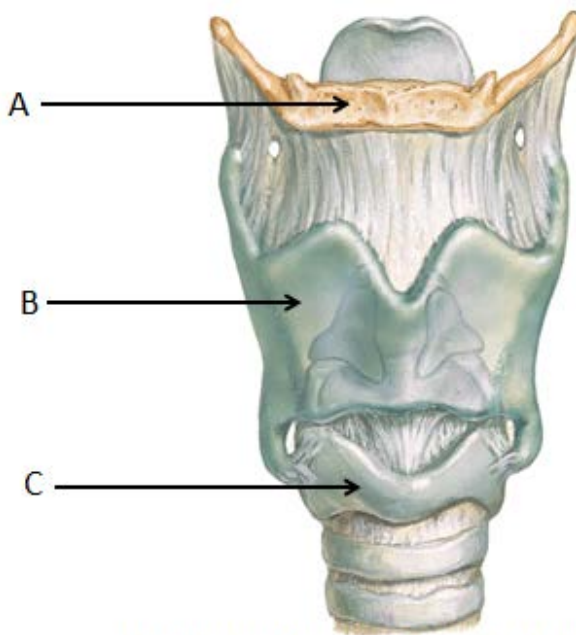
b View in phonation position



Bron afbeelding: leerboek Probst, p. 348

Vraag 2d (1 punt)

Hoe heten de structuren A, B en C in onderstaande afbeelding?



Bron: Netter Atlas of Human Anatomy 2^e druk 1997

Casus 3: aanrijding – 4 punten

Op de eerste hulp wordt een vrouw van 60 jaar binnengebracht door de ambulance. Ze is door een auto aangereden. Er komt bloed uit haar rechter oor.

Vraag 3a (1 punt)

Je overweegt dat er een schedelbasisfractuur kan zijn.

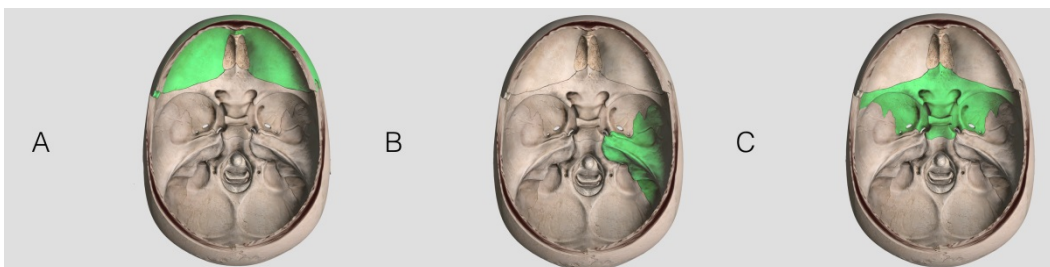
Welk type schedelbasisfractuur is op dit moment het meest waarschijnlijk? Noem het type en geef twee argumenten.

Vraag 3b (2 punten)

Een schedelbasisfractuur kan verschillende belangrijke structuren beschadigen, waardoor verschillende klachten en/of symptomen kunnen ontstaan. Wat zijn de belangrijkste waar je aan moet denken? Noem vier klachten en/of symptomen.

Vraag 3c – (1 punt)

Hoe heten de structuren A, B en C in onderstaande afbeelding?



Casus 4 – oorpijn – 3 punten

Piet is 7 jaar en komt op het spreekuur van de huisarts omdat hij sinds 3 dagen rechts oorpijn heeft. Hij is niet verkouden, heeft geen loopoor, en hij hoort niet slechter. Hij is niet ziek en heeft geen koorts. Het oor jeukt wel.

Vraag 4a: 2 punten

Wat is de meest waarschijnlijke diagnose? Noem de diagnose en geef vier argumenten.

Vraag 4b: (1 punt)

Wat is de embryonale oorsprong van 1) de uitwendige gehoorgang, 2) de cavitas tympani en 3) de gehoorbeentjes?

Casus 5 – verstopte neus – 2 punten

Larissa is 19 jaar en komt bij de huisarts. Ze heeft sinds vier weken last van veel snotteren en een verstopte neus. Ze sprayt zoutoplossing maar dat helpt onvoldoende.

Vraag 5a (2 punten)

Welke aanvullende vragen helpen je het best om te differentiëren tussen een allergische rhinitis en een bovenste luchtweginfectie? Noem vier vragen.

Casus 6 – oorpijn 2 – 5 punten

Jasmijn is 4 jaar en heeft oorpijn, otorrhoe en koorts. De huisarts ziet links een rood trommelvlies en stelt de diagnose otitis media acuta.

Vraag 6a 2 (punten)

Hoe ontstaat otitis media acuta, met uiteindelijk otorrhoe? Vul de vijf ontbrekende stappen in.

1. Rhinitis
2. ...
3. ...
4. ...
5. ...
6. ...
7. Otorrhoe

Vraag 6b (1 punt)

Welk antibioticum is eerste keus bij Jasmijn?

Vraag 6c – (2 punten)

Jasmijn krijgt als complicatie van de OMA een mastoïditis. De ouders dienen een klacht in bij het tuchtcollege omdat ze vinden dat de huisarts niet tijdig verwezen heeft naar de KNO-arts. Het tuchtcollege legt de huisarts een maatregel op. De ouders vinden de maatregel te licht, de huisarts vindt de maatregel juist te zwaar.

1) Kunnen de ouders tegen de zwaarte van de maatregel in beroep, en 2) kan de huisarts tegen de zwaarte van de maatregel in beroep?

Casus 7 – vaginaal bloedverlies – 4 punten

Mevrouw L. 63 jaar komt bij de huisarts omdat ze afgelopen weken af en toe wat vaginaal bloedverlies heeft bemerkt. Dat vindt ze raar want ze heeft 10 jaar geleden voor het laatst een menstruatie gehad.

Vraag 7a (1 punt)

Naar het voorkomen van welke tumoren in de familie, naast endometriumcarcinoom, moet je vragen? Noem er twee.

Vraag 7b (1 punt)

Naar welke risicoverhogende factoren moet je, naast erfelijkheid, mevrouw L. nog meer vragen?
Noem er drie.

Vraag 7c (2 punten)

Waarvoor staan de stadia 1 t/m 4 van de FIGO classificering die gebruikt wordt bij
endometriumcarcinoom?

FIGO 1:.....

FIGO 2:.....

FIGO 3:.....

FIGO 4:.....

Casus 8 – bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker – 2 punten

Mevrouw de B. is 30 jaar geworden en heeft een oproep ontvangen voor deelname aan het
bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.

Vraag 8a: (1 punt)

Wat is de oorzaak van cervixcarcinoom?

Vraag 8b: (1 punt)

Waarom volgt er na een afwijkende PAP-smear vaak een CIN-classificatie?

Casus 9 – systematic review – 4 punten

Onderzoekers doen een systematic review over een nieuw medicijn voor perimenopauzale klachten.

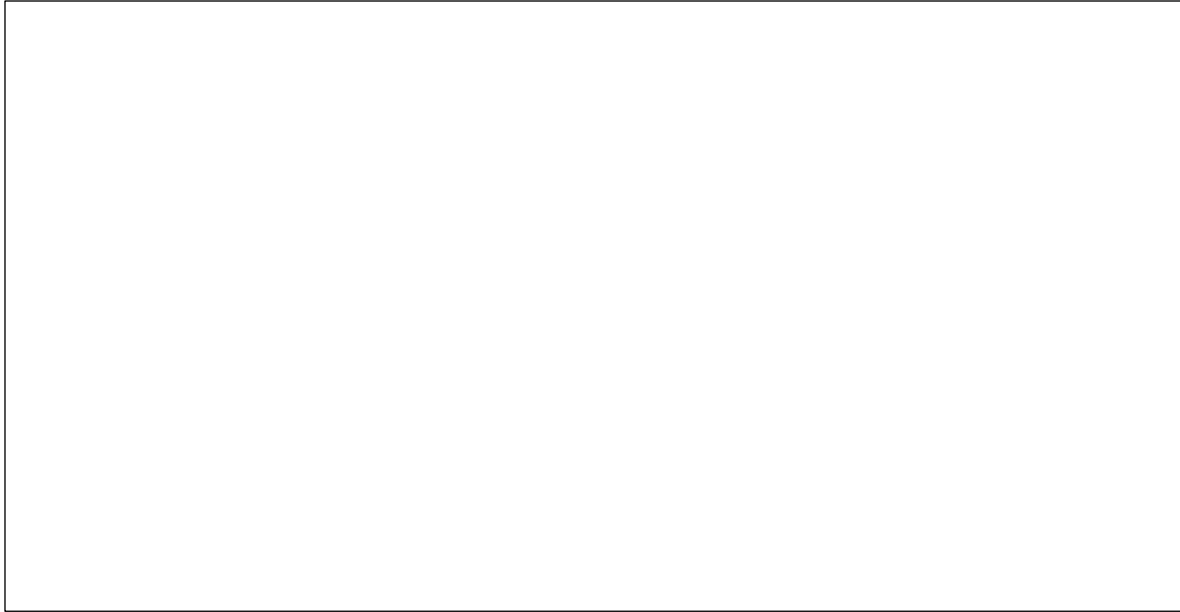
Vraag 9a: (2 punten)

Hoe kan men onderzoeken of er publicatiebias is? Noem de plot die je kunt maken en leg uit.



Vraag 9b: (2 punten)

De onderzoekers overwegen een fixed-effect of random-effects model toe te passen. Wat is het 1) het fixed-effect model, 2) het random-effects model, en 3) wat is het verschil?



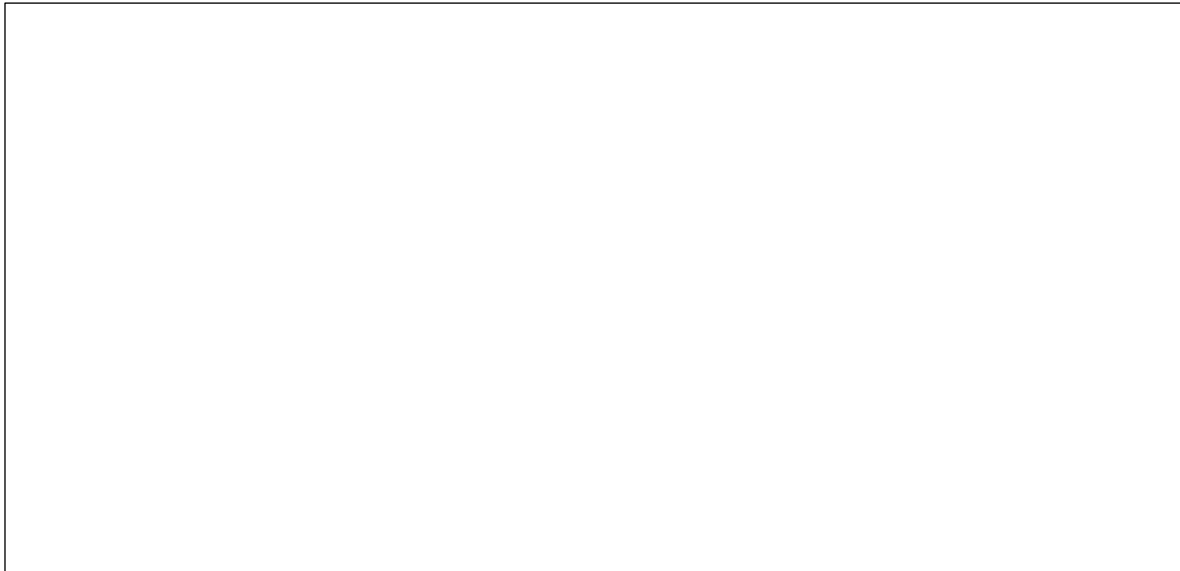
Casus 10 – diagnostiek – 6 punten

Vraag 10a: (2 punten)

Een arts doet een chlamydiatetest bij een patiënt. Stel dat de volgende waardes gelden:

- Sensitiviteit = 90%
- Specificiteit = 90%
- Pretest kans = 10%

Hoe groot is de positieve likelihoodratio, en hoe groot is de positief voorspellende waarde? Laat zien hoe je dit berekent.



Vraag 10b: (2 punten)

Een patiënt komt bij de gynaecoloog in verband met onbegrepen onderbuikspijn. De gynaecoloog wilt weten of er sprake is van ovariumcarcinoom. Zij kan daartoe het CA-125 prikken, en/of een gynaecologische echo maken.

Kan zij het beste parallel of serieel testen? Noem welke wijze van testen het meest geschikt is en leg uit.

Vraag 10c: (2 punten)

Onderzoekers hebben van een nieuwe gynaecologische test de sensitiviteit en specificiteit onderzocht. Ze hebben dat gedaan bij patiënten op de polikliniek gynaecologie. De onderzoekers noemen in hun artikel dat de sensitiviteit en specificiteit van deze test in de huisartsenpraktijk anders kan zijn.

Welk type bias kan verklaren dat de testkarakteristieken tussen 1^e en 2^e-lijn kunnen verschillen? Leg uit hoe deze bias dat verschil verklaart.

Casus 11 – causaliteit – 6 punten

Vraag 11a: (2 punten)

Noem twee sterke en twee zwakke studiedesigns om causaliteit aan te tonen

Vraag 11b: (2 punten)

In de jaren 90 werd uit een epidemiologische studie geconcludeerd dat HPV verantwoordelijk is voor alle gevallen van cervixcarcinoom. Wat voor een type oorzaak is HPV? Leg dit kort uit.

Vraag 11c (2 punten)

De meeste seksueel actieve vrouwen raken geïnfecteerd met HPV gedurende hun leven, maar lang niet alle vrouwen ontwikkelen een cervix carcinoom. Wat zegt dit over het type oorzaak dat HPV is van cervix carcinoom? Leg dit kort uit.

Casus 12 – Evidence Based Medicine – 6 punten

Vraag 12a (2 punten)

Wat is een directe aanleiding en een lange termijnontwikkeling die hebben bijgedragen aan de Evidence Based Medicine van nu? Noem één directe aanleiding en één lange termijnontwikkeling.

Vraag 12b (2 punten)

Waarom kun je de overgang van een meer ‘traditionele’ EBM-benadering en behandeling van tumoren naar precision medicine in de oncologie een paradigmawisseling noemen? Geef twee argumenten.

Vraag 12c (2 punten)

Waarom was Karl Popper kritisch ten aanzien van het standaardbeeld van wetenschap? Welk alternatief stelde hij voor?

Casus 13 – zwelling in de hals – 1 punt

Een kind presenteert zich bij de huisarts met een zwelling in de hals. De huisarts denkt op basis van de anamnese en het lichamelijk onderzoek aan een halscyste.

Vraag 13a: (1 punt)

Van welke embryonale structuur is een laterale halscyste het restant?