

Kennistoets 2024

Opleiding: Kennistoets (R)

Het is een gesloten boek toets – hulpmiddelen zijn niet toegestaan!

Telefoonnummer NIV 030 – 899 0654

1. Deze toets bestaat uit 150 meerkeuzevragen.
2. Alle vragen zijn geshuffeld en niet ingedeeld in de verschillende domeinen van de interne geneeskunde.
3. Voor deze toets staat een tijd van 2,5 uur (13.30 – 16.00u). (Aios met een dyslexieverklaring krijgen tot 16.30 uur de tijd)
4. Om 16.00u wordt de toets automatisch afgesloten.
5. De toets wordt tussentijds opgeslagen, hiervoor hoeft u niets te doen.
6. Voor het starten en afsluiten van de toets is internetverbinding noodzakelijk. Indien de internetverbinding uitvalt kunt u wel gewoon doorgaan met het beantwoorden van de vragen.
7. Indien u geen internetverbinding heeft en de melding krijgt dat de toets niet verder gemaakt kan worden, moet direct gebeld worden met de NIV (**030 – 899 0654**) zodat gekeken kan worden hoe dit kan.
8. Beantwoord de vragen door voor elke vraag één van de aangeboden antwoordmogelijkheden aan te klikken.
9. Een keuze kunt u ongedaan maken door een nieuwe antwoordmogelijkheid aan te klikken.
10. Kies steeds het **best** passende antwoord.
11. Kies antwoordkeuze '**weet niet**' als u het antwoord op de vraag echt niet weet. Antwoordkeuze 'weet niet ' staat voor de vraagtekenoptie.
12. Vul uw antwoorden in verband met de tijdsdruk **direct** in.
13. U kunt een vraag ook markeren, als u hier later nog naar terug wilt gaan. Deze wordt aangegeven met een 'ster' bij het nummer van de vraag.
14. Als u klaar bent met de toets kunt u de toets afsluiten.
15. Voordat de toets wordt afgesloten krijgt u altijd een melding indien er vragen zijn gemarkeerd of niet zijn beantwoord. Onder aan de toets staan alle nummers. Door op de '...' te klikken krijgt u het totaal overzicht. Indien een vraag licht grijs is deze vraag niet beantwoord. Hier kunt u dan op klikken om bij de vraag te komen.

Aantal vragen: 147

- 1 Een 41-jarige man wordt chemotherapeutisch behandeld voor een non-Hodgkin lymfoom. Behalve vermoeidheid heeft hij geen klachten. Bij laboratoriumonderzoek heeft hij een Hb van 6.4 mmol/L (normaal 8.5 - 11.0 mmol/L), leucocyten $2.6 \times 10^9/L$ (normaal $4.0 - 10.0 \times 10^9/L$) en trombocyten $21 \times 10^9/L$ (normaal $150 - 400 \times 10^9/L$).
 - a. Is een trombocytentransfusie geïndiceerd?
 - a. Nee
 - b. Ja
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 2 Een 65-jarige vrouw bezoekt de huisarts voor een CVRM-advies. Hier uit komt dat zij volgens dit protocol een 10-jaars sterfterisico heeft van 4% . Zij valt vooralsnog daarmee in de categorie 'laag tot matig risico', maar zal door haar leeftijd over een jaar in de hoog risicocategorie vallen. Je wilt het risico beter kunnen inschatten door middel van reclassificatie.
 - a. Welke van de onderstaande uitslagen helpt bij het reclassificeren van het risico op hart- en vaatziekten?
 - a. Informatie verkregen door coronaire calciumscore
 - b. Informatie over Body Mass Index (BMI)
 - c. Informatie verkregen van een ECG
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 3 Een 23-jarige man heeft zelf geplukte paddenstoelen gegeten. Achteraf blijkt dit de groene knolamaniet te zijn geweest.
 - a. Bij welk orgaansysteem ligt de belangrijkste toxiciteit?
 - a. Renale toxiciteit
 - b. Neurotoxiciteit
 - c. Hepatotoxiciteit
 - d. Cardiale toxiciteit
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 4** Een 25-jarige vrouw met anorexia nervosa wordt opgenomen op de Intensive Care vanwege een ernstige hypokaliëmie. Bij het starten van enterale voeding ontwikkelt zij een hypofosfatemie, een hypomagnesiëmie en een hypokaliëmie.
- a.** Wat is naast suppletie van elektrolyten het beste om nu te doen?
- a.** Reduceren enterale voeding
 - b.** Stoppen enterale voeding en starten parenterale voeding
 - c.** Continueren enterale voeding zonder aanpassingen
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 5** Welk effect heeft PEEP in het kader van mechanische beademing op het linkerventrikel bij patiënt met een verminderde linkerventrikelfunctie?
- a.**
- a.** PEEP verlaagt de preload, maar verhoogt de afterload
 - b.** PEEP verlaagt zowel de preload als de afterload
 - c.** PEEP heeft geen effect op de preload of afterload
 - d.** PEEP verhoogt de preload, maar verlaagt de afterload
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 6** De diagnose spondylarthropathie (voorheen M. Bechterew) wordt gekenmerkt door inflammatoire rugklachten.
- a.** Wat doet vooral denken aan inflammatoire rugklachten?
- a.** Pijn in de nacht, die beter wordt met bewegen
 - b.** Pijn in de nacht, die NIET beter wordt met bewegen
 - c.** Pijn overdag, die beter wordt met bewegen
 - d.** Pijn overdag, die NIET beter wordt met bewegen
- b.** Ik weet het antwoord niet

- 7** Een 48-jarige vrouw presenteert zich met palpitaties op de Spoedeisende Hulp. Het ECG toont een smalcomplextachycardie met een frequentie van 163/min. De bloeddruk is 140/80 mmHg.
- a.** Wat zal het effect van adenosine zijn wanneer er sprake zou zijn van atriumfibrilleren bij deze patiënte?
 - a.** Het ritme zal langzaam vertragen, waarna de tachycardie weer terugkeert
 - b.** De kans op conversie naar sinusritme is groot
 - c.** Adenosine zal in het geheel geen effect hebben
 - b.** Ik weet het antwoord niet
- 8** Een 45-jarige man drinkt op de verpleegafdeling chirurgie een fles handenalcohol (isopropylalcohol, geschat volume 250 mL) leeg. Bij onderzoek maakt hij een dronken indruk. Het laboratoriumonderzoek laat de volgende waarden zien: pH 7.34 (normaal 7.35-7.45), natrium 138 mmol/L (normaal 135-145), glucose 6.8 mmol/L (normaal 3.3-7.8), ureum 6 mmol/L, osmolaliteit 340 mosmol/L (normaal 270-290).
- a.** Wat is de meest aangewezen behandeling?
 - a.** Alleen ondersteunende maatregelen
 - b.** Fomepizol intraveneus
 - c.** Hemodialyse
 - d.** Ethanol intraveneus
 - b.** Ik weet het antwoord niet
- 9** Een patiënte met een niersteen moet zo spoedig mogelijk een uretero-renoscopie ondergaan onder algehele anesthesie. Op de CT zonder contrast die verricht is in het diagnostisch traject is een eenzijdig bijnierincidentaaloorm met een doorsnede van 3.3 cm gevonden en HU-waarde > 10.
- a.** Overproductie van welk bijnierhormoon moet uitgesloten zijn alvorens de operatie plaats kan vinden?
 - a.** (nor)Adrenaline
 - b.** Aldosteron
 - c.** Cortisol
 - b.** Ik weet het antwoord niet

- 10** Een patiënte komt op de Spoedeisende Hulp met een pneumonie. Voorgeschiedenis: hypertensie waarvoor sinds twee jaar een ACE-remmer. Bloeddruk is 130/80 mmHg. Klinisch is ze euvolemisch. Laboratoriumonderzoek: serum natrium 124 mmol/L (normaal 135-145 mmol/L), plasma osmolaliteit 267 mosmol/kg (normaal 270-290 mosmol/kg), urine osmolaliteit 550 mosmol/kg, urine natrium 80 mmol/L.
- a.** Wat is de meest waarschijnlijke verklaring voor haar hyponatriëmie?
- a.** Dehydratie
 - b.** Ernstig hartfalen
 - c.** SIADH
 - d.** Pseudo-hyponatriëmie
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 11** Welke longfunctionele afwijking wordt het meest gezien bij een patiënt met een extrinsieke allergische alveolitis?
- a.**
- a.** Een verhoogde residuaal volume
 - b.** Een verlaagd tiffeneau-index
 - c.** Een verlaagd peak expiratory flow rate
 - d.** Een verlaagde vitale capaciteit
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 12** Een 66-jarige man is opgenomen in verband met een agressief Burkittlymfoom. U heeft al rasburicase gegeven omdat de kans op een tumorlysis syndroom zeer groot is. U wordt gebeld door het laboratorium omdat er sprake is van een afwijkende laboratoriumuitslag.
- a.** Van welke afwijkende laboratoriumuitslag is er waarschijnlijk sprake bij deze patiënt?
- a.** Hyperfosfatemie
 - b.** Hypermagnesiemie
 - c.** Hypernatriemie
- b.** Ik weet het antwoord niet

- 13** Systemische sclerose is een ziekte gekenmerkt door toegenomen fibrose, van onder andere huid, longen en maagdarmkanaal.
- a.** Voor welke indicatie is sildenafil, een PDE-5 remmer, bij deze ziekte geïndiceerd?
- a.** Sclerodactylie
 - b.** Pulmonale arteriële hypertensie
 - c.** Dysfagie
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 14** U verricht een bedside echografie van de longen bij een acuut kortademige patiënt. Deze toont beiderzijds een A-patroon.
- a.** Welke acute pathologie wordt zeer onwaarschijnlijk door deze bevinding?
- a.** Longembolieën
 - b.** Pneumothorax
 - c.** Astma cardiale
 - d.** Exacerbatie COPD
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 15** Een 82-jarige vrouw is opgenomen op de verpleegafdeling. Ze heeft al drie nachten slecht geslapen, ondanks optimalisatie van de omgevingsfactoren. Ze wenst voor de komende nacht een "slaappil".
- a.** Wat is nu het aangewezen geneesmiddel volgens de richtlijn?
- a.** Zolpidem
 - b.** Melatonine
 - c.** Temazepam
- b.** Ik weet het antwoord niet

- 16** Een 52-jarige man heeft sinds enkele maanden klachten van Raynaud (trifasische verkleuring bij blootstelling aan koude) aan zijn rechter hand.
- a.** Deze klacht is het meest verdacht voor een:
 - a.** Primair Raynaud fenomeen
 - b.** Secundair Raynaud fenomeen
 - b.** Ik weet het antwoord niet
- 17** Een 30-jarige vrouw met blanco voorgeschiedenis heeft in Nederland een gastro-enteritis opgelopen en heeft sinds vier dagen zes keer per dag diarree. Sinds twee dagen is er bloedbijmenging bij de diarree. Haar bloeddruk is 95/60 mmHg, de pols is 110/min regulair en zij heeft droge slijmvliezen.
- a.** Wat is de belangrijkste reden om een antibioticum te starten bij deze patiënte?
 - a.** Bloederige diarree
 - b.** Uitdroging met lage bloeddruk en snelle pols
 - b.** Ik weet het antwoord niet
- 18** Een 85-jarige man ondergaat een hemicolectomie rechts vanwege een geperforeerde diverticulitis. Er wordt besloten bij een klinisch beeld van septische shock de patiënt op de Intensive Care nog beademd te houden. Na hemodynamische en respiratoire optimalisatie wordt na 24 uur Intensive Care opname besloten de sedatie te staken.
- a.** Wat is het meest aangewezen beleid ten aanzien van de preventie van een delier?
 - a.** Alleen niet-medicamenteuze interventies
 - b.** Lorazepam in combinatie met niet-medicamenteuze interventies
 - c.** Haloperidol in combinatie met niet-medicamenteuze interventies
 - b.** Ik weet het antwoord niet

- 19** Een 30-jarige vrouw komt bij je op het spreekuur en klaagt over aanhoudende dyspneu d'effort. Zes maanden geleden is de diagnose acute longembolieën gesteld en is zij gestart met een DOAC. Zij heeft de medicatie trouw ingenomen. Je denkt aan chronische longembolieën.
- a.** Wat is het eerste aangewezen aanvullend onderzoek om chronische longembolieën meer waarschijnlijk te maken?
- a.** Ergometrie
 - b.** Spirometrie
 - c.** Ventilatie-perfusiescan
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 20** Een 83-jarige vrouw is opgenomen vanwege dehydratie bij een gastro-enteritis. Op dag drie krijgt zij koorts. Bij lichamelijk onderzoek is sprake van een flebitis. Er worden twee sets bloedkweken afgenomen en er wordt gestart met flucloxacilline intraveneus. De kweken zijn de volgende dag positief voor *Staphylococcus aureus*. Binnen 72 uur na start van intraveneuze antibiotische therapie is zij koortsvrij en zijn de vervolgbloedkweken negatief. De trans-thoracale echo is negatief voor endocarditis en zij heeft geen kunstmateriaal in haar lichaam.
- a.** Wat is de meest aangewezen behandeling?
- a.** Flucloxacilline i.v., gedurende 6 weken
 - b.** Flucloxacilline i.v., gedurende 2 weken
 - c.** Clindamycine oraal, gedurende 6 weken
 - d.** Clindamycine oraal, gedurende 2 weken
- b.** Ik weet het antwoord niet

- 21** Een 48-jarige patiënte is bekend met een melanoom waarvoor zij immunotherapie krijgt. Zij heeft al een paar dagen koorts en antibiotica vanwege de verdenking op een pneumonie. Naast hoesten en dyspnoe heeft zij buikpijn en diarree. Bij lichamelijk onderzoek valt lymfadenopathie op en een splenomegalie. Zij heeft een nieuwe pancytopenie. Er wordt gedacht aan een hemofagocytair syndroom.
- a. Welke aanvullende laboratoriumuitslag vormt een criterium voor de diagnose?
 - a. Hoog LDH
 - b. Hoog ALAT
 - c. Hoog CRP
 - d. Hoog ferritine
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 22** U verdenkt een patiënt van hypercortisolisme. Het middernacht speekselcortisol is verhoogd, evenals het serum cortisol na de 1 mg dexamethason suppressietest. U bepaalt het ACTH: 30 pmol/L (normaal < 9 pmol/L).
- a. Wat is de meest aangewezen volgende diagnostische stap?
 - a. MRI Hypofyse
 - b. 24-uurs urine cortisol
 - c. CT bijnieren
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 23** Een 60-jarige patiënte wordt opgenomen vanwege een COPD exacerbatie. Vanwege een respiratoire insufficiëntie, met hierbij een respiratoire acidose wordt gestart met non-invasieve beademing. Patiënte wordt beademd in de spontane modus met pressure support van 4 cm H₂O, een PEEP (positieve eind expiratoire druk) van 8 cm H₂O en een FIO₂ van 25%. Een half uur na start non-invasieve beademing wordt een bloedgas afgenomen, patiënte voelt zich nog altijd dyspnoïsch. Bloedgas: pH 7.29 (normaal 7.35-7.45) pCO₂ 9.0 kPa (normaal 4.7-6.4) PO₂ 9.0 kPa (normaal 9.5-13.9) Bic 24 (normaal 22 - 29) BE -2 (normaal -3 tot 3) SO₂ 92% (normaal > 95%).
- a. Wat is nu de meest aangewezen interventie?
 - a. Ophogen pressure support
 - b. Ophogen PEEP
 - c. Ophogen FiO₂
 - b. Ik weet het antwoord niet

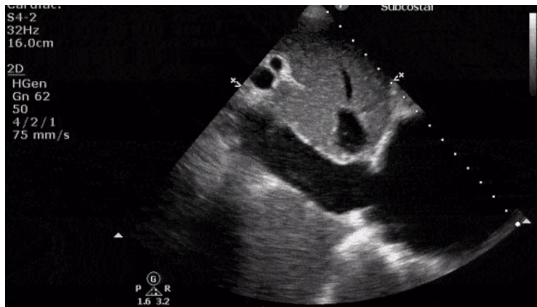
- 24** Op uw spreekuur ziet u een 74-jarige vitale man met blanco voorgeschiedenis die door de huisarts is verwezen omdat er op een echo abdomen, die werd verricht in verband met pijn boven in de buik, een 12 mm grote cyste werd gezien in het pancreas.
- a.** Wat is meest aangewezen beleid?
- a.** MRI
 - b.** Expectatief beleid
 - c.** Amylase en CEA in het bloed bepalen
 - d.** EUS met punctie
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 25** Een patiënt is al geruime tijd goed ingesteld op acenocumarol. Bij de laatste controle is de INR onverwacht 1.1 (normaal 2.5 - 3.5).
- a.** Starten van welk van onderstaande geneesmiddelen kan dit het meest waarschijnlijk veroorzaakt hebben?
- a.** Atorvastatine
 - b.** Rifampicine
 - c.** Claritromycine
 - d.** Calciumcarbonaat
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 26** Bij welke chemotherapie wordt voorafgaand aan de behandeling onderzoek naar een dihydropyrimidine (DPD) deficiëntie geadviseerd om toxiciteit te voorkomen?
- a.**
- a.** Irinotecan
 - b.** Cisplatine
 - c.** 5-fluoro-uracil
- b.** Ik weet het antwoord niet

- 27** Met het toenemen van de leeftijd neemt de spiermassa af en neemt de hoeveelheid vet in het lichaam relatief toe.
- a. Wat is de invloed van deze veranderde lichaamssamenstelling op de halfwaardetijd van benzodiazepines?
 - a. De halfwaardetijd neemt af
 - b. De halfwaardetijd verandert niet
 - c. De halfwaardetijd neemt toe
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 28** Een 55-jarige immuuncompetente vrouw wordt opgenomen op de Intensive Care met een virale pneumonie veroorzaakt door Influenza A. Zij moet onmiddellijk worden geïntubeerd.
- a. Welke diagnostiek is op dit moment geïndiceerd naar Influenza Associated Pulmonary Aspergillosis (IAPA)?
 - a. Bronchoalveolaire lavage voor kweek en een Aspergillus antigeen
 - b. Een CT thorax met contrast om nodi en holtes aan te tonen
 - c. Bloedkweken gericht op schimmels
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 29** Bij een 70-jarige vrouw is vanwege duizeligheid een bloedbeeld bepaald. Dit laat het volgende zien: Hb 6.5 mmol/L (normaal 7.5-10 mmol/L), trombocyten $500 \times 10^9/L$ (normaal $150-400 \times 10^9/L$), leucocyten $120 \times 10^9/L$ (normaal $4.5-11 \times 10^9/L$). Differentiatie: onder andere 5% blasten en 50% neutrofiele granulocyten.
- a. Bij welke diagnose past dit bloedbeeld het beste?
 - a. Acute lymfatische leukemie
 - b. Chronische myeloïde leukemie
 - c. Acute myeloïde leukemie
 - d. Chronische lymfatische leukemie
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 30** Een 80-jarige vrouw wordt behandeld met de ziekte van Parkinson. Zij ontwikkelt niet-beangstigende visuele hallucinaties.
- a.** Wat is, na focusonderzoek, de aangewezen vervolg stap?
 - a.** Starten met haloperidol
 - b.** Overleg met de neuroloog om Parkinson medicatie te verlagen
 - c.** Overleg met de geriater om rivastigmine transdermaal te starten
 - d.** Starten met clozapine
 - b.** Ik weet het antwoord niet
- 31** Een 50-jarige vrouw heeft onbegrepen lymfadenopathie in de hals. Een biopt toont een granulomateuze ontsteking met necrose.
- a.** Welke diagnose past het beste bij de bevinding van de patholoog?
 - a.** Tuberculose
 - b.** Sarcoidose
 - b.** Ik weet het antwoord niet

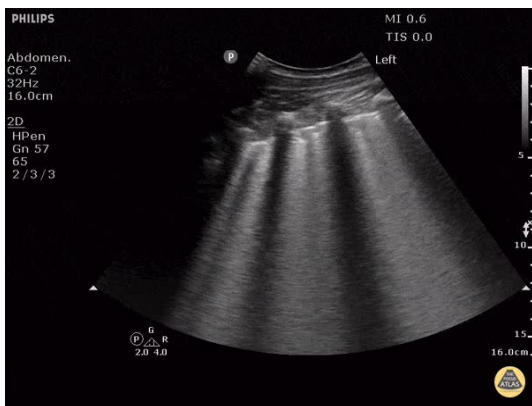
- 32 Een 65-jarige patiënte wordt ingestuurd naar de Spoedeisende Hulp in verband met het beeld van een ongedifferentieerde shock. Je verricht een POCUS en ziet de volgende beelden.

VCI



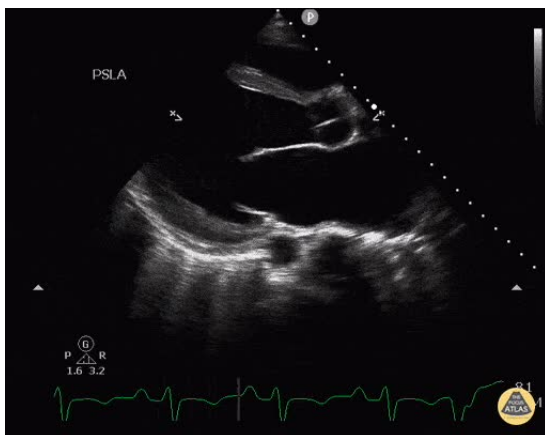
Bekijk "Acute 365 VCI (foto links).mp4"

Over alle longvelden



Bekijk "Acute 365 B lijnen (foto rechts).mp4"

Parasternaal lange as



Bekijk "Acute 365 Lange As (foto onder Inks(.mp4"

Parasternaal korte as



Bekijk "Acute 365 Korte as (foto onder rechts).mp4"

a. Bij welk type shock passen deze beelden het beste?

- a. Hypovolemische shock
- b. Distributieve shock
- c. Obstructieve shock
- d. Cardiogene shock

b. Ik weet het antwoord niet

33 Een patiënt met tekenen van hemolyse (verlaagd hemoglobine 4.8 mmol/L (normaal 8.5 - 11.0 mmol/), niet detecteerbaar haptoglobine) blijkt warmte auto-antistoffen te hebben. De patiënt krijgt angina pectoris met ECG afwijkingen.

a. Is het juist om deze patiënt een erythrocyten transfusie te geven?

- a. Ja, er is een vitale indicatie voor erythrocyten transfusie
- b. Nee, dit leidt tot een significant verhoogd risico voor het vormen van alloantistoffen.

b. Ik weet het antwoord niet

34 Een 83-jarige vrouw bekend met hypertensie, een myocardinfarct, en diabetes mellitus type 2 presenteert zich op de Spoedeisende Hulp nadat zij thuis meerdere malen gevallen is. Ze gebruikt acetylsalicylzuur, doxazosine, perindopril, metoprolol, metformine, simvastatine, en pantoprazol. De bloeddruk is 116/68 mmHg, de pols is 83/min. In verband met de valneiging wil je een medicijn staken.

a. Welk medicijn kan het beste als eerste gestaakt worden?

- a. Perindopril
- b. Doxazosine
- c. Metformine
- d. Acetylsalicylzuur

b. Ik weet het antwoord niet

35 Wat is de aangewezen behandeling van een Legionella pneumonie?

- a.
 - a. Levofloxacin
 - b. Ceftriaxon
 - c. Erytromycine
 - d. Amoxicilline
- b. Ik weet het antwoord niet

36 Een 26-jarige vrouw bezoekt de polikliniek vanwege een aanhoudende hypokaliëmie van 2.9 mmol/L (normaal 3.6-4.8). Zij heeft een blanco medische voorgeschiedenis en zegt geen medicijnen te gebruiken. De bloeddruk bedraagt 98/56 mmHg. Aanvullend onderzoek van de urine toont een normale kaliumconcentratie en een sterk verlaagde chloorconcentratie.

- a. Wat is de meest waarschijnlijke oorzaak van deze hypokaliëmie?
 - a. Syndroom van Bartter
 - b. Diuretica gebruik
 - c. Overmatig braken
- b. Ik weet het antwoord niet

37 Een patiënt heeft vanwege overgewicht een gastric-bypass operatie gehad. Zij heeft een nieuwe nierinsufficiëntie. In het nierbiopt zijn veel calciumoxalaat kristallen waarop de diagnose secundaire hyperoxalurie wordt gesteld. Patiënten met hyperoxalurie kunnen (onder andere) calciumoxalaat neerslag krijgen in de nier. Hiervoor kunnen dieetadviezen worden gegeven.

- a. Wat is het aangewezen dieetadvies ten aanzien van de calcium inname, naast het beperken van oxaalzuurhoudend voedsel?
 - a. Calcium inname verruimen
 - b. Calcium inname beperken
- b. Ik weet het antwoord niet

- 38** Een 78-jarige man komt op de Spoedeisende Hulp na een eerste insult. Op de beeldvorming worden multipele afwijkingen in de hersenen gezien, sterk verdacht voor metastasen.
- a.** Welke primaire maligniteit heeft de hoogste voorafkans als origine van deze hersenmetastasen?
- a.** Prostaatcarcinoom
 - b.** Maligne melanoom
 - c.** Longcarcinoom
 - d.** Colonicarcinoom
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 39** Bij welke vrouwen adviseert de Nederlandse richtlijn farmacologische tromboseprofylaxe gedurende de gehele zwangerschap?
- a.**
- a.** Vrouwen met herhaalde miskraam
 - b.** Vrouwen met een ernstige, vroege pre-eclampsie in de voorgeschiedenis, onafhankelijk van het hebben van trombofilie of antifosfolipidensyndroom
 - c.** Vrouwen bekend met erfelijke trombofilie en een positieve (eerstegraad) familie anamnese voor veneuze trombo-embolie
 - d.** Vrouwen met een eenmalige episode van veneuze trombo-embolie uitgelokt door pil
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 40** Bij een 70-jarige vrouw wordt een maligniteit in een vergevorderd stadium vastgesteld. Zij kan beperkt voor zichzelf zorgen en blijft overdag meer dan de helft van de tijd in bed of stoel. Wat is de "World Health Organisation (WHO) performance status" van deze vrouw?
- a.**
- a.** Graad 2
 - b.** Graad 3
 - c.** Graad 4
- b.** Ik weet het antwoord niet

- 41** Het longfunctieonderzoek bij een patiënt met astma bronchiale die op het moment van het onderzoek asymptomatisch is, kan vrijwel normaal zijn.
- a.** Wat is het meest aangewezen onderzoek bij een blijvende verdenking op astma bronchiale in zo'n geval?
 - a.** Longfunctieonderzoek na bronchusverwijding
 - b.** Longfunctieonderzoek na inhalatie van histamine
 - b.** Ik weet het antwoord niet
- 42** Bij een sepsis kan er diffuse intravasale stolling (DIS) optreden waarbij het stollingssysteem ontregelt.
- a.** Welke van de volgende parameters past hierbij?
 - a.** Verhoogd aantal trombocyten
 - b.** Verkorte prothrombinetijd
 - c.** Verlaagde D-dimeer
 - d.** Verlaagd fibrinogeen
 - b.** Ik weet het antwoord niet
- 43** Een patiënt wordt geïntubeerd en gesedeerd omwille van respiratoire insufficiëntie bij een pneumonie. Direct na intubatie ontstaat op de monitor boezemfibrilleren met een ventrikelvolslag van 170-190 per minuut. Patiënt is hierbij haemodynamisch instabiel.
- a.** Wat is de meest aangewezen stap?
 - a.** Metoprolol intraveneus
 - b.** Digoxine intraveneus
 - c.** Elektrische cardioversie
 - d.** Verapamil per sonde
 - b.** Ik weet het antwoord niet

- 44** Hoe kan een metabole acidose gecompenseerd worden?
- a.
 - a. Door hypoventilatie en toegenomen bicarbonaatexcretie
 - b. Door hyperventilatie en bicarbonaatretentie
 - c. Door hyperventilatie en toegenomen bicarbonaatexcretie
 - d. Door hypoventilatie en bicarbonaatretentie
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 45** Een in een verpleeghuis opgenomen patiënte met ernstige dementie is met rollator nog wel mobiel, maar valt regelmatig. Op een avond treft de verpleging haar wederom naast haar rollator op de grond aan. Deze keer heeft ze veel pijn en is haar heup gebroken. Ze wordt geopereerd, ontwikkelt een pneumonie en delier en overlijdt vijf dagen na de operatie.
- a. Is dit een natuurlijk, of een niet natuurlijk overlijden?
 - a. Niet natuurlijk overlijden
 - b. Natuurlijk overlijden
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 46** Bij een 36-jarige man van Afrikaanse afkomst wordt bij routinecontrole een hemoglobinegehalte van 6.1 mmol/L (normaal 8.5-10.5 mmol/L) gevonden. Het ferritine is normaal. Er wordt onder andere gedacht aan sikkelcelziekte.
- a. Hoe is het MCV (mean corpuscular volume) in het geval van sikkelcelziekte?
 - a. Verlaagd
 - b. Verhoogd
 - c. Normaal
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 47** Is het aangetoond dat het starten van een statine bij een gezonde 85-jarige vrouw met een verhoogd cholesterol de mortaliteit verlaagt?
- a.
 - a. Nee
 - b. Ja
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 48** Een 80-jarige patiënt met in zijn voorgeschiedenis alleen hypertensie is gevallen bij het fietsen met als gevolg een heupfractuur. Zijn voeding is gevarieerd en hij gebruikt calcium en vitamine D suppletie. Hij is snel opgeknapt van het revalidatietraject.
- a.** Wat is het juiste advies?
- a.** Geen bisfosfonaat starten gezien de hoge leeftijd
 - b.** DXA meting verrichten, zoledroninezuur starten indien T-score < -2.5
 - c.** DXA meting verrichten, zoledroninezuur starten indien T-score < -1.0
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 49** Een patiënt vertelt zeven jaar geleden op de eerste dag na inname van een capsule amoxicilline rode jeukende vlekken te hebben gekregen, zonder andere klachten. De klachten zijn spontaan overgegaan.
- a.** Hoe groot is de kans dat hij opnieuw huiduitslag zal krijgen na inname van amoxicilline?
- a.** >20%
 - b.** < 1%
 - c.** Ongeveer 10%
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 50** Een man met een gemetastaseerd prostaatcarcinoom komt met een hypercalciëmie met klachten. U start met intraveneuze toediening van water en zout.
- a.** Wat is de nu de meest aangewezen aanvullende medicamenteuze behandeling?
- a.** Bisfosfonaat
 - b.** Prednisolon
 - c.** Calcitonine
- b.** Ik weet het antwoord niet

- 51** Een 79-jarige man komt op de geheugenpoli met sinds 10 maanden bestaande, geleidelijk progressieve geheugenproblemen en visuele hallucinaties. Hij is bekend met met hypertensie en benigne prostaathypertrofie. Bij lichamelijk onderzoek is er sprake van orthostatische hypotensie en rigiditeit van de ledematen.
- a. Welke diagnose is bij deze patient het meest waarschijnlijk?
 - a. Lewy body dementie
 - b. Ziekte van Alzheimer
 - c. Fronto-temporale dementie
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 52** Een 59-jarige man met een erectiestoornis heeft een in de ochtend gemeten totaal testosteron concentratie van 7.8 nmol/L (normaal >12 nmol/L). Hij is bekend met diabetes mellitus type 2 en overgewicht waarvoor hij metformine gebruikt.
- a. Wat is het meest aangewezen vervolgstap?
 - a. SHBG-concentratie meten
 - b. LH- en FSH-concentratie meten
 - c. Oestrogeen-concentratie meten
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 53** Waardoor wordt in de meeste gevallen hypercalciemie bij sarcoidose veroorzaakt?
- a.
 - a. Verhoogde productie van 1,25-dihydroxyvitamin D
 - b. Productie van PTH-related peptide
 - c. Verhoogde PTH-secretie
 - d. Ossale betrokkenheid van sarcoidose
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 54** Een 82-jarige patient, is bekend met hypertensieve nefropathie. Hij komt naar de Spoedeisende Hulp in verband met aanhoudend diarree en braken. Er blijkt een acute achteruitgang in de nierfunctie met een serum kalium van 7.3 mmol/L (normaal 3.5-4.8 mmol/L) en brede QRS-complexen op het ECG.
- a. Welke medicamenteuze interventie is als eerste geïndiceerd?
 - a. Calciumgluconaat 1g i.v.
 - b. Insuline/glucose i.v.
 - c. Natriumbicarbonaat 8.4% 100cc i.v.
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 55** Een 43-jarige vrouw met blanco voorgeschiedenis is opgenomen vanwege een traumatische humerusfractuur waarvoor twee dagen geleden plaatosteosynthese is geplaatst. Zij ontwikkelt diarree, milde buikpijn, geen koorts en heeft in het bloed een leukocyten getal van $13 \times 10^9/L$ (normaal $4.0-10.0 \times 10^9/L$) en een normale nierfunctie. Er wordt een infectie met Clostridioides difficile vastgesteld.
- a. Wat is de meest aangewezen behandeling?
 - a. Fidaxomycine per os
 - b. Vancomycine per os
 - c. Metronidazol per os
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 56** Een 61-jarige man, bekend met chronische nierinsufficiëntie stadium G3bA3 en alcoholabusus komt op de Spoedeisende Hulp in verband met sinds drie dagen een gezwollen en zeer pijnlijke rechter knie en temperatuur van 38.3°C. Het CRP blijkt 184 te zijn.
- a. Bij punctie en analyse van het synoviaalvocht vind je zeer veel leukocyten en meerdere urinezuurkristallen. Welke bewering is juist?
 - a. De diagnose jicht is nu gesteld. Behandeling met colchicine of prednisolon kan worden gestart en patiënt kan naar huis worden ontslagen
 - b. De aanwezigheid van jichtkristallen sluit een septische artritis niet uit. Een grampreparaat en kweek moeten worden verricht
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 57** Een 65-jarige vrouw ligt beademd op de Intensive Care in verband met verlaagd bewustzijn na een subarachnoïdale bloeding waarvoor zij een succesvolle coiling onderging. Zij krijgt geen antibiotica en ontwikkelt op dag 12 koorts, zonder tekenen van nieuw orgaanfalen. De twee setjes perifere bloedkweken zijn positief waarbij in het Gram-preparaat Gram-positieve kokken in tros worden gezien. De verdere determinatie volgt.
- a. Wat is het meest aangewezen beleid?
 - a. De centrale lijn in de vena femoralis verwijderen en opsturen voor kweek
 - b. Determinatie van de bloedkweken afwachten; de voorlopige uitslag past bij contaminatie
 - c. Een X-thorax laten verrichten bij verdenking op een ventilator-acquired pneumonia
 - d. Een liquorpunctie verrichten bij verdenking op een secundaire meningitis
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 58** Een 72-jarige vrouw heeft een gemetastaseerd niercelcarcinoom. Er is nog geen therapie gericht tegen de tumor gestart. Zij komt met misselijkheid, verwardheid en obstipatie.
- a. Wat is de meest waarschijnlijke oorzaak van deze klachten?
 - a. Hydronefrose
 - b. Hypercalciëmie
 - c. Hersenmetastasen
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 59**
- a. Welk van onderstaande symptomen is het meest specifiek voor Acut Leverfalen?
 - a. Encefalopathie
 - b. Ascites
 - b. Ik weet het antwoord niet

60 Zoönosen zijn ziekten waarvan het reservoir in de dierenwereld ligt, maar die ook ziekte bij de mens kunnen veroorzaken. Q koorts is een zoönose, veroorzaakt door *Coxiella burnetii*, en is meldingsplichtig omdat brononderzoek dan relevant is.

a. Wat is in Nederland meestal het reservoir van deze infectie?

- a. Kippen en eenden
- b. Papegaaien en parkieten
- c. Schapen en geiten

b. Ik weet het antwoord niet

61 Een 85-jarige man (zorgmijder) bezoekt het spreekuur wegens recent vastgestelde nierinsufficiëntie. Bij het verrichten van lichamelijk onderzoek ziet u afwijkingen aan de handen (zie foto). Hij ervaart geen klachten van zijn handen. Bij aanvullend onderzoek is er sprake van een urinezuur van 0.48 mmol/L (normaal: 0,22 - 0,42 mmol/L) en eGFR 36 ml/min. U stelt de diagnose jicht en overweegt te starten met urinezuurverlagende therapie middels allopurinol in combinatie met colchicine.



a. Welke bewering is juist?

- a. Urinezuurverlagende therapie is niet geïndiceerd omdat patiënt geen klachten ervaart
- b. Behandeling met urinezuurverlagende therapie kan de jichttophi doen verminderen
- c. Vanwege nierinsufficiëntie is er een contra-indicatie voor behandeling met allopurinol in combinatie met colchicine

b. Ik weet het antwoord niet

- 62** Een 27-jarige patiënt wordt behandeld met adalimumab in verband met de ziekte van M. Crohn.
- a. Welk vaccin is bij hem gecontra-indiceerd?
 - a. Hepatitis B vaccinatie
 - b. Hepatitis A vaccinatie
 - c. SARS-CoV-2 vaccinatie
 - d. Gele koorts vaccinatie
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 63** Een 24-jarige vrouw komt op de polikliniek in verband met een bloedingsneiging. Haar moeder en tante hebben 'een bloedingsprobleem' en ze denkt dat ze dit zelf ook zou kunnen hebben. Verdere anamnese wijst op hevige menstruaties sinds de menarche. Bij een kiesextractie heeft zij lang doorgebloed. Operaties heeft zij nooit gehad.
- a. Van welk van de onderstaande aandoeningen is in dit geval het meest waarschijnlijk sprake?
 - a. Hemofilie B
 - b. Ziekte van von Willebrand
 - c. Hemofilie A
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 64** Een 57-jarige patiënt komt op de Spoedeisende Hulp in verband met syncope na inspanning. Hij is bekend met een doorgemaakt anterior infarct waarvoor een percutane coronaire interventie (PCI) 2 jaar geleden. De bloeddruk is 127/82 mmHg. Het ECG toont sinusritme 66/min zonder nieuwe afwijkingen. Transthoracale echocardiografie toont een verminderde LV functie van 45% met akinesie van de anterieure wand.
- a. Wat is het meest aangewezen volgende onderzoek?
 - a. Inspanningstest
 - b. Links catheterisatie
 - c. Holter onderzoek
 - d. Tilt tafel test
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 65** Een 36-jarige vrouw met familiale hypercholesterolemie en status na een myocardinfarct heeft een zwangerschapswens. Voor de hypercholesterolemie gebruikt zij rosuvastatine 1 dd 40 mg. De rosuvastatine wordt gestaakt. Hoewel het optreden van cardiovasculaire events tijdens zwangerschap na staken cholesterolmedicatie zeldzaam is, wil patiënte graag doorgaan met een cholesterolverlagende therapie.
- a. Wat is volgens de richtlijn het aangewezen alternatief voor rosuvastatine tijdens de zwangerschap?
 - a. Gemfibrozil
 - b. Ezetimibe
 - c. Colesevalam
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 66** Een vrouw komt met een HER2 receptor positieve mammatumor met okselkliermetastasen. Behandeling met chemo- en doelgerichte therapie wordt geadviseerd.
- a. In welk therapeutisch kader wordt deze behandeling aangeboden?
 - a. Palliatief
 - b. Adjuvant
 - c. Symptomatisch
 - d. Neo-adjuvant
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 67** Een 45-jarige patiënt bezoekt uw poli in verband met langer bestaande leverenzymstoornissen. Hij is bekend met status na niertransplantatie waarvoor hij immuunsuppressie gebruikt en coronairlijden waarvoor hij simvastatine, metoprolol en acetylsalicylzuur gebruikt.
- a. Wat is het juiste diagnostische onderzoek om bij deze patiënt een chronische hepatitis E infectie aan te tonen?
 - a. IgG hepatitis E
 - b. IgM hepatitis E
 - c. PCR hepatitis E op bloed
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 68** Een 23-jarige vrouw met een blanco voorgeschiedenis komt in verband met koorts en malaise naar de Spoedeisende Hulp. Bij onderzoek is zij traag, maar georiënteerd in tijd, plaats en persoon. Laboratoriumonderzoek toont: totaal bilirubine 40 $\mu\text{mol/L}$ (normaal < 17), ALAT 2000 U/L (normaal < 35), serum creatinine 120 $\mu\text{mol/L}$ (normaal 60-120) en INR 1.4. (normaal 1.0)
- a. Dient behandeling met acetylcysteïne te worden gestart in afwachting van verdere diagnostiek?
 - a. Nee
 - b. Ja
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 69** Een 70-jarige man heeft sinds drie maanden een niet-pijnlijke zwelling rechts in de hals. Bij onderzoek gaat het om een gladde vast-elastische zwelling van drie cm diameter die meebeweegt met slikken.
- a. Wat is nu de beste volgende diagnostische stap?
 - a. Echo en cytologische punctie
 - b. TSH-bepaling
 - c. FDG-PET
 - d. Schildklierscintigrafie
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 70** Een 75-jarige man heeft een myocardinfarct. Hierbij kunnen de papillairspieren ruptureren.
- a. Welke klep is hierbij het vaakst aangedaan?
 - a. Aortaklep
 - b. Tricuspidalklep
 - c. Pulmonalklep
 - d. Mitralisklep
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 71** Een COPD-patiënt heeft veel last van kortademigheid en hoesten. U overweegt om deze patiënt naast luchtwegverwijders ook inhalatiecorticosteroïden voor te schrijven.
- a.** Wat zou tegen het voorschrijven van inhalatiecorticosteroïden pleiten bij deze patiënt ?
 - a.** Astma bronchiale op de kinderleeftijd
 - b.** Twee recente exacerbaties die behandeld zijn met een prednisonkuur
 - c.** Recidiverende pneumonie
 - b.** Ik weet het antwoord niet
- 72** Een 60-jarige vrouw komt met per toeval gevonden osteolytische afwijkingen aan meerdere wervels gevonden bij een CT van het hart. Bij lichamelijk onderzoek wordt een supraclaviculaire lymfeklier links gevoeld. Aanvullend bloedonderzoek toont een hypercalciemie, een anemie en erytroblasten en metamyelocyten.
- a.** Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?
 - a.** Primaire myelofibrose
 - b.** Multipel myeloom
 - c.** Solide maligniteit
 - b.** Ik weet het antwoord niet
- 73** U heeft bij een patiënt een gesluerde linker thoraxhelft gezien op de röntgenfoto, en de ademexcursie van de linkerthoraxhelft blijkt verminderd.
- a.** Waarvan is in de linker thoraxhelft het meest waarschijnlijk sprake?
 - a.** Infiltratieve afwijkingen van de gehele linker long
 - b.** Obstructie-atelectase ter hoogte van de linker hoofdbronchus
 - c.** Pleuravocht
 - b.** Ik weet het antwoord niet

- 74** Een 35-jarige patiënt komt met hoofdpijn en visusklachten. De bloeddruk is 230/120 mmHg. Bij fundoscopie worden bilateraal exudaten en bloedingen in de retina en papiloedeem gezien. Laboratoriumonderzoek laat geen afwijkingen zien.
- a.** Wat is de behandeling van eerste keus?
- a.** Nifedipine oraal
 - b.** Labetalol intraveneus
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 75** Een 50-jarige vrouw heeft een hypokaliëmie.
- a.** Welke van onderstaande geneesmiddelen is de meest waarschijnlijke oorzaak?
- a.** Trimethoprim
 - b.** Salbutamol
 - c.** Amiloride
 - d.** Tacrolimus
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 76** Een 75-jarige vrouw komt met sinds enkele maanden aanhoudend gewichtsverlies en toenemende pijn laag in de rug met uitstraling naar beide benen. Een thoraxfoto toont pleuravocht en een vergrote hilus aan de rechterzijde.
- a.** Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?
- a.** Colorectaal carcinoom
 - b.** Longcarcinoom
 - c.** Mammacarcinoom
- b.** Ik weet het antwoord niet

- 77** Bij een patiënte met hoofdpijn wordt een incidentaloom van 1.6 cm doorsnede in de hypofyse gevonden op een MRI. Er wordt gekeken of de hormoon-assen intact zijn.
- a. Wat is de meest aangewezen eerste diagnostische test om een groeihormoon-tekort uit te sluiten?
 - a. Meting groeihormoon concentratie
 - b. Insuline-tolerantie test
 - c. Orale glucose tolerantie test
 - d. Meting insulin-like growth factor-1 concentratie
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 78**
- a. Welke biomarkers worden, naast dsDNA, gebruikt bij het monitoren van de ziekteactiviteit bij SLE patiënten?
 - a. Anti-SSA, Anti-SSB
 - b. C3, C4
 - c. Interleukine 1, Interleukine 6
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 79**
- a. Welke vraag moet bij opname in het ziekenhuis worden gesteld aan ouderen (>65 jaar) om een schatting van het valrisico te maken?
 - a. Bent u in het afgelopen half jaar gevallen?
 - b. Heeft u het laatste half jaar een botbreuk gehad?
 - c. Bent u tijdens een eerdere ziekenhuisopname gevallen?
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 80** Een 58-jarige man met een blanco voorgeschiedenis is opgenomen met een community-acquired pneumonie (CAP) met sinds twee dagen hoesten en progressieve dyspnoe. Er is geen verhoogd risico op een infectie met *Legionella pneumoniae*. De thoraxfoto toont een infiltraat en de pneumokokkensneltest in de urine is positief. Hij wordt voor een CAP (PSI 3, CURB-65 2) behandeld met amoxicilline. Op dag vijf is er persisterende koorts en toename van zuurstofbehoefte.
- a. Wat is de meest waarschijnlijk oorzaak van stagnatie van het herstel?
 - a. Decompensatio cordis
 - b. Antibioticaresistentie
 - c. Immuundeficiëntie
 - d. Empyeem
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 81** Wat is het doel van adjuvante behandeling bij mammacarcinoom?
- a.
 - a. Verkleinen van de tumor zodat er mammasparend geopereerd kan worden
 - b. Verbeteren van de kwaliteit van leven
 - c. Verkleinen van de kans op een recidief
 - d. Verlengen van de progressievrije overleving
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 82** Een 65-jarige patiënt met in de voorgeschiedenis een myocardinfarct in 2017, wordt op de Intensive Care opgenomen met een shock, mogelijk op basis van een urosepsis. Hij heeft op de Spoedeisende Hulp 2L kristalloïden gehad. Zijn controles op dit moment zijn: RR 75/35, hartfrequentie 60 (sinusritme), SO₂ 92% met 2L O₂/min. Zijn lactaat is 6.0 en hij is oliguur. Er wordt gestart met noradrenaline op 0,1 µg/kg/min. Besloten wordt ter verdere behandeling een PICCO (Pulse Index Continuous Cardiac Output) meting te verrichten. Deze meting geeft de volgende waarden: Cardiac Index van 1.8 (normaal 3.0-5.0), GEDI (global end diastolic volume index) van 900 (normaal 680-800) SVRI (systemic vascular resistance index) van 2600 (normaal 1700-2400) en een ELWI (extravascular lung water index) van 10 (normaal 3-7).
- a. Wat is nu de meest aangewezen stap?
 - a. Toevoegen dobutamine
 - b. Toevoegen fenylefrine
 - c. Extra vulling
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 83** Een 65-jarige man heeft pijn in de linkerbil, -heup en -kuit tijdens lopen. De pijn verdwijnt in rust. Daarnaast heeft hij erectiele dysfunctie. De enkel/arm-index links is 0.7.
- a.** Wat is de meest waarschijnlijke lokalisatie van de stenose bij deze patient?
- a.** Arteria iliaca communis
 - b.** Arteria femoralis superficialis
 - c.** Arteria femoralis communis
 - d.** Arteria poplitea
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 84** Een 75-jarige vrouw heeft rugpijn op basis van twee ernstige wervelinzakkingen. Een botmineraaldichtheidsmeting laat een T-score van -3.5 van de wervelkolom en van -2.9 van de totale heup zien. Aanvullend onderzoek toont geen secundaire oorzaken van de wervelfracturen en lage botdichtheid. Patiente krijgt leefstijladviezen en Ca/D suppletie.
- a.** Wat is de meest aangewezen medicamenteuze therapie?
- a.** Anabole therapie (bijv. romosozumab)
 - b.** Botresorptieremmer (bijv. zoledroninezuur)
 - c.** Hormoonsuppletie (bijv. ethinylestradiol)
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 85** Een 19-jarige man komt met gewichtsverlies, buikpijn, bloed bij de ontlasting en diarree. Bij inspectie van de anus wordt een peri-anale fistel gezien.
- a.** Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?
- a.** Ziekte van Crohn
 - b.** Colitis ulcerosa
- b.** Ik weet het antwoord niet

- 86** Nefrogene diabetes insipidus vormt een verhoogd risico op dysnatriëmie en een afwijkende urine osmolaliteit.
- a. Welke afwijkingen betreft het hier?
 - a. Hyponatriëmie en een hoge urine osmolaliteit
 - b. Hyponatriëmie en een lage urine osmolaliteit
 - c. Hypernatriëmie en een hoge urine osmolaliteit
 - d. Hypernatriëmie en een lage urine osmolaliteit
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 87** Bij een 67-jarige man wordt bij toeval een verhoogd Hb/Ht gevonden.
- a. Met welk aanvullend onderzoek maakt u het beste onderscheid tussen een primaire en een secundaire polycythemie?
 - a. Bloedgasbepaling
 - b. JAK2 mutatie-analyse
 - c. Beenmergpunctie
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 88** Bij een 64-jarige man is recent een niet-kleincellig longcarcinoom in de top van de linker long vastgesteld. Hij heeft vele jaren gerookt. Kort na het stellen van de diagnose meldt hij zich in het ziekenhuis wegens een gezwollen gezicht, hals en armen. De centraal veneuze druk is sterk verhoogd.
- a. Wat is de meest waarschijnlijke oorzaak van dit klinisch beeld?
 - a. Horner'syndroom
 - b. Vena cava superior syndroom
 - c. Diffuse intravasale stolling
 - d. Longembolie
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 89** Een 28-jarige vrouw heeft het afgelopen jaar vier maal een pneumonie doorgemaakt. Twee maal werd *Streptococcus pneumoniae* gekweekt. Bij navraag heeft ze eigenlijk al vanaf haar 16^e jaar veel infecties. U vermoedt een primaire immunodeficientie.
- a. Welke primaire immunodeficientie is bij deze patiënte het meest waarschijnlijk?
 - a. Chronische granulomateuze ziekte
 - b. X-gebonden agammaglobulinemie
 - c. C3-deficiëntie
 - d. Common variable immunodeficiency
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 90** Bij een 24-jarige vrouw heeft u bloed laten prikken wegens langdurige menstruatie en spontane blauwe plekken. U krijgt de uitslagen: Hb 4.9 mmol/L (normaal 7.5 en 10 mmol/L) , trombo 40 x 10⁹/L (normaal 150-400 x 10⁹/L, leucocyten 4.1 x 10⁹/L (normaal 4.5-11 x 10⁹/L), neutrofiele granulocyten 0.4 x 10⁹/L (normaal 1.5-9.0 10⁹/L).
- a. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?
 - a. Von Willebrand ziekte
 - b. Immun trombocytopenie
 - c. Acute leukemie
 - d. Chronische myeloïde leukemie
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 91**
- a. Welke van onderstaande kenmerken pleit tegen de diagnose craniële reuscelarteriitis?
 - a. Nieuwe of andere hoofdpijn
 - b. Gevoeligheid, verminderde pulsaties of verdikte temporaal arterie
 - c. Leeftijd < 50 jaar
 - d. BSE > 50 mm / uur
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 92** Sarcoïdose is een granuloomvormende systeemziekte die zich onder andere in het hart kan manifesteren.
- a. Waarmee presenteren patiënten met cardiale sarcoïdose zich het meest?
 - a. Pericarditis
 - b. Geleidingsstoornissen
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 93** Een 60-jarige man komt op de Spoedeisende Hulp met koorts en pijn bij plassen. Zijn voorgeschiedenis is blanco. De diagnose is urineweginfectie met systemische verschijnselen. Je besluit dat patiënt niet opgenomen hoeft te worden. Na afname van een urinekweek wil je starten met een antibioticum.
- a. Wat is het meest aangewezen antibioticum voor deze patiënt?
 - a. Ciprofloxacin
 - b. Cotrimoxazol
 - c. Augmentin
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 94** Naar uw spreekuur wordt een 63-jarige man verwezen met slecht-gereguleerde diabetes mellitus type 2 en in de voorgeschiedenis een TIA op 61-jarige leeftijd. De huisarts is nog niet met medicatie gestart, maar leefstijladviezen hebben onvoldoende effect gehad.
- a. Wat is het middel van eerste keuze?
 - a. Gliclazide
 - b. SGLT2-remmer
 - c. GLP1-agonist
 - d. Metformine
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 95** Een 46-jarige man heeft bij screenend SOA onderzoek een positieve treponemale test (TPHA; T. pallidum haemagglutination). Hij heeft geen klachten. Een jaar geleden blijkt hij voor een late latente lues (syphilis latens tarda) behandeld te zijn met drie keer intramusculair benzathinebenzylpenicilline 2,4 miljoen IE.
- a. Wat is nu de meest aangewezen diagnostiek?
 - a. Bepalen van een VDRL of RPR
 - b. Afname van een lues PCR in het bloed
 - c. Lumbaalpunctie
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 96** Een 45-jarige vrouw met diabetes mellitus type 1 is aanhoudend misselijk met braken als gevolg van een gastroparese.
- a. Wat is de meest aangewezen medicamenteuze behandeling?
 - a. Octreotide
 - b. Aprepitant
 - c. Metoclopramide
 - d. Ondansetron
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 97** Een 59-jarige man heeft een ernstige acute pancreatitis gecompliceerd door grote peripancreatische vochtcollecties.
- a. Is er nu een indicatie voor profylactisch toedienen van antibiotica?
 - a. Nee
 - b. Ja
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 98** Bij een 34-jarige zwangere patiënte zonder medische voorgeschiedenis blijkt sprake van een trombocytopenie van $48 \times 10^9/L$ (normaal $150-400 \times 10^9/L$). Zij is 12 weken zwanger. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?
- a.
 - a. Immuun trombocytopenie (ITP)
 - b. HELPP syndroom
 - c. Zwangerschapsgerelateerde trombocytopenie
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 99** Bij bloedonderzoek van een vermoeide 38-jarige patient met een blanco voorgeschiedenis is een creatinine van $268 \mu\text{mol/L}$ (normaal $60-100 \mu\text{mol/L}$) geconstateerd. U laat de patient met spoed komen en doet verder aanvullend onderzoek: Hb 7.6 mmol/L (normaal $8.5-11 \text{ mmol/L}$), kalium 5.1 mmol/L (normaal $3.5-4.5$), ureum 18.9 mmol/L (normaal $5.0-9.0 \text{ mmol/L}$), calcium 2.36 mmol/L (normaal $2.20-2.65 \text{ mmol/L}$), fosfaat 1.27 mmol/L (normaal $0.7-1.5 \text{ mmol/L}$), bicarbonaat 21.5 mmol/L (normaal $21-27 \text{ mmol/L}$), PTH 37.6 pmol/L (normaal $1,6-6.9 \text{ pmol/L}$). De urinescreen toont erythrocyten ++ en eiwit +++. Auto-immuun serologie is negatief. Een echo nieren toont een rechternier van 11.2 cm en een linkernier van 12.1 cm met beiderzijds een slank pyelocalicieel verzamelsysteem.
- a. Welk onderzoek/bepaling geeft u in dit geval de meeste richting over het onderscheid tussen chronische en acute pathologie?
 - a. Fosfaat
 - b. Hb
 - c. Echo nieren
 - d. PTH
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 100** Een co-assistent, non-responder na hepatitis B vaccinatie, komt naar de Spoedeisende Hulp omdat ze zich zojuist heeft geprikt aan een bloedhoudende naald. De bron blijkt positief te zijn met een eerder actieve HIV en hepatitis B infectie.
- a. Welk virus geeft een grotere kans op besmetting na een prikaccident?
 - a. Hepatitis B
 - b. HIV
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 101** Een patiënt met een gemetastaseerd melanoom wordt behandeld met BRAF/MEK remmers.
- a. Welke bijwerking wordt regelmatig gezien bij BRAF/MEK remmers?
 - a. Hand-voet syndroom
 - b. Thyreoïditis
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 102** Een 35-jarige man met een psychiatrische voorgeschiedenis komt op de Spoedeisende Hulp nadat hij ongeveer vier uur eerder ongeveer 50 tabletten paracetamol van 500 mg heeft ingenomen in het kader van een tentamen suïcide. Hij is ABCDE stabiel en heeft geen klachten.
- a. Wat is nu het meest aangewezen beleid?
 - a. De 4- uurs paracetamol spiegel afwachten
 - b. Starten met N-acetylcysteïne intraveneus
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 103** De behandeling van tuberculose bestaat in het algemeen uit een combinatie van tuberculostatica.
- a. Bij welke vormen van tuberculose is er een indicatie om corticosteroiden aan de behandeling toe te voegen?
 - a. Pericarditis of meningitis
 - b. Pleuritis of mediastinale lymfadenitis
 - c. Peritonitis of oculaire tuberculose
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 104** Een 37-jarige man is bekend met gecompliceerde diabetes mellitus type 1. Hij heeft sinds drie weken een warme rode rechter voet zonder koorts. Bij lichamelijk onderzoek voelt u krachtige perifere pulsaties aan de rechter voet en stelt u een gestoorde sensibiliteit vast vanaf de enkel. Er worden geen ulcera gezien. Bij laboratoriumonderzoek zijn er geen aanwijzingen voor inflammatie.
- a. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?
 - a. Osteomyelitis
 - b. Artritis
 - c. Charcot voet
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 105** Een 20-jarige man heeft al jaren recidiverende luchtweginfecties met vooral gekapselde bacteriën, zoals *Streptococcus pneumoniae* en *Haemophilus influenzae*.
- a. Wat is de meest waarschijnlijke immuunstoornis?
 - a. Stoornis in de humorale immuniteit
 - b. Stoornis in het complement systeem
 - c. Stoornis in de cellulaire immuniteit
 - d. Stoornis in de functie van neutrofiele granulocyten
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 106** Een 63-jarige man met hypertensie gebruikt amlodipine 10 mg en lisinopril/hydrochloorthiazide 20/12,5 mg. De adherence is goed (getest met direct observed treatment (DOT) en vervolgens een 24-uurs ambulante bloeddrukmeting). De 24-uurs bloeddruk is 150/98 mmHg.
- a. Welk middel gaat u nu toevoegen als behandeling van deze therapieresistente bloeddruk?
 - a. Methyldopa
 - b. Spironolacton
 - c. Doxazosine
 - d. Bisoprolol
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 107** Een 88-jarige man maakte een nierfunctie verslechtering door op basis van ibuprofen (een NSAID).
- a. Waarop berust het negatieve effect van NSAID's op de GFR?
 - a. Efferente vasodilatatie
 - b. Afferente vasoconstrictie
 - c. Efferente vasoconstrictie
 - d. Afferente vasodilatatie
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 108** Een 54-jarige man, bekend met hypertensie, presenteert zich op de Spoedeisende Hulp in verband met klachten van braken, oedeem en houdingsafhankelijke druk op de borst, met uitgesproken klachten bij plat liggen. Bij lichamelijk onderzoek en POCUS vindt u geen aanwijzingen voor overvulling en geen hydronefrose van de nieren. In het lab heeft patiënt de volgende waarden: Hb 6.2 mmol/L (normaal 8.5- 11 mmol/L); MCV 88 fL (normaal 82-100 fL); CRP 30 mg/L (normaal < 10 mg/L); Creatinine 424 μ mol/L (normaal 60-100 μ mol/L); Ureum 48 mmol/L (normaal 5-10 mmol/L). Een veneus bloedgas toont: pH 7.29 (normaal 7.35-7.45) pCO₂ 4.6 kPa (normaal 4.5-5.5 kPa); HCO₃ 19 mmol/L (normaal 22-29 mmol/L). Een thoraxfoto toont een groot cor, zonder aanwijzingen voor overvulling. Een ECG toont diffuse ST-elevatie. De urine is niet afwijkend.
- a.** Wat is nu het meest aangewezen beleid?
- a.** U geeft natriumbicarbonaat
 - b.** U start behandeling met hemodialyse
 - c.** U bepaalt het hs-Troponine T (of I)
 - d.** U verricht een CTA scan volgens longembolie-protocol
- b.** Ik weet het antwoord niet

- 109** Een 25-jarige man komt op het spreekuur van de huisarts vanwege hematurie en huidafwijkingen (zie afbeelding) sinds twee dagen. In het verleden heeft hij tweemaal eerder een dergelijke klachten gehad. De nierfunctie is ongestoord.



- a. Welke aandoening is bij deze patiënt het meest waarschijnlijk?
 - a. Henoch Schönlein vasculitis
 - b. Klasse III/IV lupus glomerulonefritis
 - c. Minimal change nefropathie
 - d. Post-infectieuze glomerulonefritis
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 110** Een 44-jarige man presenteert zich met vermoeidheid en pijnlijke paresthesieën. Het serum vitamine B12 blijkt 150 pmol/l (ondergrens normaal).
- a. Welke uitslagen ondersteunen de diagnose vitamine B12-deficientie?
 - a. Verhoogd methylmalonzuur en verlaagd homocysteïne
 - b. Verlaagd methylmalonzuur en verhoogd homocysteïne
 - c. Verlaagd methylmalonzuur en verlaagd homocysteïne
 - d. Verhoogd methylmalonzuur en verhoogd homocysteïne
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 111** Fasciitis necroticans is een ernstige aandoening met hoge sterfte en dient snel onderscheiden te worden van een cellulitis.
- a. Welke klinisch verschijnsel is het meest specifiek voor fasciitis necroticans?
- a. Zwelling van de huid
 - b. Koude rillingen
 - c. Hevige pijn
- b. Ik weet het antwoord niet
- 112** Een 55-jarige vrouw wordt op de polikliniek Vasculaire Geneeskunde vervolgd voor secundaire preventie van hart- en vaatziekten. Zij heeft zes jaar geleden een CVA doorgemaakt.
- a. Welk is de streefwaarde voor het LDL cholesterol voor deze vrouw?
- a. < 1,8 mmol/mol
 - b. < 2,6 mmol/mol
 - c. < 3,5 mmol/mol
- b. Ik weet het antwoord niet
- 113** Een 22-jarige man komt op de polikliniek in verband met een pijnloze zwelling links supraclaviculair. Deze is sinds zes weken aanwezig en is niet gewijzigd qua grootte. Hij heeft geen infectie doorgemaakt. Bij lichamelijk onderzoek voel je een vast-elastische, hobbelige verdichting van 2 bij 3 cm links supraclaviculair. Er worden elders géén vergrote klieren gevoeld. De lever en de milt zijn niet palpabel.
- a. Welke maligniteit is het meest waarschijnlijk?
- a. Morbus Hodgkin
 - b. Maagcarcinoom
 - c. Testiscarcinoom
- b. Ik weet het antwoord niet

114 Een 29-jarige vrouw bezoekt de Spoedeisende Hulp na terugkeer van een 10-daagse vakantie in Costa Rica. Vanmorgen in het vliegtuig kreeg ze koorts, hoofdpijn, pijnlijke gewrichten en diffuse huiduitslag op haar rug.

a. Welke verwekker is het meest waarschijnlijk?

- a.** Plasmodium species (malaria)
- b.** Salmonella typhi (buiktyfus)
- c.** Dengue virus

b. Ik weet het antwoord niet

115 Op de Intensive Care wordt een patiënt die levercirrose heeft opgenomen met hepatische encephalopathie en wordt geïntubeerd. Hij wordt behandeld met lactulose.

a. Wat is het aangewezen beleid ten aanzien van voeding?

- a.** Enterale voeding
- b.** Parenterale voeding
- c.** Tijdelijk geen voeding

b. Ik weet het antwoord niet

116 Naast darmkanker hebben mensen met het Lynch syndroom ook een verhoogde kans op het ontwikkelen van andere vormen van kanker.

a. Welk preventief onderzoek wordt naast de colonoscopie geadviseerd aan mensen met het Lynch syndroom volgens de richtlijn Erfelijke Darmkanker?

- a.** Dermatologisch onderzoek
- b.** Gynaecologisch onderzoek
- c.** Gastroscopie

b. Ik weet het antwoord niet

- 117** Een 70-jarige patiënt presenteert zich met malaise klachten zonder koorts. Bloedonderzoek toont een hemoglobine 5.6 mmol/L (normaal 8.5-11.0 mmol/L), haptoglobine < 0.08 g/l (normaal 0.3-2.0 g/l), LDH 613 en verhoogd aantal reticulocyten. Trombo- en leukocyten zijn niet afwijkend. Een directe antiglobuline test is positief (IgG positief).
- a. Wat is de meest waarschijnlijke oorzaak voor deze auto-immuun hemolytische anemie?
 - a. Lymfoproliferatieve aandoening
 - b. Trombotische trombocytopenische purpura (TTP)
 - c. Maligne hypertensie
 - d. Diffuse intravasale stolling (DIS)
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 118** Een 85-jarige kwetsbare patiënte gebruikt amlodipine 1 dd 10 mg en hydrochloorthiazide 1 dd 12.5 mg sinds jaren. Haar nierfunctie en elektrolyten zijn stabiel. Haar bloeddruk is 146/80 mmHg met een regulaire pols van 78/min.
- a. Welk beleid is juist ten aanzien van haar bloeddrukregulatie?
 - a. De hydrochloorthiazide dient verhoogd te worden, omdat de bloeddruk nog te hoog is
 - b. Beleid voortzetten, want de bloeddruk is binnen de streefwaarden
 - c. De hydrochloorthiazide moet worden gestaakt, omdat de bloeddruk voor haar leeftijd te laag is
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 119** Een patiënt wordt opgenomen op de intensive care en invasief mechanisch beademd in verband met een pneumonie na een recente vakantie in Italië. Bij opname is gestart met ceftriaxon/ciprofloxacin. Na één dag is patiënt nog niet verbeterd. De urine sneltest voor legionella en pneumokokken is negatief.
- a. Wat is het aangewezen beleid ten aanzien van de ciprofloxacin?
 - a. Continueren
 - b. Staken
 - b. Ik weet het antwoord niet

120 Bij een 60-jarige vrouw wordt een mammacarcinoom vastgesteld. Bij haar moeder werd op 70-jarige leeftijd een ovariumcarcinoom vastgesteld.

a. Heeft deze vrouw een verhoogd risico op erfelijke borstkanker?

a. Ja

b. Nee

b. Ik weet het antwoord niet

121 Een patient met een sepsis wordt gereanimeerd op de Spoedeisende Hulp.

a. Wat is de belangrijkste voorspeller voor een succesvolle reanimatie?

a. Lactaat

b. Bloeddruk

c. Gemengd veneuze saturatie

b. Ik weet het antwoord niet

122 Een 58-jarige man komt met buikklachten. Op een CT scan wordt een tumor met een maximale diameter van zes centimeter in de linker leverkwab gezien. Hij heeft in het verleden een Hepatitis C infectie opgelopen door intraveneus drugsgebruik. Hij heeft daarnaast een verleden van overmatig alcoholgebruik.

a. Wat is de meest voor de hand liggende aard van deze afwijking?

a. Focale Nodulaire Hyperplasie

b. Cholangiocarcinoom

c. Adenoom

d. Hepatocellulair carcinoom

b. Ik weet het antwoord niet

- 123** Een 64-jarige man komt op de polikliniek met een nefrotisch syndroom met behouden nierfunctie.
- a. Wat is nu het meest aangewezen eerstvolgende onderzoek om de oorzaak te achterhalen?
 - a. Bepaling van anti-fosfolipase-A2-receptor antistoffen
 - b. Bepaling van ANCA antistoffen
 - c. Nierbiopsie
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 124** Een 23-jarige vrouw is onwel geworden. Zij is bleek, heeft een snelle ademhaling en is duizelig. De ambulance verricht een point of care glucose meting welke "high" aangeeft. Zij wordt naar de Spoedeisende Hulp vervoerd. Er wordt een arterieel bloedgas verricht: pH 7.2 (normaal 7.35-7.45); pCO₂ 2.4 (normaal 4.5 -5.9 kPa); pO₂ 19.2 kPa (normaal 8.7-13 kPa); bicarbonaat 7 mmol/L (normaal 22-29 mmol/L).
- a. Wat is de meest waarschijnlijke oorzaak van de hyperventilatie van patiënte?
 - a. Angst
 - b. Compensatie van respiratoire acidose
 - c. Compensatie van metabole acidose
 - d. Hypoxemie
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 125** Wat is het klassieke klinische beeld van de gewrichtsontsteking bij reumatoïde artritis?
- a.
 - a. Oligoartritis van (middel)grote gewrichten
 - b. Polyartritis van kleine gewrichten
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 126** Een 22-jarige patiënt wordt opgenomen met een diabetische ketoacidose bij diabetes mellitus type 1. Bij de eerste opvang op de Spoedeisende Hulp heeft patiënt het volgende arteriële bloedgas: pH 7.16 (normaal 7.35-7.45), HCO₃ 11 mmol/L (normaal 22-29), Natrium 129 mmol/L (normaal 135-145), Kalium 4.7 mmol/L (normaal 3.5-5.1), glucose 32 mmol/L (normaal 3.3-7.8). Er wordt gestart met intraveneus insuline aspart 0.04 EH /kg/uur volgens protocol, en met 1 liter NaCl 0.9% in het eerste uur, gevolgd door 250 ml/uur NaCl 0.9%, met 20mmol KCL/liter. Twee uur later is het arteriële bloedgas als volgt: pH 7.11, HCO₃ 9 mmol/L, natrium 130 mmol/L, glucose 24 mmol/L.
- a. Wat is nu het meest aangewezen beleid?
 - a. Geen verandering in beleid
 - b. Halveer de pompstand van de insuline
 - c. Verlaag de NaCl 0.9% infusiesnelheid
 - d. Verdubbel de pompstand van de insuline
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 127** Een 80-jarige vrouw is opgenomen bij de traumachirurgie vanwege een collumfractuur. Zij is bekend met hypertensie, diabetes mellitus type 2, en Parkinsonisme. Je wordt in consult gevraagd vanwege ontstane verwardheid met angst en hallucinaties. Je stelt een delier vast en wil naast niet-medicamenteuze deliermaatregelen starten met medicatie.
- a. Welk medicijn is relatief gecontra-indiceerd?
 - a. Melatonine
 - b. Haloperidol
 - c. Clozapine
 - d. Lorazepam
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 128**
- a. Interactie met welk van onderstaande geneesmiddelen kan de oorzaak zijn van de verminderde werkzaamheid van ciprofloxacin?
 - a. Fluconazol
 - b. Pantoprazol
 - c. Carbamazepine
 - d. Ferrofumaraat
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 129** Een patiënt bekend met diabetes mellitus type 1 komt binnen op de Spoedeisende Hulp met een diabetische keto-acidose.
- a. Wat is het meest aangewezen beleid ten aanzien van de insulinetherapie?
 - a. Insuline bolus gevolgd door insulineperfusor
 - b. Insulineperfusor zonder bolus
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 130** Een 50-jarige man komt op de Spoedeisende Hulp met een verminderd bewustzijn. Bloeddruk 130/75 mmHg, pols 110/min. reg., Ademfrequentie 20 per minuut, T 37.4°. Bloedgas: pH 7.20 (normaal 7.35-7.5), pCO₂ 4.2 kPa (normaal 4.5-6.0), pO₂ 10.2 kPa (normaal 10-14), bicarbonaat 12 mmol/L (normaal 22-26 mmol/L); Plasma: Na⁺ 135 mmol/L (normaal 135-145), K⁺ 4.2 mmol/L (normaal 3.5-5.0), chloor 100 mmol/L (normaal 97-107), ureum 5.0 mmol/L (normaal 2.5-7.5), glucose 13 mmol/L (normaal 3.5-7.8), lactaat 4 mmol/L (normaal 0.5-1.5), albumine 40 g/L (normaal 35-55), serum osmolaliteit 311 mOsm/kg (normaal 270-290). Anion gap 23 (normaal 8-12), Osmol gap 23 (normaal <10).
- a. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?
 - a. Renale tubulaire acidose
 - b. Septische shock
 - c. Ethyleenglycolintoxicatie
 - d. Diabetische keto-acidose
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 131** Een 29-jarige vrouw heeft een ernstige pneumonie, opgelopen in het ziekenhuis, met *Pseudomonas aeruginosa* als verwekker. Zij wordt vanwege een respiratoire insufficiëtie en septische shock op de intensive care behandeld met ceftazidim intraveneus. De minimaal inhibitoire concentratie van ceftazidim is 10 mg/L.
- a. Welk doseringsregime van ceftazidim is nu het meest aangewezen?
 - a. Continue infusie
 - b. Intermitterende infusie
 - b. Ik weet het antwoord niet

132 Een 56-jarige patiënte presenteert zich om 19.00 uur op de Spoedeisende Hulp in verband met acuut ontstaan rectaal bloedverlies en een collaps thuis. In de ambulance is zij gevuld met 500cc NaCL. Op de Spoedeisende Hulp heeft zij bij toucher aan de handschoen alleen rood bloed en geen ontlasting of melaena. Haar controles zijn: RR 87/48, pols 125, sat 98% zonder zuurstof. Laboratorium onderzoek toont: Hb 4.8 mmol/L (normaal 7.5-10 mmol/L), creatinine 78 µmol/L (normaal 80-125 µmol/L), ureum 6 mmol/L (normaal 2.9-9.4 mmol/L). Na volumeresuscitatie wordt er een gastroscopie verricht die geen bloedingsfocus toont, maar patiënte blijft rectaal bloed verliezen.

- a. Wat is het nu het meest aangewezen beleid?
 - a. CT-angiografie
 - b. Direct coloscopie zonder voorafgaande darmvoorbereiding
 - c. Opname ter observatie
 - d. Starten met voorbereiden voor coloscopie de volgende dag
- b. Ik weet het antwoord niet

133 Een 28-jarige man met een testiscarcinoom wordt behandeld met BEP kuren (bleomycine-etoposide-cisplatine). Hij zit op op dag 12 van de eerste kuur. Hij komt op de Spoedeisende Hulp met hoesten, keelpijn, thoracale pijn, kortademigheid en koorts. Hij geeft geen sputum op. Bij bloedonderzoek wordt een neutropenie vastgesteld. De thoraxfoto toont geen duidelijke afwijkingen.

- a. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose bij deze patiënt?
 - a. Luchtweginfectie
 - b. Longembolie
 - c. Pneumonitis
- b. Ik weet het antwoord niet

134

- a. Welke laboratorium uitslag past NIET bij een vitamine B12 deficientie?
 - a. Verlaagd aantal reticulocyten
 - b. Verlaagd methylmalonzuur
 - c. Verhoogd LDH
 - d. Verhoogd MCV
- b. Ik weet het antwoord niet

- 135** Een 20-jarige vrouw jaar komt op de polikliniek reumatologie in verband met een artritis van haar linker knie. Ze heeft geen andere klachten en is niet recent ziek geweest. In de differentiaal diagnose staat onder andere een reactieve artritis.
- a.** Welke van de volgende verwekkers is de meest waarschijnlijke veroorzaker van een reactieve artritis bij deze patiënte?
- a.** Chlamydia trachomatis
 - b.** Staphylococcus aureus
 - c.** Borrelia burgdorferi
 - d.** Hemophilus influenzae
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 136** Een 34-jarige vrouw komt vanwege hypertensie en oedeem. Ze heeft een aantal weken koorts en de laatste dagen hevige thoracale pijn bij inademen. Het is een matig zieke patiënte met peri-orbitaal oedeem en oedeem tot boven de knieën; de bloeddruk is 170/110 mmHg. Er is pleurawrijven links basaal en artritis van drie PIP-gewrichten en de rechter pols. Laboratoriumonderzoek: Hb 6.4 mmol/L (normaal 7.5-10 mmol/L) , leukocyten $3.6 \times 10^9/L$ (normaal $4.0-10.0 \times 10^9/L$, trombocyten $120 \times 10^9/L$ (normaal $150-400 \times 10^9/L$); creatinine 210 $\mu\text{mol/L}$ (normaal 80-125 $\mu\text{mol/L}$) en albumine 14 g/L (normaal 35-55 g/L). De urine-dipstick geeft > 200 erythrocyten per uL (normaal 5-10 uL) en > 3 g eiwit per liter (normaal <30 mg/L).
- a.** Wat is bij deze patiënte nu de meest waarschijnlijke diagnose?
- a.** Hemofagocytair lymfohistiocytose
 - b.** ANCA-geassocieerde vasculitis
 - c.** Trombotische micro-angiopathie op basis van trombotische trombocytopenische purpura
 - d.** Systemische lupus erythematoses
- b.** Ik weet het antwoord niet

137 Een 46-jarige vrouw komt met chronische diarree. Bij endoscopisch onderzoek van het colon wordt pseudomelanosis (meerslag van pigment in het slijmvlies) gezien.

a. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?

- a. Misbruik van laxantia
- b. Clostridium difficile infectie
- c. Orale ijzersuppletie

b. Ik weet het antwoord niet

138 Een 83-jarige patiënt wordt binnengebracht door de ambulance in verband met dyspnoe. Na de ABCDE opvang verricht je een POCUS van de RUQ waar je het volgende beeld ziet:



Bekijk "Acute 366.mp4"

a. Waar past dit beeld het beste bij?

- a. Pneumonie
- b. Pneumothorax
- c. Pleurale effusie

b. Ik weet het antwoord niet

- 139** Welk verschijnsel differentieert het beste tussen een sympaticomimetisch en anticholinerg toxidroom?
- a.
 - a. Tachycardie
 - b. Lichtstijve pupillen
 - c. Verwardheid
 - d. Hyperthermie
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 140** Een 36-jarige vrouw wordt met spoed opgenomen in verband met bloed ophoesten. Op de thoraxfoto zie je streperige tekening over beide ondervelden. Daarnaast heeft zij proteïnurie, hematurie en een gestoorde nierfunctie.
- a. Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?
 - a. Tubulo-interstitiële nefritis
 - b. Anti-GBM glomerulonefritis
 - c. Acute tubulus necrose
 - d. Membraneuze glomerulopathie
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 141** Een 28-jarige man van Turkse komaf is bekend met FMF (familiaire mediterrane koorts). Hij wordt hiervoor behandeld met colchicine. Hij presenteert zich nu met een pijnlijke roodheid aan de enkel (zie foto). Laboratoriumonderzoek toont een sterk verhoogd CRP. Aan de voet zijn verder geen wondjes zichtbaar.



Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?

- a.
 - a. Huidreactie op colchicine
 - b. Erysipelas like erytheem
 - c. Erythema nodosum
 - d. Cellulitis
 - b. Ik weet het antwoord niet
- 142** Patiënten met een verlaagde eGFR scheiden minder diuretica uit dan mensen met een normale nierfunctie.
- a. Dienen diuretica bij deze patiënten in een lagere dosis te worden toegediend?
 - a. Ja
 - b. Nee
 - b. Ik weet het antwoord niet

- 143** Een 48-jarige man heeft last van gejaagdheid, tremoren en palpitations. Het TSH is <0.01 mU/L (normaal 0.4-4.0 mU/L) en het FT4 is 50 pmol/L (normaal 10-24 pmol/L). De TSH-receptorantistoffen zijn negatief. Schildklierscintigrafie toont een lage opname in de gehele schildklier.
- a.** Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?
- a.** Toxische nodus
 - b.** Toxisch multinodulair struma
 - c.** Thyreoïditis
 - d.** Ziekte van Graves
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 144** Welke vorm van hormonale anticonceptie is het veiligst wat betreft het risico op veneuze trombo-embolie?
- a.**
- a.** Levonorgestrel spiraal (Mirena)
 - b.** Een tweedegeneratie (levonorgestrel) -pil met maximaal 30 mcg ethinylestradiol
 - c.** Ethinylestradiol/ cyproteron-pil (Diane35)
 - d.** Een derde generatie (desogestrel)-pil
- b.** Ik weet het antwoord niet
- 145** Een 68-jarige vrouw met multipel myeloom heeft antistoffen tegen C1-esterase inhibitor in haar bloed.
- a.** Welke aandoening past bij deze bevindingen?
- a.** Chronische urticaria
 - b.** Systemische mastocytose
 - c.** Recidiverend angio-oedeem
- b.** Ik weet het antwoord niet

146 Een 57-jarige vrouw wordt behandeld met nivolumab, een anti-PD1 antilichaam, gecombineerd met ipilimumab, een anti-CTLA4 antilichaam. Na vier kuren krijgt zij diarree tot vijf keer per dag, krampende buikpijn en bloed bij de ontlasting. U start met intraveneuze toediening van water en zout.

a. Wat is nu de meest aangewezen aanvullende behandeling ?

- a.** Immuunsuppresivum, bijvoorbeeld prednisolon
- b.** Diarreeremmer, bijvoorbeeld loperamide
- c.** Antibiotische behandeling, bijvoorbeeld azitromycine

b. Ik weet het antwoord niet

147 Op uw spreekuur analyseert u een 50-jarige, verder gezonde man, in verband met hypertensie (bloeddruk 180/110 mmHg) en een spontane hypokaliëmie, kalium 2.8 mmol/L (normaal 3.6-5.0). Bij aanvullend onderzoek blijkt de plasma renine activiteit niet aantoonbaar. Het aldosteron is verhoogd, 0.54 nmol/L (normaal <0.35 nmol/L).

a. Welke van de hieronder genoemde oorzaken van hypertensie past het beste bij bovengenoemde uitslagen?

- a.** Aldosteron producerend adenoom
- b.** Nierarteriestenose
- c.** Morbus Cushing
- d.** Dropgebruik

b. Ik weet het antwoord niet

Vraag 1

