

Nr. Antwoord

1.	A	16. C	31. D	46. C	61. A	76. C	91. A	106. D	121. A	136. A	151. B	166. E	181. A	196. D
2.	B	17. A	32. D	47. B	62. C	77. C	92. D	107. A	122. A	137. D	152. C	167. D	182. C	197. A
3.	D	18. B	33. A	48. B	63. D	78. B	93. D	108. B	123. D	138. C	153. A	168. C	183. B	198. A
4.	A	19. B	34. D	49. B	64. D	79. C	94. B	109. D	124. C	139. C	154. A	169. B	184. B	199. A
5.	A	20. B	35. B	50. B	65. B	80. B	95. B	110. B	125. A	140. B	155. D	170. B	185. B	200. C
6.	A	21. C	36. C	51. C	66. B	81. B	96. B	111. A	126. A	141. B	156. A	171. B	186. C	
7.	B	22. B	37. A	52. B	67. B	82. C	97. B	112. B	127. B	142. C	157. C	172. A	187. C	
8.	B	23. D	38. D	53. D	68. D	83. A	98. D	113. D	128. B	143. B	158. A	173. D	188. B	
9.	C	24. C	39. A	54. A	69. A	84. D	99. B	114. A	129. B	144. D	159. A	174. C	189. B	
10.	A	25. B	40. D	55. B	70. D	85. A	100. B	115. B	130. A	145. A	160. D	175. C	190. B	
11.	A	26. B	41. B	56. D	71. B	86. B	101. A	116. B	131. A	146. B	161. B	176. C	191. A	
12.	A	27. A	42. C	57. B	72. D	87. B	102. C	117. A	132. B	147. B	162. A	177. B	192. C	
13.	D	28. B	43. A	58. A	73. D	88. B	103. C	118. A	133. B	148. C	163. D	178. B	193. A	
14.	A	29. C	44. B	59. D	74. A	89. D	104. C	119. A	134. A	149. B	164. A	179. B	194. B	
15.	B	30. C	45. D	60. D	75. D	90. C	105. B	120. C	135. D	150. D	165. C	180. C	195. A	

Met ingang van de iVTG december 2018 worden vragen niet alleen meer voorzien van een literatuurreferentie en/of feedback, maar steeds vaker ook van een zogenaamde FEEDBACKPROMPT. Dit is een korte frase waarin wordt aangegeven waarover de vraag gaat. Bijv. "bloedvaten in het been".

Nr. Literatuurreferentie en/of feedback voor studenten

- Textbook of biochemistry with clinical correlations (7th ed. 2010/2011) Devlin T. e.a., blz. 860
FEEDBACKPROMPT: metabole gevolgen hongeracidose en acidose bij diabetes.
- Leerboek oogheelkunde (2013) Tan H. e.a., blz. 124
FEEDBACKPROMPT: verschil tussen glaucoom en oculaire hypertensie.
- Essential cell biology (4th ed. 2013/2014) Alberts B. e.a., blz. 242-243
FEEDBACKPROMPT: functie van diverse soorten RNA.
- Neurologie (5e dr. 2013, 2e opl. 2013) Hijdra A. e.a., blz. 97
FEEDBACKPROMPT: zijdigheid van spraakcentra.
- Obstetrie en gynaecologie: De voortplanting van de mens (2016) Heineman M. e.a., hfdst. 33
FEEDBACKPROMPT: ovulatierekkers bij dysmenorroe.
- Ziekten in de huisartspraktijk (5e herz. dr. 2008) Lisdonk van de E. e.a., blz. 171
FEEDBACKPROMPT: pathofysiologie otosclerose.
- Leerboek psychiatrie (3e dr. 2016) Hengeveld M. e.a., blz. 36-47
FEEDBACKPROMPT: Psychiatrische diagnostiek en classificatie, onderzoek status mentalis.
- FEEDBACK: supraclaviculaire klier is drainage gebied van zowel ductus thoracicus als linker arm/axilla. Een solitaire klier supraclaviculair bij een oudere patiënt is verdacht voor een maligniteit met lymfogene verspreiding (B juist). Bij een bacteriële infectie aan de linkerarm zouden er ook axillair klieren verwacht worden, bij een virale infectie een gegeneraliseerde lymfadenopathie (A en C fout).
FEEDBACKPROMPT: betekenis klier van Virchow.
- Leerboek medische ethiek (4e herz.dr. 2013) Have ten J. e.a., blz. 190
FEEDBACKPROMPT: rechtvaardiging dwang in BOPZ.
- NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, blz. 1323
FEEDBACKPROMPT: trombose-risico bij anticonceptiepil.
- Diagnostiek van alledaagse klachten: bouwstenen voor rationeel probleemoplossen (4e dr. 2016) Jongh de T. e.a., blz. 424
FEEDBACKPROMPT: differentiaaldiagnose pijn op de borst.
- Leerboek reumatologie en klinische immunologie (2013) Bijlsma J., blz. 95
- Dermatovenereologie voor de eerste lijn: een systematische introductie (9e geh.herz. dr. 2014) Sillevis Smitt J.H. e.a., blz. 268
FEEDBACKPROMPT: premaligne aandoeningen huid.
- Medical physiology: a cellular and molecular approach (2nd upd. ed. 2012) Boron W. e.a., blz. 541
FEEDBACKPROMPT: betekenis ejection fractie.
- Leerboek oogheelkunde (2013) Tan H. e.a., blz. 80
- FEEDBACK: green-stick fractures kunnen alleen ontstaan omdat de cortex van het bot redelijk vervormbaar en elastisch is. Bij een green-stick met zodanige angulatie dat deze gecorrigeerd moet worden zal de intacte cortex de neiging hebben om terug te veren naar de stand voor het zetten; dat wil zeggen C is juist. Green-stick fractures zijn typisch voor jongere kinderen die nog groei te gaan hebben, hierdoor is enige angulatie wel acceptabel en dus een anatomischer repositie lang niet altijd noodzakelijk (A fout). Het breken van de intacte cortex zal de kans op interpositie niet verbeteren (B onjuist).
FEEDBACKPROMPT: verschillen in behandeling tussen greenstick en andere fractures.
- Fysische diagnostiek: uitvoering en betekenis van het lichamenlijk onderzoek (2e herz. dr. 2015) Jongh de T. e.a., hfdst. 5
FEEDBACKPROMPT: Karakteristieken stethoscoop.
- Rang & Dale's pharmacology (8th ed. 2015/2016) Rang H. e.a., blz. 351
FEEDBACK: Cytokinen die geproduceerd worden door Th2 cellen zorgen voor rekrutering en activering van eosinofielen en ze promoten de IgE-productie en de expressie van IgE-receptoren.
FEEDBACKPROMPT: werking van glucocorticoiden als immunosuppressivum.
- Rang & Dale's pharmacology (8th ed. 2015/2016) Rang H. e.a., blz. 8
FEEDBACK: Alleen een antagonist heeft geen effect op een receptor, behalve dan, dat hij de bindingsplaats bezet. Alle agonisten hebben

- enig effect positief, danwel negatief.
FEEDBACKPROMPT: agonisten en antagonisten.
20. Leerboek psychiatrie (3e dr. 2016) Hengeveld M. e.a., blz. 194
FEEDBACKPROMPT: halfwaardetijd en verslavingsontwenning.
 21. Neurologie (7e ongew. dr. 2016) Hijdra A. e.a., blz. 386
 22. Medical physiology (3rd ed. 2016/2017) Boron W. e.a., hfdst. 27, 610
FEEDBACK: Door fibrose wordt de long stugger, waardoor de elasticiteit toeneemt. $E = \Delta PV / \Delta V$. Elasticiteit is de inverse van C.
FEEDBACKPROMPT: betekenis compliantie en elasticiteit.
 23. Medical physiology: a cellular and molecular approach (2nd upd. ed. 2012) Boron W. e.a., blz. 714-724
FEEDBACKPROMPT: bloedgaswaarden bij VQ-mismatch.
 24. Medical biochemistry (4th ed. 2014) Baynes J. e.a., hfdst. 8
FEEDBACKPROMPT: cellulaire werking protonpompemers.
 25. FEEDBACK: Alle drie de afleiders kunnen hematurie veroorzaken, maar cystitis komt het meeste voor.
FEEDBACKPROMPT: epidemiologie hematurie bij tieners.
 26. Leerboek kindergeneeskunde (2e geh. herz. dr. 2015) Heymans H. e.a., hfdst. Endocrinologie
FEEDBACKPROMPT: adrenogeenitaal syndroom, pathofysiologie.
 27. Leerboek psychiatrie (3e dr. 2016) Hengeveld M. e.a., hfdst. 6
FEEDBACKPROMPT: motorische bijwerkingen antipsychotica.
 28. Principles and Practice of Hospital Medicine (2nd ed. 2017) McKean S. e.a., blz. Disorders of the Eye
FEEDBACKPROMPT: scheelzien bij oogspierverlammingen.
 29. Leerboek interne geneeskunde (15e geh. herz. dr. 2017) Stehouwer C. e.a., hfdst. Hartziekten
FEEDBACKPROMPT: verband tussen ecg toppen en fasen van de hartactie.
 30. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, /standaarden/samenvatting/eczem
FEEDBACKPROMPT: beloop constitutioneel eczeem.
 31. Leerboek psychiatrie (3e dr. 2016) Hengeveld M. e.a., hfdst. 8
 32. Psychology (9th ed. 2011/2012) Bernstein D. e.a., blz. 275-277
FEEDBACKPROMPT: begrijpen en onthouden schriftelijke informatie.
 33. Dermatoveneerologie voor de eerste lijn: een systematische introductie (9e geh. herz. dr. 2014) Sillevius Smitt J.H. e.a., blz. 317-320
FEEDBACKPROMPT: overbrenging van scabiës.
 34. Essential cell biology (4th ed. 2013/2014) Alberts B. e.a., blz. 208-209
FEEDBACKPROMPT: ontbinding van dubbelstrengs DNA.
 35. Ophthalmology: a pocket textbook atlas (2nd rev. ed. 2007) Lang K. e.a., blz. 490
 36. Nelson essentials of pediatrics (7th ed. 2014/2015) Marc Dante K. e.a., blz. 357
FEEDBACKPROMPT: verwekker bronchiolitis bij zuigelingen.
 37. Kumar & Clark's clinical medicine (8th ed. 2012) Kumar P. e.a., blz. 1139
FEEDBACKPROMPT: pathologie van Alzheimer.
 38. Ziekten in de huisartspraktijk (5e herz. dr. 2008) Lisdonk van de E. e.a., blz. 328
FEEDBACKPROMPT: differentiaaldiagnose van huidtumoren.
 39. Leerboek kindergeneeskunde (2e geh. herz. dr. 2015) Heymans H. e.a., hfdst. 11, 13
FEEDBACKPROMPT: consequenties kippenei-allergie.
 40. Obstetrie en gynaecologie: de voortplanting van de mens (7e geh. herz. dr. 2012) Heineman M. e.a., blz. 879
 41. Nelson essentials of pediatrics (7th ed. 2014/2015) Marc Dante K. e.a., blz. 421-425
FEEDBACKPROMPT: aantonen lactose-intolerantie.
 42. Kumar & Clark's clinical medicine (9th ed. 2016/2017) Kumar P. e.a., blz. 1207, 1238
FEEDBACK: Tintelingen, spierkrampen en tetanie zijn symptomen van hypocalciëmie ten gevolge van een hypoparathyreoïdie die zou kunnen ontstaan als de bijnierschilddrievlen beschadigd raken.
FEEDBACKPROMPT: tekenen van hypocalciëmie na schildklierchirurgie.
 43. Sherris medical microbiology (6th ed. 2014) Ryan K. e.a., blz. 401
FEEDBACKPROMPT: effect endotoxines.
 44. Robbins and Cotran pathologic basis of disease (9th ed. 2014/2015) Kumar V. e.a., blz. 506-512
FEEDBACKPROMPT: differentiaaldiagnose reuscelarteriitis.
 45. Medische psychologie (2e herz. dr. 2010) Kaptein A. e.a., blz. 135
 46. Clinically oriented anatomy (7th ed. 2013/2014) Moore K. e.a., blz. 597-598
FEEDBACKPROMPT: flexoren van de enkel.
 47. Rang & Dale's pharmacology (7th ed. 2011/2012) Rang H. e.a., blz. 587
FEEDBACKPROMPT: cocaïne-intoxicatie, werkingsmechanisme.
 48. Rubin's pathology: clinicopathologic foundations of medicine (7th ed. 2014) Strayer S. e.a., hfdst. 24
FEEDBACKPROMPT: chocoladecystes.
 49. Leerboek oogheelkunde (2013) Tan H. e.a., blz. 25
 50. Medische psychologie (2e herz. dr. 2010) Kaptein A. e.a., blz. 65
FEEDBACKPROMPT: inhoud cognitieve gedragstherapie.
 51. Medical biochemistry (4th ed. 2014) Baynes J. e.a., blz. chapter 6: Catalytic proteins - Enzymes
FEEDBACKPROMPT: effect van K_m veranderingen.
 52. Robbins and Cotran pathologic basis of disease (9th ed. 2014/2015) Kumar V. e.a., blz. 23
FEEDBACKPROMPT: collageenproductie door fibroblast.
 53. Textbook of biochemistry with clinical correlations (7th ed. 2010/2011) Devlin T. e.a., blz. 781
FEEDBACKPROMPT: biochemie van neurotransmitters.
 54. Basic radiology (2nd ed. 2011) Chen M. e.a., hfdst. 4 chest, fig. 4.25

- FEEDBACKPROMPT: Kerley-B-lijnen.
55. Medical physiology: a cellular and molecular approach (2nd upd. ed. 2012) Boron W. e.a., blz. 434
FEEDBACKPROMPT: definitie van "flow".
56. Rang & Dale's pharmacology (7th ed. 2011/2012) Rang H. e.a., blz. 534
FEEDBACKPROMPT: spierverslappend effect van diazepam.
57. Het onderzoek van de buik (2012) Vaardigheden In de Geneeskunde. Drenthe-Schonk A. e.a., blz. fig. 31 en 32
58. Guyton and Hall Textbook of Medical Physiology (13th ed. 2016) Hall J., blz. 84
FEEDBACKPROMPT: stofwisseling gladde spiercellen.
59. Volksgezondheid en gezondheidszorg (6e geh. herz. dr. 2012) Mackenbach J. e.a., blz. 348-349
60. Kaplan & Sadock's synopsis of psychiatry: behavioral sciences/clinical psychiatry (11th ed. 2014) Sadock B e.a., blz. 425, 1014
FEEDBACKPROMPT: Farmacotherapeutische behandeling van obsessie-compulsieve en verwante stoornissen.
61. Diagnostiek van alledaagse klachten: bouwstenen voor rationeel probleemoplossen (4e dr. 2016) Jongh de T. e.a., blz. 488
FEEDBACKPROMPT: viscerale en pariëtale pijn.
62. Leerboek kindergeneeskunde (2e geh. herz. dr. 2015) Heymans H. e.a., hfdst. 18
FEEDBACKPROMPT: bloedbeeld bij vitamine-B12-tekort.
63. Leerboek kindergeneeskunde (2e geh. herz. dr. 2015) Heymans H. e.a., hfdst. 7, 8
FEEDBACKPROMPT: complicaties van rubella.
64. Dermatovenerologie voor de eerste lijn: een systematische introductie (9e geh. herz. dr. 2014) Sillevius Smitt J.H. e.a., hfdst. dermatomycosen
65. Leerboek psychiatrie (3e dr. 2016) Hengeveld M. e.a., blz. 35
66. Farmacotherapeutisch Kompas. <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/metformine> en furosemide
FEEDBACKPROMPT: aanpassing dosering bij nierfunctieverlies.
67. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/> De overgang
FEEDBACKPROMPT: bijwerkingen oestrogenen bij maligniteit.
68. NHG-standaarden voor de huisarts (2012) deel 1. Boukes F. e.a., blz. M64
FEEDBACKPROMPT: klinisch beeld pityriasis versicolor.
69. Rubin's pathology: clinicopathologic foundations of medicine (6e ed. 2011/2012) Rubin R. e.a., blz. 658
FEEDBACKPROMPT: pathologie van colitis ulcerosa.
70. Marks' Essentials of Medical Biochemistry: a clinical approach (2nd ed. 2015) Lieberman M. e.a., blz. 425
FEEDBACKPROMPT: effecten op stoffen van zuur milieu.
71. Obstetrie en gynaecologie: de voortplanting van de mens (7e geh. herz. dr. 2012) Heineman M. e.a., blz. 873
FEEDBACKPROMPT: verschijnselen van lichen sclerosus.
72. Obstetrie en gynaecologie: de voortplanting van de mens (7e geh. herz. dr. 2012) Heineman M. e.a., blz. 172
FEEDBACKPROMPT: innervatie bekkenbodemp en perineum.
73. Volksgezondheid en gezondheidszorg (6e geh. herz. dr. 2012) Mackenbach J. e.a., blz. 110
FEEDBACK: Overmatig alcoholgebruik-levensjaren 2,7 en DALY 4,5
Lichamelijke inactiviteit-levensjaren 4,9 en DALY 4,1
Overgewicht-levensjaren 5,8 en DALY 9,7
Te veel verzadigd vet-levensjaren 0,9 en DALY 0,8
FEEDBACKPROMPT: effect van leefstijlfactoren op levensverwachting en kwaliteit van leven.
74. Molecular exercise physiology: an introduction (2014) Wackerhage H., blz. 100
FEEDBACKPROMPT: metabolisme bij spieractiviteit.
75. Medical biochemistry (4th ed. 2014) Baynes J. e.a., blz. chapter 23: Role of kidneys in metabolism
76. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, blz. Astma bij volwassenen (derde herziening). 2015;58(3):142-154
FEEDBACK: Bij aanwijzingen voor astma wordt aanbevolen spirometrie te verrichten en allergologisch onderzoek te doen. Een astmadagboek geeft onvoldoende objectieve informatie. Veranderingen in de piekstroom blijken niet overeen te komen met veranderingen in het astmabe-loop. Piekstroommetingen worden niet meer gebruikt bij de diagnostiek van astma, aangezien het alleen geschikt is voor het monitoren van het beloop van astma en niet voor de diagnostiek van astma. Alleen bij een discrepantie tussen de klachten en de spirometrische afwijkingen (chronisch hoesten of dyspneu en betrekkelijk geringe spirometrische afwijkingen) wordt een X-thorax aanbevolen.
FEEDBACKPROMPT: diagnostiek ter bevestiging van astma.
77. Leerboek interne geneeskunde (15e geh. herz. dr. 2017) Stehouwer C. e.a., hfdst. Verstoring van de circulatie en osmoregulatie
FEEDBACKPROMPT: pathofysiologie SIADH.
78. Obstetrie en gynaecologie: de voortplanting van de mens (7e geh. herz. dr. 2012) Heineman M. e.a., blz. 712
FEEDBACK: Een hysterosalpingogram is een radiologische onderzoekstechniek waarbij na canulering van het cervicale kanaal een contrast-middel in het cavum uteri gespoten wordt. Dit contrastmiddel loopt bij doorgankelijk tubae door tot in de peritoneaalholte. Tijdens het inspuiten wordt middels röntgendoorlichting een aantal afbeeldingen gemaakt.
FEEDBACKPROMPT: hysterosalpingografie.
79. Anamnese en lichamenlijk onderzoek (6e dr. 2012) Meer van der J. e.a., blz. anamnese-en-lichamelijk-onderzoek/9-de-thorax/?page=c124bde6
FEEDBACKPROMPT: klinische betekenis stemfremitus.
80. Kumar & Clark's clinical medicine (8th ed. 2012) Kumar P. e.a., blz. 570, 567
FEEDBACK: Onderzoek naar renalisstenose niet geïndiceerd, het vinden hiervan zal geen therapeutische consequenties hebben (geen interventie). 10-15% stijging in serumcreatinine is acceptabel na start ACE-remming mits geen verdere stijging optreedt. ACE-remming zal op deze achtergrond de beste bloeddruk-regulatie geven en dus op de lange termijn de beste cardio- en renoprotectie.
FEEDBACKPROMPT: nierfunctie en ACE-remmers.
81. Clinically oriented anatomy (7th ed. 2013/2014) Moore K. e.a., blz. 128-134
FEEDBACKPROMPT: anatomie bij harttamponade.
82. Robbins and Cotran pathology basis of disease (9th ed. 2014/2015) Kumar V. e.a., blz. 757-758
FEEDBACK: Een barrettoesofagus is een complicatie van gastro-oesofageale reflux (GERD) en kenmerkt zich door metaplasie van plaveiselepitheel naar cilindrisch epitheel in de distale oesofagus. Voor het stellen van de diagnose dient een oesofagoscopie verricht te worden. De

Maag-Darm-Leverarts (MDL-arts) ziet dan door de scoop een onrustig beeld met verkleuring van het slijmvlies boven de gastro-oesofageale junctie. Aan de hand van de omvang kan dan ook de ernst van de aandoening bepaald worden. Daarnaast is een histopathologisch bioput vereist om met zekerheid vast te stellen dat de betreffende metaplasie heeft plaatsgevonden. Een 24-uurs pH-meting in de oesofagus geeft informatie over de intra-oesofageale pH-waarde, het geeft echter geen informatie over een eventuele histopathologische afwijking van de oesofagus. Een MRI-scan differentieert niet tussen cilindrisch en plaveiselcelcelepitheel.

FEEDBACKPROMPT: diagnostiek bij Barrett.

83. Leerboek interne geneeskunde (15e geh.herz. dr. 2017) Stehouwer C. e.a., hfdst. Ziekten van lever en galwegen
FEEDBACKPROMPT: transmissie van hepatitissoorten.
84. Nelson essentials of pediatrics (7th ed. 2014/2015) Marc dante K. e.a., blz. 390
FEEDBACK: Opportunist zoals PJP is typisch voor T-cel-defect.
FEEDBACKPROMPT: immunologische oorzaken opportunistische infecties.
85. Clinically oriented anatomy (7th ed. 2013/2014) Moore K. e.a., blz. 226
FEEDBACKPROMPT: anatomische relaties van de galblaas.
86. Leerboek medische ethiek (4e herz.dr. 2013) Have ten J. e.a., blz. 143
FEEDBACKPROMPT: uitsluitingscriteria voor zorg.
87. Clinical epidemiology: the essentials (5e ed. 2013/2014) Fletcher R. e.a., blz. 139
FEEDBACKPROMPT: doel van randomiseren.
88. Medische psychologie (2e herz. dr. 2010) Kaptein A. e.a., blz. 33
FEEDBACKPROMPT: sensitisatie voor pijnprikkels.
89. Klinische neurologie (17e herz. dr. 2012) Kuks J. e.a., blz. 13.5.3
90. Neurologie (6e herz. dr. 2015) Hijdra A. e.a., blz. 131-137
FEEDBACKPROMPT: verschijnselen van ruggenmerglaesies.
91. Leerboek Keel-neus-oorheelkunde en hoofd-halschirurgie (2e herz. dr. 2013) Vries de N., hfdst. 15.3
FEEDBACKPROMPT: palpabele delen van de luchtweg.
92. Leerboek psychiatrie (3e dr. 2016) Hengeveld M. e.a., blz. 337
FEEDBACKPROMPT: algoritme medicamenteuze behandeling depressie.
93. Medical physiology: a cellular and molecular approach (2nd upd. ed. 2012) Boron W. e.a., blz. 1244-1246
FEEDBACK: Koorts wordt veroorzaakt door het setpoint voor temperatuur in het lichaam te verhogen. Dit kan bijv. door pyrogene stoffen gedaan worden.
FEEDBACKPROMPT: aansturing lichaamstemperatuur.
94. Leerboek gezondheidsrecht (3e herz. dr. 2013) Engberts D. e.a., blz. 39; art. 457
95. Essential surgery: problems, diagnosis and management (5th ed. 2014) Quick C. e.a., hfdst. perioperative care medical problems
FEEDBACKPROMPT: toepassing van parameters voor bloedstolling.
96. Leerboek orthopedie (3e herz. dr. 2013) Verhaar J. e.a., blz. GEEN OPGAVE
FEEDBACKPROMPT: mechanismen in fractuurgenezing.
97. Clinically oriented anatomy (7th ed. 2013/2014) Moore K. e.a., blz. GEEN OPGAVE
FEEDBACKPROMPT: begrenzing pleuraholte.
98. Essential surgery: problems, diagnosis and management (5th ed. 2014) Quick C. e.a., blz. GEEN OPGAVE
FEEDBACKPROMPT: pijn vanuit de tractus urogenitalis.
99. Harrison's principles of internal medicine (19th ed. 2015) Kasper D. e.a., blz. 270: Noninvasive Cardiac Imaging: Echocardiography, Nuclear Cardiology, and Magnetic Resonance/Computed Tomography Imaging
FEEDBACKPROMPT: oorzaken ventrikelhypertrofie.
100. FEEDBACK: mobiliseren is goed voor A, B en C. Het grootste risico na bovenbuikchirurgie bij ouderen is echter de pneumonie wegens de atelectase en de pijn bij ademen en ophoesten. Vroege mobilisatie is juist op dit risico van invloed, op de andere twee in mindere mate.
101. Clinical epidemiology: principles, methods and applications for clinical research (2e ed. 2014/2015) Grobbee D. e.a., blz. 256
FEEDBACK: Het omschreven onderzoek betreft een patiëntcontroleonderzoek. De geschikte effectmaat is hierbij de oddsratio. Men berekent dan de verhouding tussen de twee groepen met betrekking tot het vóórkomen van een risicofactor (suicidepoging) en het vóórkomen van de ziekte/uitkomst (suicide). Bij deze onderzoekszopzet is de incidentie van de ziekte niet bekend. Daarom is het niet mogelijk een absoluut, attributief of relatief risico te berekenen. Het absolute risico is de waarschijnlijkheid dat een gebeurtenis in een populatie optreedt. Het absolute risico is gelijk aan de incidentie. Vaak worden de begrippen incidentie en absoluut risico door elkaar gebruikt. Het attributief risico is het absolute extra risico dat personen lopen op een gebeurtenis als ze aan een bepaalde factor zijn blootgesteld.
FEEDBACKPROMPT: toepassing van de oddsratio.
102. Guyton and Hall Textbook of Medical Physiology (13th ed. 2016) Hall J., blz. 220
FEEDBACKPROMPT: baroreceptorreflex en perifere weerstand.
103. Clinical surgery (3e ed. 2012) Henry M. e.a., blz. 313
FEEDBACKPROMPT: teken van Murphy bij cholecystitis.
104. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, Incontinentie voor urine bij vrouwen.
FEEDBACK: Er is bij deze patiënt sprake van urgency-incontinentie: urine-incontinentie die samengaat met of direct wordt vooraf gegaan door een plotselinge onbedwingbare aandrang om te plassen. De eerste stap in het behandelplan bij urgency-incontinentie is blaastraining, de tweede stap is het toevoegen van een anticholinergica. De bekkenbodemspieroefeningen, het pessarium en plaatsen van een midurethraalbandje zijn bij stressincontinentie van toepassing.
FEEDBACKPROMPT: beeld en beleid bij urge-incontinentie.
105. Neurologie (5e dr. 2013, 2e opl. 2013) Hijdra A. e.a., blz. 30
FEEDBACK: Differentiëren tussen een cerebellaire en een sensorische ataxie kan met de proef van Romberg. Bij de proef van Romberg moet de patiënt met de voeten naast elkaar stil blijven staan, eerst met open, dan met gesloten ogen. Normaal lukt dat ('Romberg negatief'). Lukt het al niet met open ogen ('Romberg niet mogelijk'), dan is er sprake van een cerebellaire ataxie of een vestibulaire stoornis. Lukt het met open ogen wel en met gesloten ogen niet ('Romberg positief'), dan wijst dit op een sensorische ataxie. Een belangrijk verschil tussen een cerebellaire en een sensorische ataxie is dus dat de bewegingsstoornis voor een belangrijk deel gecompenseerd kan worden door visuele

terugkoppeling. Voor een verbetering van het lopen is dit alleen niet erg effectief, omdat er niet constant naar de benen gekeken kan worden. Het looppatroon en de koorddansersgang hebben om die reden niet voldoende differentiërend vermogen. Een sensorisch ataxie kan zowel komen door een perifere probleem (zoals polyneuropathie) als een centraal probleem (ruggenmergletsel). Derhalve zijn de reflexen ook niet differentiërend.

FEEDBACKPROMPT: klinische duiding proef van Romberg.

106. Essentials of clinical geriatrics (7th upd. ed. 2013) Kane R., blz. 176
FEEDBACKPROMPT: medicamenteuze behandeling depressie bij ouderen.
107. Current Diagnosis & Treatment Rheumatology (3th ed. 2013) Imboden J. e.a., blz. chapter 6
FEEDBACKPROMPT: tekenen artrose op röntgenfoto.
108. Emery's elements of medical genetics (14e ed. 2012) Turnpenny P. e.a., blz. 129-133
FEEDBACK: $p^2 + 2pq + q^2 = 1$.
FEEDBACKPROMPT: relatie tussen dragerschap en incidentie van autosomaal overervende aandoening.
109. Kumar & Clark's clinical medicine (8th ed. 2012) Kumar P. e.a., hfdst. 11, blz. 552-556
110. Handboek verrichtingen in de huisartsenpraktijk (4e dr. 2012) Goudswaard A. e.a., blz. 343
111. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, blz. Artritis
FEEDBACKPROMPT: gewrichtsafwijkingen hand.
112. Leerboek psychiatrie kinderen en adolescenten (2e herz. dr. 2013) Doreleijers T. e.a., blz. 256-261
FEEDBACK: Een autismespectrumstoornis is hier het meest waarschijnlijk. Het onderscheid tussen de andere stoornissen en autisme kan worden gemaakt, omdat bij autisme op elk van de drie domeinen problemen bestaan: communicatie, sociale interactie en de verbeelding met een stereotiep patroon van gedrag, interesses en activiteiten.
FEEDBACKPROMPT: vroegherkenning autisme.
113. Robbins and Cotran pathologic basis of disease (9th ed. 2014/2015) Kumar V. e.a., blz. 362, 702-703
FEEDBACK: Streptococcus pneumoniae (pneumokok) is in meer dan de helft van de gevallen van pneumonie die thuis begint (community-acquired pneumonia = CAP) de verwekker. Dit is een Grampositieve diplokok. Bij patiënten met onderliggend longlijden zoals COPD wordt een CAP vaak veroorzaakt door Haemophilus influenzae (Gramnegatief staafje). Staphylococcus aureus (Grampositieve kokken in druiventroslinging) veroorzaakt slechts zelden een pneumonie, bijvoorbeeld na ernstig verloopende influenza (griep). Bij een ziekenhuispneumonie (health-care associated pneumonia; ook wel nosocomial infection of hospital acquired pneumonia) is een Gramnegatieve verwekker uit de eigen darmmicrobiota vaak de oorzaak van het ziektebeeld, zoals Klebsiella pneumoniae of Escherichia coli (beide Gramnegatieve staven). Het Grampreparaat wordt ook gebruikt om te beoordelen of het goed, relevant sputum is. Als er veel plaveiselepitheelcellen te zien zijn en geen of weinig leukocyten en veel verschillende soorten bacteriën is het materiaal afkomstig uit de mondkeelholte en niet uit de long. Dan is het ongeschikt voor kweek.
FEEDBACKPROMPT: diagnose Streptococcus pneumoniae infectie.
114. Junqueira's basic Histology: Text and Atlas (14th ed. 2016) Mescher A. e.a., blz. The Respiratory System > Nasal Cavities
FEEDBACKPROMPT: voorkomen IgA.
115. Robbins and Cotran pathologic basis of disease (9th ed. 2014/2015) Kumar V. e.a., blz. 1175-1176
FEEDBACKPROMPT: pathologisch beeld mollusca contagiosa.
116. Klinische probleemstellingen. Onderzoek en diagnostiek van 236 aandoeningen (2e herz.dr. 2012) Kaandorp C. e.a., blz. 216
FEEDBACKPROMPT: sediment bij glomerulonefritis.
117. Illustrated textbook of paediatrics (4th ed. 2012) Lissauer T. e.a., blz. 347
118. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, blz. Anemie
FEEDBACKPROMPT: vitamineopname en maagzuurproductie.
119. Functionele histologie (14e herz. dr. 2014) Junqueira L. e.a., blz. 513-527
FEEDBACK: De podocyten zijn gelegen in de glomerulus. Ze bekleden de buitenkant van de capillairlussen. Ze vormen hierdoor het viscerale blad van het kapsel van Bowman. Fijn vertakte uitlopers van de podocyten, die de capillairlussen omgeven, zijn vastgehecht op de basaal-membraan. Men onderscheidt primaire uitlopers of trabekels, waaruit een groot aantal secundaire uitlopers of pedikels ontstaan. Tussen de pedikels bevinden zich filtratiespleten. De podocyten synthetiseren bestanddelen van de basaal-membraan en ondersteunen de capillairlussen.
FEEDBACKPROMPT: podocyten in de nier.
120. Farmacotherapeutisch Kompas. <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/>, blz. GEEN OPGAVE
FEEDBACK: Clopidogrel is een trombocytenaggregatieremmer. Het zorgt voor remming van de primaire hemostase. Het effect op de bloedplaatjes is irreversibel. De levensduur van een bloedplaatje is ongeveer tien dagen. Staakt men het gebruik van clopidogrel dan is het effect pas na tien dagen geheel verdwenen.
FEEDBACKPROMPT: werking clopidogrel.
121. CBO-richtlijnen. <http://www.cbo.nl/thema/Richtlijnen/Overzicht-richtlijnen/>, blz. Bloedtransfusie
FEEDBACK: Overweeg een transfusie indien er bij een Hb < 5 mmol/L sprake is van 1) acuut bloedverlies bij gezonde personen (American Society of Anesthesiologists I) van ouder dan 60 jaar, normovolemie en bloedverlies op 1 locus; 2) acuut bloedverlies bij gezonde personen jonger dan 60 jaar, normovolemie en bloedingen op meer loci (polytraumapatiënten); 3) patiënten jonger dan 60 jaar, preoperatief, met een te verwachten bloedverlies van meer dan 500 ml; 4) koorts; 5) postoperatieve fase na openhartchirurgie, ongecompliceerd, ASA II en ASA III.
FEEDBACKPROMPT: 4-5-6 regel.
122. Fysische diagnostiek: uitvoering en betekenis van het lichamenlijk onderzoek (2e herz. dr. 2015) Jongh de T. e.a., blz. 365
FEEDBACK: Voor een betrouwbare meting is een juiste afmeting van de bloeddrukband nodig. Een te kleine band geeft een te hoge meetwaarde omdat bij een dikkere arm de druk in de manchet hoger moet zijn om de arterie dicht te kunnen drukken. Een te grote band geeft slechts een licht verlaagde meetwaarde.
FEEDBACKPROMPT: effect van verkeerde maat bloeddrukband.
123. Clinical epidemiology: the essentials (5e ed. 2013/2014) Fletcher R. e.a., blz. 63-65
FEEDBACKPROMPT: essentiële eigenschappen van retrospectief cohortonderzoek.
124. Harrison's principles of internal medicine (19th ed. 2015) Kasper D. e.a., blz. Disorders of the Mediastinum
FEEDBACKPROMPT: tumoren van het mediastinum.
125. Medical biochemistry (4th ed. 2014) Baynes J. e.a., blz. 128

- FEEDBACKPROMPT: vitaminosen.
126. Clinically oriented anatomy (7th ed. 2013/2014) Moore K. e.a., blz. chapter1: Thorax
FEEDBACKPROMPT: bloedvoorziening myocard.
127. Leerboek urologie (3e herz. dr. 2013) Bangma C., blz. 48
FEEDBACK: Indien er een Proteusbacterie gekweekt is, is de kans op stenen of structurele afwijkingen hoger. Echografie van nieren en blaas geeft informatie over de anatomie en eventuele dilatatie van de hogere urinewegen, blaasresidu of stenen in de blaas of hogere urinewegen. Dit is, samen met een röntgenfoto van de nieren en een blaasoverzicht, onderzoek van eerste keus. Met een driefasen-CT-scan kan meer in beeld worden gebracht dan met bovengenoemde onderzoeken, maar is niet het onderzoek van eerste keus, omdat na een normaal echogram en buikoverzichtsfoto geen verdere diagnostiek nodig is. Een mictiecystogram kan eventuele reflux aantonen. Een MRI-scan wordt vooral gebruikt bij zwangerschap of bij verdenking op een urethradivertikel.
FEEDBACKPROMPT: aanvullend onderzoek bij recidiverende urineweginfecties.
128. Rook's Textbook of Dermatology (9th ed. 2016) Griffiths C. e.a., blz. chapter 51: Lupus Erythematosus; 51.16:Immunohistology
FEEDBACKPROMPT: pathogenese SLE.
129. Farmacotherapeutisch Kompas. <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/>, blz. Middelen bij misselijkheid en braken
FEEDBACK: Bij ernstige hinder kan bij misselijkheid en braken in de zwangerschap medicatie wenselijk zijn. Meclozine (een antihistaminicum) is hiervoor de eerste keuze, dit is vooralsnog veilig gebleken voor moeder en kind. Metoclopramide en domperidon zijn beide dopamine-antagonisten. Metoclopramide is het middel van tweede keus voor de behandeling van misselijkheid en braken in de zwangerschap. Domperidon wordt alleen op strikte indicatie tijdens de zwangerschap voorgeschreven. Ondansetron is een 5-HT3-receptorantagonist en komt in aanmerking bij misselijkheid en braken, veroorzaakt door een sterk emetogene cytostatische therapie.
FEEDBACKPROMPT: anti-emetica in de zwangerschap.
130. Obstetrie en gynaecologie: de voortplanting van de mens (7e geh.herz.dr. 2012) Heineman M. e.a., blz. 265
FEEDBACK: Het (stress)hormoon cortisol stijgt tijdens de zwangerschap. Dit hormoon heeft een remmende werking op de fibroblasten, waardoor de noodzakelijke (extra) aanmaak van elastische vezels achterblijft bij de behoefte. Een soortgelijk fenomeen treedt op bij de ziekte van Cushing.
FEEDBACKPROMPT: oorzaak striae in zwangerschap.
131. Vander's human physiology: the mechanisms of body function (12th ed. 2011) Widmaier E. e.a., blz. 163-168, 276-278
FEEDBACK: Myasthenia gravis is een neuromusculaire aandoening waarbij de nicotinereceptor voor acetylcholine wordt aangetast. De acetylcholinereceptoren bevinden zich op de motorische eindplaat en worden bij myasthenia gravis aantast door een auto-immunreactie. Door deze beschadiging neemt het aantal receptoren af waardoor er spierzwakte ontstaat. GABA-receptoren bevinden zich alleen in het centrale zenuwstelsel, de neuromusculaire overgang is onderdeel van perifere zenuwstelsel. NMDA-receptoren zijn gevoelig voor glutamaat en komen met name voor in het brein. Serotonine houdt verband met depressie. Verder bevinden zich ook veel serotoninereceptoren in het spijsverteringsstelsel. Het heeft dus niets te maken met de ziekte myasthenia gravis.
FEEDBACKPROMPT: pathofysiologie myasthenie.
132. Probleemgeoriënteerd denken in de geriatrie: een praktijkboek voor de opleiding en de kliniek (2e herz. dr. 2012) Olde Rikkert M. e.a., blz. 58-75
FEEDBACK: Op zich is correctie van een refractieafwijking een preventieve maatregel m.b.t. vallen, echter het dragen van een multifocale bril niet (en dan met name buiten). Bij dit type bril vormt de overgang van de verschillende refracties een gevaar. Het zorgt voor vertekening van het beeld. Het bevorderen van de mobiliteit is een vorm van primaire valpreventie. Een kunstnie zorgt over het algemeen ook voor verbetering van de mobiliteit. De simvastatine gebruikt de patiënt uit de casus al jaren. Je mag ervan uitgaan dat zij hier geen bijwerkingen in de vorm van spierkrampen van heeft. Het heeft dan ook geen effect op het valrisico.
133. Adams and Victor's principles of neurology (10th ed. 2014) Ropper A. e.a., blz. content.aspx?bookid=690§ionid=50910883. Accessed June 16, 2017
134. Dermatovenereologie voor de eerste lijn: een systematische introductie (9e geh.herz. dr. 2014) Sillevius Smitt J.H. e.a., blz. 187
FEEDBACKPROMPT: lymfoedeem na infectie.
135. Robbins and Cotran pathologic basis of disease (9th ed. 2014/2015) Kumar V. e.a., blz. 548-549-550
FEEDBACKPROMPT: verwekker Kaposi sarcoom.
136. Interne geneeskunde (14e geh. herz. dr. 2010/2011) Meer van der J. en Stehouwer C. e.a., blz. 966-967
FEEDBACK: Bij deze patiënt is er sprake van een septische shock. Klinisch wordt dit gekenmerkt door een uitgesproken verwardheid, een droge warme huid en hyperdynamische circulatie (pulserende vingertoppen, ejectiegeruis over het hart). De overmatige productie van o.a. stikstofoxide (NO) zorgt voor pathologische vasodilatatie, met een verlaagde systemische weerstand tot gevolg. De verminderde cardiale contractiliteit speelt een minder grote rol.
FEEDBACKPROMPT: klinisch beeld bij septische shock, pathofysiologie herkennen.
137. Smith and Tanagho's General Urology (18th ed. 2013) McAninch J. e.a., blz. 249-277
FEEDBACK: Calciumzout- en cystinestenen zijn goed zichtbaar op een standaard röntgenfoto.
FEEDBACKPROMPT: nierstenen en zichtbaarheid met röntgenstraling.
138. Robbins and Cotran pathologic basis of disease (9th ed. 2014/2015) Kumar V. e.a., blz. 124
FEEDBACK: De mutatie G20210A leidt tot een efficiëntere polyadenylering van het protrombine mRNA, met als gevolg een hoger niveau van protrombine mRNA in de cel resulterend in een hogere eiwitproductie van protrombine.
FEEDBACKPROMPT: verandering in eiwitconcentraties bij mutaties.
139. Kumar & Clark's clinical medicine (8th ed. 2012) Kumar P. e.a., blz. 730-736
FEEDBACKPROMPT: behandeling ernstig meertakscoronairlijden.
140. Epidemiology: an introduction (2nd rev. ed. 2012) Rothman K., blz. 53-56
FEEDBACKPROMPT: berekenen afkapwaarden voor specificiteit.
141. Farmacotherapeutisch Kompas. <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/>, blz. spierverslapping in de chirurgie
FEEDBACK: Acetylcholine wordt in de synaptische spleet zeer snel afgebroken door acetylcholinesterase. Dit enzym wordt onder andere geremd door een acetylcholinesteraseremmer. Hierdoor neemt de hoeveelheid acetylcholine in de synapsspleet toe. Er is sprake van competitieve bezetting van de nicotinerge acetylcholine receptor door de acetylcholinereceptorantagonist (spierverslapper). Indien er meer acetylcho-

line beschikbaar komt ontstaat competitie tussen bezetting van de receptor door de spierverslapper en endogeen acetylcholine. Indien voldoende acetylcholine aanwezig is kan de receptor weer geactiveerd worden en treedt contractie op. Alfa-adrenoreceptorantagonisten veroorzaken door blokkering van de alfareceptoren vasodilatatie en worden toegepast bijvoorbeeld wanneer acute bloeddrukdaling nodig is. Tevens neemt reflectoïr de hartfrequentie toe. De bètareceptorantagonisten (bètablokkers) worden op grote schaal toegepast bij hypertensie, angina pectoris en sommige hartritme stoornissen. Bèta-adrenoceptorantagonisten binden zich aan bètareceptoren in het hart- en in gladde spierweefsels. Daarnaast zorgen ze voor bronchodilatatie, stimuleren de glycogenolyse in de lever en renine afgifte van de nieren.

142. Functionele histologie (14e herz. dr. 2014) Junqueira L. e.a., hfdst. nieren
143. Obstetrie en gynaecologie: de voortplanting van de mens (7e geh.herz.dr. 2012) Heineman M. e.a., blz. 264
FEEDBACKPROMPT: gewichtstoename bij zwangerschap.
144. Obstetrie en gynaecologie: de voortplanting van de mens (7e geh.herz.dr. 2012) Heineman M. e.a., blz. 396
FEEDBACKPROMPT: ABO-antagonisme.
145. Kumar & Clark's clinical medicine (9th ed. 2016/2017) Kumar P. e.a., blz. 79
FEEDBACKPROMPT: verwekker M.Lyme.
146. How to read a paper: the basics of evidence-based medicine (5th ed. 2014) Greenhalgh T., blz. 62-66
FEEDBACKPROMPT: performance bias.
147. Klinische probleemstellingen. Onderzoek en diagnostiek van 236 aandoeningen (2e herz.dr. 2012) Kaandorp C. e.a., blz. 307
FEEDBACKPROMPT: Diagnostiek bij appendicitis acuta.
148. Medical biochemistry (4th ed. 2014) Baynes J. e.a., hfdst. 31
FEEDBACKPROMPT: werking allopurinol.
149. Volksgezondheid en gezondheidszorg (8e geh.herz. dr. 2016) Mackenbach J. e.a., blz. 247
FEEDBACKPROMPT: risicofactoren bij wiegendood.
150. Robbins and Cotran pathologic basis of disease (9th ed. 2014/2015) Kumar V. e.a., blz. 71
FEEDBACKPROMPT: cytologisch beeld bij pneumonie.
151. Harrison's principles of internal medicine (19th ed. 2015) Kasper D. e.a., hfdst. 360
FEEDBACKPROMPT: samenhang hepatitis-D en hepatitis-B.
152. ONCOLINE. Richtlijnen oncologische zorg, blz. Colorectaal carcinoom
FEEDBACK: Voor het aantonen dan wel uitsluiten van colorectaal carcinomen is colonoscopie (met bij voorkeur ook histologische bevestiging) de techniek van voorkeur. Voor het beoordelen van de N-status is MRI-onderzoek essentieel. Hierbij worden klieren in en om het mesorectum beoordeeld op grootte en maligne morfologische kenmerken (irregulaire begrenzing, heterogene textuur en ronde vorm). Middels MRI kan ook informatie verkregen worden over het T-stadium van de tumoren. Echter bij de T-stadiering van oppervlakkige tumoren heeft endorectale echografie (EUS) de voorkeur boven MRI voor differentiatie van T1 versus T2 tumoren. Voor het beoordelen van de M-status wordt geadviseerd eerst een X-thorax te maken om eventuele longhaarden op te sporen, gezien de lage prevalentie van longmetastasen en de fout-positieve bevindingen bij routinematige CT-thorax. Bij een verdenking van longmetastasen op de X-thorax is een CT thorax geïndiceerd voor het nauwkeurig in kaart brengen van de longhaarden.
FEEDBACKPROMPT: beeldvorming bij rectumcarcinoom.
153. Probleemgeoriënteerd denken in de geriatrie: een praktijkboek voor de opleiding en de kliniek (2e herz. dr. 2012) Olde Rikkert M. e.a., blz. 243 en 270
FEEDBACKPROMPT: rol van hippocampus in dementie.
154. Leerboek Keel-neus-oorheelkunde en hoofd-halschirurgie (2e herz. dr. 2013) Vries de N., hfdst. 18. Aandoeningen van de larynx en trachea, 18.3.3. Verworven aandoeningen, acute inflammatoire luchtwegobstructie, blz. 294 e.v. tabel 18.1 Karakteristieken van acute inflammatoire luchtwegobstructie op de kinderleeftijd
FEEDBACKPROMPT: klinisch beeld epiglottitis.
155. Leerboek kindergeneeskunde (2e geh. herz. dr. 2015) Heymans H. e.a., hfdst. 8 Aangeboren afwijkingen en erfelijke aandoeningen, blz. 198
FEEDBACKPROMPT: epidemiologie oorzaken aangeboren afwijkingen.
156. Interne geneeskunde (14e geh. herz. dr. 2010/2011) Meer van der J. en Stehouwer C. e.a., blz. 427, 703, 721, 800, 806
FEEDBACK: Erythema palmare en gynaecomastie zijn afwijkingen die bij leverinsufficiëntie door levercirrose passen. Daarnaast kan er bij levercirrose sprake zijn van een flapping tremor (een tremor bij uitgestrekte armen en handen). Andere symptomen passend bij levercirrose zijn onder andere icterus, spider naevi, foetor hepaticus en testisatrofie. De kernsymptomen van het nefrotisch syndroom zijn sterke proteïnurie, hypoproteïnemie en oedeem. De belangrijkste symptomen bij het pancreaskopcarcinoom zijn icterus en gewichtsverlies. Bij de ziekte van Cushing vindt er virilisatie plaats (vermannelijking). Daarnaast kan er sprake zijn van een moonface, buffalo hump, huidatrofie, striae, blauwe plekken, spieratrofie met spierzwakte, osteoporose, hypokaliëmie en soms depressie.
FEEDBACKPROMPT: systemische effecten van levercirrose.
157. Obstetrie en gynaecologie: de voortplanting van de mens (7e geh.herz.dr. 2012) Heineman M. e.a., blz. 603
FEEDBACKPROMPT: negatieve feedback bij geslachtshormonen.
158. Fysische diagnostiek: uitvoering en betekenis van het lichamenlijk onderzoek (2e herz. dr. 2015) Jongh de T. e.a., blz. 58
FEEDBACK: Als de Korotkovtonen wegvallen kort na het ontstaan van fase-1-tonen en bij een wat lagere druk weer beginnen, noemt men dat een auscultatory gap. In het geval van een auscultatory gap (silent gap) is het grootste risico dat zich een foutief lage meetwaarde kan voordoen van de systolische druk. Ook kan het zo zijn dat er een foutieve hoge diastolische meetwaarde wordt afgelezen, maar een foutieve hoge meetwaarde van de diastolische meetwaarde is niet zo erg als een foutieve lage systolische meetwaarde. Als er sprake is van een auscultatory gap wordt de bovenwaarde (systolische druk) afgelezen bij de eerste keer dat men tonen hoort. De diastolische waarde wordt afgelezen bij de tweede keer dat de tonen verdwijnen.
FEEDBACKPROMPT: consequenties auscultatory gap.
159. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, blz. Verdachte huidafwijkingen
FEEDBACKPROMPT: huidmarge bij diagnostische excisie naevus.
160. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, blz. M04 Enkelbandletsel
FEEDBACK: Stel de diagnose ruptuur (uitsluitend na herbeoordeling na 4 tot 7 dagen) bij: pijn bij palpatie van de voorzijde van de laterale malleolus én hematoomverkleuring of positieve voorsteschuifladetest.
FEEDBACKPROMPT: lichamenlijk onderzoek bij enkeldistorsie.

161. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, blz. Atriumfibrilleren
FEEDBACKPROMPT: behandeling van atriumfibrilleren.
162. Farmacotherapeutisch Kompas. <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/>, blz. Corticosteroiden
FEEDBACKPROMPT: effect steroiden op de huid.
163. Leerboek Keel-neus-oorheekunde en hoofd-halschirurgie (2e herz. dr. 2013) Vries de N., blz. 41 en 46
FEEDBACKPROMPT: objectief gehooronderzoek.
164. Kumar & Clark's clinical medicine (9th ed. 2016/2017) Kumar P. e.a., blz. 1079-1090
FEEDBACKPROMPT: longvolumereducerende chirurgie bij COPD.
165. Volksgezondheid en gezondheidszorg (8e geh.herz. dr. 2016) Mackenbach J. e.a., blz. 284
FEEDBACKPROMPT: Wettelijk preventief onderzoek bij bedrijven.
166. Clinically oriented anatomy (7th ed. 2013/2014) Moore K. e.a., blz. fig. 1.72 (168), 175
FEEDBACKPROMPT: Bloedstroom bij coarctatio aortae.
167. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, blz. Anemie
FEEDBACKPROMPT: anemie bij nierinsufficiëntie.
168. Functionele histologie (14e herz. dr. 2014) Junqueira L. e.a., blz. 277
FEEDBACK: De mitosen die men soms in skeletspiervezels vindt, zijn delingen van satellietcellen: eenkernige spoelvormige stamcellen. Wanneer deze delen, kunnen ze versmelten met de spiercel of met elkaar. Door intensieve oefening hypertrofiëren de skeletspieren, waarbij het aantal kernen aanzienlijk toeneemt. In hartspierweefsel komen geen satellietcellen voor. Groei treedt op door vergroting van bestaande cellen. Hartspierweefsel heeft, behalve op zeer jeugdige leeftijd, een zeer gering regeneratievermogen. Beschadigingen met weefselverlies, zoals bij een hartinfarct, kunnen worden hersteld door bindweefsel, zodat een litteken ontstaat. Glad spierweefsel kan ook hypertrofiëren, bijvoorbeeld een zwangere uterus. Gladde spiercellen kunnen delen en verdwenen spiercellen vervangen, waarbij ook bindweefsel wordt gevormd.
FEEDBACKPROMPT: regeneratievermogen van spierweefsels.
169. Clinically oriented anatomy (7th ed. 2013/2014) Moore K. e.a., blz. 85
FEEDBACK: Elke helft van het diafragma wordt afzonderlijk geïnnerveerd door de bijbehorende n. phrenicus. Uitval van de linker n. phrenicus resulteert in een paralyse van de linker diafragmahelft. Normaliter zakt het diafragma tijdens inademing door samentrekking van het diafragma. Echter, bij een paralyse van de linker diafragma wordt deze omhoog gedrukt door de abdominale viscera.
FEEDBACKPROMPT: functie n.phrenicus en effect diafragmaparalyse.
170. Gray's Anatomy for students (3d ed. 2015) Drake R. e.a., hfdst. 7 Upper limb
FEEDBACK: De proximale rij van het polsgewricht bestaat onder andere uit het os scaphoideum, het os lunatum en het os triquetrum. De distale rij van het polsgewricht bestaat uit os trapezium, het os trapezoideum, het os capitatum en het os hamatum.
FEEDBACKPROMPT: ligging van de diverse carpalia.
171. Obstetrie en gynaecologie: de voortplanting van de mens (7e geh.herz.dr. 2012) Heineman M. e.a., blz. 480
FEEDBACK: Echoscopisch wordt bij een zwangerschapsduur van 16 en 20 weken de frequentie van een laag- en voorliggende placenta bij respectievelijk 15 en 9% gezien. Dat later de werkelijke frequentie van de placenta praevia slechts 0.5% is, wordt bepaald door de vorming van het onderste uterussegment in de tweede helft van de zwangerschap. Het is daarom aangewezen een echoscopisch beeld van de placenta praevia in het 3e trimester van de zwangerschap opnieuw te verifiëren.
FEEDBACKPROMPT: beleid bij placenta praevia lateralis.
172. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, blz. Amenorroe
FEEDBACK: Indien bij patiënten van 16 en 17 jaar met primaire amenorroe, bij wie de lengtegroei, habitus en ontwikkeling van de secundaire geslachtskenmerken normaal zijn en die geen afwijkingen tonen bij lichamelijk onderzoek en waarbij de progesteronbelastingstest positief is, is een organische oorzaak van de amenorroe onwaarschijnlijk en wordt het natuurlijk beloop afgewacht totdat de leeftijd van 18 jaar bereikt is. Pas als de menarche op 18-jarige leeftijd nog steeds is uitgebleven, is er reden om verder onderzoek te doen naar de aanwezigheid van chromosoomafwijkingen of een polycysteus-ovariumsyndroom. Voorlopig kan rustig worden afgewacht.
FEEDBACKPROMPT: toepassing en betekenis progesteronbelastingstest.
173. Leerboek psychiatrie (3e dr. 2016) Hengeveld M. e.a., blz. 552
FEEDBACK: Gedragstherapie is de eerste behandeloptie. Bij habit reversal training worden tics één voor één aangepakt door bewustwording van de tic, waarna een met de tic onverenigbare respons wordt aangeleerd die de tic moet voorkomen. Indicaties voor farmacotherapie zijn tics die in intensiteit, frequentie, aantal of subjectieve hinder tot sociale invaliditeit of uitstoting leiden, of lichamelijk letsel veroorzaken. Farmacotherapie is verder geïndiceerd wanneer gedragstherapie niet lukt of niet mogelijk is. Bij lichte tics kun je starten met presynaptische alfa-2-adrenerge blokkers zoals clonidine. Bij heftige tics kom je terecht bij de antipsychotica die dopaminereceptoren blokkeren zoals risperidon.
174. Functionele histologie (14e herz. dr. 2014) Junqueira L. e.a., hfdst. 15, blz. 443-446
FEEDBACKPROMPT: opbouw leverweefsel.
175. Robbins basic pathology (9e ed. 2013) Kumar V. e.a., hfdst. 9, blz. 334
FEEDBACKPROMPT: oorzaken maligne hypertensie.
176. Leerboek interne geneeskunde (15e geh.herz. dr. 2017) Stehouwer C. e.a., hfdst. 9: hemato-oncologie, blz. 299
FEEDBACK: Beenmergonderzoek bij een multipole myeloom toont een sterke toename van monoklonale plasmacellen. Overige antwoordopties niet juist: Bij acute lymfatische leukemie wordt er in het beenmergonderzoek een toename van lymfoblasten gezien. Bij chronische myeloïde leukemie toont het beenmergonderzoek hyperactieve megakaryopoëse.
FEEDBACKPROMPT: pathofysiologie van de ziekte van Kahler.
177. Klinische neurologie (17e herz. dr. 2012) Kuks J. e.a., blz. hfdst: 14 Neurogene pijnsyndromen
FEEDBACK: Dit is een typische neurogene claudicatio (lumbale wervelkanaalstenose). Neurogene claudicatio gaat gepaard met pijn bij stilstaan en verdwijnt als de patiënt gaat zitten. De patiënt vertelt ook dat fietsen veel beter gaat. Het effect van de houding (opheffen lumbale lordose) op het verdwijnen van de pijn past goed bij een neurogeen probleem. Bij perifeer arterieel lijden (vasculaire claudicatio intermittens) verdwijnen de pijnklachten bij stilstaan. De symptomen passen niet bij een hernia nuclei pulposi. De uitstralende pijn lijkt zich niet in het beloop van één wortel te bevinden.
FEEDBACKPROMPT: differentiaaldiagnostiek bij neurogene claudicatie.
178. Leerboek psychiatrie (3e dr. 2016) Hengeveld M. e.a., hfdst. 11: angststoornissen
FEEDBACK: De meest waarschijnlijke diagnose is een gegeneraliseerde angststoornis: angst/bezorgdheid over een aantal verschillende

levensdomeinen, overheersende bezorgdheid, lichamelijke klachten, de klachten geven belemmeringen op het werk.

Minder waarschijnlijk zijn:

Ziekteangststoornis: de patiënt in de casus bezoekt de huisarts wel veelvuldig, maar is niet gepreoccupeerd met het hebben van een ernstige ziekte.

Paniekstoornis: in de casus zijn geen recidiverende, onverwachte paniekaanvallen beschreven.

Depressieve stoornis: er bestaat bij deze patiënt geen duidelijke somberheid, anhedonie (hij piekert wel veel, maar beleeft nog wel plezier in het zaalvoetballen).

FEEDBACKPROMPT: klinisch beeld gegeneraliseerde angststoornis.

179. Leerboek gezondheidsrecht (4e herz. dr. 2017) Engberts D. e.a., blz. 243
FEEDBACK: Op het nader gebruik van restmateriaal voor onderzoek is de WGBO van toepassing. In de WGBO is bepaald dat het anoniem restmateriaal zonder toestemming van de patiënt kan worden gebruikt voor medisch wetenschappelijk onderzoek voor zover de patiënt van wie het materiaal afkomstig is daartegen geen expliciet bezwaar heeft aangegeven.
FEEDBACKPROMPT: Regelgeving rondom gebruik restmateriaal.
180. Obstetrie en gynaecologie: de voortplanting van de mens (7e geh. herz. dr. 2012) Heineman M. e.a., hfdst. 26
FEEDBACK: Een hormoonhoudend IUD kent ondanks goed gebruik een kans van 0,1-0,2 procent op een zwangerschap en bij een koperhoudend IUD is de kans op zwangerschap ondanks goed gebruik 0,2-0,5 procent.
FEEDBACKPROMPT: Kans op zwangerschap bij anticonceptie.
181. NHG-standaarden voor de huisarts (2018), blz. Standaard dementie
FEEDBACK: MMSE meet cognitief disfunctioneren, mensen met een hoog opleidingsniveau scoren vaak beter, MMSE alleen is niet voldoende om de diagnose dementie te stellen.
FEEDBACKPROMPT: testen dementie.
182. Illustrated textbook of paediatrics (4th ed. 2012) Lissauer T. e.a., blz. 344
FEEDBACK: Het hemolytisch-uremisch syndroom is een trias van acute nierinsufficiëntie, microangiopathische hemolytische anemie en trombocytopenie. Een HUS wordt meestal veroorzaakt door een toxineproducerende E. coli waarschijnlijk afkomstig van het rund (barbecue). Toxineproducerende E. coli (Escherichia coli) is onder te verdelen in verschillende varianten. De shiga-toxineproducerende E. coli (STEC) is er één van. De E. coli-groep binnen de STEC die ernstige ziekte kan veroorzaken is de enterohemorragische E. coli (EHEC). De prodromale fase wordt gekenmerkt door (bloederige) diarree en braken. Het wordt aangenomen dat het toxine afkomstig van E. coli het vaatendotheel beschadigt, in het bijzonder de arteriolen en capillairen van de nier, hersenen en soms de pancreas. De vaatbeschadiging leidt tot trombusvorming en nierinsufficiëntie. De IgA-vasculitis wordt gekenmerkt door huidafwijkingen, de vasculaire purpura, dikwijls gepaard gaand met buikkrampen en gewrichtsklachten. De symptomen kunnen optreden na een bovenste luchtweginfectie of soms na lichte diarree. Het syndroom van Goodpasture is een zeldzame auto-immuunziekte. Bij het syndroom van Goodpasture raken vooral de longen en nieren beschadigd.
FEEDBACKPROMPT: oorzaken acute nierinsufficiëntie.
183. Klinische neurologie (17e herz. dr. 2012) Kuks J. e.a., blz. 137
FEEDBACK: Uitval van het chiasma wordt vrijwel altijd veroorzaakt door een hypofysetumor van onderaf of door suprasellaire processen van bovenaf. Omdat de compressie in het midden plaatsvindt, worden eerst de kruisende vezels getroffen die afkomstig zijn van de nasale retina-helften die een projectie vormen van de temporale gezichtsvelden. Er ontstaat een bitemporale hemianopsie die bij compressie van onderaf in de boven kwadranten begint en zich naar onderen uitbreidt.
FEEDBACKPROMPT: het neurovisuele systeem.
184. Kumar & Clark's clinical medicine (9th ed. 2016/2017) Kumar P. e.a., blz. 74
FEEDBACKPROMPT: lichamelijke gevolgen van verslaving.
185. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, blz. Ulcus cruris venosum.
FEEDBACKPROMPT: behandeling ulcus cruris venosum.
186. Clinically Oriented Anatomy (8th ed. 2017) Moore K. e.a., hfdst. 8
FEEDBACKPROMPT: Anatomie grote hersenen.
187. Leerboek interne geneeskunde (15e geh. herz. dr. 2017) Stehouwer C. e.a., blz. 944
FEEDBACK: Infectieuze artritis is meestal een monoartritis. In korte tijd ontstaat een rood, warm, gezwollen, pijnlijk gewricht met beperkte beweeglijkheid. De patiënt heeft vaak koorts, koude rillingen en voelt zich ziek. Aangezien een infectieuze artritis een mortaliteit van 10% kent, is een snelle diagnostiek en therapie levensreddend en beperken ze de restschade. Een directe aspiratie van gewrichtsvloeistof voor microbiologisch onderzoek is geïndiceerd. Het synoviale vocht heeft dan een pusachtig karakter met meer dan 20 x 10⁹/l leukocyten. Als er in het Grampreparaat een verwekker te zien is (meestal Grampositieve kokken in clusters verdacht voor stafylokokken) zal er na 8-12 uur groei van bacteriën optreden.
FEEDBACKPROMPT: Diagnostiek artritis van de knie.
188. Volksgezondheid en gezondheidszorg (8e geh. herz. dr. 2016) Mackenbach J. e.a., blz. 234
FEEDBACK: Cholera behoort tot de B2 groep van meldingsplichtige infectieziekten. Zie rivm: https://www.rivm.nl/Onderwerpen/M/Meldingsplicht_infectieziekten/Welke_infectieziekten_zijn_meldingsplichtig. Een arts is verplicht deze ziekte binnen 24 uur te melden bij de GGD. In de praktijk gebeurt dit meestal door het lab en wordt er daarna contact opgenomen met de huisarts.
FEEDBACKPROMPT: Kennis van meldingsplichtige ziekten.
189. Guyton and Hall Textbook of Medical Physiology (13th ed. 2016) Hall J., blz. 939-941
FEEDBACKPROMPT: hypofyse bijnier-as.
190. Junqueira's basic Histology: Text and Atlas (14th ed. 2016) Mescher A. e.a., blz. Chapter 9, blz. 181
FEEDBACKPROMPT: aanmaak cerebrospinale vloeistof.
191. Leerboek chirurgie (2e geh. herz. dr. 2012) Gooszen H. e.a., hfdst. 22; blz. 293
FEEDBACKPROMPT: Ileus.
192. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, blz. standaard acne
FEEDBACK: Acne is aandoening van de talgklierfollikel waarbij de comedonen obligaats zijn voor de diagnose.
FEEDBACKPROMPT: Aangedane huiddelen bij acne.
193. Kumar & Clark's clinical medicine (9th ed. 2016/2017) Kumar P. e.a., hfdst. Malignant Disease
FEEDBACKPROMPT: Klinische presentatie van typen leukemie.

194. Leerboek orthopedie (3e herz. dr. 2013) Verhaar J. e.a., hfdst. 12 en 27
FEEDBACK: De meest waarschijnlijke diagnose is een heupfractuur (collumfemorisfractuur): verkorting, exorotatie na val is kenmerkend voor een collumfemorisfractuur.
Geen optie:
Femurschachtfractuur: patiënten zijn vaak slachtoffer van hoogenergetisch trauma tenzij er sprake is van osteoporose. Bij lichamelijk onderzoek is er een abnormale stand en beweeglijkheid van het bovenbeen (dislocatie femur is uitwendig zichtbaar) en daarnaast kan er een zwelling als gevolg van bloedingen uit de gefractureerde femur worden gezien.
Bekkenfractuur: been kan in abnormale stand staan, maar het been is meestal niet verkort en staat ook minder in exorotatie.
Heupluxatie: het ontstaan van een heupluxatie is afhankelijk van de leeftijd en inwerking van de val. Bij een heupluxatie is het been verkort, maar gezien de leeftijd van de patiënte in de casus is het ontstaan van een heupluxatie door een val niet waarschijnlijk.
FEEDBACKPROMPT: DD fracturen bekken, heup, femur.
195. Dermatovenereologie voor de eerste lijn: een systematische introductie (9e geh. herz. dr. 2014) Sillevius Smitt J.H. e.a., blz. 309-310
FEEDBACK: Candidiasis oris is een gistinfectie van de mondholte, veroorzaakt door *Candida albicans*. Het komt vooral voor bij pasgeborenen, meestal bij kinderen jonger dan zes weken oud die borstvoeding krijgen. De gist veroorzaakt witte plekken op de tong van de baby en op andere plaatsen in de mond. Dermatitis perioralis is een uit erytheem en pustels bestaande eruptie rond de mond en op de kin. Vooral sterk werkzame topicale corticosteroiden zijn de boosdoeners. Een infectie met het herpes simplexvirus kan resulteren in erosieve ulcererende plekken in de mond. Lichen planus is een ontsteking van de huid en slijmvliezen die kan resulteren in fijnvertakte witte streepjes en papels. Deze aandoening komt met name voor bij perimenopauzale vrouwen.
FEEDBACKPROMPT: Diagnostiek afwijkingen mondholte baby.
196. Kumar & Clark's clinical medicine (9th ed. 2016/2017) Kumar P. e.a., hfdst. 18
FEEDBACKPROMPT: Arteritis temporalis, klinisch beeld.
197. Rang & Dale's pharmacology (8th ed. 2015/2016) Rang H. e.a., blz. 10, 125-132
FEEDBACKPROMPT: Farmacokinetiek, leeftijdsafhankelijk.
198. NHG-standaarden voor de huisarts. <https://www.nhg.org/>, blz. urinesteenlijden
FEEDBACKPROMPT: Pijnbestrijding bij nierstenkoliek.
199. Farmacotherapeutisch Kompas. <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/>, blz. GEEN OPGAVE
FEEDBACK: Stollingsfactor VII is uniek voor de extrinsieke stollingscascade. Deze factor wordt aangemaakt in de lever en is, evenals de factoren II, IX en X, afhankelijk van vitamine-K voor een adequate functie. Acenocoumarol is een vitamine-K-antagonist en geeft dus een remming van de extrinsieke stollingscascade.
FEEDBACKPROMPT: De invloed van vitamine-K-antagonisten op de bloedstolling.
200. NHG-standaarden voor de huisarts (2018), blz. Standaard rectaal bloedverlies
FEEDBACK: rectaal bloedverlies is een veel voorkomende klacht en studenten moeten weten dat er heel vaak geen duidelijk aanwijsbare oorzaak voor de klacht gevonden wordt. Dit om patiënten terecht gerust te kunnen stellen als er geen andere symptomen en risicofactoren op darmkanker zijn.
FEEDBACKPROMPT: epidemiologie rectaal bloedverlies.

CASUS OPGENOMEN IN DE INTERUNIVERSITAIRE VOORTGANGSTOETS GENEESKUNDE - SEPTEMBER 2019

- Gesorteerd op vraagnummer in de toets -

1.	3481	BCG	/06	UM FHML-G	79.	25435	INT	/12	UMCN	157.	29214	GYN	/06	UM FHML-G	De casuscode is als volgt opgebouwd:
2.	8802	DOK	/11	UMCN	80.	25504	INT	/10	LUMC	158.	29234	INT	/12	VUmc	- het volgnummer van de casus in de toets
3.	9395	BCG	/06	UMCG	81.	25572	ANA	/06	LUMC	159.	29237	DOK	/07	UMCN	- het systeemnummer van de casus
4.	10316	NEU	/11	UMCN	82.	25627	INT	/09	VUmc	160.	29273	HG	/12	LUMC	- de discipline waartoe de casus behoort
5.	12338	GYN	/04	UMCN	83.	25874	INT	/09	UMCN	161.	29282	HG	/05	LUMC	- de categorie waarin de casus behoort
6.	12728	HG	/11	UMCN	84.	25959	KG	/05	LUMC	162.	29319	INT	/06	UM FHML-G	- de eigenaar/producent van de casus.
7.	13434	PS	/03	UM FHML-G	85.	26253	ANA	/09	UMCN	163.	29335	DOK	/11	UM FHML-G	
8.	13893	CHI	/05	UMCN	86.	26265	MET	/08	UMCN	164.	29367	INT	/01	UMCG	
9.	14468	MET	/03	UMCG	87.	26292	EMS	/12	UMCN	165.	29378	SG	/08	UMCG	
10.	14706	HG	/04	UMCG	88.	26345	PS	/08	UMCN	166.	29380	ANA	/05	UMCG	
11.	14803	HG	/05	UMCG	89.	26381	NEU	/11	UMCG	167.	29426	GER	/05	UMCN	
12.	14994	INT	/02	LUMC	90.	26409	NEU	/11	LUMC	168.	29449	BCG	/02	VUmc	Disciplines:
13.	15213	DOK	/07	UMCN	91.	26432	DOK	/12	UMCG	169.	29450	ANA	/01	VUmc	ANA Anatomie
14.	15418	FY	/05	LUMC	92.	26541	PS	/03	LUMC	170.	29453	ANA	/02	VUmc	BCG Biochemie/genetica/histologie/moleculaire celbiologie
15.	15541	DOK	/11	LUMC	93.	26652	FY	/06	LUMC	171.	29492	GYN	/04	VUmc	CHI Chirurgie
16.	15564	CHI	/02	UMCN	94.	26657	MET	/03	LUMC	172.	29505	KG	/06	VUmc	DOK Dermatologie/KNO/oog
17.	15581	HG	/12	UMCN	95.	26704	CHI	/12	UMCG	173.	29508	PS	/03	VUmc	EMS Epidemiologie/statistiek
18.	15753	FAR	/01	LUMC	96.	26714	CHI	/02	UMCG	174.	29527	BCG	/09	UMCG	FAR Farmacologie
19.	15872	FAR	/12	LUMC	97.	26847	ANA	/01	UMCG	175.	29533	PA	/10	UMCG	FY Fysiologie
20.	16053	PS	/03	LUMC	98.	26863	CHI	/10	UMCG	176.	29615	BCG	/05	VUmc	GER Geriatrie
21.	16498	NEU	/02	LUMC	99.	26950	INT	/05	UM FHML-G	177.	29631	NEU	/11	VUmc	GYN Gynaecologie/verloskunde
22.	16752	FY	/01	LUMC	100.	27077	GER	/01	UMCN	178.	29634	PS	/03	VUmc	HG Huisartsgeneeskunde
23.	16761	INT	/01	LUMC	101.	27170	EMS	/03	VUmc	179.	29664	MET	/08	VUmc	INT Interne Geneeskunde
24.	16830	BCG	/09	UMCN	102.	27214	FY	/05	UMCG	180.	29686	EMS	/04	VUmc	KG Kindergeneeskunde
25.	16904	EMS	/10	UMCN	103.	27261	CHI	/09	LUMC	181.	29688	GER	/03	UMCG	MET Metamedica
26.	16905	KG	/06	UMCN	104.	27301	HG	/10	VUmc	182.	29692	KG	/10	VUmc	NEU Neurologie
27.	17624	HG	/03	UMCN	105.	27308	NEU	/12	VUmc	183.	29706	DOK	/11	VUmc	PA Patho-, immuno- en microbiologie
28.	17661	ANA	/11	UM FHML-G	106.	27409	GER	/03	LUMC	184.	29738	INT	/12	UMCG	PS Psychiatrie/psychologie
29.	17666	INT	/05	UMCN	107.	27479	INT	/02	UM FHML-G	185.	29763	GER	/07	UMCN	SG Sociale geneeskunde
30.	17833	HG	/07	LUMC	108.	27485	BCG	/01	LUMC	186.	29783	ANA	/11	UMCN	
31.	17948	PS	/03	UMCG	109.	27501	HG	/02	LUMC	187.	29790	PA	/02	VUmc	
32.	17961	PS	/08	UMCG	110.	27526	HG	/12	UM FHML-G	188.	29800	HG	/08	VUmc	Categorieën
33.	18017	DOK	/07	LUMC	111.	27543	HG	/02	UM FHML-G	189.	29858	FY	/06	UMCG	01 Ademhalingsstelsel
34.	18128	BCG	/04	LUMC	112.	27563	KG	/03	VUmc	190.	29864	BCG	/11	UMCG	02 Spier- en skeletstelsel
35.	18425	DOK	/08	UMCG	113.	27577	PA	/01	VUmc	191.	29882	CHI	/09	UM FHML-G	03 Geestelijke gezondheidszorg
36.	18480	KG	/01	LUMC	114.	27601	INT	/09	UM FHML-G	192.	29942	DOK	/07	UMCG	04 Voortplantingsstelsel
37.	18489	PA	/11	LUMC	115.	27606	PA	/07	UM FHML-G	193.	30018	INT	/05	UMCG	05 Bloed-, lymf- en vaatstelsel, hart
38.	18583	CHI	/07	UMCN	116.	27691	INT	/10	UM FHML-G	194.	30055	CHI	/02	VUmc	06 Hormonen en metabolisme
39.	21668	KG	/08	UMCG	117.	27702	KG	/12	UM FHML-G	195.	30074	DOK	/07	VUmc	07 Huid en bindweefsel
40.	21693	GYN	/12	LUMC	118.	27777	GER	/09	UMCN	196.	30100	INT	/02	UMCG	08 Persoonlijke en maatschappelijke aspecten, preventie
41.	21752	KG	/09	LUMC	119.	27849	BCG	/10	VUmc	197.	30141	FAR	/12	UM FHML-G	09 Spijverteringsstelsel
42.	21817	CHI	/06	LUMC	120.	27854	FAR	/05	VUmc	198.	30149	CHI	/10	UMCN	10 Nieren en urinewegen
43.	21981	INT	/12	LUMC	121.	27894	CHI	/05	VUmc	199.	30166	FAR	/05	UMCG	11 Zenuwstelsel en zintuigen
44.	21998	PA	/05	LUMC	122.	27906	HG	/12	VUmc	200.	30287	EMS	/09	UMCG	12 Kennis over vaardigheden
45.	22053	PS	/08	LUMC	123.	27989	EMS	/05	UM FHML-G						
46.	22064	ANA	/02	LUMC	124.	27991	CHI	/01	UM FHML-G						
47.	22183	FAR	/06	UMCN	125.	27995	BCG	/08	UMCN						
48.	22251	PA	/04	UMCN	126.	28078	ANA	/05	UMCN						
49.	22444	DOK	/12	UMCN	127.	28102	INT	/10	VUmc						
50.	22523	PS	/03	UMCN	128.	28256	DOK	/07	UM FHML-G						
51.	22527	BCG	/12	UMCN	129.	28377	FAR	/09	VUmc						
52.	22647	BCG	/05	UM FHML-G	130.	28388	FY	/04	VUmc						
53.	22648	BCG	/11	UM FHML-G	131.	28391	FY	/11	VUmc						
54.	22669	ANA	/05	UM FHML-G	132.	28392	GER	/08	VUmc						
55.	22765	FY	/05	UM FHML-G	133.	28529	NEU	/11	UM FHML-G						
56.	22790	FAR	/02	UM FHML-G	134.	28572	HG	/05	UMCN						
57.	22885	INT	/12	UM FHML-G	135.	28615	PA	/05	UM FHML-G						
58.	23135	FY	/02	UM FHML-G	136.	28675	INT	/05	VUmc						
59.	23591	MET	/08	LUMC	137.	28700	CHI	/10	LUMC						
60.	23848	PS	/03	UM FHML-G	138.	28712	BCG	/05	LUMC						
61.	23946	HG	/09	UMCG	139.	28725	INT	/05	LUMC						
62.	23964	KG	/05	UMCG	140.	28767	EMS	/02	LUMC						
63.	24032	KG	/11	UMCG	141.	28778	CHI	/11	VUmc						
64.	24147	HG	/12	UMCG	142.	28818	ANA	/10	UMCG						
65.	24277	PS	/08	UM FHML-G	143.	28824	GYN	/06	UMCG						
66.	24356	FAR	/10	UM FHML-G	144.	28833	BCG	/04	UMCG						
67.	24377	HG	/08	UM FHML-G	145.	28842	INT	/07	UMCG						
68.	24392	HG	/07	UM FHML-G	146.	28859	EMS	/12	UMCG						
69.	24606	PA	/09	UMCN	147.	28917	CHI	/12	UM FHML-G						
70.	24626	FY	/09	UMCN	148.	28929	FY	/10	UMCN						
71.	24672	GYN	/04	UM FHML-G	149.	28981	SG	/08	UM FHML-G						
72.	24800	ANA	/04	LUMC	150.	28986	PA	/09	UMCG						
73.	24975	SG	/08	LUMC	151.	29028	INT	/08	UMCN						
74.	25030	BCG	/02	UMCN	152.	29033	CHI	/09	VUmc						
75.	25037	BCG	/10	UMCN	153.	29057	GER	/03	UM FHML-G						
76.	25267	HG	/01	VUmc	154.	29068	DOK	/01	UM FHML-G						
77.	25342	INT	/10	UMCN	155.	29092	KG	/04	UM FHML-G						
78.	25410	GYN	/12	VUmc	156.	29152	INT	/06	VUmc						

CASUS OPGENOMEN IN DE INTERUNIVERSITAIRE VOORTGANGSTOETS GENEESKUNDE - SEPTEMBER 2019

- Gesorteerd op categorie en discipline -

97.	26847	ANA	/01	UMCG	161.	29282	HG	/05	LUMC	137.	28700	CHI	/10	LUMC	De casuscode is als volgt opgebouwd: - het volgnummer van de casus in de toets - het systeemnummer van de casus - de discipline waartoe de casus behoort - de categorie waarin de casus behoort - de eigenaar/producent van de casus.
169.	29450	ANA	/01	VUmc	29.	17666	INT	/05	UMCN	198.	30149	CHI	/10	UMCN	
108.	27485	BCG	/01	LUMC	99.	26950	INT	/05	UM FHML-G	25.	16904	EMS	/10	UMCN	
124.	27991	CHI	/01	UM FHML-G	136.	28675	INT	/05	VUmc	66.	24356	FAR	/10	UM FHML-G	
154.	29068	DOK	/01	UM FHML-G	139.	28725	INT	/05	LUMC	148.	28929	FY	/10	UMCN	
18.	15753	FAR	/01	LUMC	193.	30018	INT	/05	UMCG	104.	27301	HG	/10	VUmc	
22.	16752	FY	/01	LUMC	62.	23964	KG	/05	UMCG	77.	25342	INT	/10	UMCN	
100.	27077	GER	/01	UMCN	84.	25959	KG	/05	LUMC	80.	25504	INT	/10	LUMC	
76.	25267	HG	/01	VUmc	44.	21998	PA	/05	LUMC	116.	27691	INT	/10	UM FHML-G	
23.	16761	INT	/01	LUMC	135.	28615	PA	/05	UM FHML-G	127.	28102	INT	/10	VUmc	
164.	29367	INT	/01	UMCG	81.	25572	ANA	/06	LUMC	182.	29692	KG	/10	VUmc	
36.	18480	KG	/01	LUMC	1.	3481	BCG	/06	UM FHML-G	175.	29533	PA	/10	UMCG	
113.	27577	PA	/01	VUmc	3.	9395	BCG	/06	UMCG	28.	17661	ANA	/11	UM FHML-G	
46.	22064	ANA	/02	LUMC	42.	21817	CHI	/06	LUMC	186.	29783	ANA	/11	UMCN	
170.	29453	ANA	/02	VUmc	47.	22183	FAR	/06	UMCN	53.	22648	BCG	/11	UM FHML-G	
74.	25030	BCG	/02	UMCN	93.	26652	FY	/06	LUMC	190.	29864	BCG	/11	UMCG	
168.	29449	BCG	/02	VUmc	189.	29858	FY	/06	UMCG	141.	28778	CHI	/11	VUmc	
16.	15564	CHI	/02	UMCN	143.	28824	GYN	/06	UMCG	2.	8802	DOK	/11	UMCN	
96.	26714	CHI	/02	UMCG	157.	29214	GYN	/06	UM FHML-G	15.	15541	DOK	/11	LUMC	
194.	30055	CHI	/02	VUmc	156.	29152	INT	/06	VUmc	163.	29335	DOK	/11	UM FHML-G	
140.	28767	EMS	/02	LUMC	162.	29319	INT	/06	UM FHML-G	183.	29706	DOK	/11	VUmc	
56.	22790	FAR	/02	UM FHML-G	26.	16905	KG	/06	UMCN	131.	28391	FY	/11	VUmc	
58.	23135	FY	/02	UM FHML-G	172.	29505	KG	/06	VUmc	6.	12728	HG	/11	UMCN	
109.	27501	HG	/02	LUMC	38.	18583	CHI	/07	UMCN	63.	24032	KG	/11	UMCG	
111.	27543	HG	/02	UM FHML-G	13.	15213	DOK	/07	UMCN	4.	10316	NEU	/11	UMCN	
12.	14994	INT	/02	LUMC	33.	18017	DOK	/07	LUMC	89.	26381	NEU	/11	UMCG	
107.	27479	INT	/02	UM FHML-G	128.	28256	DOK	/07	UM FHML-G	90.	26409	NEU	/11	LUMC	
196.	30100	INT	/02	UMCG	159.	29237	DOK	/07	UMCN	133.	28529	NEU	/11	UM FHML-G	
21.	16498	NEU	/02	LUMC	192.	29942	DOK	/07	UMCG	177.	29631	NEU	/11	VUmc	
187.	29790	PA	/02	VUmc	195.	30074	DOK	/07	VUmc	37.	18489	PA	/11	LUMC	
101.	27170	EMS	/03	VUmc	185.	29763	GER	/07	UMCN	51.	22527	BCG	/12	UMCN	
106.	27409	GER	/03	LUMC	30.	17833	HG	/07	LUMC	95.	26704	CHI	/12	UMCG	
153.	29057	GER	/03	UM FHML-G	68.	24392	HG	/07	UM FHML-G	147.	28917	CHI	/12	UM FHML-G	
181.	29688	GER	/03	UMCG	145.	28842	INT	/07	UMCG	49.	22444	DOK	/12	UMCN	
27.	17624	HG	/03	UMCN	115.	27606	PA	/07	UM FHML-G	91.	26432	DOK	/12	UMCG	
112.	27563	KG	/03	VUmc	125.	27995	BCG	/08	UMCN	87.	26292	EMS	/12	UMCN	
9.	14468	MET	/03	UMCG	35.	18425	DOK	/08	UMCG	146.	28859	EMS	/12	UMCG	
94.	26657	MET	/03	LUMC	132.	28392	GER	/08	VUmc	19.	15872	FAR	/12	LUMC	
7.	13434	PS	/03	UM FHML-G	67.	24377	HG	/08	UM FHML-G	197.	30141	FAR	/12	UM FHML-G	
20.	16053	PS	/03	LUMC	188.	29800	HG	/08	VUmc	40.	21693	GYN	/12	LUMC	
31.	17948	PS	/03	UMCG	151.	29028	INT	/08	UMCN	78.	25410	GYN	/12	VUmc	
50.	22523	PS	/03	UMCN	39.	21668	KG	/08	UMCG	17.	15581	HG	/12	UMCN	
60.	23848	PS	/03	UM FHML-G	59.	23591	MET	/08	LUMC	64.	24147	HG	/12	UMCG	
92.	26541	PS	/03	LUMC	86.	26265	MET	/08	UMCN	110.	27526	HG	/12	UM FHML-G	
173.	29508	PS	/03	VUmc	179.	29664	MET	/08	VUmc	122.	27906	HG	/12	VUmc	
178.	29634	PS	/03	VUmc	32.	17961	PS	/08	UMCG	160.	29273	HG	/12	LUMC	
72.	24800	ANA	/04	LUMC	45.	22053	PS	/08	LUMC	43.	21981	INT	/12	LUMC	
34.	18128	BCG	/04	LUMC	65.	24277	PS	/08	UM FHML-G	57.	22885	INT	/12	UM FHML-G	
144.	28833	BCG	/04	UMCG	88.	26345	PS	/08	UMCN	79.	25435	INT	/12	UMCN	
180.	29686	EMS	/04	VUmc	73.	24975	SG	/08	LUMC	158.	29234	INT	/12	VUmc	
130.	28388	FY	/04	VUmc	149.	28981	SG	/08	UM FHML-G	184.	29738	INT	/12	UMCG	
5.	12338	GYN	/04	UMCN	165.	29378	SG	/08	UMCG	117.	27702	KG	/12	UM FHML-G	
71.	24672	GYN	/04	UM FHML-G	85.	26253	ANA	/09	UMCN	105.	27308	NEU	/12	VUmc	
171.	29492	GYN	/04	VUmc	24.	16830	BCG	/09	UMCN						
10.	14706	HG	/04	UMCG	174.	29527	BCG	/09	UMCG						
155.	29092	KG	/04	UM FHML-G	103.	27261	CHI	/09	LUMC						
48.	22251	PA	/04	UMCN	152.	29033	CHI	/09	VUmc						
54.	22669	ANA	/05	UM FHML-G	191.	29882	CHI	/09	UM FHML-G						
126.	28078	ANA	/05	UMCN	200.	30287	EMS	/09	UMCG						
166.	29380	ANA	/05	UMCG	129.	28377	FAR	/09	VUmc						
52.	22647	BCG	/05	UM FHML-G	70.	24626	FY	/09	UMCN						
138.	28712	BCG	/05	LUMC	118.	27777	GER	/09	UMCN						
176.	29615	BCG	/05	VUmc	61.	23946	HG	/09	UMCG						
8.	13893	CHI	/05	UMCN	82.	25627	INT	/09	VUmc						
121.	27894	CHI	/05	VUmc	83.	25874	INT	/09	UMCN						
123.	27989	EMS	/05	UM FHML-G	114.	27601	INT	/09	UM FHML-G						
120.	27854	FAR	/05	VUmc	41.	21752	KG	/09	LUMC						
199.	30166	FAR	/05	UMCG	69.	24606	PA	/09	UMCN						
14.	15418	FY	/05	LUMC	150.	28986	PA	/09	UMCG						
55.	22765	FY	/05	UM FHML-G	142.	28818	ANA	/10	UMCG						
102.	27214	FY	/05	UMCG	75.	25037	BCG	/10	UMCN						
167.	29426	GER	/05	UMCN	119.	27849	BCG	/10	VUmc						
11.	14803	HG	/05	UMCG	98.	26863	CHI	/10	UMCG						
134.	28572	HG	/05	UMCN											

Disciplines:
 ANA Anatomie
 BCG Biochemie/genetica/histologie/moleculaire celbiologie
 CHI Chirurgie
 DOK Dermatologie/KNO/oog
 EMS Epidemiologie/statistiek
 FAR Farmacologie
 FY Fysiologie
 GER Geriatrie
 GYN Gynaecologie/verloskunde
 HG Huisartsgeneeskunde
 INT Interne Geneeskunde
 KG Kindergeneeskunde
 MET Metamedica
 NEU Neurologie
 PA Patho-, immuno- en microbiologie
 PS Psychiatrie/psychologie
 SG Sociale geneeskunde

Categorieën
 01 Ademhalingsstelsel
 02 Spier- en skeletstelsel
 03 Geestelijke gezondheidszorg
 04 Voortplantingsstelsel
 05 Bloed-, lymf- en vaatstelsel, hart
 06 Hormonen en metabolisme
 07 Huid en bindweefsel
 08 Persoonlijke en maatschappelijke aspecten, preventie
 09 Spijverteringsstelsel
 10 Nieren en urinewegen
 11 Zenuwstelsel en zintuigen
 12 Kennis over vaardigheden

