Det lægevidenskabelige Studienævn

Aarhus Universitet

Den lægevidenskabelige Kandidatuddannelse ved Aarhus Universitet

2.semester

Eksamen

Multiple Choice prøve i Abdomen

Fredag d. 10. januar 2014, kl. 10.00-12.00

Tilladte hjælpemidler: Alle

Alle hjælpemidler er tilladt. Også mobil, dog ikke headset. Man er selv ansvarlig for at medbringe internet.

Mailkommunikation under eksamen, herunder til medstuderene betragtes som eksamenssnyd og medfører bortvisning fra eksamen. I skal derfor sørge for, at mail, MSN, sociale medier etc. er deaktiveret.

Opgaven besvares på det udleverede svarark, der påføres eksamensnummer.

Opgavebesvarelsen afleveres i udleveret kuvert, der påføres studienummer samt prøvens navn.

Bedømmelse efter 7-trinsskalaen.

Spørgsmål 1

En kvinde er i kemoterapi med capecitabine pga. metastatisk brystkræft. Hun henvender sig telefonisk til ambulatoriet pga. diarre. Hun har selv behandlet denne med loperamid efter forskrift i 24 timer uden effekt. Har de seneste 8 timer haft 10 vandtynde diarreer. Hun føler sig slap og mat, men hun er uden feber.
Hvad vil du gøre?

A. Lade patienten fortsætte med loperamid og peroral væske endnu et døgn i hjemmet
B. Indlægge patienten og behandle med octreotid og intravenøs væske
C. Indlægge patienter til observation

Spørgsmål 2

En yngre mand, der for seks måneder siden var involveret i en trafik ulykke, får lavet en urodynamisk undersøgelse. Denne viser tegn på detrusor-sphincter-dyssynergi (DSD).
Ved hvilken af følgende læsioner i medulla spinalis forekommer DSD oftest ?

A. Infrasakral
B. Suprasakral
C. Både suprasakral og infrasakral

Spørgsmål 3

Et nyfødt barn med ganespalte har svært ved at

A. græde
B. synke
C. die

Spørgsmål 4

51 årig mand ringer i telefontiden om morgenen i din praksis. Han fortæller, at han har ligget vågen meget af natten på grund af smerter i højre side af maven under ribbenene. De er kommet i anfald af 2 timers varighed og smerterne var så slemme, at han kastede op. Han har ikke taget sin temperatur, men føler, at han har feber. Afføringen og vandladningen har været normal. Du beder ham kommer i akuttiden i din praksis.
Hvilken af nedenstående diagnoser er mest sandsynlig ud fra de oplysninger du har?

A. Pyelonefrit
B. Galdesten
C. Nyresten

Spørgsmål 5

Hvilket af følgende symptomer er et alarmsymptom for oesophaguscancer?

A. Globulus fornemmelse
B. Halsbrand
C. Synkebesvær

Spørgsmål 6

En 48-årig kvinde indlægges akut fra hjemmet med 4 dages varende melæna. Hun er cirkulatorisk stabil , har normale blodprøver fraset en hgb på 5,8mmol/l
Hvad er den mest sandsynlige diagnose?

A. Ulcus duodeni
B. C. sigmoidei
C. Hæmorroider

Spørgsmål 7

Ved strålebehandling for kræft kan det ikke undgås, at det normale væv også bestråles i variende omfang. Ved vurdering af stråleplaner er det derfor vigtig at vide hvilke væv, der er mest strålefølsomme blandt dem der bliver bestrålet.
Ved strålebehandling af bækkenet er vigtigst at tage hensyn til:

A. Medulla spinalis
B. Tarm
C. Urinblære

Spørgsmål 8

Hvor stor en andel af alle kolorektal cancere udgør de veldefinerede genetiske sygdomme (FAP og HNPCC)?

A. < 15%
B. < 10%
C. < 5%

Spørgsmål 9

Patient med knoglemetastaserende prostatakræft kommer til samtale om palliativ strålebehandling. Patienten har morfinkrævende smerter fra knoglemetastase i rygsøjlen (L1 og L2). Du tilbyder en enkelt stor stråledosis (8 gray) mod lænderyggen (L1 og L2) og skal informere patienten om behandlingens forventede effekt og mulige bivirkninger.
Hvilken information er korrekt?

A. Der er 70-80% risiko for kvalme
B. Der er 70-80 % chance for smertelindring
C. Der er 70-80 % risiko for flare-up smerte

Spørgsmål 10

56-årig mand henvises fra organkirurgisk afdeling. Efter fjernelse af rectum pga. rectumcancer, er han nu stressinkontinent.
Hvilke nervelæsioner må man mistænke i det lille bækken ?

A. Inkomplet infrasakral (parese af blære)
B. Komplet suprasakral (spastisk blære samt ekstern sphincter i urethra)
C. Komplet infrasakral (parese af både blære og eksterne sphincter i urethra)

Spørgsmål 11

Z-plastikken er en plastikkirurgisk teknik til at korrigere bl.a. arkontraktur
Hvad opnår man ved anvendelsen af en Z-plastik til arkorrektion

A. At bedre sårhelingen
B. At forhindre arhypertrofi
C. En forlængelse

Spørgsmål 12

48 årig mand med eget firma. Han kommer sjældent i din praksis. De sidste 3 uger har han flere gange set blod i afføringen. Tager ikke medicin – beskriver sig selv som sund og rask. Han fortæller, at han for 3 måneder siden gennemførte 1/2 ironman. De sidste 4 måneder oplever han, at han er blevet mere forstoppet – spørger til om blodet er noget han skal være bange for obj: abdominalundersøgelse: ia, ved anainspektion og rektaleksploration findes hæmoride kl 3
Hvorledes bør du håndtere du denne patient?

A. Behandler patientens hæmoride med lokal behandling og kontrol
B. Henviser patienten til kirurgisk behandling af hæmoriden
C. Henviser patienten til koloskopi

Spørgsmål 13

Hvilken undersøgelsesmetode er bedst til at påvise galdeblæresten?

A. Endoskopisk retrograd cholangiografi
B. Ultralydsskanning af lever og galdeveje
C. CT skanning af lever og galdeveje

Spørgsmål 14

Du tilser en 25-årig mand med traumatisk leverlæsion grad II efter bilulykke for 2 dage siden. Ved kontrol CT-scanning af abdomen ses en 2 cm i diameter stor væskeansamling subfrenisk på højre side. Ultralydsvejledt punktur viser, at det drejer sig om galde.
Hvad er den mest optimale behandling?

A. Endoskopisk Retrograd Cholangio Pancreaticografi med drænanlæggelse
B. Laparoskopi med drænanlæggelse
C. Laparotomi med leverresektion

Spørgsmål 15

En 82-årig skrøbelig og dement kvinde kommer i din almene praksis med en knude i venstre bryst. Ægtefællen fortæller, at der har været en fast knude i brystet i flere år, men den er langsomt vokset, så der nu er truende hudgennembrud. Der er ikke smerter, og hun har ikke påviselige metastaser.

Grovnålsbiopsi viser østrogenreceptor positiv brystcancer.
Hvad er det mest sandsynlige forløb herefter:

A. Pga. truende hudgennembrud får patienten strålebehandling, og hun skal herefter starte endokrin behandling med letrozol.
B. Patienten skal først have foretaget mastektomi, og derpå skal hun have endokrin behandling med letrozol
C. Der startes endokrin behandling med letrozol. Man evaluerer den kliniske effekt hver 3. måned og ved tumorsvind overvejes mastektomi og strålebehandling

Spørgsmål 16

En række faktorer har betydning for prognosen ved brystcancer
Hvilken faktor anses for at være den mest alvorlige risikofaktor ved diagnosen?

A. Positiv østrogenreceptor
B. Negativ HER-2 expression
C. Alder < 35 år

Spørgsmål 17

Prostata specifikt antigen (PSA) produceres i såvel normale som maligne prostataceller.
Ved hvilken PSA værdi (ng/ml) har en patient per definition biokemisk recidiv efter radikal prostatektomi?

A. >= 2,0
B. >= 0,02
C. >= 0,2

Spørgsmål 18

Ved autonom dysrefleksi (AD) forekommer symptomer i form af blodtryksstigning, ansigtsrødme samt hovedpine.
Ovenfor hvilket niveau af medullære tværsnitslæsioner ses AD oftest ?

A. Th6
B. S2-S4
C. L1

Spørgsmål 19

Når man skal designe en lapplastik til at rekonstruere en given defekt er et indgående kendskab til hudens og underhudens anatomi og blodforsyning helt afgørende
Hvilke strukturer forsynes af det subdermale plexus

A. hårfolliklerne
B. underhudens septae
C. den subcutane fascie

Spørgsmål 20

En 23-årig blev opereredt akut for appendicitia acuta. Ukompliceret forløb. Den fjernede appendix blev fundet flegmonøst inflammeret, men ved mikroskopi blev der beskrevet en 7 mm stor karcinoid tumor ca. midt på appendix i tarmvæggen. Den var ikke gennemvækst.
Hvilken yderligere behandling er det mest sandsynligt, at man vil anbefale til patienten?

A. Operation med hø. hemikolektomi
B. Operation med hø. hemikolektomi og medicinsk behandling med somatostatinpræparat
C. Ingen

Spørgsmål 21

En 34-årig kvinde genindlægges pga stærke mavesmerter efter laparoskopisk cholecystektomi for 2 dage siden. CT scanning rejser mistanke om cholascos. Der beskrives en ca 3 cm stor ansamling subhepatisk. Patienten er afebril, har langsomt stigende levertal, men ellers normale blodprøver.
Hvordan vil du behandle patienten?

A. Reoperation med lukning af ductus cysticusstumpen
B. UL vejledt drænage
C. ERCP med drænage

Spørgsmål 22

Hvor forekommer hyppigst spredning af brystcancer?

A. Lunger
B. Knogler
C. Lever

Spørgsmål 23

43-årig kvinde i behandling for metastaserende brystcancer. Hun fik seneste kemoterapi for 12 dage siden. Hun har nu kulderystelser og mundtemperatur på 39,5 grader. Hun føler sig træt, og hun har mere åndenød end tidligere. Objektivt finder du hende varm med blodtryk 115/65 mm Hg og puls 96. Påskyndet hjerteaktion, men i øvrigt normal undersøgelse.
Hvilken antibiotisk behandling bør foretrækkes?

A. penicillin og metronidazol
B. penicillin og nitilmicin
C. nitilmicin og metronidazol

Spørgsmål 24

Ved staging og risikovurdering af klinisk lokaliseret prostatacancer er det vigtigt at kende til sygdommens typiske udbredelsesmønster.
Klinisk lokaliseret prostatacancer er karakteriseret ved at vokse?

A. Fokalt
B. Unilateralt
C. Multifokalt

Spørgsmål 25

En 54-årig kvinde søger egen læge pga ufrivillig afgang af afføring
Hvad vil du gøre?

A. Optage anamnese, udføre almindelig objektiv undersøgelse samt ordinere motilitetshæmmende midler
B. Optage anamnese, udføre almindelig objektiv undersøgelse samt henvise til sigmoideoskopi
C. Optage anamnese, udføre almindelig objektiv undersøgelse samt ordinere fibertilskud

Spørgsmål 26

I skadestuen - mellem jul og nytår - tilser du en yngre mand, som efter en fest med indtagelse af en del alkohol er faldet i søvn ved busstoppestedet. Venstre side af hans ansigt har haft direkte kontakt med is og sne i en længere periode og han har således pådraget sig en forfrysning
Hvordan skal området behandles?

A. opvarmning med 40 grader varmt vand
B. operation med fjernelse af området
C. steril afvask af området

Spørgsmål 27

22 årig kvinde. Du ser hende ofte i praksis med smerter fra forskellige steder fra bevægeapparatet. Hun tager NSAID 3-4 gange om ugen som smertestillende. Derudover får hun p-piller (2. generation). Hun kommer nu med klager over, at hun gennem de sidste 10 dage har haft smerter ved vandladning, specielt i begyndelsen når hun skal af med vandet. Hun synes også, at det kløer lidt og fortæller, at der har været lidt udflåd.
Hvilken diagnose er ud fra ovenstående sygehistorie den mest sandsynlige?

A. Cystit
B. Uretrit
C. Vulvovaginit

Spørgsmål 28

En 24 årig mand indlægges akut med fastsiddende kød i spiserøret. Efter indtag af danskvand i afdelingen forsvinder symptomerne. Han henvises til gastroskopi. Hvilket af følgende fejler patienten med størst sandsynlighed?

A. Cancer esophagi.
B. Paraeosofagalt hernie.
C. Eosinofil esophagitis.

Spørgsmål 29

72-årig rask mand, som ikke indtager fast medicin, indlægges nu med blod i afføringen. Afføringen er mørkfarvet, men ligner ikke melæna. Patienten er upåvirket, kredsløbsstabil og hæmoglobin er i normalområdet.Der er foretaget gastroskopi, som viser normale forhold. Det besluttes, at patienten skal koloskoperes.
Skal koloskopien foregå

A. En af de følgende dage så snart patienten kan være udtømt til det
B. Indenfor 24 timer uden forudgående udtømning
C. Ambulant inden for 14 dage

Spørgsmål 30

Du er praktiserende læge og møder i konsultationen en 48-årig kvinde som for 4 år siden blev opereret og fik strålebehandling og kemoterapi samt trastuzumab for brystcancer. Ved kontrol på onkologisk afdeling for 2 måneder siden, var der ikke tegn på tilbagefald. Hun har nu gennem 3 uger været tiltagende generet af nedsat appetit, hovedpine og ukarakteristisk svimmelhed. Ved objektiv undersøgelse virker hun træt, men ved grundig objektiv undersøgelse finder du intet abnormt.
Hvilket udredningsprogram vil du først lægge for patienten?

A. Henvise til praktiserende neurolog til yderligere vurdering
B. Henvise til CT-skanning af cerebrum
C. Tage blodprøver og henvise til rtg. af thorax

Spørgsmål 31

68 årig kvinde med metastaserende brystkræft (knogle og lungemetastaser). Får palliativ behandling. Hun har gennem en uge fået tiltagende kvalme, tørst og træthed. Ligger i sengen det meste af dagen. Patienten har i den seneste måned fået følgende medicin: Depot morfin 30 mg x 2, paracetamol 1000 mg x 4 og morfin 10 mg pn (2-4 gange dagligt).
Hvilken er den mest sandsynlige tilstand?

A. Hjernemetastaser
B. Hyperkalkæmi
C. Morfinforgiftning

Spørgsmål 32

Patienter med klinisk lokaliseret prostatacancer risikovurderes på baggrund af PSA niveau, tumors lokale udbredelse og differentiering.
Hvordan bestemmes det kliniske T-stadie hos disse patienter?

A. Fund ved rektalpalpation og resektatshistologi
B. Fund ved rektalpalpation og billeddiagnostik
C. Fund ved rektalpalpation og nålebiopsisvar

Spørgsmål 33

En 74-årig kvinde angiver at hun lider af fremfald af endetarmen i forbindelse med defækation. Hun har været forstoppet i flere år.
Hvorledes påviser men bedst en rektal prolaps?

A. Almindelig objektiv undersøgelse med patienten i venster sideleje
B. Ved CT-scanning
C. Siddende på en bækkenstol og samtidig brug af bugpres

Spørgsmål 34

Rekonstruktion i ansigtet og andre synlige områder på kroppen stiller store krav til valg af rekonstruktionsmetode. I mange tilfælde anvendes et fuldhudstransplatat.
Hvilket donorsted er IKKE egnet til høst af et fuldhudstransplantat?

A. bag ved øret
B. forsiden af halsen
C. lysken

Spørgsmål 35

23 årig medicinstuderende som kommer til dig i praksis mandag morgen. I efterforløbet af en bytur for at fejre veloverstået eksamen, kastede han en del op søndag morgen – og de sidste opkastninger var blandet med blod. Han fortæller at han siden 16-17 årsalderen har haft et alkoholforbrug på 20- 30 genstande ugentligt – dog primært i weekender – har herudover følt sig meget stresset i lang tid, da det var en stor eksamen. Obj: ømhed i epigastriet – ellers upåfaldende.
Hvilken diagnose er den mest sandsynlige?

A. Ventrikelulcus
B. Øsofagusvarice
C. Mallory-Weiss læsion

Spørgsmål 36

50 årig kvinde får under udredning for lungesygdom foretaget en CT-scanning af thorax. Der påvises herved tilfældigt et hiatushernie i form af et glidehernie, som er 3 – 4 cm stort. Hun henvises derfor til dig, hvor hun benægter sure opstød og halsbrand.

Hvilken behandling skal foretages?

A. Ingen, da hun ikke har symptomer.
B. Protonpumpehæmmerbehandling (PPI), for at undgå at udvikle gastroesophageal reflux.
C. Operation, da der er betydelig risiko for inkarceration af herniet

Spørgsmål 37

19-årig mand, som sædvanligvis er helt rask. Han har igennem en uge haft smerter centralt i abdomen. Indlægges nu med frisk rektalblødning. Har lavt blodtryk og påskyndet puls ved indlæggelsen. Stabilieseres med i.v. væske, og der bestemmes blodtype. Desuden bestilles blod. Der blev foretaget en angiografi, som viste blødning fra et Meckels divertikel.
Hvad vil være den korrekte behandling?

A. Akut operation med resektion af det tarmsegment, hvor divertiklet er lokaliseret.
B. Akut endoskopi med kontaktkoagulation af det blødende kar
C. Akut operation med gennemstikning af det blødende kar

Spørgsmål 38

40 årig kvinde, AT lidt over middel. Har føderelaterede smerter under højre kurvatur.
Hvad skal hun sendes til?

A. Ambulant UL-scanning af lever og galdeveje
B. Ambulant CT-scanning af lever og galdeveje
C. Ambulant MR-scanning af lever og galdeveje

Spørgsmål 39

Hvilken faktor har størst relation til dårlig prognose ved kolorektalkræft?

A. lokal lymfeknudespredning
B. planocellulær dedifferentiering
C. lokalisation i caecum

Spørgsmål 40

Du har ambulatoriedag på urinvejskirurgisk afdeling og får en mandlig patient til konsultation. Han beskriver smerter over blæren af kronisk karakter, og der foreligger et antal urin-dyrkninger, der ikke viser bakterier.
Hvad vil være det typiske vandladningsmønster hos denne patient?

A. Få vandladninger i døgnet på grund af beskedent væskeindtag
B. Normalt antal vandladninger men smertefulde
C. Mange og små vandladninger

Spørgsmål 41

En 34-årig mand har i løbet af en uge udviklet stærke defækationsrelaterede smerter. Han har set frisk blod på toiletpapiret i forbindelse med defækation. Han er tidligere rask og uden andre symptomer fra mavetarmkanalen.
Hvad er den mest sandsynlige diagnose?

A. Anal fissur
B. Hæmorrider
C. Anal cancer

Spørgsmål 42

Du præsenteres for en 6 måneder gammel dreng i ambulatoriet. Han har siden fødslen haft en punktformet åbning ved ydre øre. Forældrene tilbydes bortoperation af åbningen inden barnet når skolealderen.
Hvilken nerve skal man være omhyggelig med at skåne i forbindelse med fjernelse af åbningen

A. nervus massetericus
B. nervus trigeminus
C. nervus facialis

Spørgsmål 43

53 årig mand – fraskilt for 17 år siden. Har gennem et dateingsite fundet ny partner for nylig. Patienten bemærkede i sidste uge, at der var lidt blod tilblanding i sæden. Han har ingen smerter ved sædafgang – aldrig oplevet dette før. Fader død af prostatakræft som 91 årig. Obj: Ved rektaleksploration findes let forstørret uøm prostata uden palpable knuder
Hvilken måde vil være den mest hensigtsmæssige at håndtere patienten på?

A. Henvises i kræftpakke med mistanke om prostakræft
B. Skal henvende sig igen, hvis symptomer gentager sig
C. Henvises til urolog til videre udredning

Spørgsmål 44

40 årig mand henvises til gastroskopi på grund af symptomer på gastroesophageal refluks. Ved gastroskopien konstateres Barretts esophagus (Prag klassifikation C2M4). Biopsi herfra viser intestinal metaplasi uden dysplasi. Hvorfor skal han følges op med regelmæssige gastroskopier?

A. Han har forøget risiko for udvikling af adenocarcinom i esophagus.
B. Han har forøget risiko for udvikling af esophagitis.
C. Han har forøget risiko for udvikling af stenose i esophagus.

Spørgsmål 45

28- årig kvinde med colitis ulcerosa gennem 2 år. Sygdommen lokaliseret til colon sigmoideum og rektum. Hun indlægges akut på medicinsk afdeling på grund af akut opblussen. Behandles med højdosis steroid. Dag 3 suppleres med Infliximab (anti-TNF) behandling på grund af manglende respons på steroidbehandlingen. På dag 7 har hun fortsat 8 blodige afføringer i døgnet, og man beslutter sig for operation.
Hvilken operation skal man vælge

A. Proktokolektomi med anlæggelse af J pouch og aflastende stomi.
B. Total kolektomi med ileostomi
C. Fjenelse af de afficerede tarmsegmenter, i dette tilfælde colon sigmoideum og rektum

Spørgsmål 46

Ved ultralyd af galdeblæren ser du en 1 cm stor forandring som ikke giver slagskygge
Hvad er den mest sandsynlige diagnose?

A. galdeblærepolyp
B. ”bundfald”
C. galdesten

Spørgsmål 47

54 årig kvinde med metastaserende brystkræft. Har udviklet kraftnedsættelse i underekstremiteterne og der er ved MR påvist en metastase i columna vertebralis (Th12) med tryk på tryk på medulla spinalis. Hun starter straks højdosis steroid.
Hvilken behandling af komplikationen bør foretrækkes?

A. laminektomi og derfter strålebehandling
B. strålebehandling og derefter kemoterapi
C. trastuzumab kombineret med kemoerapi

Spørgsmål 48

25-årig mand indlægges akut med stærke smerter i ve side af abdomen. Har tidligere haft smerter i ve side, men ikke så kraftigt som aktuelle. CT viser let hydronefrose og hydroureter ned til en sten på 4 mm i distale ve ureter. Patienten er blussende og urolig. Der er normal serum creatinin, tp 37.8 rektalt. Hvad er den mest sandsynlige forklaring på patientens tilstand

A. infektion
B. rift i ureter og mikrolækage af urin
C. obstruktion

Spørgsmål 49

En 65-årig mand endoskoperes på grund af frisk blødning pr rektum. Ved skopien findes blødende divertikler 23 cm oppe. Oralt herfor ses afføring.
Hvorledes er den videre plan for denne patient?

A. Blødningskilden er fastslået og patienten er færdigudredt.
B. Anbefales HUSK og ny sigmoideoskopi om 3 måneder
C. Patienten bør have foretaget en fuld coloskopi.

Spørgsmål 50

En yngre mand møder i ambulatoriet. Han har for år tilbage været ude for en trakfikulykke, hvor han har mistet en del af det hårbærende område i skalpen. Det er nu dækket med et velindhelet delhudstransplantat. Han indstilles til operation med anvendelse af vævsekspansion.
Ved vævsekspansion i det hårbærende område vil afstanden mellem hårfolliklerne i det ekspanderede område være

A. øget 2-3 gange
B. uændret
C. mindre på grund af proliferation af hårfolliklerne

Spørgsmål 51

67 årig mand, fraskilt for 5 år siden. Ryger. Er i behandling med centyl for hypertension, men du ser ham sjældent, selvom du har opfordret ham til at komme i hvert fald en gang årligt til kontrol. De sidste 2½ år har du slet ikke set ham. Kommer nu da han via netdating har fundet en kæreste – men det har desværre ikke været muligt for ham at gennemføre et samleje. Han kan opnå en meget kortvarig erektion. Han har forsøgt at masturbere – det går måske lidt bedre men ikke meget. Direkte adspurgt har han ikke natlige erektioner.
Hvilket af nedenstående udsagn er mest korrekt i forhold til hans impotens?

A. Det er overvejende sandsynligt en neurogen årsag
B. Det er overvejende sandsynligt en psykogen årsag
C. Ud fra historien er det ikke muligt at sige om det er overvejende sandsynligt en psykogen eller neurogen årsag

Spørgsmål 52

En 65-årig mand får foretaget en gastroskopi på grund af dysphagi. Han får ved gastroskopien konstateret en forandring som ser ud som en 3 cm stor esophaguscancer. Der tages biopsier fra området. Mikroskopisvaret viser imidlertid inflammationsforandringer og intestinal metaplasi med let dysplasi – obs Barretts esophagus.
Hvad er den videre plan for patienten?

A. Patienten skal afsluttes med besked om, at der er fundet betændelsesforandringer i spiserøret.
B. Patienten skal sættes i behandling med protonpumpehæmmer (PPI) og indkaldes til ny gastroskopi om 3 måneder.
C. Patienten skal indkaldes til ny gastroskopi for at få taget flere biopsier.

Spørgsmål 53

Sandsynligheden for at en patient med colitis ulcerosa på et tidspunkt skal opereres for sin sygdom er

A. 20-30%
B. 70-80%
C. 5-10%.

Spørgsmål 54

69 årig kvinde med afføringsproblemer skal undersøges radiologisk
Hvilken undersøgelse skal du bede om?

A. Virtuel koloskopi
B. Rtg af colon
C. Defækografi

Spørgsmål 55

70 årig mand med nydiagnosticeret prostatacancer. Hans PSA var 8 ng/ml, og i 2 ud af 10 biopsier blev der fundet adenocarcinom med Gleason grad 6. Prostata føltes normal ved rektaleksploration og transrektal ultralyd var også normal. Hvilken behandling bør foretrækkes?

A. active surveillance med kontrol af PSA og rebiopsi om 1-2 år
B. radikal prostatektomi
C. strålebehandling

Spørgsmål 56

En patient har fået diagnosticeret en muskelinvasiv cancer i urinblæren. Han har gennemgået almindelig hæmaturiudredning forud for diagnosen.
Hvilke yderligere undersøgelser skal som minimum laves før patienten kan tilbydes cystektomi?

A. Urin-cytologi og CT-skanning af thorax og abdomen
B. CT-skanning af thorax og bimanuel palpation af bækkenet
C. PET/CT-skanning af thorax, abdomen og cerebrum

Spørgsmål 57

En 17-årig mand coloskoperes under udredning af intermitterende blodtilblandet tynd afføring gennem flere måneder. Ved coloskopi påvises talrige > 100 benigne polypper i rektum og sigmoideum og spredte polypper i resten af colon.

Anamnestisk oplyses at en farbror er død af coloncancer.
Hvordan planlægges den videre udredning?

A. Patienten må mistænkes for FAP (familiær adenomatøs polypose) og udredes herfor.
B. Patienten må mistænkes for HNPCC (heriditær non-polypøs kolorektalcancer) og udredes herfor.
C. Benigne polypper skal observeres med gentagne coloskopier indtil der er high grade neoplasi eller carcinomudvikling.

Spørgsmål 58

En 45-årig kvinde henvender sig til lægen fordi hun i en periode på 7 uger har haft et lille område på den ene brystvorte med irritation og en lille skorpedannese. Området har ind i mellem væsket. Ved din kliniske brystundersøgelse finder du normale forhold ved palpation.
Hvilke undersøgelser vil du iværksætte først?

A. Ultralydsskanning, og evt. biopsi af brystet og henvisning til dermatologisk vurdering
B. Mammografi, ultralydsskanning og evt. biopsi af brystet
C. Foretage biopsi (stansebiopsi) fra den forandrede hud

Spørgsmål 59

57 årig kvinde der altid har fulgt mammografiscreeningsprogrammet. Alle undersøgelser har til hendes store glæde været helt normale. Det er 15 måneder siden, at hun sidst var til mammografi, og da hun tørrede sig i badet, mærkede hun tilfældigt en knude og bestilte tid hos egen læge samme dag Kliniske fund: lille knude i nederste laterale kvadrant venstre bryst.
Hvorledes vil du håndtere denne patient?

A. Sætte hende til kontrol om en måned – hvis knuden stadig findes skal hun til mammografi.
B. Sende hende til mammografi på mistanke om cancer.
C. Da sandsynligheden for kræft mellem to mammografier er meget lille ventes til den normale indkaldelse om 4 måneder.

Spørgsmål 60

En 92-årig kvinde indlægges akut via vagtlægen, på mistanke om gastroenteritis acuta. Patienten klarer sig selv i det daglige og har kun været indlagt på hospital i forbindelse med operation for blindtarmsbetændelse som ung. Hun klager over turevise smerter i hele abdomen med udstråling til ryggen. Patienten har gennem de sidste 2 dage haft store voluminøse opkastninger. Det sidste døgn har der ikke været hverken afføring eller flatus. Abdomen findes meteoristisk, ikke peritoneal og med klingende tarmlyde. Patienten er subfebril og virker dehydreret.
Hvordan kommes diagnosen nærmere?

A. Akut CT af abdomen
B. Akut laparotomi
C. Akut UL af abdomen

Spørgsmål 61

RECIST (Response Evaluation Criteria In Solid Tumors) er et internationalt anerkendt regelsæt der anvendes i onkologien.
Hvad anvendes dette regelsæt til?

A. At vurdere bivirkningerne ved kemoterapeutisk bahandling
B. At vurdere TNM stadie før behandlingsvalg
C. At vurdere effekten af onkologisk behandling.

Spørgsmål 62

På diagnosetidspunktet for kræft i kolon og rektum udgør personer < 50 år

A. < 20%
B. < 5%
C. < 10%

Spørgsmål 63

62 årig mand med prostatacancer. Hans PSA var 18 ng/ml og i 3 ud af 10 biopsier (2 fra højre og 1 fra venstre lap) blev der fundet adenocarcinom med Gleason grad 7. Ved palpation og transrektal ultralydskanning kunne man se, at canceren voksede gennem prostatas kapsel.
Hvilket stadium har patienten?

A. cT3
B. cT4
C. cT2

Spørgsmål 64

En 52 årig kvinde henvises til urologisk udredning pga asymptomatisk mikroskopisk hæmaturi. Hun udredes med CT-urografi og cystoskopi, som begge er med normale fund.
Hvilken opfølgning bør hun tilbydes?

A. Årlig undersøgelse med urinstix ved egen læge og fornyet udredning ved fortsat mikroskopisk hæmaturi
B. Ingen opfølgning
C. Selected-site biopsier fra blæreslimhinden i generel anæstesi

Spørgsmål 65

En 48-årig kvinde har følt en hård forandring ved anus og haft let svie efter afføring. Biopsi fra en 3x1 cm stor forandring viser planocellulært carcinom. Patientens sygdom stadieinddeles som T2, N0, M0.
Hvordan planlægges den videre behandling?

A. Patienten skal behandles med strålebehandling og efterfølgende skal rektum og analkanalen altid fjernes efterfølgende.
B. Behandlingen er primært onkologisk og kun ved manglende respons opereres med fjernelse af rectum og analkanalen..
C. Behandlingen er primær operation med fjernelse af analkanalen og rektum.

Spørgsmål 66

En 1-årig dreng henvises for bilateral retentio testis. Ved fødslen var begge testis i skrotum. Bilateral retention medfører nedsat fertilitet. Ved den objektive undersøgelse er skrotum tom, men begge testis kan trækkes ned i skrotum hvor de bliver liggende efter udtrætning af kremasterrefleksen.
Hvilken behandling vil du foreslå?

A. LHRH behandling
B. Kirurgisk ochiopeksi
C. Afventende observation med årlig kontrol

Spørgsmål 67

62 årig mand. Du ser ham et par gange om året - typisk med symptomer fra skulder eller ryg. Udover periodevis håndkøbs NSAID tager han ikke medicin. Han ser sund og rask ud. I dag fortæller han, at han igennem de sidste 4-5 år har oplevet, at det er blevet sværere at komme af med vandet – der er startbesvær, slap stråle samt af og til lidt efterdryp. Han er oppe for at tisse 2-3 gange hver nat. Han er ikke kommet før fordi, som han siger ”det hører vel til alderen”. Forleden hørte konen så om en prostatakræftprøve i fjernsynet og mente at han skulle have taget denne. Obj: Eksploratio rektalis – let forstørret prostata – ingen palpable knuder Du informerer ham grundigt om PSA prøvens fordele og ulemper
Hvilket af nedenstående udsagn er mest korrekt?

A. Der bør tages PSA på denne patient udelukkende begrundet i symptomer
B. Der bør tages PSA på denne patient begrundet i symptomer og alder
C. Der bør ikke tages PSA på denne patient begrundet i symptomer og alder

Spørgsmål 68

En 20-årig mand indbringes til traumecenter efter ulykkestilfælde i bil. Patienten er svært multitraumatiseret og risikerer den såkaldt "dødelige triade".
I triaden indgår koagulopati, hypotermi og ?

A. Acidose
B. Hypoxi
C. Hypovolæmi

Spørgsmål 69

Ved mange kræftsygdomme foretages billeddiagnostiske undersøgelser for at vurdere TNM stadie før beslutning omkring behandling. Forskellige billeddiagnostiske modaliteter kan anvendes med vekslende sensitivitet, specificitet og nøjagtighed.
Hvilken billeddiagnostisk modalitet er mest sensitiv, når man ønsker at visualisere små lungemetastaser (< 1 cm)?

A. UL
B. CT
C. MR

Spørgsmål 70

Hvor stor en andel af alle kolorektal cancere udgør rektum cancer?

A. 1/3
B. 1/5
C. 1/4

Spørgsmål 71

24 årig mand, der har fået lavet orchiectomi, der viser seminom. Der er påvist en 2,5 cm stor lymfeknude retroperitonealt.
Hvad er den korrekte strategi?

A. Biopsi er ikke nødvendig. Patienten skal have kemoterapi under alle omstændigheder.
B. Hvis der i biopsi fra lymfeknuden påvises seminomceller, skal patienten have kemoterapi.
C. Hvis der i biopsi fra lymfeknuden påvises seminomceller, skal patienten have strålebehandling mod retroperitoneum

Spørgsmål 72

En 69 årig mand diagnosticeres med nyrecancer. Den er opdaget ved udredning for hæmaturi, og patienten har ingen andre symptomer. Ved den fortsatte udredning finder man multiple lungemetastaser, men ikke tegn på metastaser i andre organsystemer.
Hvilken behandling vil denne patient typisk blive tilbudt?

A. Nefrektomi efterfulgt af systemisk behandling med angiogenesehæmmer
B. Systemisk kemoterapi efterfulgt af strålebehandling af nyretumoren
C. Cryobehandling af nyretumoren efterfulgt af strålebehandling af thorax

Spørgsmål 73

Dysplastiske nævi giver øget risiko for udvikling af cutant malignt melanom. Hvorledes stilles diagnosen?

A. ved dermatoskopi
B. ved mikroskopi
C. ved inspektion

Spørgsmål 74

En treårig pige henvises pga recidiverende urinvejsinfektioner. Ultralydskanning giver mistanke om et dobbeltanlæg i højre nyre. DMSA viser ligelig funktionsfordeling mellem begge nyrer mens splitfunktionen på højre side viser en funktionsandel på 10% af højre nyres øvre anlæg funktion. Imidlertid viser en mictionscutouretrogafi (MCU) refluks grad 3 til nedre anlæg.
Hvilken behandling vil du foreslå?

A. Afventende behandling under antibiotikanprofylkse
B. Kirurgisk fjernelse af øvre anlæg på højre side
C. Polymer behandling af refluks af nedre anlæg

Spørgsmål 75

27 årig mand med smerter i venstre testikel gennem de sidste 3 uger. Har selvfølgelig forsøgt at mærke efter – og har måske fundet noget der føltes lidt anderledes – men han er dog ikke sikker på dette. Har aldrig følt noget lignende før. Den objektive undersøgelse er helt normal – du udfører den både i liggende og stående stilling.
Hvilken diagnose er den mest sandsynlige?

A. Varikocele
B. Inguinalhernie
C. Testodyni

Spørgsmål 76

Du har vagt og tilkaldes til Intensivafdelingen hvor en 72-årig mand indlagt i medicinsk regi har fået påvist akalculøs cholecystitis. Galdeblæren er på ultralyd beskrevet som lagdelt og tykvægget uden sten. Intra- og ekstrahepatiske galdeveje findes normale. Der er normale lever-galde tal inklusive basisk phosfatase og bilirubin. Patienten er indlagt på intensiv afdeling med respiratorkrævende opblussen af svær KOL og er kendt med svær iskæmisk hjertesygdom. Han er højfebril med temperatur på 39.8 C.
Hvilken af følgende behandlinger anbefaler du?

A. Akut laparoskopisk cholecystektomi
B. Akut UL vejledt anlæggelse af dræn i galdeblæren
C. Akut ERCP

Spørgsmål 77

En 38 kvinde med stadium IIB cervix cancer, strålebehandlet for 3½ år siden, henvender sig i ambulatoriet pga. blod i vandet, første gang observeret for 3 uger siden. Siden strålebehandlingen er patienten fulgt med regelmæssig kontrol, og der har ikke tidligere været mistanke om recidiv. Der har indtil nu ikke været signifikante strålebivirkninger og patienten har ikke tidligere haft problemer med blæren. Patienten er afebril og har ved fremmødet klar urin uden nitrit eller leucocytter ved stix.
Den mest sandsynlige årsag til blod i vandet hos denne patient er

A. Skade efter strålebehandling
B. Urinvejsinfektion
C. Recidiv af cervix cancer

Spørgsmål 78

Hvor stor en andel af alle kolorektal cancere udgør cancere i kolon sigmoideum?

A. ca. 30%
B. ca. 20%
C. ca. 15%

Spørgsmål 79

En 58-årig kvinde med et tobaksforbrug svarende til 45 pakkeår, diagnosticeres med dissemineret ikke-småcellet lungecancer. Hun gennemgår et relevant udredningsprogram der viser en primærtumor i hø. lunges underlap samt metastaser sv.t. mediastinale lymfeknuder, hø. binyre og leveren. Biopsi fra primærtumor i lungen viser et der er tale om et EGFR-muteret adenocarcinom. Patienten er i god almentilstand og generes primært af træthed og tør hoste. Hvilken behandling vil med størst sandsynlighed gavne denne patient?

A. Peroral behandling med tyrosinkinase-hæmmer
B. Kemoterapi med cisplatin
C. Strålebehandling

Spørgsmål 80

38 årig mand. Kommer sjældent i praksis. Single gennem de sidste 2 år. Klager over symptomer gennem det sidste halve år i form af smerter i perineum. Han synes, at han kan mærke lidt hele tiden, men symptomerne varierer meget. Kan af og til stråle ned i pungen. Der kan være smerter ved sædafgang, og han synes, at han er oppe og tisse hyppigere om natten end han plejer. Stix og mikroskopi af urin har været normal.
Hvad er den mest sandsynlige diagnose?

A. Recidiverende UVI'ere
B. Uretrit
C. Kronisk prostatit