

MFR Forlag

- **Eksamensopgaver i
Medicin & kirurgi
1988 - 2006**

- **De Medicinstuderendes Faglige Forlag
Medicinerhuset - Ole Worms allé
Bygning 161 - 8000 Århus C
Tlf.:89422811; Fax:86137225
e: mr@studmed.au.dk
URL: <http://www.studmed.au.dk/mr>**

Eksamen i Skriftlig Medicin - 01.12.88

Hovedspørgsmål: Colitis ulcerosa:

Beskriv symptomer og objektive fund.

Hvordan stilles diagnosen ?

Nævn de differentialdiagnostiske muligheder.

Hvilke komplikationer kan ses ?

Hvordan behandles sygdommen ?

Bispørgsmål:

1. Angiv årsager til væskeansamling i pleura.
 2. Nævn de karakteristiske symptomer, objektive tegn og laboratoriemæssige fund ved myelofibrose.
 3. Beskriv de kliniske symptomer og objektive fund hos patienter med kronisk subdural hæmatom.
 4. Hvordan stilles diagnosen mycoplasma pneumoni og hvordan behandles sygdommen?
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 02.01.89

Hovedspørgsmål: Cancer coli og cancer recti:

Giv en fremstilling af symptomerne ved cancer coli og cancer recti, de objektive fund, de diagnostiske metoder, behandling og prognose.

Bispørgsmål:

1. Kroniske ulcera på underextremiteten skyldes ofte venøs insufficiens. Nævn tre andre typer af kroniske sår distalt for knæet med deres ætiologi. Gør kort rede for karakteristiske træk af betydning for diagnosen.
2. Hvilken type skulderluxation er den hyppigste:
 - a) caput humeri er disloceret fortil,
 - b) caput humeri er disloceret bagtil.

Hvorledes stilles diagnosen ?

Hvilke af de to typer af skulderluxation overses ofte primært og hvorfor ?

3. Nævn tre årsager til infravesical urinvejsobstruktion og angiv behandlingen.
4. Præmedicinering før universel anæsthesi tjener flere formål. Nævn mindst tre af disse og angiv de hertil hørende medikamenter.
5. Angiv mindst 4 årsager til synkebesvær forårsaget af organiske forandringer i spiserøret.

Eksamen i Skriftlig Medicin - 01.05.89

Hovedspørgsmål: Pneumoni

Definér sygdomsbegrebet.

Beskriv ætiologi og patogenese og gør rede for faktorer, der prædisponerer til pneumoni.

Beskriv symptomer samt kliniske og radiologiske fund og understreg forskellene på virus-, mykoplasmapneumoni og pneumokokpneumoni.

Vurder de metoder, der anvendes til at stille den ætiologiske diagnose.

Hvilke komplikationer optræder ved bakterielle pneumonier ?

Skitsér en behandling for pneumoni, erhvervet udenfor sygehus, og redegør for valg af medikamenter.

Beskriv eventuelle bivirkninger ved behandlingen.

Bispørgsmål:

1. Beskriv symptomer og kliniske fund ved lumbal diskusprolaps. I hvilke tilfælde er der akut operationsindikation ?
2. Nævn nogle årsager til AV-blok; beskriv symptomerne og anfør, hvorledes denne tilstand kan behandles.
3. Hvorledes diagnosticeres, inddeles og behandles kronisk, aggressiv hepatitis ?
4. Nævn de hyppigste årsager til jernmangelanæmi og beskriv de biokemiske og hæmatologiske fund ved denne tilstand.

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 01.06.89

Hovedspørgsmål: Akut ikke traumatisk arteriel trombose og akut arteriel embolus i underekstremiteten.

1. Redegør for de differentialdiagnostiske overvejelser, herunder symptomer og objektive fund ved de 2 lidelser
2. Angiv undersøgelser og behandlingsprincipper for de 2 tilstande.

Bispørgsmål

1. Traumatisk ruptur af aorta thoracalis.
Beskriv det typiske traume. Hvorledes af- eller bekræftes diagnosen.
2. Nævn kort de objektive fund ved intrakranielt epiduralt hæmatom.
3. Nævn de vigtigste årsager til akut unilateral scrotalhævelse.
4. Nævn mindst 6 af de objektive fund, der ses ved akut hypovolæmi.
5. Hvad forstås ved en Smith's fraktur og hvorledes behandles den ?

Eksamen i Skriftlig Medicin - 01.12.89

Hovedspørgsmål: Jernmangelanæmi

1. Nævn årsager til sygdommen.
2. Beskriv symptomer og objektive fund.
3. Angiv et relevant undersøgelsesprogram under hensyntagen til patientens køn og alder.
4. Angiv retningslinier for behandling og profylakse.

Bispørgsmål

1. Hvordan sandsynliggøres diagnosen angina pectoris.
 2. Opstil behandlingsplan for anafylaktisk shock.
 3. Beskriv symptomer, væsentligste objektive fund og undersøgelser ved arteritis temporalis/polymyalgia rheumatica.
 4. Beskriv de kliniske manifestationer ved hypofyseinsufficiens.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 02.01.90

Hovedspørgsmål: Osteoarthritis coxae

Nævn forskellige ætiologier.

Beskriv de gradvise progredierende symptomer.

Beskriv de typiske objektive fund.

Giv en beskrivelse af de røntgenologiske forandringer.

Hvilke behandlingsmetoder anvendes.

Bispørgsmål

1. Hvad forstås ved de histologiske stadieinddelinger af blærecancer: T₀, T_A, T₁, T₂, T₃, T₄ ?
 2. Beskriv kort behandlingen af periappendikulær absces.
 3. Nævn mindst 3 komplikationer forbundet med thyroideakirurgi.
 4. Nævn og beskriv kort to ikke-operative metoder til drænage af galdegange hos en patient med obstruktiv icterus.
 5. Perkutant anlægges et subklaviakateter til infusionsterapi og måling af centralt venetryk. Nævn mindst 3 komplikationer til indgrebet.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - 01.05.90

Hovedspørgsmål: Angina pectoris

1. Definér sygdomsbegrebet.
2. Beskriv ætiologi, patogenese og klinik.
3. Gør rede for de differentialdiagnostiske muligheder og opstil et relevant undersøgelsesprogram.
Diskutér behandlingsmulighederne.

Bispørgsmål

1. Nævn årsagerne til svære, halvsidige ansigts- og hovedsmerter.
2. Angiv princippet for Schilling-testen.
3. Hvorledes smitter Erhvervet Immun Defekt Syndrom (AIDS) ? Gør på grundlag af de patogenestiske mekanismer rede for, hvilke opportunistiske infektioner, der kan forventes at optræde ved AIDS.
4. Beskriv symptomer og objektive fund ved alfa₁-antitrypsinmangel.

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 01.06.90

Hovedspørgsmål: Neoplasma malignum mammae

Giv en fremstilling af symptomer, objektive fund, diagnostiske metoder, behandlingsprincipper og prognose for lidelsen.

Bispørgsmål

1. Beskriv det røntgenologiske billede af lungeatelektase.
2. Hvordan behandler man de toksiske reaktioner, som kan opstå efter en overdosering med lokal analgesi ?
3. Nævn den hyppigste nervelæsion ved fraktur af corpus humeri.
Beskriv de objektive neurologiske udfaldssymptomer.

4. Nævn de vigtigste kliniske symptomer og objektive fund ved tarminvagination hos børn.
 5. Nævn i begrundet rækkefølge de billeddiagnostiske undersøgelser ved stumpt nyretraume.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - 01.12.90

Hovedspørgsmål: Hypertensio Arterialis

1. Afgræns sygdomsbegrebet.
2. Angiv årsager til sekundær hypertension.
3. Gør rede for symptomer og mulige komplikationer.
4. Angiv principper for behandling.

Bispørgsmål

1. Hvorledes stilles differentialdiagnosen mellem central og perifer facialisparese ?
 2. Beskriv symptomer og objektive fund ved mitralstenose.
 3. Nævn årsager til hyperprolaktinæmi.
 4. Beskriv laboratoriefund ved anaemia pernicioosa.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 02.01.91

Hovedspørgsmål: Arteriosklerose i arteria carotis interna og arteria subclavia.

Beskriv subjektive symptomer og de objektive kliniske fund.
Hvorledes stilles den endelige diagnose og omtal indikationerne for eventuel behandling af de 2 tilstande.

Bispørgsmål

1. Nævn 5 objektive fund, der eventuelt findes hos en patient med en discusprolaps lavt i lænden.
Hvad forstås ved et cauda equina syndrom?
Hvad er det vigtigste symptom og tilsvarende objektive fund ved lidelsen?
Nævn 2 radiologiske metoder til påvisning af lumbal discusprolaps.
2. Hvorledes stilles diagnosen mekanisk tyndtarmsileus og nævn differentialdiagnoser.
Beskriv det radiologiske billede af lidelsen.
3. Nævn mindst 4 årsager til hydronefrose.
Angiv i prioriteret rækkefølge undersøgelsesmetoder til udredning af tilstanden.
4. Ankelfrakturer opdeles i 2 hovedgrupper med forskellige stadieinddelinger ad modum Lauge Hansen.
Nævn de 2 hovedgrupper og forklar kort traumemekanismen i de 2 grupper.
5. Anfør mindst 6 kliniske iagttagelser, der giver mistanke om at en primær lungecancer ikke kan opereres radikalt.

Eksamen i Skriftlig Medicin - 01.05.91

Hovedspørgsmål: Colitis ulcerosa

Afgræns sygdomsbegrebet.

Beskriv symptomer, objektive fund og komplikationer.

Gør rede for de differentialdiagnostiske muligheder.

Opstil et relevant undersøgelsesprogram og beskriv de karakteristiske fund.

Bispørgsmål:

1. Beskriv de karakteristiske elektrokardiografiske fund ved atrieflimmer og ventrikulær takykardi.
 2. Hvad forstås ved hjernedød og hvorledes stilles diagnosen?
 3. Hvorledes stilles diagnosen hæmolytisk anæmi?
 4. Beskriv symptomer og objektive fund ved A-vitamin mangel og A-vitamin forgiftning.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 03.06.91

Hovedspørgsmål:

Beskriv de forskellige typer af underarmsbrud (radius og ulna) hos voksne.
Redegør for behandlingen af disse brud.
Redegør kort for komplikationerne til underarmsbrud.

Bispørgsmål:

1. Cancermetastaser i columna vertebralis kan give anledning til neurologiske symptomer.
Beskriv disse og angiv principperne for diagnostik og behandling.
 2. På mistanke om, at en nyopereret patient kunne blive kredsløbsinsuffICIENT, vil man observere og monitorere mere end blot puls og blodtryk.
Hvilke yderligere monitoreringer eller observationer ville man ordinere?
 3. Nævn de kliniske symptomer ved miltlæsion.
Hvorledes stilles diagnosen?
 4. Nævn tre årsager til erhvervet urethrastraktur.
 5. Opstil et undersøgelsesprogram for en patient med en tumor i glandula thyreoidea.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - vinter 91/92

Hovedspørgsmål: Atrieflimren

Der ønskes en beskrivelse af de hyppigste årsager til atrieflimren. Nævn og gør rede for symptomer, diagnostik, behandling og komplikationer til denne lidelse.

Bispørgsmål:

1. Beskriv sygdomsbilledet incl. laboratoriefund ved svær forgiftning med acetylsalicylsyre.
 2. Beskriv symptomer ved akromegali
 3. Beskriv symptomer ved dissemineret sklerose
 4. Angiv forskellige sygdomme/tilstande, hvor man ser en makrocytær anæmi.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 02.01.92

Hovedspørgsmål: Diverticulis colli.

Gør rede for ætiologien, symptomer og objektive fund. Nævn de differentialdiagnostiske muligheder og redegør for undersøgelser og behandling.

Bispørgsmål:

1. Primær knogletumorer:
 - a) Nævn 4 maligne primære knogletumorer.
 - b) I hvilken del af rørknoelen findes den hyppigste lokalisation.
 - c) Nævn 3 symptomer ved knogletumorer.
2. Nævn mindst 3 komplikationer tildet ubehandlede abdominale aorta-aneurisme
3. Beskriv symptomer og primær behandling ved udvikling af et epiduralt hæmatom, f.eks. hos et barn med commotio crebri indlagt til observation
4. Efter et længerevarende større kirurgisk indgreb i generel anæstesi modtages patienten på recoveryafdelingen. Umiddelbart derefter konstateres, at patientens respiration ikke er sufficient. Nævn mindst 3 årsager til dette anæstesiologiske "hang over".

5. Angiv den almindeligste anvendte placering af henholdsvis luftdræn og væskedræn hos en patient med ukompliceret pneumo/hydrthorax.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - Sommer 92

Hovedspørgsmål: Bakteriel meningitis.

Nævn årsagerne til bakteriel meningitis i forskellige aldersgrupper.
Redegør for patogenesen og beskriv symptomer og objektive fund.
Hvilke undersøgelser anvendes til at stille diagnosen, og hvorledes adskilles bakteriel meningitis fra virusmeningitis?
Anfør de vigtigste komplikationer.
Anfør, hvorledes sygdommen behandles.

Bispørgsmål:

1. Hvad forstås ved en graft- versus- host reaktion?
 2. Angiv typiske kliniske og laboratoriemæssige tegn på nefrotoksisk syndrom.
 3. Beskriv de vigtigste bivirkninger ved behandling med betablokker.
 4. Hvorledes adskilles central fra perifer facialispærese? Gør rede for 3 tilstande, der kan være ledsaget af perifer facialispærese.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 01.06.92 - Kl. 9-14

Hovedspørgsmål:

Gør rede for årsager til afløbshindring i urinveje og beskriv hvilke symptomer de kan give anledning til.
Opstil et relevant undersøgelsesprogram ved mistanke om afløbshindring i urinveje.

Bispørgsmål:

1. Hvad er hovedproblemet ved en svært forbrændt patient efter henholdsvis 1 døgn, 14 dage og 3 måneder efter ulykken.
2. Nævn mindst 3 karakteristiske objektive fund ved kongenit hofte-luksation og nævn kort behandlingen hos den nyfødte.
3. Nævn de forskellige typer af traumatiske intrakranielle hæmatomer.

4. Nævn røntgendiagnostiske/billeddiagnostiske metoder til erkendelse og lokalisation af obstruktive lidelser i galdevejene.
 5. Hvordan behandles blodtryksfald opstået umiddelbart efter anlæggelse af epidural blokade. Nævn 3 muligheder.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - vinter 92/93

Hovedspørgsmål: Myksødem

Der ønskes en redegørelse for ætiologi og symptomatologi ved primær hypothyreodisme.

Nævn og gør rede for de relevante laboratorieunderøgelser, der benyttes i diagnostikken.

Endvidere ønskes en redegørelse for behandling og dennes kontrol ved primær hypothyreodisme.

Bispørgsmål:

1. Beskriv kort symptomer og kliniske fund ved paralysis agitans.
 2. Angiv kort forslag til behandling af supraventrikulær paroxysmatisk takykardi.
 3. Hvilken tridade af symptomer ses ofte ved morbus Reiter.
 4. Nævn nogle årsager til hæmoptyse.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 04.01.93

Hovedspørgsmål: Cancer pulmonis.

Gør rede for definition, ætiologien og patogenese, patologi, symptomer og kliniske fund, diagnostik, behandling og prognose.

Bispørgsmål:

1. Nævn mindst 3 regioner, hvor et compartmentsyndrom kan opstå og beskriv den patofysiologiske årsag.
Hvilke tilstande kan forårsage syndromet.
Hvilke symptomer har patienten, og hvilke objektive fund bekræfter diagnosen.
Hvad er behandlingen.
 2. Trykket i vena cava superior, umiddelbart før karret munder ind i højre atrium, kaldes det centrale venetryk (CVP). Det måles ofte som et led i monitoreringen før, under og efter operation. Størrelsen af CVP er væsentlig afhængig af 3 faktorer. Nævn disse.
 3. Nævn 3 lidelser i trigonum femorale, der kan forveksles med hernia femoralis.
 4. Hvad er symptomerne på kronisk interstitiel ischaemi (angina abdominalis), og hvilke undersøgelser foretager man for at stille diagnosen?.
 5. Angiv de hyppigste lokalisationer af metastaser fra prostatacancer. Hvorledes stilles diagnosen?.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - sommer 93

Hovedspørgsmål: Bakteriel endocarditis

Angiv årsagerne og disponerende faktorer.

Beskriv symptomerne og de objektive fund, samt mulige komplikationer.
Hvorledes stilles diagnosen?

Angiv de differential diagnostiske muligheder.

Redegør for behandlings principperne.

Der ønskes en redegørelse for ætiologi og symptomatologi

Bispørgsmål:

1. Angiv 3 årsager til forhøjet middelcellevolumen (MCV) for erythrocytter i blodet.

2. Beskriv patogenese, komplikationer og behandling ved herpes zoster.
 3. Hvad forstås ved et paraprotein, og ved hvilke sygdomme forekommer et sådant?
 4. Beskriv symptomerne ved polymyositis og anfør, hvilke laboratoriemetoder, der kan anvendes til at stille diagnosen.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 01.06.93

Hovedspørgsmål: Lumbal discusprolaps.

Lumbal discusprolaps:

Beskriv ætiologi.

Redegør for symptomer og objektive fund ved de forskellige lokalisationer.

Opstil et undersøgelsesprogram ved mistanke om discusprolaps.

Angiv differentialdiagnostiske overvejelser.

Redegør for behandlingen.

Bispørgsmål:

1. Nævn de vigtigste komplikationer til ulcus duodeni.
 2. Hvilke metoder findes der til sikring af frie luftveje hos den bevistløse patient?
 3. Nævn mindst 5 kirurgiske lidelser, der kan give hæmaturi. Opstil et undersøgelsesprogram.
 4. Beskriv symptomer og behandling ved det tendinøse panaritium på hånden.
 5. Nævn symptomer og objektive fund ved eensidig pneumothorax.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - 01.12.93

Hovedspørgsmål: Mandlig hypogonadisme

Beskriv symptomerne og objektive fund ved mandlig hypogonadisme og giv en oversigt over de forskellige former.

- b. Gør rede for hvordan man skelner de forskellige former fra hinanden.
- c. Diskuter behandlingsindikationer og principper.

Bispørgsmål:

1. Diskuter differential-diagnosen ved forstørret lymfeknuder i lungehilus og mediastinum.

2. Beskriv symptomer ved myasthenia gravis.
 3. Beskriv symptomer, objektive fund og diagnostik af kronisk konstruktiv pericarditis.
 4. Redegør for differential-diagnosen ved akut monoartrit i et knæled.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 03.01.94

Hovedspørgsmål: Fraktur i proximale femurende hos voksne.

Redegør for klassifikation af de forskellige frakturtyper.
Gør rede for ætiologi, patogenese, patologi, symptomer og kliniske fund.
Angiv behandlingsprincipper og prognose for de forskellige frakturtyper.
Omtal kort sociale og samfundsmæssige problemer ved disse patienter.

Bispørgsmål:

1. Gør rede for symptomer og objektive fund ved subclavian steal syndrom og årsagerne hertil.
2. Cancer mammae: Hvilke forhold vil bevirke, at man vil tilbyde yderligere efterbehandling efter den primære operative behandling for cancer mammae.
3. Hvad forstås ved phimosis og i hvilke aldersgruppe forekommer det hyppigst.

Nævn de hyppigste komplikationer til tilstanden.

4. Nævn de vigtigste kliniske symptomer og objektive fund ved invagination hos børn.
 5. Beskriv det typiske iskæmiske sår på underekstremiteten og angiv specielt, hvorved det adskiller sig fra det diabetiske og det venøse betingede sår.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - Sommer 1994

Hovedspørgsmål: Kronisk myeloid leukæmi

1. Definer sygdomsbegrebet og beskriv ætiologi og patogenese.
2. Beskriv symptomer og sygdomsforløb.
3. Redegør for de differentialdiagnostiske muligheder og opstil et relevant undersøgelsesprogram.

4. Diskutér behandlingsmuligheder og prognose.

Bispørgsmål:

1. Beskriv symptomer og kliniske fund ved familiær hyperkolesterolemie
 2. Beskriv de vigtigste årsager, symptomer og differentialdiagnoser ved akut pancreatitis. Hvorledes stilles diagnosen?
 3. Beskriv de vigtigste komplikationer og behandlingsprincipper ved atrieflimren.
 4. Hvilke herpesvirus er humanpatogene, og hvilke sygdomme forårsager de? Beskriv patogenese og symptomatologi ved infektion med et af de virus.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - Sommer 1994

Hovedspørgsmål:

Giv en fremstilling af symptomer diagnostik, behandling samt prognose for maligne tumorer i pancreas og papilla vateri.

Bispørgsmål:

1. Beskriv kort de typiske symptomer ved subarachnoidalblødning fra sakkulat aneurisme samt principperne for primær diagnostik og visitation.
 2. Beskriv 2 typer af skulderluxation og hvilken er den hyppigste. Nævn primære og sekundære komplikationer til skulderluxation.
 3. Opstil et undersøgelsesprogram for en patient med forstørret glandula thyreoidea. Angiv de væsentligste komplikationer forbundet med thyreoidea-kirurgi.
 4. Angiv principperne for drænbehandling ved pneumothorax og hydro/hæmothorax.
 5. Nævn de vigtigste indikationer og komplikationer til epidural smertebehandling.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - vinter 1994/95

Hovedspørgsmål: Astma Bronchiale:

1. Hvad karakteriserer sygdommen
2. Gør rede for anfaldsudløsende og sygdomsforværende faktorer
3. Beskriv symptomer og kliniske fund.
4. Angiv hvorledes sygdommen behandles.

Bispørgsmål:

1. Angiv de væsentligste årsager til general ødem.
 2. Beskriv kort sygdomsforløbet ved morbilli og angiv de hyppigste forekomne komplikationer.
 3. Angiv symptomer og fund ved dyb venøs trombose.
 4. Angiv objektive tegn og laboratoriemæssige fund ved akut poststreptokok glomerulonefritis.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - vinter 1995

Hovedspørgsmål: Skrotalindholdets sygdomme.

Beskriv de enkelte lidelsers

1. Patogenese
2. Symptomer og kliniske fund og herunder betydende differentialdiagnostiske karakteristika.
3. Omtal kort behandlingen.

Bispørgsmål:

1. Opstil et undersøgelsesprogram for en patient med palpabel mammatumor.
2. Nævn kort de vigtigste årsager til faldende blodtryk hos en patient i den umiddelbare postoperative fase, og hvordan skelner man klinisk imellem de forskellige årsager.
3. Nævn de vigtigste komplikationer til divertikelsygdomme i colon

4. Den suprakondylære humerusfraktur hos børn.
Beskriv behandlingsprocedurer og primære og sekundære komplikationer til frakturen.
 5. Angiv mindst 4 årsager til synkebesvær forårsaget af organiske forandringer i spiserøret.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - Sommer 1995

Hovedspørgsmål: Lungeemboli

1. Angiv patogenese og prædisponerende faktorer for lungeemboli
2. Beskriv de vigtigste symptomer og angiv typiske fund i
 - a. EKG
 - b. ved røntgenundersøgelse af thorax
 - c. ved undersøgelse af arterieblod for ilt- og kuldioxidtension
3. Angiv de vigtigste differentialdiagnoser og beskriv metoder til yderligere præcisering af diagnosen lungeemboli
4. Beskriv de vigtigste principper for profylakse og behandling af lungeemboli.

Bispørgsmål:

1. Skitser symptomatologi og behandling af giardiasis
 2. Nævn årsagerne til B₁₂ mangel og anfør hvilke biokemiske hæmatologiske abnormiteter, der kan ses ved denne tilstand.
 3. Definer nefrotisk syndrom og nævn 4 tilstande, der kan være ledsaget af dette.
 4. Angiv behandlingsprincipperne ved hyperkaliæmi.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - Sommer 1995

Hovedspørgsmål: Infrarenale abdominale aortaaneurysmer

Patologi, symptomer, diagnose, komplicerende sygdomme, behandlingsindikationer, intra- og postoperativ monitorering, operative procedurer og prognose.

Bispørgsmål:

1. Nævn kort de typiske symptomer ved infravesikal obstruktion pga. benign prostatahypertrofi og hvilke undersøgelser, man forventer, at den praktiserende læge foretager.
 2. Menisklæsion. Nævn de vigtigste symptomer og objektive fund i den akutte fase.
 3. Nævn kort nogle årsager til og symptomer på ventildysfunktion hos patienter med ventilbehandlet hydrocephalus.
 4. Cystis pilonidalis. beskriv kort ætiologi, symptomer og behandlingsprincipper.
 5. Nævn de vigtigste kliniske symptomer og biokemiske tegn til postoperativ hypoxi i det første postoperative døgn.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - Vinter 1996**Hovedspørgsmål: Okklusiv arteriosklerose i underekstremiteterne**

1. Beskriv symptomatologien ved okklusive arteriesygdomme i underekstremiteterne.
2. Omtal ætiologi, patogenese, differentialdiagnostiske undersøgelser, komplikationer og behandlingsmuligheder.

Bispørgsmål:

1. Giv en kortfattet beskrivelse af de kliniske manifestationer ved den akutte poststreptokok glomerulonefritis.
 2. Hvilken symptomer ses ved ulcus duodeni.
 3. Angiv de vigtigste symptomer ved hypercalcæmi.
 4. Nævn symptomer og de vigtigste årsager til agranulocytose.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - vinter 1996

Hovedspørgsmål: Intrakranielle tumorer

1. Der ønskes en besvarelse med hovedvægten lagt på de hyppigste tumorer hos voksne, deres inddeling og symptomatologi, samt i korte træk principperne for diagnostik og behandling.
2. Beskriv endvidere nogle typiske intrakranielle børnetumorer, deres særlige lokalisation og symptomatologi.

Bispørgsmål:

1. Angiv Lauge Hansens klassifikation af ankeltraumer og opståelsesmekanisme.
2. Hvor kan testis være lokaliseret ved kryptorkisme, og hvornår er det optimale behandlingstidspunkt.
3. Nævn de kirurgiske lidelser i analkanal og beskriv kortfattet deres behandling.
4. Nævn 2 nervekompressionssyndromer på overekstremiteten og beskriv kort deres symptomatologi og behandling.
5. Efter operation i generel anæstesi overflyttes patienterne til opvågningsafdelingen, hvor deres bevidsthedsgrad, respiration og kredsløb observeres. Nævn mindst 4 årsager til, at respirationen findes insufficient hos en patient, som modtages umiddelbart efter afslutningen af et længerevarende intraabdominalt indgreb

Eksamen i Skriftlig Medicin - Sommer 1996

Hovedspørgsmål: Viral hepatitis

1. Angiv hvilke virus, der kan forårsage en akut hepatitis.
2. Beskriv smittemåder, udbredelse og profylaktiske foranstaltninger for henholdsvis hepatitis A og hepatitis B virus infektioner
3. Redegør for inkubationstid, symptomer og objektive fund ved akut hepatitis B
4. Redegør for serologiske fund ved henholdsvis akut og kronisk hepatitis B

5. Redegør for komplikationer til henholdsvis akut og kronisk hepatitis B

Bispørgsmål:

1. Beskriv symptomer og kliniske fund ved lumbal discus prolaps. I hvilke tilfælde er der akut operationsindikation?
2. Beskriv EKG'et ved Torsade de Pointes-takykardi og anfør disponerende forhold
3. Hvorledes stille diagnosen hæmolytisk anæmi?
4. Angiv behandlingsprincipper for diabetisk ketoacidose

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - Sommer 1996

Hovedspørgsmål: Den traumatisk skulderluxation (TS)

Angiv en klassifikation af TS, den typiske traumemekanisme samt patologi, symptomatologi og kliniske fund, supplerende diagnostik og primær behandling, de almindeligste komplikationer og prognosen for den yngre patient.

Bispørgsmål

1. Nævn de hyppigste årsager til akut ensidig iskæmi af underekstremiteten hos yngre personer
Hvori består de vigtigste objektive fund?
Under hvilke omstændigheder er supplerende undersøgelser tilladelige, og hvilke undersøgelser kan da komme på tale?
2. Hvilke symptomer hos en patient med mekanisk ileus kan give mistanke om at det er en strangulations ileus?
3. Nævn mindst 3 intratorakale komplikationer til et thoraxtraume, hvor den almindelige røntgenundersøgelse af thorax ofte er utilstrækkelig og angiv de nødvendige supplerende billeddiagnostiske undersøgelser.
4. Nævn 3 årsager til dilatation i øvre urinveje hos børn.
5. I forbindelse med et kirurgisk indgreb anlægges et epiduralkateter til per- og postoperativ smertebehandling.
Hvilke 2 forskellige grupper farmaca anvendes i kateteret per- og postoperativt?

Nævn mindst 2 bivirkninger ved epiduralbehandling med hver af de 2 grupper farmaca.

Eksamen i Skriftlig Medicin - Vinter 1997

Hovedspørgsmål: Hjertheinsufficiens

1. Der ønskes en beskrivelse af de kliniske manifestationer og objektive fund ved venstresidig hjertheinsufficiens.
2. Der ønskes endvidere en oversigt over behandlingsprincipper ved venstresidig hjertheinsufficiens.

Bispørgsmål:

1. a. Angiv forslag til behandling af cystitis acuta
b. Skal asymptomatisk bakteriuri behandles?
 2. Hvorledes adskilles central facialispærese fra perifer facialispærese?
 3. Nævn symptomer ved hypoglykæmi og angiv behandlingen heraf.
 4. Beskriv kort symptomerne ved den akutte arthriti uricaanfald. Omtal provokerende faktorer. Angiv behandling.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - Vinter 1997

Hovedspørgsmål: Appendicitis acuta

Redegør for:

Patologi, symptomer og objektive fund.

Differentialdiagnoser samt supplerende undersøgelser. Behandling og eventuelle postoperative komplikationer og behandling heraf.

Omtal sygdommens forløb i ubehandlede tilfælde.

Bispørgsmål:

1. Angiv årsagerne til symptomet pneumaturi og opstil et undersøgelsesprogram.
2. Beskriv sphinctersymptomer ved cauda equina syndromet og redegør for den aktuelle radiologiske diagnostik af årsager.

3. Karpaltunnelsyndrom. Redegør for ætiologi, symptomer, diagnostik og behandling.
 4. Omtal symptomerne ved fremmedlegemer i oesophagus. Nævn almindelige diagnostiske procedurer og nævn den hyppigste alvorligere komplikation til endoskopisk behandling.
 5. Hvilke akutte symptomer frembyder en patient som aspirerer i forbindelse med anæstesiindledningen ?
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - Sommer 1997

Hovedspørgsmål: Arthritis rheumatoides hos voksne

1. Beskriv det kliniske billede hos voksne
2. Definer sygdomsbegreb og omtal mulig ætiologi og patogenese
3. Redegør for de differentialdiagnostiske muligheder og opstil et relevant undersøgelsesprogram
4. Diskuter behandlingsmuligheder og prognose

Bispørgsmål

1. Gør rede for kliniske manifestationer af infektion med *Borrelia burgdorferi*
 2. Angiv karakteristiske kliniske og radiologiske fund ved en hemisfære affektion (supratentoriel affektion).
 3. Hvorledes karakteriseres anæmi ved kronisk sygdom?
 4. Angiv 4 årsager til hypocalcæmi
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - Sommer 1997

Hovedspørgsmål: Knæ nære frakturer

Klassifikation og mulige ledsagende læsioner. Kliniske fund og supplerende diagnostik. Skitser behandlingsprincipperne og angiv senkomplikationerne.

Bispørgsmål

1. Observationsafdelinger eller opvågningsafdelinger er oprettet m.h.p. hurtig indgriben overfor kirurgiske og anæstesiologiske komplikationer i forbindelse med operation.

Nævn 3 årsager til akut hyperkapni i den umiddelbare postoperative fase hos en patient, som har gennemgået et større kirurgisk indgreb.

Hvilke symptomer frembyder patienten som følge af de nævnte årsager?

2. Angiv Fontaines klassifikation til inddeling af kronisk arteriel insufficiens i underekstremiteterne på aterosklerotisk basis.
3. Angiv principperne i medicinsk behandling af benign prostatahypertrofi.
4. Nævn mindst 4 smertevoldende sygdomme i analregionen.
5. Angiv objektive fund ved akut, komplet, midttorakalt, medullært tværnitssyndrom.

Eksamen i Skriftlig Medicin - Vinter 1998

HOVEDSPØRGSMÅL: ARTHRITIS RHEUMATOIDES

SYNONYMER: REUMATOID ARTRIT, KRONISK LEDDEGIGT)

1. Beskriv symptomer og kliniske fund fra bevægeapparatet og uden for bevægeapparatet
2. Hvordan debuterer sygdommen?
3. Angiv de vigtigste differentialdiagnoser.
4. Diskuter indikation for medikamentel behandling af patienter med arthritis rheumatoides.

BISPØRGSMÅL

1. Angiv symptomer og kliniske fund ved den massive lungeemboli, hvor mere end 50% af karbanen i lungerne pludseligt er tillukket.
 2. Nævn bivirkningerne ved behandling med tiazid-diuretica.
 3. Angiv forløb og behandling af subakut tyreoidit.
 4. Nævn symptomer og kliniske fund ved terminal uræmi.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - Vinter 1998

HOVEDSPØRGSMÅL: BLÆRETUMORER

Redegør for:

Patoanatomi, herunder TMN-klassifikationen. Beskriv symptomer, udredning og differentialdiagnoser. Omtal behandlingsprincipper, komplikationer og eventuelle senfølger hertil.

Skitser prognose og kontrol.

BISPØRGSMÅL

1. Nævn subjektive symptomer og objektive kliniske fund ved akut pankreatit.
 2. Beskriv de typiske kliniske fund ved Colles' fraktur. Nævn tre typiske røntgenologiske fund. Beskriv kort den primære behandling.
 3. Nævn mindst fire komplikationer til kraniefraktur.
 4. Hvordan sikres frie luftveje hos den bevidstløse patient.
 5. Hvad forstår man ved phlegmasia cerulea dolens, hvad er de typiske objektive fund og hvilke supplerende diagnostiske muligheder er til rådighed.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - Sommer 1998

HOVEDSPØRGSMÅL: Colitis ulcerosa

1. Definer og afgræns sygdomsbegrebet
2. Beskriv symptomer, Objektive fund og komplikationer
3. Gør rede for differentialdiagnostiske overvejelser
4. Opstil et relevant undersøgelsesprogram, beskriv de karakteristiske fund og omtal behandlingsmulighederne

Bispørgsmål

1. Beskriv kort de kliniske karakteristika og akutte manifestationer ved Marfans syndrom
2. Angiv differentialdiagnoser ved infektiøs mononukleose
3. Beskriv symptomerne ved lithiumforgiftning
4. Angiv symptomatologi, diagnostik og behandlingsprincipper ved arthritis urica

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - Sommer 1998

HOVEDSPØRGSMÅL: KRONISK ISKÆMI AF UNDEREKSTREMITETERNE P.G.A ATEROSKLEROSE

Redegør for:

Definition, forekomst, patogenese og patofysiologi, symptomer, objektive fund, diagnose og differentialdiagnose, undersøgelsesmetoder, behandlingsindikationer og komplikationer, kontrol og prognose.

BISPØRGSMÅL

1. Nævn to årsager til pneumothorax, symptomer og mulige objektive, kliniske fund.
2. Nævn de enkelte led i triple-diagnostikken af mammatumorer.
3. Akut opstået sygdom eller akut tilskadekomst kræver ofte umiddelbar operation dvs. operation indenfor een til få timer.
Anæstesi til akutte patienter er forbundet med større risiko end anæstesi til elektive patienter. Beskriv nogle risikofaktorer i forbindelse med akut anæstesi.

4. Nævn kort kliniske og radiologiske tegn ved paralytisk og mekanisk ileus.
 5. Beskriv Neers klassifikation af proximale humerusfrakturer og i relation hertil de vigtigste behandlingsmetoder.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - 01.12.98

HOVEDSPØRGSMÅL: CANCER PULMONIS (SYNONYMER: CARCINOMA BRONCHIALE, NEOPLASMA MALIGNUM PULMONIS)

1. Angiv disponerende faktorer.
2. Omtal symptomer og kliniske fund.
3. Opstil et udredningsprogram for en patient med lungeinfiltrat.
4. Angiv behandlingsprincipper for cancer pulmonis.

BISPØRGSMÅL:

1. Opstil et relevant undersøgelsesprogram ved mistanke om hæmolytisk anæmi.
2. Beskriv de kliniske symptomer ved atrieflimren.
3. Beskriv de kliniske symptomer som kan opstå ved Tiamin (Vitamin B1) mangel.
4. Nævn en række årsager til stendannelse i urinvejene.

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 04.01.99

Hovedspørgsmål: Gastroøsofageal reflux.

Redegør for:

Definition, patogenetiske forhold, symptomer, komplikationer til sygdomme, undersøgelsesmetoder og behandlingsprincipper.

Bispørgsmål:

1. Du finder en tilsyneladende livløs person liggende på fortovet. Du er alene. Beskriv kort hvorledes, og i hvilken rækkefølge, du orienterer dig om patientens vitale funktioner og tilstand, før evt. behandling iværksættes.
2. Opstil et undersøgelsesprogram til undersøgelse af en patient, hvor der er mistanke om levermetastaser.
3. Ruptur af rotatorcuffen:
Symptomer og klassifikation af læsionerne.
4. Nævn tre årsager til primær (genuin) hydronefrose.
5. Akut subarachnoidal blødning: symptomer og objektive fund.

Eksamen i Skriftlig Medicin - 03.05.99

HOVEDSPØRGSMÅL: MYELOMATOSE.

1. Hvordan kan sygdommen defineres?
2. Beskriv symptomer og objektive fund.
3. Hvordan stilles diagnosen.
4. Nævn differentialdiagnostiske muligheder.
5. Redegør for behandlingsprincipperne og for sygdommens prognose.

BISPØRGSMÅL:

1. Redegør for behandlingsprincipperne ved vivax malaria.
2. Nævn tre årsager til nytillkommen hjertemislyd ved akut myokardieinfarkt.

3. Giv en kort oversigt over årsager til hyponatriæmi.
 4. Anfør behandlingsprincipperne ved tyreotoksikose.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 09.06.99

Hovedspørgsmål: Akut traumatisk ansamling i knæet.

Redegør for:

Årsager og symptomer. Beskriv den objektive undersøgelse. Angiv supplerende undersøgelser og den akutte behandling. Skitser behandlingsprincipperne for nogle af de tilgrundliggende læsioner.

Bispørgsmål:

1. Cholangitis acuta: Beskriv kort patogenese, vigtigste symptomer samt behandling.
 2. Angiv principper for den kliniske vurdering af graden af bevidstløshed.
 3. Hvad er de to hyppigste årsager til blæresten i Danmark?
 4. En 45-årig mand indlægges til en elektiv hofteoperation i generel anæstesi. Bortset fra den aktuelle hoftelidelse angiver patienten sig rask. Operationen, som varer omkring to timer, forløber uden komplikationer. Det intraoperative blodtab estimeres til ca. 800 ml. Angiv en rationel strategi til behandling af væske- og blodtab hos patienten.
 5. Hvorledes udredes en patient med en knude i glandula thyreoidea?
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - 01.12.99

Hovedspørgsmål:

1. Angiv årsager til hypothyreose.
2. Beskriv symptomer, kliniske og parakliniske fund ved hypothyreose.
3. Redegør for behandling og kontrol af hypothyreose.

Bispørgsmål:

1. Angiv symptomer og fund ved dyb venøs trombose.
2. Nævn symptomer ved malaria.
3. Beskriv symptomer ved og den akutte behandling af paracetamolforgiftning.
4. Opstil udredningsplan hos en patient med deklive ødemer.

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 10.01.00

Hovedspørgsmål: Den akut truede ekstremitet som følge af emboli og arteriel og venøs trombose.

Redegør for patogenese, symptomer og kliniske fund, diagnose og differentialdiagnose, behandling, komplikationer.

Bispørgsmål:

1. Nævn kort de kliniske, objektive fund ved epiduralt intrakranielt hæmatom og beskriv dets typiske CT-billede.
2. Nævn tre morfologiske typer af menisklæsioner i knæet og angiv disses mulige behandling.
3. Angiv de to mest almindelige kirurgiske behandlingsprincipper ved invasiv cancer mammae og angiv eventuelle senkomplikationer til den kirurgiske behandling.

4. Angiv T-kategorierne i TMN-klassifikationen af prostatacancer.
 5. Angiv hvordan man klinisk skelner mellem et irreponibelt og et inkarcereret ingvinalhernie.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - sommer 2000

Hovedspørgsmål:

1. Redegør for de hyppigste årsager til kronisk hjerteinsufficiens.
2. Beskriv symptomer for kronisk hjerteinsufficiens.
3. Angiv kliniske og parakliniske fund for kronisk hjerteinsufficiens.
4. Redegør for behandlingsprincipper og prognose for kronisk hjerteinsufficiens.

Bispørgsmål:

1. Redegør for de medicinske behandlingsprincipper ved colitis ulcerosa.
2. Beskriv symptomerne ved addisons sygdom.
3. Anfør behandlingsprincipperne for salmonellose.
4. Hvorledes stilles diagnosen "hæmolytisk anæmi".

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - 13.06.00

Hovedspørgsmål: Den akutte, bevidstløse, kranietraumatiserede patient.

Der ønskes en beskrivelse af forholdsregler på ulykkesstedet, transporten til skadestuen og den primære undersøgelse og behandling på skadestuen.

Der ønskes en redegørelse for den kliniske vurdering af graden af bevidstløshed. Angiv de akutte komplikationer til kranietraumer og deres symptomer, diagnostik og behandling.

Bispørgsmål:

1. Patienter, som har gennemgået abdominalkirurgiske indgreb i generel anæstesi, observeres de første timer postoperativt i en opvågningsafdeling. Observation af disse patienter omfatter bl.a. respiration og kredsløb. Redegør for nogle årsager til ændringer i lungefunktionen hos disse patienter. Angiv kliniske fund og ændringer af gastal.
2. Nævn de vigtigste symptomer ved achalasia oesophagi. Beskriv kort diagnostik og behandling.
3. Angiv mulige årsager til compartmentsyndrom på crus samt symptomer, objektive fund og behandling.
4. PSA (prostata-specifikt antigen). Beskriv kort dets biologiske funktion samt dets kliniske anvendelse.
5. Anfør udredningsprogram for en ca. 50-årig patient med monosymptomatisk hæmaturi. Nævn de hyppigste årsager til symptomet.

Eksamen i Skriftlig Medicin - vinter 2000/2001

Hovedspørgsmål: Hypertensio arterialis

1. Afgræns sygdomsbegrebet.
2. Angiv årsager til sekundær hypertension.
3. Gør rede for symptomer og mulige komplikationer.

4. Opstil et undersøgelsesprogram.
5. Angiv principper for behandling.

Bispørgsmål:

1. Nævn symptomer ved systemisk anafylaksi. Angiv behandling af anafylaktisk shock.
2. Angiv de gennemsnitlige tidsmæssige forløb af forskellige myokardie-enzymers koncentrationsændringer efter AMI.
3. Hvorledes undersøges den eksterne pancreasfunktion? Gør rede for indikationer og metoder.
4. Beskriv symptomer ved C-vitamin mangel.

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - januar 2001

Hovedspørgsmål: Benign prostatahypertrofi (BPH)

1. Nævn de essentielle komponenter, der indgår i syndromet BPH og redegør for, hvorledes de belyses.
2. Opstil herudfra et relevant undersøgelsesprogram med angivelse af differentaldiagnoser og behandlingsindikationer.
3. Beskriv de forskellige behandlinger med kort gennemgang af behandlingseffekt og komplikationer.

Bispørgsmål:

1. Forreste korsbåndslæsion. Nævn de vigtigste symptomer og objektive fund.
2. Nævn de vigtigste symptomer ved diverticulosis coli. Beskriv kort diagnostik og behandling.
3. Nævn mindst 3 billeddiagnostiske undersøgelsesmetoder til fremstilling af blodkar. Beskriv fordele og ulemper ved de forskellige metoder.

4. Operationspatient, som postoperativt er behandlet med morfin intramuskulært, findes på sengeafdelingen ukontaktbar med dårlige farver, lettere cyanotisk og udsættende respiration. Hvilken akut behandling vil du iværksætte?
 5. 58-årig mand, ikke-ryger, har bemærket en ca. 1,5 cm. stor, fast knude på venstre side af halsen gennem 14 dage. Ingen ømhed eller rødme. Skitser diagnostiske overvejelser. Skitser forslag til undersøgelsesprogram.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - sommer 2001

Hovedspørgsmål: Pneumoni

1. Redegør for de hyppigste årsager til pneumoni erhvervet uden for hospital, hos tidligere lungeraske personer.
2. Beskriv symptomer og forløb.
3. Angiv og kommenter metoder til opnåelse af ætiologisk diagnose.
4. Redegør for behandlingsprincipper.
5. Redegør for prognose og evt. komplikationer.

Bispørgsmål:

1. Redegør for behandlingsprincipper, komplikationer og prognose ved paracetamolforgiftning.
 2. Nævn mindst 5 årsager til total atri-ventrikulærblok. Hvad er den hyppigste årsag?
 3. Redegør for de hyppigste diabetiske senkomplikationer.
 4. Anfør symptomer og diagnostiske principper ved vitamin B12-mangel.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - sommer 2001

Hovedspørgsmål: Galdestenssygdom

1. Der ønskes en beskrivelse af symptomer og objektive fund ved de kliniske tilstande, der kan ses som følge af galdesten.
2. Angiv kort diagnostik og behandling ved disse tilstande.

Bispørgsmål:

1. Angiv symptomer og objektive fund ved lumbal discusprolaps.
2. Aterosklerotisk carotisstenose: Angiv symptomer, diagnostik og behandling.
3. Necrosis capitis femoris hos voksne: Angiv ætiologi, symptomer og diagnostik.
4. Beskriv kort objektive tegn til kredsløbshock og angiv årsager til denne tilstand.
5. Beskriv de to væsentligste urin-incontinenstilstande hos kvinder og angiv symptomerne.

Eksamen i Skriftlig Medicin - vinter 2001/2002

Hovedspørgsmål: Non Insulin Dependent Diabetes Mellitus (NIDDM)

1. Angiv forskelle mellem IDDM (type 1 diabetes mellitus) og NIDDM (type 2 diabetes mellitus).
2. Angiv disponerende faktorer til NIDDM.
3. Angiv de overordnede og specifikke terapeutiske mål for behandling af NIDDM.
4. Beskriv kort senkomplikationer til NIDDM.
5. Angiv hvilke symptomer og kliniske fund, der vil få dig til at overveje at undersøge patienten for NIDDM.

Bispørgsmål:

1. Nævn symptomer, kliniske og parakliniske fund ved borreliose.
 2. Hvordan stilles diagnosen akut nyreinsufficiens? Angiv de væsentligste undersøgelser, der er relevant, efter at diagnosen er stillet.
 3. Beskriv symptomer og kliniske fund ved kronisk tyndtarmsiskæmi (abdominal angina).
 4. Beskriv symptomer og objektive fund ved ren højresidig hjerteinkompensation.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - vinter 2001/2002

Hovedspørgsmål: Amputation ved iskæmiske underekstremitetslidelser

1. Angiv disponerende faktorer, symptomer og diagnostik ved begyndende gangræn.
2. Hvad er indikationerne for amputation ved iskæmiske tilstande?
3. Beskriv de vigtigste postoperative komplikationer.

Bispørgsmål:

1. Akut smertefuld scrotum. Nævn kort relevante undersøgelser, differentialdiagnoser og behandling.
2. Cancer ani. Nævn de vigtigste symptomer, objektive fund og differentialdiagnoser.
3. Angiv de kliniske symptomer på columnametastase med tryk på medulla spinalis.
4. I overvågningsafsnittet ligger en 53-årig mand, som har gennemgået en åben galdestensoperation. Det er eftermiddag og 4 timer siden, at patienten blev opereret. Han klager nu over smerter i såret.
Giv forslag til smertebehandlingen og beskriv kort de foreslåede analgetikas virkningsmekanismer og bivirkninger.

5. Angiv diagnostik og behandling af pulmonale læsioner ved thoraxtraume.

Eksamen i Skriftlig Medicin - sommer 2002

Hovedspørgsmål: Akut MyokardieInfarkt (AMI)

1. Beskriv patofysiologien ved udvikling af AMI.
2. Beskriv symptomer og redegør for de diagnostiske kriterier for AMI.
3. Redegør for de behandlingsmæssige principper.
4. Hvilke komplikationer kan optræde i forløbet? Beskriv de diagnostiske hjælpemidler, der anvendes til detektering af disse komplikationer.
5. Redegør for de vigtigste prognostiske faktorer ved AMI.
6. Hvad bør et efterbehandlingsprogram efter AMI omfatte?

Bispørgsmål:

1. Beskriv kort den geografiske forekomst af malaria samt beskyttende foranstaltninger for rejsende til sådanne områder.
2. Redegør kort for årsager til lymfeknudesvulst.
3. Hvad forstås ved hæmoptyser. Nævn mindst 5 årsager hertil.
4. Redegør kort for symptomer, diagnostik og behandling af Morbus Crohn.

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - sommer 2002

Hovedspørgsmål: Cancer mammae

1. Beskriv principperne for udredningsprogrammet hos patienter, der henvender sig med en nyopdaget knude i brystet.

2. Den primære behandling af operabel mammacancer kan bestå af mastektomi eller brystbevarende operation. Redegør for hvad disse 2 forskellige behandlinger omfatter. Hvilke patienter kan tilbydes brystbevarende operation?
3. I dag vil hovedparten af mammacancer-patienter få tilbudt supplerende adjuverende terapi, men der er en mindre såkaldt lavrisiko-gruppe, der går fri. Hvad er betingelserne for, at en patient kommer i denne gruppe?
4. Hvorledes er prognosen ved mammacancer?

Bispørgsmål:

1. Nævn de væsentligste komplikationer til ulcus duodeni et ventriculi. Gør kort rede for symptomatologi, diagnostik og behandling ved de enkelte komplikationer.
2. Beskriv symptomer og objektive fund ved dyb venøs trombose i underekstremiteten.
3. Håndens panaritier. Nævn de forskellige typer af panaritier og gør kort rede for disses infektionsætiologi. Beskriv kort behandlingsprincipperne ved panaritier.
4. Nævn de 3 mest almindelige principper for urinafledning efter cystektomi og giv eksempler herpå. Gør kort rede for evt. kontraindikationer ved de enkelte typer og beskriv de metaboliske komplikationer.
5. En 18-årig mand indbringes til skadestuen efter en trafikulykke, hvor han har pådraget sig en crus-fraktur og overrivning af knæets ligamenter. Han har ikke pådraget sig andre skader.

Han har spist og drukket ca. 1 time før ulykken og er således ikke fastende. Ortopædkirurgerne ønsker, at patienten skal opereres umiddelbart.

Aspiration er en frygtet komplikation til ænæstesi hos en ikke-fastende patient.

- a) Nævn kort nogle tiltag, der kan gøres for at reducere risikoen for aspiration hos denne patient.
 - b) Beskriv kort de kliniske symptomer på aspiration.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - vinter 2002/2003

Hovedspørgsmål: Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL)

1. Beskriv årsager til og patofysiologi for KOL.
2. Beskriv symptomer, redegør for diagnostiske kriterier og bedømmelse af sværhedsgrad.
3. Redegør for forebyggelse og behandling.
4. Beskriv de hyppigste komplikationer og følgevirkninger af KOL.

Bispørgsmål:

1. Redegør for årsager til hypercalcæmi.
2. Angiv diagnostiske kriterier for arthritis rheumatoides.
3. Beskriv symptomer ved multinodøs toksisk struma.
4. Beskriv kort årsager til og behandlingsmuligheder for oesophagitis.

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - vinter 2002/2003

Hovedspørgsmål: Cancer pancreatis (inkl. cancer papillae Vateri)

1. Hvor hyppigt forekommer sygdommen?
2. Angiv symptomer og objektive fund.
3. Hvorledes stilles diagnosen?
4. Angiv kurative og palliative behandlingsmetoder.
5. Hvad er prognosen?

Bispørgsmål:

1. Beskriv kort de hyppigste typer af urinvejssten. Angiv ætiologi og mulige profylaktiske tiltag.
2. Hvilken form for observation vil du iværksætte hos en patient med commotio cerebri? Hvad vil du foretage dig ved forhøjet intrakranielt tryk forårsaget af epiduralt hæmatom?
3. Hvad er symptomerne og tegnene på en akut emboli i arteria femoralis communis?
4. Beskriv symptomer og objektive fund ved coxa plana (Legg-Calvé-Perthes' sygdom) samt diagnostiske procedurer.
5. En 78-årig er blevet opereret for en collum femoris fraktur. Som vagthavende reservelæge tilkaldes du til patienten dagen efter operation. Sygeplejersken har observeret, at patienten er blevet konfus og trækker vejret hurtigt og overfladisk. Blodtrykket er 110/70. Pulsfrekvensen 120. Du finder, at patienten er konfus og desorienteret. Hun virker bleg, men det er vanskeligt at vurdere. Ved lungestetoskopi høres krepitationer over begge lungefelter.
Gør rede for hvilke diagnostiske og terapeutiske tiltag, du vil igangsætte.

Eksamen i Skriftlig Medicin - sommer 2003

Hovedspørgsmål: Apoplexia cerebri

1. Beskriv patofysiologien ved udvikling af apoplexia cerebri.
2. Redegør for mulige risikofaktorer samt mulighed for profylakse med henblik på apoplexia cerebri.
3. Beskriv de væsentligste symptomer og redegør for diagnostiske undersøgelser for apoplexia cerebri.
4. Beskriv de behandlingsmæssige principper.

Bispørgsmål:

1. Definer anæmi samt gør kort rede for hverledes man laboratoriemæssigt kan foretage en anæmiudredning.
2. Beskriv kort principperne for diagnostik af astma bronchiale hos voksne.
3. Angiv behandlingsprincipper ved atrieflimren.
4. Angiv de vigtigste former for malaria og beskriv hvorledes diagnosen stilles.

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - sommer 2003

Hovedspørgsmål: Ligamentlæsioner i knæet (excl. patella-relaterede læsioner)

For de forskellige typer ønskes en beskrivelse af:

- a) Ætiologi
- b) Det kliniske billede
- c) Diagnostiske metoder
- d) Behandling

Bispørgsmål:

1. Gennemgå ABC-principperne for den akutte vurdering og behandling af den bevidstløse patient.
 2. Nævn mindst 2 akutte og mindst 2 elektive operationsindikationer ved colitis ulcerosa. Anfør den operative strategi i relation til patientens almentilstand på operationstidspunktet.
 3. Hydronefrose hos voksne
 - a) Nævn mindst 3 forskellige årsager
 - b) Anfør relevante diagnostiske metoder
 4. Angiv symptomer kort symptomer og radiologiske fund på ventildysfunktion hos en patient med ventilbehandlet hydrocephalus.
 5. Hvilke symptomer kan opstå ved aterosklerotisk sygdom i arteria carotis interna?
-

Sygeeksamen i Skriftlig Medicin - vinter 2002/2003

Hovedspørgsmål: Lungecancer

1. Beskriv symptomer og risikofaktorer ved lungecancer.
2. Angiv de hyppigste patoanatomiske typer og skitser stadieinddeling.
3. Beskriv et udredningsprogram af en patient mistænkt for lungecancer.
4. Beskriv de behandlingsmæssige principper ved lungecancer.

Bispørgsmål:

1. Definer cirrose (cirrhosis hepatis) og redegør for de kliniske fund ved denne tilstand.
2. Beskriv de væsentligste årsager til mitralinsufficiens og beskriv de stetoskopiske fund ved tilstanden.

3. Angiv diagnostik og behandlingsprincipper ved dyb venetrombose af under-ekstremiteterne.
 4. Angiv de væsentligste årsager til hypercalcæmi.
-

Eksamen i Skriftlig Medicin - vinter 2003/2004

Hovedspørgsmål: Osteoporose

1. Definer sygdommen og beskriv de patofysiologiske forhold.
2. Beskriv symptomatologi og diagnostik.
3. Før rede for behandling og muligheder for profylakse.

Bispørgsmål:

1. Angiv de hyppigste årsager til synkope hos ældre.
 2. Hvorledes adskiller morbus basedow sig klinisk og paraklinisk fra nodøs toksisk struma?
 3. Angiv de hyppigste årsager til reaktiv artrit.
 4. Redegør for de principielle behandlingsmuligheder af atrieflimmer.
 5. Redegør kort for den patofysiologiske forskel mellem polycytæmia vera og sekundær polyglobuli.
 6. Angiv principperne for behandling ved oesophagusvaricer.
 7. Beskriv et udredningsprogram for en patient mistænkt for lungecancer.
 8. Beskriv kort symptomer og diagnostik ved mononucleosis infectiosa.
 9. Definer nefrotisk syndrom og angiv de hyppigste årsager.
 10. Beskriv væsentlige symptomer ved amyotrofisk lateralsklerose.
-

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - vinter 2003/2004

Hovedspørgsmål: Urolithiasis

- a) Nævn de forskellige typer af urinvejssten i øvre urinveje samt deres relative hyppighed og beskriv kort årsagerne til deres dannelse.
- b) Opstil et simpelt udredningsprogram, således at behandling kan planlægges hos en patient med stensygdom påvist ved billeddiagnostik.
- c) Gennemgå behandlingsprincipperne ved stensygdom.

Bispørgsmål:

1. Hvad forstår man ved et Raynaud-anfald? Beskriv kort det typiske forløb.
2. Beskriv det radiologiske billede af subarachnoidal blødning ved saccular-arterielt aneurisme.
3. Nævn de 4 almindeligste komplikationer til galdesten og redegør kort for diagnosticeringen af disse tilstande.
4. Beskriv Collesfrakturs opståelsesmåde, lokalisation samt diagnostik. Skitser kort forskellige behandlingsprincipper og de hyppigste komplikationer til frakturen.
5. Beskriv diagnostik og behandling af pneumothorax.

Sygeeksamen i Skriftlig Medicin - vinter 2003/2004

Hovedspørgsmål: Rheumatoid artrit

1. Definer sygdommen og beskriv de patofysiologiske forhold.
2. Beskriv symptomatologi og diagnostik.
3. Gør rede for behandling og prognose.

Bispørgsmål:

1. Beskriv symptomatologien ved mavesår hos gamle.
2. Beskriv symptomer og behandling ved subakut thyreoidit.
3. Angiv principper for diagnose og behandling ved arthritis urica.
4. Beskriv et udredningsprogram for en patient mistænkt for lungeemboli.
5. Nævn de indledende undersøgelser ved megaloblastær anæmi.
6. Angiv behandlingsprincipperne ved ikke-blødende ulcus ventriculi.
7. Angiv de vigtigste biokemiske fund ved svær obstruktiv lungelidelse.
8. Gør rede for behandlingen ved herpes zoster.
9. Angiv de væsentligste symptomer og objektive fund, der giver anledning til udredning for sekundær hypertension.
10. Angiv principperne for sekundær profylakse ved apopleksia cerebri.

Eksamen i Skriftlig Medicin - sommer 2004

Hovedspørgsmål: Kronisk uræmi

1. Angiv de hyppigste årsager til tilstanden.

2. Beskriv de patofysiologiske forhold, der betinger tilstandens kliniske manifestationer.
3. Angiv symptomer, kliniske og parakliniske fund ved fremskreden kronisk uræmi.
4. Gør rede for de behandlingsmæssige muligheder.

Bispørgsmål:

1. Beskriv kort symptomer og fund ved aortainsufficiens.
2. Redegør for atypiske sygdomsmanifestationer hos ældre.
3. Hvorledes stilles diagnosen subarachnoidalblødning
4. Angiv principper for forebyggelse af sendiabetiske komplikationer.
5. Anfør de hyppigste symptomer og objektive fund ved lumbal discusprolaps.
6. Beskriv de vigtigste biokemiske og hæmatologiske fund ved hæmolytisk anæmi.
7. Anfør kortfattet symptomer og parakliniske fund ved coeliaki.
8. Beskriv kort hyppigt forekommende akutte og sene bivirkninger ved kemo-terapi af cancersygdomme.
9. Hvorledes behandles høfeber (allergisk rhinitis)?
10. Hvorledes stilles diagnosen atypisk pneumoni?

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - sommer 2004

Hovedspørgsmål: Cancer pulmonis

Angiv:

- a) Forekomst og ætiologi,
- b) histologisk inddeling,

- c) symptomer,
- d) udredning, behandlingsmuligheder og prognose.

Bispørgsmål:

1. Appendicitis acuta: Nævn de vigtigste symptomer og objektive fund.
2. Som turnuslæge på en kirurgisk afdeling bliver du akut kaldt til en sengeafdeling en sen aften. En 68-årig mand, som for nogle dage siden fik indsat en ny hofte, er fundet ukontaktbar i sengen af plejepersonalet. Han har en kedelig gulsten farve, vejrtrækningen er udsættende og gispende. Beskriv hvad du vil foretage dig i den akutte situation inden for de første 5 minutter.
3. Epididymitis acuta:
 - a. Hvilke mikroorganismer er hyppigst årsag til sygdommen?
 - b. Giv en kort beskrivelse af kliniske fund og differentialdiagnostik.
4. Beskriv 3 (og kun 3) kliniske undersøgelser til bedømmelse af, om der foreligger en akut akillesseneruptur.
5. En 48-årig mand er kolecystektomeret pga. akut kolecystit. På fjerdedagen bliver han febril (temperatur 38,3). Du går stuegang på patienten. Beskriv hvilke kliniske undersøgelser du vil foretage i forbindelse med denne stuegang.

Eksamen i Skriftlig Medicin - vinter 2004/2005

Hovedspørgsmål: Reumatoid artrit

1. Definer sygdommen og beskriv de patofysiologiske forhold ved sygdommen.
2. Angiv symptomer samt kliniske og parakliniske fund.
3. Redegør for diagnostik og differentialdiagnoser.
4. Redegør for behandling og prognose.

Bispørgsmål:

1. Redegør for de hyppigste årsager til hypertrofi af hjertets venstre ventrikel.
2. Redegør for behandlingen af svær hyperkaliæmi.
3. Redegør for diagnostik og behandling af vitamin B₁₂-mangel.
4. Redegør for symptomer samt kliniske og parakliniske fund ved pulmonal sarkoidose.
5. Redegør for et undersøgelsesprogram for en patient mistænkt for hypofyseinsufficiens.
6. Redegør for de akutte bivirkninger på knoglemarven af cancerkemoterapi (cytostatika).
7. Redegør for symptomer og hyppige årsager til hyponatriæmi hos ældre personer.
8. Redegør for de væsentligste patoanatomiske forskelle mellem colitis ulcerosa og Crohns sygdom.
9. Redegør for hvorledes der ved den neurologiske undersøgelse skelnes mellem motorisk 1. og 2. neuronslidelse.
10. Redegør for symptomer, kliniske fund og behandling ved erysipelas.

Eksamen i Skriftlig Kirurgi - vinter 2004/2005

Hovedspørgsmål: Primær intrakranial neoplasi

- a. Neoplasi hos voksne
Redegør for overordnet tumorinddeling og de generelle kliniske hovedmanifestationer. Skitser endvidere for de tre hyppigste tumortyper hovedmanifestationerne, diagnostik og behandling.
- b. Neoplasi hos børn
Skitser for de tre hyppigste tumortyper hovedmanifestationerne, diagnostik og behandling.

Bispørgsmål

1. Redegør for de fire almindeligste komplikationer til galdestenssygdommen.
2. Som vagthavende på en kirurgisk afdeling bliver du tilkaldt til en patient, der findes ukontaktbar i sengen. Det drejer sig om en nyopereret 70-årig mand med kendt iskæmisk hjertelidelse.

Redegør for hvordan du stiller diagnosen hjertestop hos denne patient, og hvordan patienten behandles.
3. Redegør for klassifikationen af akutte dissekerende torakale aortaaneurismer.
4. Redegør for symptomer og objektive fund ved akut emboli i arteria femoralis communis.
5. Epiphysiolysis capitis femoris
Redegør for i hvilken aldersklasse lidelsen forekommer, hvilke symptomer den kan medføre, samt hvordan man stiller diagnosen.
6. Fractura olecrani
Redegør for hvordan frakturen opstår, hvorledes den klassificeres, samt hvordan bruddet behandles.
7. Redegør for hvornår genetisk udredning bør overvejes hos patienter med mammacancer.

8. Redegør for stadietinddelingen ved coloncancer og behandlingsstrategierne under hensyntagen til denne inddeling.
 9. Redegør for behandlingen af en patient med bidsår.
 10. Urinvejsinfektioner (UVI)
Redegør for hvilke bakterier, der er hyppigste årsager til UVI, og giv mindst to forslag til antibiotisk behandling af ukompliceret cystitis samt mindst ét forslag til antibiotisk behandling af urosepsis.
-

Lægevidenskabelig Embedseksamen
Skriftlig medicin
Sommer 2005

Hovedspørgsmål

Kronisk venstresidig hjerteinsufficiens

1. Nævn de hyppigste årsager og beskriv de vigtigste patofysiologiske forhold ved denne tilstand.
2. Anfør symptomer og kliniske fund hos patienter med kronisk venstresidig hjerteinsufficiens.
3. Redegør for et relevant udredningsprogram for patienter med kronisk venstresidig hjerteinsufficiens.
4. Angiv principperne for den medicinske behandling af kronisk venstresidig hjerteinsufficiens.
5. Gør rede for de væsentligste prognostiske faktorer ved kronisk venstresidig hjerteinsufficiens.

Bispørgsmål

1. Redegør for de klinisk og biokemiske forskelle mellem viral og bakteriel meningitis.
2. Redegør for kontraindikationerne for antikoagulationsbehandling hos ældre.
3. Redegør for den akutte farmakologiske behandling af status epilepticus (indenfor den 1. time).

4. Redegør for kliniske og biokemiske fund ved hæmolytisk uræmisk syndrom.
 5. Redegør for symptomer og kliniske fund ved hypoglykæmi.
 6. Redegør for behandling af akut svær asthma bronchiale (status asthmaticus).
 7. Redegør for symptomer, objektive tegn og laboratoriemæssige fund ved polycytæmia vera.
 8. Redegør for behandlingsprincipperne ved osteoartrose i knæ- og hofted.
 9. Angiv de maligne sygdomme der hyppigst giver hypercalcæmi og redegør kort for behandling af hypercalcæmi ved maligne sygdomme.
 10. Redegør for årsager til og diagnostik af kronisk pancreatitis.
-

Spørgsmål ved den lægevidenskabelige embedseksamen i skriftlig kirurgi sommeren 2005

Hovedspørgsmål

Kronisk arteriel insufficiens af underekstremiteterne på aterosklerotisk baggrund

- Beskriv:
1. symptomer og kliniske fund
 2. diagnostik
 3. behandling og prognose

Bispørgsmål

1. Redegør for, hvorledes man sikrer frie luftveje hos den bevidstløse patient - uden og med hjælpemidler.
2. Redegør for diagnostik og behandling af pleura-empyem.
3. Redegør for det typiske CT-billede af et kronisk subduralt hæmatom.
4. Redegør for de kirurgiske behandlingsprincipper ved colitis ulcerosa.
5. Redegør for behandlingen af levermetastaser udgået fra kolorektalcancer.

6. Redegør for symptomer og diagnostiske principper ved benign prostatahyperplasi.
 7. Redegør for behandlingsprincipperne ved osteogent sarkom.
 8. Redegør for diagnostik og behandling af uni- og bilateral testisretention.
 9. Redegør for behandlingsprincipperne ved fractura claviculae.
 10. Redegør for komplikationer specifikt relaterede til thyreodekirurgi.
-

Lægevidenskabelig Embedseksamen
Skriftlig medicin
Vinter 2005

Hovedspørgsmål

Cirrhosis hepatis (levercirrose)

1. Definer tilstanden samt redegør for dens årsager og patogenese.
2. Anfør og beskriv de kliniske og parakliniske fund hos patienter med cirrhosis hepatis.
3. Redegør for et udredningsprogram ved mistanke om cirrhosis hepatis.
4. Beskriv forløb og mulige komplikationer til cirrhosis hepatis.

Bispørgsmål

1. Redegør for typiske symptomer og objektive fund ved diabetisk fodsår.
2. Redegør for væsentlige komplikationer ved bakteriel endokarditis.
3. Redegør for ætiologi og patofysiologi ved arthritis urica.
4. Redegør for de væsentligste komplikationer ved blodtransfusion.
5. Anfør nogle typiske opportunistiske infektioner (infektioner sekundært til andre tilstande/sygdomme) og anfør under hvilke forhold disse forekommer.
6. Redegør for kliniske og parakliniske fund ved pulmonal sarcoidose.

7. Redegør for (tre) tilstande/sygdomme, der kan manifestere sig anderledes hos ældre end hos yngre patienter.
 8. Anfør de hyppigste årsager til renal amyloidose og redegør for, hvorledes diagnosen stilles.
 9. Redegør for de hyppigste årsager til levermetastaser.
 10. Foreslå et udredningsprogram til en 62-årig patient, som for 14 dage siden udviklede en let hemiparese på baggrund af et infarkt i capsula interna (infarkt er påvist ved CT-scanning i går).
-

Lægevidenskabelig Embedseksamen
Skriftlig medicin
Sygeeksamen vinter 2005

Hovedspørgsmål

Lungeemboli

- 1 Definer sygdommen og beskriv de patofysiologiske forhold ved sygdommen.
- 2 Angiv de væsentligste kliniske og biokemiske faktorer, der disponerer til lungeemboli.
- 3 Beskriv symptomer og anfør et diagnostisk udredningsprogram samt væsentligste differentialdiagnoser.
- 4 Giv en begrundet redegørelse for valg af behandlingsprincip og varighed af behandling.
- 5 Hvordan er prognosen for lungeemboli og hvilke sequelae kan forekomme.

Bispørgsmål

- 1 Redegør for de typiske AIDS - associerede infektioner.
- 2 Redegør for et udredningsprogram for en ældre patient med gentagne faldeepisoder.
- 3 Redegør for hvorledes dissemineret sclerose diagnosticeres.

- 4 Redegør for symptomer samt kliniske og parakliniske fund ved subakut thyreoiditis.
 - 5 Redegør for diagnostik og behandling af arteriitis temporalis (kæmpecellearteriitis).
 - 6 Redegør for hvad er en "M-komponent" og anfør tilstande hvor M-komponent kan forekomme.
 - 7 Redegør for de hyppigste årsager til ascites og skitser et udredningsprogram.
 - 8 Redegør for de væsentligste symptomer ved coloncancer.
 - 9 Redegør for definition af nefrotisk syndrom og angiv de hyppigste årsager.
 - 10 Redegør for symptomer og behandling ved giardiasis.
-

**Spørgsmål ved den lægevidenskabelige embedseksamen
i skriftlig kirurgi vinteren 2005/2006**

Hovedspørgsmål

Kolorektal cancer.

- Redegør for:
- a. Symptomer og kliniske fund
 - b. Stadienddeling
 - c. Undersøgelingsprogram
 - d. Behandling
 - e. Prognose

Bispørgsmål

1. 20-årig mand indlægges til observation efter cykelulykke og 15 min. varen-de bevidstløshed. Vågen og klar ved indlæggelsen. Ingen fokale udfald. CT af cerebrum viser normale forhold.
 - a. Redegør kort for hvilke komplikationer, der begrundes fortsat observation?
 - b. Redegør for hvilke observationer, der foretages, og hvor længe?
2. Redegør for de vigtigste tilstande, der kan præsentere sig med hæmate-mese.
3. Redegør for objektive fund hos en patient med collum femoris fraktur.

4. Redegør for de forskellige biopsimetoder, der anvendes i udredningen af patienter med palpabel proces i mamma.
 5. Redegør for den diagnostiske udredning af en patient med et suspekt lungeinfiltrat.
 6. Redegør kort for tre typer af shock, herunder udløsende årsager, det kliniske billede og behandlingsprincipper.
 7. Redegør for de radiologiske fund ved spontan pneumothorax.
 8. Redegør for de neurologiske symptomer, der bør medføre udredning for aterosklerose i a. carotis.
 9. Redegør for behandlingsprincipperne ved hallux valgus.
 10. Redegør for de vigtigste behandlingsprincipper ved organisk betinget erektil dysfunktion.
-

EKSAMEN I KIRURGI SOMMER 2006

Hovedspørgsmål

Knæartrose

Der ønskes en redegørelse for knæartrosens

- a etiologi
- b epidemiologi
- c symptomer og objektive fund
- d radiologiske fund
- e konservative og kirurgiske behandlinger
- f komplikationer ved konservativ og kirurgisk behandling

Bispørgsmål

- 1) En 33-årig mand behandles for pollenallergi hos egen læge. Han har fået en subkutan injektion (hyposensibilisering) og skal herefter observeres en halv time.

Fem minutter efter injektionen føler han sig varm og blussende, urolig og utilpas. Det presser for brystet, og han har svært ved at trække vejret. Du er i turnus hos den praktiserende læge og du tilkaldes:

- a Redegør for, hvilke manifeste eller truende ABC problemer der er.
 - b Redegør for, hvad og hvilke diagnostiske overvejelser du har?
 - c Redegør for, hvilken behandling du vil i værksætte akut?
- 2) Redegør for det typiske CT-skanningsbillede ved et akut epiduralt, intrakranielt hæmatom.
 - 3) Redegør for, hvilke ptt. med iskæmisk hjertesygdom som henvises til koronar bypasskirurgi, og for hvilke graftmaterialer der kan anvendes i forbindelse med operationen.
 - 4) Colonvolvulus: Redegør for lokalisation, diagnostik og behandling.
 - 5) Redegør for 4 komplikationer til peptisk ulcus.
 - 6) Medullær kompression af rygmarven optræder hos ca. 5% af ptt. med dissemineret cancer.
 - A Redegør for de 3 hyppigste primære cancertyper der ofte giver medullær kompression pga. epidural metastatisk tumortryk.
 - B Redegør for, hvilken del af columna der hyppigt afficeres.
 - C Redegør for behandlingsprincipper (max . 5 linier).
 - 7) Redegør for symptomerne ved akut ruptur af et abdominalt infrarenalt aortaaneurisme.
 - 8) Redegør for, hvilke elementer, der indgår i behandling hos en 29-årig kvinde, der får diagnosticeret papillært thyreoideakarcinom (tumor med en diameter på 23 mm).
 - 9) Torsio testis: Redegør kort for symptomer og behandling.
 - 10) Fingerpanaritium: Redegør for inddeling og kliniske fund.
-

Lægevidenskabelig Embedseksamen
Skriftlig medicin
Sommeren 2006

Hovedspørgsmål

Akutte brystmerter

1. Anfør årsager til akut opståede brystmerter.
2. Gør rede for de anamnesticke oplysninger og kliniske, objektive fund der taler for og imod de enkelte årsager.
3. Opstil et undersøgelsesprogram til udredning af akutte brystmerter.

Bispørgsmål

1. Redegør for behandlingen af akut astmaanfald.
2. En 40-årig mand med kendt alkoholisk levercirrose indlægges med bevidsthedspåvirkning. Anfør differential diagnostiske overvejelser.
3. Angiv forskellige årsager til osteoartrose, og hvilke led som typisk angribes ved artrose.
4. Redegør for mulige symptomer efter bid af skovflåt.
5. En 30-årig tidligere rask mand indlægges efter 4 uger med udtalt træthed, funktionsdyspnø og bleghed. Blodprøver ved indlæggelsen viser svær anæmi med makrocytose. Angiv de differential diagnostiske overvejelser.
6. Angiv forløbsformer af dissemineret sclerose.
7. Anfør årsager til mikroskopisk hæmaturi.
8. En 48-årig kvinde, opereret 3 år tidligere for brystkræft, indlægges med svært forhøjet plasma-calcium. Hvilken behandling vil du give?
9. Redegør for bivirkninger ved medicinsk og operativ antithyreoid behandling.
10. Anfør de kliniske forskelle imellem delir og demens hos ældre.

