

Eksamen i skriftlig kirurgi sommeren 2008

Det forventes at hovedspørgsmålet kan besvares på 4-5 sider og at bispørgsmålene besvares på ½ side hver. Hovedspørgsmålet tæller halvdelen og hvert bispørgsmål 1/20

Hovedspørgsmål

STEN I ØVRE URINVEJE.

Redegør for:

- 1) Årlig incidens og 5-års recidiv rate,
- 2) Ætiologiske hovedtyper og deres kemiske bestanddele,
- 3) Biokemisk og billeddiagnostisk udredning ved 1.gangs sten og ved recidiv-sten,
- 4) Hvor lang tid går der inden nyrefunktionen begynder at blive permanent påvirket ved totalt stop i ureter og med hvilken metode følges nyrefunktions udviklingen ved opfølgning ved uretersten.
- 5) Behandlingen ved akutte ureterstens smerter,
- 6) Indikationer for akut og subakut intervention ved sten i øvre urinveje
- 7) De urologiske behandlings modaliteter ved henholdsvis pelvis og uretersten samt komplikationer hertil.

Bispørgsmål

1.

En 62-årig mand henvender sig med et tilfælde af monosymptomatisk, makroskopisk, terminal, rød, hæmaturi.

- Redegør kort for et relevant undersøgelses program . I hvilken rækkefølge vil du afvikle programmet.

2.

Redegør for årsag, symptomer, diagnostik og behandling af pleuraempyem.

3.

På skadestuen modtager du en patient, som umiddelbart efter ankomsten bliver puls- og respirationsløs.

- Redegør kort for de gældende principper (beskriv algoritmen) for hjertestopbehandling hos voksne.

4.

Redegør for symptomer ved gastroesophageal reflux

5.

42-årig mand, tidligere i alt væsentligt rask bortset fra en nyligt overstået periode med svær gastroenterit, henvises til afdelingen med et døgn varende hævelse og rødme af det højre knæ.

- Redegør for hvilke differentialdiagnostiske overvejelser du vil gøre dig
- Redegør for den diagnostiske udredning af patienten

6.

Redegør for hvilke distale antebrachiumfrakturer (håndledsfrakturer) der kan ses hos en osteoporotisk kvinde efter fald på armen.

- Redegør for de radiologiske fund.

7.

Redegør for den traditionelle inddeling af patienter med kronisk iskæmi i underekstremiteterne på aterosklerotisk basis (Fontaines klassifikation).

8.

68-årig mand kendt med c. prostata, orchiectomeret og i østrogenbehandling. Patienten klager nu over nedsat kraft i benene og må støtte sig til en hjælper for at kunne gå. Objektivt findes nedsat berøringssans fra papilla mammae niveau og distalt. Normal anal- sphinctertonus. Nedsat kraft og hyperrefleksi i UE. Positiv Babinski.

- Redegør kort for den mest sandsynlige diagnose
- Redegør kort for udredning

9.

Redegør kort for hvilke radiologiske undersøgelsesmetoder der bruges ved diagnosticeringen af dyb venøs trombose i underekstremiteterne?

10.

Angiv mindst fem af de prognostiske faktorer ved brystkræft, som hver for sig betyder, at en patient tilhører højrisikogruppen og derfor anbefales adjuverende systemisk behandling.