

Skriftlig eksamen i kirurgi vinter 2008/2009

Hovedspørgsmålet bør kunne besvares på 4-5 sider og hvert bispørgsmål på ½ side.

Hovedspørgsmål

Ved medfødt hofte luksation redegør for følgende:

1. Disponerende faktorer
2. Klinisk og radiologisk diagnostik i forskellige aldre
3. Behandling i forskellige aldre
4. Behandlingsrelaterede komplikationer og disses forebyggelse.

Bispørgsmål

1.

Redegør kort for mindst 3 kirurgiske metoder til behandling af benlængdeforskel og redegør for fordele og ulemper ved de respektive metoder.

2.

Hvad er de radiologiske fund på CT- eller MR-skanning ved hydrocephalus forårsaget af aquaduktstenose ?

3.

Angiv incidens og den hyppigste lokalisering af divertikler i colon hos en 70-årig person i Danmark. Nævn 4 komplikationer til divertikelsygdommen.

4.

Redegør kort for

- hvilke primære former for kræft, der optræder i glandula thyreoidea, og
- for den overordnede behandlingsstrategi ved den hyppigste af disse former.

5.

En 65-årig mand søger egen læge pga. tiltagende hovedpine gennem 3 uger. Han er tidligere rask. Ingen angivelse af kranietraume. Egen læge finder stasepapiller og en venstresidig homonym hemianopsi.

- Redegør kort for egen læges visitation og hospitalets udredning af denne patient.
- Redegør kort for nærliggende diagnoser og differentialdiagnoser.

6.

En 56-årig mand henvender sig til egen læge med nykturi gange 1-2.

I øvrigt ingen symptomer fra urinvejene. Normal objektiv undersøgelse incl rektal exploration.

- Redegør kort for to vigtige redskaber til supplerende anamnese?
- Redegør for hvilke blod- og urinanalyser du vil foretage?
- Hvis blod- og urinanalyserne er normale, er der så grund til yderligere kontrol?

7.

Septisk shock

- Beskriv kort udløsende årsag og det klinisk billede.
- Redegør kort for behandlingsprincipper med stikord.

8.

Redegør kort for 5 tegn på akut ekstremitetsiskæmi

9.

Redegør kort for de karakteristiske kliniske fund

- ved 3 forskellige komplikationer til benignt ulcus i ventrikel eller duodenum.

10.

Patienter med kronisk iskæmisk hjertesygdom kan behandles invasivt.

- Redegør for de vigtigste indikationer for koronar bypass kirurgi fremfor perkutan coronar intervention (PCI).

