

Lægevidenskabelig Embedseksamen
Skriftlig medicin
Sommeren 2010

Af nedenstående spørgsmål er hovedspørgsmålet tænkt som en essay-opgave (omfattende ca. halvdelen af besvarelsen – typisk ca. 5 håndskrevne A4-ark), mens de 10 bispørgsmål kræver en mere kortfattet besvarelse (samlet ca. halvdelen af hele besvarelsen – dvs ca. 5 håndskrevne A4-sider. Besvarelsen af det enkelte spørgsmål bør således maksimalt omfatte ca. ½ håndskreven A4 side).

Hovedspørgsmål

Apopleksia cerebri

1. Definer apopleksia cerebri
2. Beskriv risikofaktorer for og patogenese ved udvikling af apopleksia cerebri
3. Redegør for symptomer, objektive fund og parakliniske undersøgelser ved apopleksia cerebri
4. Anfør kort differentialdiagnostiske overvejelser
5. Beskriv komplikationer til apopleksia cerebri
6. Beskriv principper for behandling og forebyggelse af apopleksia cerebri

Bispørgsmål

1. En 87-årig kvinde blev fundet liggende på køkkengulvet af hjemmehjælperen. Hun er ikke kendt dement, men husker intet om hændelsen. På skadestuen konstateres højresidig hoftenær fraktur. Beskriv de mest sandsynlige medicinske årsager til faldet.
2. En 62-årig mand indlægges på grund af længerevarende træthed. Umiddelbart findes B-hæmoglobin = 4,6 mmol/l (normal:8,4-10,8 mmol/l), erythrocyt middelvolumen MVC = 118 fl (normal:85-100 fl), B-leukocytter = 2,7 mia/l (normal:3-10 mia/l) og B-thrombocytter = 100 mia/l (normal:150-450 mia/l). Beskriv differentialdiagnoser og et udredningsprogram til afklaring af diagnosen.
3. En 70-årig mand henvises med 2 måneders varende træthed, muskelsmerter og nu akut indsættende ensidig tindingehovedpine og ensidig synssvækkelse. Paraklinisk findes temperatur 38,5 og forhøjelse af p-C-reaktiv protein til 52 mg/l (normal:<8mg/l). Beskriv sandsynligste diagnose samt differentialdiagnoser, udredning og behandling.
4. En tidligere rask 60-årig mand indlægges med akut opstået atrieflimren. Beskriv mulige ætiologier til tilstanden og et relevant udredningsprogram. Skitser kort behandling af tilstanden.
5. En 60-årig kvinde med kronisk nyreinsufficiens: p-creatinium = 220 umol/l (normal:50-90 umol/l) søger egen læge for væskeophobning i kroppen, har taget 8 kg på i løbet af den sidste uge. Beskriv en strategi for indstilling og kontrol af den diuretiske behandling.
6. Beskriv de objektive fund og den vigtigste parakliniske undersøgelse ved Marfan syndrom. Beskriv arvegangen for Marfan syndrom.
7. En 30-årig kvinde henvender sig til lægen med tør hoste gennem 9 uger. Beskriv en relevant udredning. Nævn de hyppigste årsager til tilstanden og redegør kort for behandlingen af disse.
8. Redegør for symptomer, kliniske fund og behandling ved kronisk hepatitis C infektion.
9. En 68-årig mand, der for 4 uger siden har været i bredspektret antibiotika behandling på grund af luftvejsinfektion, indlægges nu med diare. Sigmoidoskopi tyder på pseudomembranøs colitis. Beskriv differentialdiagnostiske overvejelser, relevant udredning og behandling.
10. Beskriv de vigtigste årsager til sekundær hyperparathyroidisme og redegør for udredningsprogram og behandlingsplan.