

Antwoordsleutel kennistoets (18 maart 2014)

De vragen 5 en 129 zijn vervallen.

De gemiddelde scores van deze toets vindt u op pagina 6.

vraag	juiste antwoord	bron
1	a	Acute boekje, 2009 p 49
2	d	Van Belle A et al. Effectiveness of managing suspected pulmonary embolism using an algorithm combining clinical probability, D-dimer testing, and computed tomography. JAMA. 2006;295: 172; CBO-richtlijn
3	c	Richtlijn 'Behandeling koolmonoxide-intoxicatie' van artsen uit klinieken met een hyperpressietank. Pont, A.C.J.M. de. NTVG 2006; 150(12): 665 Acute boekje 2009 p224
4	c	The changing face of malignant (necrotising) external otitis: clinical, radiological, and anatomic correlations, Rubin Grandis J, Branstetter BF 4th, Yu VL. Lancet Infect Dis. 2004, 34 up to Date 17.3
5	vervallen	
6	d	Up to date. NTVG 2001;145:1686 e.v. Harrison 18th ed, page 28.
7	c	Systematische benadering Medische Spoedsituaties. Ter Maaten J, Olgers T. Uitgave UMCG: 2009. Harrison, e-pub, e50-15t
8	b	Acute boekje, 2009, pag 233
9	c	Delayed time to defibrillation after in-hospital cardiac arrest. NEJM 2008, 358, 9-17
10	b	The ACCP-SCCM Consensus Conference on sepsis and organ failure. Chest 1992;101:1481-1483
11	c	Medische spoedsituaties, de systematische benadering. T. Olgers, M. Oosterloo, J. Ter Maaten; 1e druk 2013
12	d	Levi M. Bloedstolling en Stollingsstoornissen; Leerboek Vasculaire Geneeskunde, 2006 Harrison's 18 th ed Ch 58, pg 457-464, Acute boekje 2009 pg 81
13	a	Bilezikian JP et al, Guidelines for the management of asymptomatic primary hyperparathyroidism: summary statement from the 3 rd international workshop. J Clin Endocrinol Metab 2009;94:335 Harrison's 18 th Ch 46 pg 360-362, Ch 353 pg 3096-3113
14	b	Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL et al. Harrison 18 th ed, Ch 239 pg 1971
15	d	CURRENT Medical Diagnosis & Treatment 2011 Stephen J. McPhee, Maxine A. Papadakis, Eds. Michael W. Rabow, Associate Ed. Chapter 21 Water and electrolyte disturbances, section on hyponatremia. Harrison's 18 th ed pg 347 en 2909
16	b	Harrison's 18 th ed Ch 262, pg 2174-77 Antithrombotic therapy for VTE disease: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. Kearon C, Akl EA, Comerota AJ, Prandoni P, et al. Chest. 2012 Feb;141(2 Suppl):e419S-94S.
17	d	FS Benjaminov, J Heathcote, Liver Disease in Pregnancy. The American Journal of Gastroenterology 2004; 99:2479-2488
18	d	New Engl J Med 2012; 367:2419-26

vraag	juiste antwoord	bron
19	a	N Engl J Med 2012;367:1637-46
20	a	Toelichting: de differentiaal diagnose is arteriitis temporalis, Grawitz, Kahler maar onderzoek naar beenmerg is alleen relevant als er een M-proteïne is als verklaring voor de hoge BSE. Langford Carol A, Fauci Anthony S, "Chapter 319. The Vasculitis Syndromes". In: Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, Loscalzo J: Harrison's Principles of Internal Medicine, 17e Ed. Pag. 2126-7. Harrison's 18 th ed Ch 326, pg 2785-2801 Principles of critical care, 3 rd ed, uitg. Mc Graw-Hill. Ch 104: Rheumatology in the ICU
21	a	Neth J Med 2012;70:159-167
22	a	Williams Textbook of Endocrinology, 10th edition, P. Reed Larsen et al., ISBN 0721691846, Saunders, 2002 Harrison, 17e druk, pag. 2238
23	b	Greenspan's Basic & clinical endocrinology, Gardner DG, Shoback D, 8th ed., 2007, Pag. 142 Harrison's 17 ^e ed. p 2317.
24	a	Harrison 17 ^e druk, blz 3004
25	c	Principles of Internal Medicine, Harrison 18e druk, blz 2045
26	b	Interne Geneeskunde. Van der Meer, J. en Stehouwer, C.D. 2005, pag. 717
27	b	Harrison 18e druk, blz 2994
28	b	UpToDate: overview of thyroiditis.
29	c	Harrison 17 ^e druk, blz 2973
30	d	NIV Richtlijn osteoporose 2011
31	b	Richtlijn Hypertensieve crisis NIV 2010. (www.internisten.nl)
32	a	CBO richtlijn thrombo-embolie 2009 Leerboek Vasculaire Geneeskunde, van Zuiden Communications, 2007
33	b	Bax L, et al. Stent placement in patients with atherosclerotic renal artery stenosis and impaired renal function: a randomized trial Ann Int Med 2009;150:840 Harrison 17th ed, pg 1811 Harrison's 18th ed ch 286, pg 2376
34	a	Cardiologie, vd Wall et al. 2e herziene druk, 2008: blz 219 Harrison's Principles of Internal Medicine 17th ed, 2008, Ch 227 Harrison's 18 th ed ch 234, pg 1902
35	c	Consensustekst Stolling en antistolling 2009 www.cbo.nl
36	d	Resistant or difficult to control hypertension Moser M. NEJM 2006; 355: 385; Harrison's Principles of Internal Medicine 17th ed, 2008, Ch 241 Harrison's 18th ed ch 247, pg 2048-2052
37	a	Kumar&Clark, Clin Medicine, 6 ^e editie p 861-4 en 869 Harrison's Principles of Internal Medicine 17th ed, 2008, Ch 237
38	a	Harrison's 18th ed Ch 356 Endocrinologie 3 ^e druk 2007, Bredie, pag. 338.
39	a	Ten Wolde M, Söhne M, Quak E, Mac Gillavry M, Büller H. Prognostic Value of Echocardiographically Assessed Right Ventricular Dysfunction in Patients With Pulmonary Embolism. Arch Intern Med 2004;164:1685-1689.
40	d	leerboek Vasculaire Geneeskunde, 2e herziene druk, onder redactie van HR Büller, JJP Kastelein, ESG Stroes UpToDate, Hoofdstuk Approach to the patient with hypertriglyceridemia
41	b	UpToDate, hoofdstuk Diagnosis and clinical manifestations of essential thrombocythemia
42	c	Sniderman, A. et al. Nat. Rev. Endocrinol. 6, 335–346 (2010)
43	a	Pravastatin in elderly individuals at risk of vascular disease (PROSPER): a randomised controlled trial. Shepherd J, Blauw GJ, Murphy MB, Bollen EL, Buckley BM, Cobbe SM, Ford I, Gaw A, Hyland M, Jukema JW, Kamper AM, Macfarlane PW, Meinders AE, Norrie J, Packard CJ, Perry IJ, Stott DJ, Sweeney BJ, Twomey C, Westendorp RG; PROSPER study group. PROspective Study of Pravastatin in the Elderly at Risk. Lancet. 2002;360:1623 CBO richtlijn cardiovasculair risicomanagement 2012 blz 28, 36, en 76.
44	c	CBO richtlijn cardiovasculair risicomanagement 2012
45	b	Samenvatting van de CBO Richtlijn Hereditaire Hemochromatose. Diagnostisch diagram. Harrison's Principles of Internal Medicine, 2008, 17ed, Ch 351

vraag	juiste antwoord	bron
46	c	Toelichting: sikkelcelziekte geeft een normocyttaire anaemie. De trombocytose pleit ook voor een ijzergebreksanaemie. UpToDate, Diagnosis of sickle cell syndromes. Harrison's Principles of Internal Medicine 17th ed, 2008, Ch 98&99
47	b	Harrison's Principles of Internal Medicine 17th ed, 2008, Ch 104 Handboek hematologie; Löwenberg et al, 2008, 1 ^e druk. 37
48	b	How I treat hematologic emergencies in adults with acute leukemia, Zuckerman et al, 2012, Blood, 120(10), pag 1996.
49	a	Toelichting: het starten van plasmaferese met plasma als substitutiemiddel eventueel in combinatie met prednison 1 mg/kg. Dit ter suppletie van het deficiënte ADAMTS-13 enzym Harrison's Principles of Internal Medicine, 2008, 17ed, Ch 109 Current management of Thrombotic Thrombocytopenic purpura. Kremer Hovinga JA, Meyer SC. Cur Opin Hematol. 2008;15:445
50	a	How I treat hematologic emergencies in adults with acute leukemia, Zuckerman et al, 2012, Blood, 120(10), pag 1993.
51	b	Differentiële diagnostiek in de Interne Geneeskunde. Pegels JG, 2005, 4 ^e druk, pag 301
52	b	Handboek hematologie; hoofdstuk het Hodgkin lymfoom.
53	a	Uptodate2009 Approach to the adult with recurrent infections, Author : Mark S Pasternack, MD; Harrison's 17th ed 2008: Ch 310, pag 2053-61.
54	c	Harrison's 18th ed ch 28, p 229; ch 169, p1382.
55	c	Interne Geneeskunde onder redactie van Stehouwer et al, 14 ^e herziene dr, p.915
56	b	Interne Geneeskunde onder redactie van Stehouwer et al, 14 ^e herziene dr, p. 119 en 424
57	b	Interne Geneeskunde onder redactie van Stehouwer et al, 14e herziene dr, p.116-117
58	a	bron: -
59	a	Optimaliseren van het antibioticabeleid in Nederland. X. SWAB-richtlijn voor antimicrobiële therapie bij gecompliceerde urineweginfecties. Geerlings SE, et al. Ned Tijdschr Geneesk 2006;150:2370
60	b	bron:-
61	b	UpToDate online 17.3: Primary humoral immune deficiencies: An overview.
62	c	Toelichting: herken "fièvre boutonneuse" als belangrijke importziekte uit Zuid-Afrika. Andere alternatieven: b) primaire huidafwijking is hier "tache noire" en geen erythema migrans. c) primaire huidafwijking is atypisch voor S. aureus d) echtyma gangraenosum door Pseudomonas uitsluitend bij granulocytopenie Rickettsia africae, a tick-borne pathogen in travelers to sub-Saharan Africa. Raoult D et al. N Engl J Med. 2001;344: 1504 Harrison's 17 ed p1062
63	c	Toelichting: herken een acute stafylokokken endocarditis. Ken de beperkte sensitiviteit van een transthoracale echo. Ken de acute behandeling van deze levensbedreigende infectie. Harrison's Principles and Practice of Internal Medicine 17th ed. Chapter 118: Infective endocarditis, Table 118-5
64	d	SWAB (Stichting Werkgroep Antibiotica Beleid) richtlijn antimicrobiële therapie bij gecompliceerde urineweg infecties. www.swab.nl , pag. 4
65	b	Microbiologie en Infectieziekten. Hoepelman A.I.M. et al., 2011, 3 ^{de} druk, Hoofdstuk lymfadenopathie en AIDS prof dr. K brinkman p 273
66	b	Kucers' the use of antibiotics, 6th edition, volume 1, page 679
67	b	Bron: -
68	b	WIP richtlijn Infectiepreventieve maatregelen bij Clostridium difficile, 2006
69	c	Uptodate
70	d	SWAB/NVALT (Dutch Working Party on Antibiotic Policy and Dutch Association of Chest Physicians) guidelines on the management of community-acquired pneumonia in adults. Wiersinga WJ, Neth J Med. 2012 Mar;70(2):90-101.
71	c	Leerboek Microbiologie en infectieziekten. Hoepelman, Kroes, Sauerwein, Verbrugh, eds. Derde druk, 2011. Hoofdstuk 19, Import- en reizigersziekten. pag. 375. Swab richtlijn
72	b	Leerboek Microbiologie en infectieziekten. Hoepelman, Kroes, Sauerwein, Verbrugh, eds. 3 ^e druk, 2011, hfdst 13, Lymfadenopathiën en HIV, pag. 252.

vraag	juiste antwoord	bron
73	a	Ventilator-induced Lung Injury, Dreyfuss D and Saumon G, Am J Respir Crit Care Med 1998;157:294-323
74	d	Harrison's Principles of internal medicine
75	b	ieder farmacologie boek. Interactie via CYP3A4: alle induceren CYP3A4 activiteit behalve erythromycine dat het enzym inhibeert
76	b	Dellinger RP et al. Surviving Sepsis Campaign: International guidelines for management of severe sepsis and septic shock: 2012. Crit Care Med 2013;41:580-637
77	b	Girard TD et al, Delirium in the intensive care unit. Crit Care 2008;12Suppl 3:S3
78	b	Bron: -
79	d	Bron: -
80	d	Carson JL et al. Transfusion thresholds and other strategies for guiding allogenic red blood cell transfusion. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 4. Art. No.:CD002042. DOI: 10.1002/14651858.CD002042.pub3.
81	c	Surviving sepsis campaign guidelines for management of severe sepsis and septic shock. Dellinger RP. Crit Care Med 2004; 32: 3.
82	b	Farmacologie, Sitsen et al. , 4e druk
83	c	P.A.F. Jansen e.a.. Clinical pharmacology in old persons 2012, p3
84	a	NTVG 1997;141:1471-4
85	d	richtlijn SCLC NVALT 2011
86	d	Harrison 17ed pp1602 ev.
87	a	Lancet, Marin et al. Long-term cardiovascular outcomes in men with obstructive sleep apnoea-hypopnoea with or without treatment with continuous positive airway pressure: an observational study. 2005;365: 1046
88	c	Clinical Medicine. Kumar & Clark, 2005, 6th edition. 844
89	a	Interne Geneeskunde, 14e druk, Van der Meer en Stehouwer, pag. 503
90	d	Treatment of Non-small Cell Lung Cancer, Stage IIIB: ACCP Evidence-Based Clinical Practice Guidelines (2nd Edition) Jett JR et al. Chest 2007; 132. 277S Harrison's 17th Ed 2008, ch 85, pagg560-1
91	b	Bron: -
92	d	Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) 2011. Hfd 2. Available from: www.goldcopd.org
93	a	Harrison's, 17th edition, p1852
94	a	Harrison's Online, Principles of internal medicine, 17 ^e , Chapter 289
95	a	Kuiper JJ, van Buuren HR, de Man RA. Ascites in cirrhosis: a review of management and complications. Neth J Med. 2007 Sep;65(8):283-8. Review.
96	a	Toelichting: nefrolithiasis en cholelithiasis zijn met ziekte van Crohn geassocieerd vooral bij ileitis terminalis en/of na resectie van het terminale ileum. Ardizzone et al. Extraintestinal manifestations of Crohn's disease. Dig Liver Dis 2008 ;40 :S253-S259
97	c	International Consensus Recommendations on the management of patients with nonvariceal upper gastrointestinal bleeding. Barkun, A.N., et al, Ann. Intern Med. 2010;152:101-113
98	a	http://www.mdl.nl/uploads/240/250/richtlijn_acute_pancreatitis_update_2005_voor_MDL-website_laatste_versie.pdf Blz. 24
99	b	Buster EH, van Erpecum KJ, Schalm SW, Zaaijer HL, Brouwer JT, Gelderblom HC, de Knecht RJ, Minke Bakker C, Reesink HW, Janssen HL. Treatment of chronic hepatitis B virus infection - Dutch national guidelines. Neth J Med. 2008 Jul-Aug;66(7):292-306.
100	d	Claridge LC, Armstrong MJ, Booth C, Gill PS. Gilbert's syndrome. BMJ. 2011 Apr 19;342:d2293. doi: 10.1136/bmj.d2293.
101	b	http://www.uptodate.com/contents/approach-to-minimal-bright-red-bleeding-per-rectum-in-adults?detectedLanguage=en&source=search_result&search=rectal+blood+loss&selectedTitle=3~150&provider=noProvider
102	b	Gastrointestinal and Liver disease, Sleisenger & Fordtran, ch 104: Celiac disease and refractory celiac disease
103	c	Uitvoeringskader landelijk bevolkingsonderzoek op darmkanker, 2013
104	a	richtlijn oncoline

vraag	juiste antwoord	bron
105	a	Pancreascarcinoom Landelijke richtlijn, Versie: 2.0.
106	c	Oesofaguscarcinoom Landelijke richtlijn, Versie: 3.0.
107	c	bron: -
108	b	bron: -
109	b	Richtlijn mammacarcinoom 2012 (www.oncoline.nl) NABON
110	b	uptodate; diagnosis of testicular cancer
111	c	oncoline, richtlijn rectumcarcinoom
112	d	bron: -
113	d	Palliatieve zorg, richtlijnen voor de zorg ed De Graeff, pg 20, tabel 2.
114	a	Palliatieve zorg, richtlijnen voor de zorg ed De Graeff. Pg 369
115	b	DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer: Principles & Practice of Oncology, 8e editie, pagina 404
116	b	bron: -
117	c	DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer: Principles & Practice of Oncology, 8e editie, pagina 1571
118	d	Harrison 18th ed 2012, ch 247, pag 2051. En ch 265, pag 2186 e.v.
119	d	Klinische nefrologie. De Jong, P., 2005, 4 ^e druk. 255. Harrison's 18th Ed 2012, ch 280, pag 2310-17.
120	a	De Jong, et al., Klinische Nefrologie, 4 ^e druk. Hfst 18, pag. 306. Harrison's 18th Ed 2012, ch 44, pag 339 en ch 283: pg 2337-2354 (IgA: pg 2343).
121	d	Harrison 18 ^e druk 2012 ch 283; blz 2345-50.
122	b	Interne Geneeskunde, Stehouwer, C., Koopmans, R. en van der Meer, J. ,2010, 14e druk, 412 Harrison's 18th ed 2012, ch 280, pag 2313; ch 353, pag 3109-10.
123	b	bron: -
124	b	Toelichting: de fractionele excretie van kalium is de klaring van kalium (UK+ * U)/SK+ gedeeld door de endogene kreatinine klaring (Ukreat * U)/ Skreat; dus urinekalium/serumkalium * serumkreatinine/urinekreatinine. =38/1,9 x 0.04/8 * 100% = 10%. Indien er sprake is van extra-renmaal kaliumverlies (bij een goede nierfunctie) zal de kaliumexcretie <5-6% zijn. Daarmee valt dus antwoord A en C af. Literatuur: BD Rose et al. Clinical physiology of acid base and electrolyte disorders De Jong e.a. Klinische nefrologie Stehouwer et al Interne Geneeskunde 14 herziene druk 2010 Acute Boekje NIV 4e editie 2009
125	b	Toelichting: bij een symptomatische hyponatriëmie zal het serumnatrium moeten worden verhoogd met 1-2 mmol/l/uur. Uitgaande van een urinenatrium van ±75 mmol/l en een hoge urine-osmolaliteit kan gebruikmakend van de Barsoum-Levine formulering (spreadsheet via www.umcn.nl/nierziekten) worden uitgerekend dat de snelheid 2-3 ml/kg/min zal zijn. Acute Boekje NIV 4e editie 2009
126	d	CBO richtlijn osteoporose 2002, tabel 2, blz 13.
127	c	Blood cholesterol and vascular mortality by age, sex, and blood pressure: a meta-analysis of individual data from 61 prospective studies with 55 000 vascular deaths. Prospective Studies Collaboration. Lancet 2007;370:1829
128	d	Fabian TJ, Amico JA, Kroboth PD, et al. Paroxetine-induces hyponatremia in older adults; a twelve-week prospective study. Arch intern Med. 2004;164(3):327-332
129	vervallen	
130	a	Harrison 17th ed 2008, ch 21, pag 140.
131	d	Interne Geneeskunde 14e druk red. Stehouwer et al. p932
132	b	http://www.fk.cvz.nl/preparaatteksten/o/oxybutynine.asp
133	b	Kim DH, Silber JS, Albert TJ. Osteoporotic vertebral compression fractures. Instr Course Lect. 2003;52:541-550
134	c	CBO-richtlijn myositis aanbeveling 6 pag 54
135	b	Harrison 17 ^e druk, p 1058
136	a	Harrison's hfst 326: 2796

vraag	juiste antwoord	bron
137	c	Effects of hydroxychloroquine treatment on pro-inflammatory cytokines and disease activity in SLE patients: data from LUMINA (LXXV), a multi-ethnic US cohort. Willis R, Seif AM, McGwin G Jr, et al. <i>Lupus</i> . 2012 Jul; 21(8):830-5.
138	c	Reumatologie en Klinische Immunologie, Bijlsma et al 2004 1 ^e druk, pagina 19, 20, 73, 197
139	a	Farmacotherapeutisch kompas 2013; www.fk.cvz.nl.
140	c	Leerboek klinische reumatologie en immunologie. Bijlsma J.W.J. et al., 2013, pag 116
141	c	Toelichting: TNF blokkers kunnen bij latente tuberculose leiden tot reactivatie en ernstige gedissemineerde ziekte. Lalvani A et al, <i>Autoimmun Rev</i> 2008;8:147-52).
142	a	Transfusion-related acute lung injury (TRALI): a clinical review with emphasis on critically ill. Benson AB, 2009. <i>Brit J Haematology</i> volume 147, pag. 431
143	b	CBO richtlijn 2011
144	c	CBO Richtlijn transfusie 2011. 2.2.4 Indicatie voor bestraalde bloedproducten; p35-37
145	a	Rose B. <i>Clinical physiology of acid base and electrolyte disorders</i> . 5 th edition 2001, hoofdstuk 19, pag 602-3. Harrison's 18 th Ed 2012, ch 280, pag 2312
146	b	Harrison's <i>Principles of Internal medicine</i> . 18 th ed 2012. Ch 45, pag 348 (table 45-3) - 351
147	a	Rose BD, Post T, Rose B. <i>Clinical physiology of acid-base and electrolyte disorders</i> . 5th ed. 2000 Mc Graw Hill, pag. 853-4. Harrison 18th Ed. 2012, Ch 45. pag 352.
148	c	Harrison 18 druk 2012: Ch 45, pag 350
149	c	Klinische nefrologie; de Jong PE, Koomans HA, Weening J. 4e herziene druk. 159 Boekel van GAJ, UMC St Radboud Harrison's 18th ED 2012, ch 47, pg 365-6. Acute Boekje, hfst 17.1 Zuur-base stoornissen/metabole acidose: www.internisten.nl
150	a	Barter and Gitelman syndromes. Uptodate version 19.2 Michael Emmett Harrison: 18th ed 2012, ch 45, pag 353 en ch 284, pag 2360-2

Gemiddelde scores:

Aan de toets deden 740 aiOS mee (228 1^e jaars, 217 2^e jaars, 155 3^e jaars en 140 4^e jaars)

gemiddelde score van de 1 ^e jaars aiOS	43%	63,8 punten
relatieve norm 1 ^e jaars aiOS	29%	
gemiddelde score van de 2 ^e jaars aiOS	45%	67,1 punten
relatieve norm 2 ^e jaars aiOS	31%	
gemiddelde score van de 3 ^e jaars aiOS	53%	77,8 punten
relatieve norm 3 ^e jaars aiOS	39%	
gemiddelde score van de 4 ^e jaars aiOS	56%	82,6 punten
relatieve norm 4 ^e jaars aiOS	43%	
gemiddelde score van alle aiOS die meededen	48%	71,2 punten
maximale score	100%	148,0 punten