

## Antwoordsleutel kennistoets (22 maart 2016)

Er zijn vier vragen vervallen. Het gaat om de vragen 93, 96, 104 en 133.

Bij vraag 29 en vraag 72 is de antwoordsleutel gewijzigd. De overige vragen zijn ongewijzigd.

vraag	juiste antwoord	bron
1	a	Amphetamine and designer drugs, 1075. Medical toxicology, Dart RC (ed), Lippincot, Williams & Wilkins 2004, Cocain, 1089. Acute boekje, pag 215-6.
2	b	NIV richtlijn hypertensie
3	b	Richtlijnen Reanimatie 2010, Nederlandse Reanimatie Raad
4	d	Dellinger et. al. Surviving sepsis campaign 2012. Intensive Care Med 2013;39:165–228. Myburgh et. al. Resuscitation fluids. N Engl J Med. 2013;369:1243-51.
5	a	Physiological Approach to Assessment of Acid-Base Disturbances. Berend K, de Vries AP, Gans RO. N Engl J Med. 2014 Oct 9;371(15):1434-1445.
6	b	Early diagnosis of necrotizing fasciitis. Goh T, et al. B J Surg 2013;101(1):e119
7	a	Reliability of QT intervals as indicators of clinical hypercalcemia. Ahmed R, Hashiba K. Clin Cardiol 1988;11(6):395.
8	c	Case 31-2010: a 29-year-old women with fever after a cat bite. Weinberg AN, Branda JA. N Eng J Med 2010; 363: 1560-8. Bacteriologic analysis of infected dog and catbites. Talan et al. NEJM 1999; 340: 85-92 Harrison 18th ed 2012 e24-1, en ch 125. Pag 1068.
9	d	Eur J Intern Med. 2006 Aug;17(5):355-9. Oxygen: Can we prescribe it correctly? Ganeshan A, Hon LQ, Soonawalla ZF
10	b	Acute boekje Kerns W 2nd. Management of beta-adrenergic blocker and calcium channel antagonist toxicity. Emerg Med Clin North Am. 2007;25:309-31. Wax PM, et al. $\beta$ -blocker ingestion: an evidence-based consensus, guideline for out-of-hospital management. Clin Toxicol. 2005;43:131-46. www.toxicologie.org.
11	a	Acute boekje, hoofdstuk 2, Opvang instabiele patiënt
12	b	Harrison's 19th ed 2015, ch 300, pg 1631 e.v.
13	b	N Engl J Med 2012;367:1883-90 Harrisons principles of internal medicine 19th ed 2015, ch 210, pp 1149.
14	a	Harrisons 19th edition 2015; ch 459, p. 2690.
15	b	Harrison's principles of Internal Medicine, 19th ed., ch 392, page 2212-3.
16	c	Rose, B.D. Clinical Physiology of Acid-Base and Electrolyte Disorders, 5 <sup>th</sup> edition, 2001. McGraw-Hill publishing.
17	c	Harrisons Principles of internal medicine 19th ed 2015, ch 428 pag 2517
18	a	Stahlmann R, Lode H. Safety considerations of fluoroquinolones in the elderly: an update. Drugs Aging 2010;27:193-209. Harrisons Principles of internal medicine 19th ed 2015, ch 393 pag 2216-9.
19	c	Multidisciplinaire richtlijn Diagnostiek en behandeling van het prikkelbaredarmsyndroom, pagina 29. Harrisons Principles of internal medicine 19th ed 2015, ch 351 pag 1953

vraag	juiste antwoord	bron
20	d	Bringhurst FR et al. Hormones and disorders of mineral metabolism. Williams textbook of Endocrinology, Melmed S et al., 12th Edition, 2011, p1283 Harrison's 19th ed 2015, ch 423, pag 2465.
21	b	UptoDate 2013; Clinical manifestations and diagnosis of sarcoidosis Harrisons 19th Ed 2015, ch 390, p 2206.
22	b	Principles of Internal Medicine, Harrison's 17e ed p2237.
23	b	Diagnosis and treatment of hyperprolactinemia: an Endocrine Society clinical practice guideline. Melmed S, Casanueva FF, Hoffman AR, Kleinberg DL, Montori VM, Schlechte JA, Wass JA, Endocrine Society. J Clin Endocrinol Metab. 2011;96(2):273.
24	b	Harrison's 18th ed. P
25	a	Interne Geneeskunde Stehouwer et al, 2010, 14e, herziene druk, p. 814
26	c	The diagnosis of Cushing's syndrome: an Endocrine Society Clinical Practice Guideline 2011
27	c	Harrison 17e druk, blz 2969
28	d	Kumar & Clarke: Clinical Medicine, 7th edition, p 994
29	b	Stehouwer et al Interne Geneeskunde, 14e druk, Hoofdstuk 19, 2010
30	c	Interne Geneeskunde. Van der Meer, J. en Stehouwer, C.D. 2005, pag. 696
31	a	Schauer et al. Bariatric surgery versus intensive medical therapy for diabetes-3 years outcomes. N Engl J Med 2014;370:2002-13
32	c	Funder JW et al. Case detection, diagnosis, and treatment of patients with primary aldosteronism. J Clin Endocrinol Metab 2008;93:3266-3281.
33	c	ESC/EAS guidelines for the management of dyslipidemias. Eur Heart J 2011;32:1769-818.
34	a	-
35	d	Multidisciplinaire richtlijn Cardiovasculair risicomanagement, herziening 2011 auteur: Organisatie: Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO (tot oktober 2010) en Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG)
36	c	Richtlijn NVOG/NIV: Hypertensieve aandoeningen in de zwangerschap, 2014, pagina 26-27.
37	c	Vasculaire geneeskunde, 2004, 2 <sup>e</sup> herziene druk.
38	d	Multidisciplinaire richtlijn cardiovasculaire risicomanagement, herziene versie 2011 Farmacotherapeutisch kompas
39	b	Vasculaire geneeskunde 3 <sup>e</sup> druk 2006, hoofdstuk 9 vasculitis
40	d	Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum
41	d	-
42	a	Familial hypercholesterolaemia in children and adolescents: gaining decades of life by optimizing detection and treatment. European Heart Journal (2015) 36, 2425-2437 Zie ook de website van het Landelijk Expertisecentrum Erfelijkheidsonderzoek Familiaire Hart- en Vaatziekten (LEEFH): <a href="http://www.leefh.nl">www.leefh.nl</a>
43	b	NVOG standaard 2009 en CBO richtlijn 2009 Toelichting: Het risico op een VTE wordt als zeer laag ingeschat bij asymptomatische patiënten met een heterozygote Factor V Leiden, echter haar moeder, een 1 <sup>e</sup> graads familielid, heeft recidiverende VTE bij Factor V Leiden en dat maakt dat patiënt in een intermediaire risicocategorie valt, waarbij de richtlijn aanbeveelt om dan enkel postpartum profylactisch LMWH te starten.
44	b	Sana A, et al. Patiënts with chronic gastrointestinal ischemia have a higher cardiovascular disease risk and mortality. Atherosclerosis 2012;224:235-41.
45	d	Harrison's Principles of Internal Medicine 17th ed, 2008, Ch 58&99 Handboek hematologie; Löwenberg et al, 2008, 1e druk. 65
46	d	WHO classification of tumours of hematopoietic and lymphoid tissues, 2008 Lowenberg et al Nederlands leerboek hematologie, de Tijdstroom 2008 Robbins, Pathological Basis of Disease

vraag	juiste antwoord	bron
47	c	Richtlijn ITP, Nederlandse vereniging voor Hematologie; <a href="http://www.hematologienederland.nl/richtlijn-itp-2013">http://www.hematologienederland.nl/richtlijn-itp-2013</a>
48	c	Anemia in Adults: A Contemporary Approach to Diagnosis. Tefferi A, Mayo clinic proceedings 2003; 78(10):1274-1280.
49	b	Handboek Hematologie, Löwenberg et al 1e druk, uitgeverij De Tijdstroom 2008. Hoofdstuk 28, Het Hodgkin lymfoom, J.M.M. Raemakers en P.J. Lugtenburg, blz 393
50	c	Interne geneeskunde Stehouwer et al. veertiende druk 2010 blz 287 Leerboek hematologie Löwenberg et al. tweede druk.2015 blz 591 ev
51	b	Leerboek hematologie.
52	d	Handboek Hematologie, Löwenberg B ea, 2008, 1e druk. Hoofdstuk 18: Trombocytopenie (pag 252-255).
53	c	Toelichting: circa 75% van de patiënten met een primaire cefalosporine allergie kunnen namelijk penicilline verdragen. Romano A, Gaeta F, Vazulli RC, Caruso C, Rumi G, Bousque PJ. IgE-mediated hypersensitivity to cephalosporins: Cross-reactivity and tolerability of penicillins, monobactam, and carbapenems. J Allergy Clin Immunol 2010;126:994-9
54	a	Clinical Medicine, 8th edition, pagina 59, Kumar and Clark's
55	b	E. de Vries in collaboration with European Society for Immunodeficiencies (ESID) members. Patient-centred screening for primary immunodeficiency, a multi-stage diagnostic protocol designed for non-immunologists: 2011 update. Clin Exp Immunol 2011; 167 (1): 108-19.
56	a	Harrison 18th edition: Chapter 55. Cutaneous Drug Reactions. Stehouwer et al "Interne Geneeskunde" 14e druk 2010 p 118
57	b	Comprehensive Clinical Nephrology 2010, pag. 367
58	a	Interne Geneeskunde onder redactie van Stehouwer et al, 14e herziene druk, p.191 en 448 (tabel 14.28).
59	b	-
60	d	Harrison' s 19th edition, hoofdstuk 104, pag. 490-491
61	d	LCI Richtlijn Norovirus
62	b	SWAB-richtlijn Infectieuze Endocarditis. 2003, <a href="http://www.swab.nl/richtlijnen">www.swab.nl/richtlijnen</a>
63	a	Microbiologie en Infectieziekten, Hoepelman et al, 3e druk, 2011, par. 17.2 (blz 332).
64	c	LCI Richtlijn Prikaccidenten en LCI draaiboek Seksaccidenten, <a href="http://www.rivm.nl">www.rivm.nl</a>
65	a	SWAB richtlijn Gecomplieerde urineweginfecties 2013, blz. 52-54
66	d	<a href="http://www.nvr.nl/uploads/s_rG/s_rGCxZ5NTH_59agPeijnw/NVR-Medicijnen-richtlijn-verantwoord-gebruik-van-biologicals-januari-2011.pdf">http://www.nvr.nl/uploads/s_rG/s_rGCxZ5NTH_59agPeijnw/NVR-Medicijnen-richtlijn-verantwoord-gebruik-van-biologicals-januari-2011.pdf</a>
67	a	CBO Richtlijn Lymeziekte, p.11; <a href="http://www.diliguide.nl/document/1314">http://www.diliguide.nl/document/1314</a>
68	b	SWAB-richtlijn Acute infectieuze diarree 2014: <a href="http://www.swab.nl/richtlijnen">www.swab.nl/richtlijnen</a> , p. 30-31.
69	a	SWAB richtlijn CAP, via <a href="http://www.swab.nl/richtlijnen">www.swab.nl/richtlijnen</a>
70	d	-
71	a	SWAB richtlijn Acute infectieuze diarree 2014, via <a href="http://www.swab.nl/richtlijnen">www.swab.nl/richtlijnen</a> .
72	b	Kullberg BJ, Arendrup MC. Invasive Candidiasis. N Engl J Med. 2015 Oct 8;373(15):1445-56.
73	c	Acute boekje; Richtlijnen voor de diagnostiek en behandeling van aandoeningen op het gebied van inwendige specialismen 2009. blz 75.
74	a	"Acute geneeskunde", Thijs, 6e druk, 2005, blz 32 Harrison 18th ed 2012, ch 270, pag 2218-21.
75	b	Time course of organ failure in patients with septic shock treated with hydrocortisone: results of the Corticus study - Int Care Med 2011 37(11):1765-1772
76	a	Management of Life-Threatening Asthma in Adults, Mannam P and Siegel M, J Intensive Care Med 2010;25(1):3-15
77	d	Harrison's Principles of Internal Medicine. Fauci, AS. 2008, 17th edition, chapter 262
78	c	CCM 2005;33:S307-312

vraag	juiste antwoord	bron
79	d	o.a. Rose, Pathophysiology of acid-base and electrolyte disorders. Klaring via nieren = 12 ml/min, via CVVH 30 ml/min
80	a	Medische spoedsituaties, T.J. Olgers, M. Oosterloo, J.C. ter Maaten.
81	a	Ventilator-induced lung injury. New Engl J Med 2013; 369:2126-2136., A.S. Slutsky and V.M. Ranieri
82	d	Farmacotherapeutisch kompas, interactietabel fnt
83	c	UpToDate, General approach to drug poisoning in adults.
84	a	dit is basale farmacokinetische kennis
85	a	Global initiative for asthma (GINA) report 2006 Harrison 17th ed 2008, ch248, pag1602.
86	a	-
87	c	Interne Geneeskunde, Stehouwer e.a. hoofdstuk 16, pag. 562-566
88	c	-
89	a	Bel EH. Clinical practise: Mild asthma. N Engl J Med 2013;369:549-57.
90	a	UpToDate, Clinical presentation, evaluation, and diagnosis of the adult with suspected acute pulmonary embolism.
91	c	Woodside KJ et al. Pneumothorax in patients with acute respiratory distress syndrome: pathophysiology, detection, and treatment. J Intensive Care Med. 2003;18: 9
92	a	www.GOLDCOPD.com
93	vervallen	
94	d	P.Peltomaki, GJA Offerhaus, HFA Vasen. Lynch syndrome; in: WHO Classification of Tumours of the Digestive System (Editors: F.T.Bosman et al); Lyon 2010; p 152 Lynch HT et al. Review of the Lynch syndrome: history, molecular genetics, screening, differential diagnosis and medicolegal ramifications. Clin Genet. 2009; 76:1-18
95	b	New Guidelines for the Management of Barrett's Dysplasia and Esophageal Adenocarcinoma. Gastroenterology. 2012;143:282-284, 336-346
96	vervallen	
97	c	Sise MJ. Acute mesenteric ischemia. Surg Clin North Am. 2014 Feb;94(1):165-81
98	a	Contini S, Scarpignato C. Caustic injury of the upper gastrointestinal tract: a comprehensive review. World J Gastroenterol. 2013 Jul 7;19(25):3918-30.
99	a	richtlijn behandeling chr hep B infectie NVMDL 2012
100	c	Manns MP et al. Diagnosis and management of autoimmune hepatitis. AASLD Practice Guidelines Autoimmune Hepatitis. Hepatology 2010;51:2193-2213
101	d	Karmali et al. The association between idiopathic hemolytic uremic syndrome and infection by verotoxin-producing Escherichia coli. J Infect Dis 1985;151:775-781
102	c	Micriobiologie en infectieziekten, derde herziene druk 2011, p.380
103	b	Valla DC. Primary Budd-Chiari syndrome. J Hepatol. 2009 Jan;50(1):195-203
104	vervallen	
105	c	UpToDate, Approach to the long-term survivor of colorectal cancer
106	a	richtlijn heriditair mamma/ovariumcarcinoom 2010, www.oncoline.nl
107	a	Landelijke richtlijn Misselijkheid en braken versie, www.pallialine.nl
108	b	Leerboek Oncologie, Van de Velde, 8e druk, blz 274
109	c	<a href="http://www.cbg-meb.nl/actueel/nieuws/2015/05/27/chmp-cmdh-mei-2015">http://www.cbg-meb.nl/actueel/nieuws/2015/05/27/chmp-cmdh-mei-2015</a>
110	a	<a href="http://www.farmacotherapeutischkompas.nl/inleidendeteksten/i/inl%20cytostatica.asp">www.farmacotherapeutischkompas.nl/inleidendeteksten/i/inl%20cytostatica.asp</a>
111	d	Interne Geneeskunde. Stehouwer, C.D.A. et al. 14e druk, p.316
112	b	Interne Geneeskunde. Stehouwer, C.D.A. et al. 14e druk, p.320
113	a	Bacci G, Rocca M, Salone M, et al.: High grade osteosarcoma of the extremities with lung metastases at presentation: treatment with neoadjuvant chemotherapy and simultaneous resection of primary and metastatic lesions. J Surg Oncol 98 (6): 415-20, 2008.
114	b	farmacotherapeutisch kompas

vraag	juiste antwoord	bron
115	a	Cancer of unknown primary site. Pavlidis N, Pentheroudakis G. Lancet. 2012 Apr 14;379(9824):1428-35
116	b	Palliatieve zorg zakboekje; uitgever IKNL onder redactie van JRG Gootjes, AP Jobse, A de Graeff, uitgave maart 2012 p. 305
117	a	Sleijfer S. Bleomycin-induced pneumonitis. Chest. 2001 Aug;120(2):617-24.
118	b	Beck LH et al. NEJM 2009; 361: 11-21. Harrison's 18th ed 2012, ch 283: p 2347.
119	a	Interne geneeskunde Bohn Stafleu van Loghum 2010, onder redactie van prof. dr. CDA Stehouwer, prof. dr. RP Koopmans, prof. dr. J. van der Meer
120	c	Interne Geneeskunde, vd Meer en Stehouwer, dertiende druk, hoofdstuk 14, blz 340
121	d	Klinische Nefrologie. De Jong, PE, 2005, 4e druk.
122	c	NfN richtlijn PD gerelateerde infecties, 2012
123	d	Leerboek Inwendige Geneeskunde, Stehouwer CDA, Koopmans PP, vd Meer JWM, 2010, BSL, 14e druk, pag. 411-412
124	a	Leerboek Inwendige Geneeskunde, Stehouwer CDA, Koopmans PP, vd Meer JWM, 2010, BSL, 14e druk, pag. 407
125	a	Toelichting: nitrofurantoinen is om 2 redenen geen goede keus: 1) het betreft hier niet een cystitis maar een infectie met 'weefselbetrokkenheid' en 2) nitrofurantoinen is verminderd werkzaam bij een GFR < 30 ml/min. Cotrimoxazol kan ook voor gecompliceerde UWI worden gegeven aan patiënten met GFR 15-30 ml/min in aangepaste dosering. Hierbij dient gewaakt te worden voor het optreden van hyperkaliemie. Farmacotherapeutisch kompas
126	d	Treatment of hypertension in patients 80 years of age or older. Becket et al NEJM 2008; 358:1887-98; CBO cardiovasc risicomanagement 2006 pag 27 + bijlage 4
127	a	Harrison 18th ed pg 3131
128	b	Sink KM, Holden KF, Yaffe K. Pharmacological treatment of neuropsychiatric symptoms of dementia: a review of the evidence. JAMA. 2005; 293(5):596-608
129	a	Ancoli-Israel S, DuHamel ER, Stepnowsky C, et al. The relationship between congestive heart failure and mortality in older men. Chest. 2003;124(4):1400-1405
130	b	UpToDate Falles in older persons: Riskfactors and patiente evaluatation
131	a	LTA chronische nierschade 2009
132	c	Farmacotherapeutisch kompas
133	vervallen	
134	c	Incidence and sources of native and prosthetic joint infection: a community based prospective survey. Kaandorp CJ et al. Ann Rheum Dis 1997 56(8):470-5 Harrison, 17th ed, p 2170
135	c	Harrison, 17th ed, blz 2135
136	d	Autoantibodies to cyclic citrullinated peptides predict progression to rheumatoid arthritis in patients with undifferentiated arthritis. van Gaalen FA et al. Arthritis & Rheumatism 2004 Mar;50(3): 709-15. Harrison, 17th ed, p 2083
137	a	Richtlijn Osteoporose en Fractuurpreventie. CBO, 2011, 3e herziening. 114.
138	c	Kelly's Textbook of Rheumatology. Firestein, 2009, eighth edition, pagina 1498-1499.
139	a	Richtlijn Lyme-borreliose. Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO. 2004.
140	c	Harrison, 17e druk, blz. 2174.
141	d	van der Horst-Bruinsma IA et al, Rheum Dis Clin North Am. 2012;38:523-38.
142	a	CBO richtlijn 2011 p. 120
143	d	CBO consensus 2011, p. 35
144	c	Interne geneeskunde, Stehouwer C (red) 13e druk 2010
145	b	Harrison's Principles of Internal medicine. 18th ed 2012, ch 45, pg 350
146	c	Clinical Physiology of Acid Base and Electrolyte Disorders, 2001, 5e druk. 768 Harrison 18th ed 2012; Ch 44, p 340. Ch 340: pg 2904-6.

vraag	juiste antwoord	bron
147	d	Spital A: Diuretic-induced hyponatremia. Am J Nephrol. 1999;19(4):447-52. Harrison 18th Ed 2012 Ch 45, pag 344-5.
148	a	Interne geneeskunde Bohn Stafleu van Loghum 2010, onder redactie van prof. dr. CDA Stehouwer, prof. dr. RP Koopmans, prof. dr. J. van der Meer Harrison's 18th ed 2012, ch 47; p 364.
149	b	Leerboek Klinische nefrologie, de Jong PE.
150	c	Acute boekje

### Gemiddelde scores:

Aan de toets deden 774 aios mee (241 1<sup>e</sup> jaars, 220 2<sup>e</sup> jaars, 135 3<sup>e</sup> jaars en 178 4<sup>e</sup> jaars)

gemiddelde score van alle 1 <sup>e</sup> jaars aios	51%	74,5 punten	grenswaarde: $\geq 55,4$ is voldoende
gemiddelde score van alle 2 <sup>e</sup> jaars aios	54%	79,5 punten	grenswaarde: $\geq 66,2$ is voldoende
gemiddelde score van alle 3 <sup>e</sup> jaars aios	63%	91,9 punten	grenswaarde: $\geq 73,7$ is voldoende
gemiddelde score van alle 4 <sup>e</sup> jaars aios	64%	93,5 punten	grenswaarde: $\geq 74,1$ is voldoende
gemiddelde score van alle aios die meededen	57%	83,3 punten	
maximale score	100%	146,0 punten	