EKSAMENSSPØRSMÅL MED FASIT

SPØRSMÅL FRA EKSAMENSSETTET TIL OFFENTLIGGJØRING.

Eksamen: MED3300-1_V24_ORD

SPM-KODE: 002-004

Hva er riktig ved Graves sykdom

- Sykdommen er av autoimmun type og skyldes antiTPO antistoffer
- Sykdommen gir hypertyreose
- Sykdommen gir hypotyreose
- Antistoffer TRAS/TSI er direkte årsak til sykdom
- Første valg for behandling er radiojod
- Sykdommen er forårsaket av destruksjon av kjertel og frigjøring av tyroksin

SPM-KODE: 002-005

Nevn 4 viktige symptomer ved hypertyreose hos eldre personer

SPM-KODE: 002-008

Hvilken blodprøve er oftest førstevalg for å stille diagnosen diabetes?

- Glukose i blod hos pasient som har fastet minst 8 timer
- Glukose i blod, fastende prøve er ikke viktig
- HbA1c (glykert hemoglobin) i blod hos pasient som har fastet minst 8 timer
- HbA1c (glykert hemoglobin) i blod, fastende prøve er ikke viktig

SPM-KODE: 002-010

Hva er riktig ved type 2 diabetes?

- Sykdommen behandles aldri med insulin
- Sykdommen behandles med insulin i mer enn halvparten av tilfellene
- Alle som får sykdommen har overvekt eller fedme
- Måling av fastende C-peptid kan indikere grad av insulinresistens

SPM-KODE: 005-001

Karl (68 år) er tidligere frisk og bruker ingen faste medisiner. For to dager siden fikk han akutt feber og generell sykdomsfølelse. I løpet av siste døgnet har det tilkommet homogen, velavgrenset rubor over siden av hele høyre legg som er lett øm. Du ser ingen sår eller sekresjon. Du stiller den kliniske diagnosen erysipelas. Hva er mest sannsynlige bakterielle agens for denne infeksjonen?

- Stafylococcus aureus
- Streptococcus pyogenes
- Enterococcus faecalis
- Escheriachia coli

SPM-KODE: 005-005

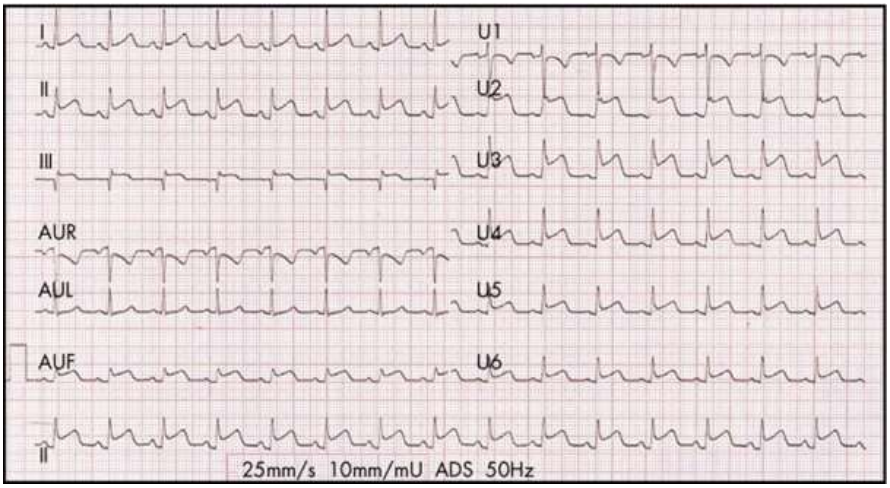
Mann 40 år har vært på jobbreise i Nigeria. En uke etter at han har kommet hjem til Norge får han feber, diare, hodepine og muskelverk. Han oppsøker legevakten og du vurderer hans allmenntilstand som god. CRP måles til 55 (ref < 4). Hvilken diagnose er viktigst å få avklart.

- Gastroenteritt
- Ingen, han har god allmenntilstand, lav CRP og kan observeres.
- Malaria
- Influensa
- Dengue

SPM-KODE: 006-001

En 20 år gammel legestudent blir forkjølet og får temperatur 38OC etter en kullfest. To dager etterpå får vedkommende brystsmerter og oppsøker legevakten. Legevakten tar bl.a EKG (se under). Hva er den mest sannsynlige diagnosen?

- STEMI
- Takotsubo
- Lungeembolisme
- Perimyokarditt
- Pneumoni



SPM-KODE: 006-011

En 28 år gammel kvinne fra Thailand henvises fra fastlege pga gradvis økende tungpust ved anstrengelse gjennom vinteren og kjenner seg mer sliten. Hun hadde reumatoid feber som 18 åring. Hun er slank, har ingen bilyd over hjerte eller lunger, ingen ødem, blodtrykk 102/64 mmHg og sinusrytme frekvens 75/min med noe forstørret p bølge. Hvordan bør hun utredes for sin tungpust?

- Utelukke anemi og jernmangel med Hb, transferinmetning
- Utelukke stoffskifteproblemer med TSH
- Utelukke D-vitaminmangel
- Utelukke klaffefeil med ekko

SPM-KODE: 008-008

Hvilken av disse verdiene fra arteriell blodgass passer ikke med akutt hyperkapnisk respirasjonssvikt? (Referanseområder: pO2 11,0 – 14,4 kPa; pCO2 4,7 – 5,9 kPA; Base excess -3 – 3; HCO3- 22 – 26 kPa)

- pCO2 7,9kPa
- pO2 7,9kPa
- Base Excess -5
- HCO3- 27mmol

SPM-KODE: 008-010

En 18 år gammel kvinne oppsøker fastlege for utredning av luftveissymptomer i forbindelse med trening. Din anamnese avdekker at symptomene gjelder hoste og litt pipende pust, er sterkest etter trening og gir seg i løpet av 30 min etter treningsslutt. Hun har ikke symptomer i hvile eller på natt. Trening i kuldegrader forverrer symptomene. Hvilken del av luftveiene er mest sannsynlig involvert hos denne pasienten?

- Nasopharynx
- Larynx
- Trachea

- Store bronkier

SPM-KODE: 008-011

Hvilken medikamentgruppe har størst sykdomsmodifiserende effekt ved astma bronkiale?

- Inhalert langtidsvirkende betagonist
- Inhalert langtidsvirkende muskarinantagonist
- Inhalert kortikosteroid
- Peroral leukotrienantagonist

SPM-KODE: 009-001

Hva er den viktigste indikasjonen for å rekvirere serumelektroforese?

- Få et totalinntrykk av proteinmønsteret i serum
- Oppdage, utelukke eller følge en monoklonal komponent
- Stille diagnosen myelomatose
- Skille mellom myelomatose og Waldenstrøms makroglobulinemi
- Lete etter alfa 1-antitrypsinmangel
- Undersøke for aktiv prosess/akuttfase
- Vurdere de normale, polyklonale immunglobulinene (rest-immunglobulin) ved myelomatose.

SPM-KODE: 009-003

Hvordan definerer vi anemi?

- MCH under nedre referansegrense
- Antall erytrocytter under nedre referansegrense
- Hemoglobinkonsentrasjon i blodet under nedre referansegrense
- Hemoglobinkonsentrasjon inne i hver røde blodcelle under nedre referansegrense
- Ferritin i plasma under nedre referansegrense
- Hemoglobinkonsentrasjon i blodet under 11 g/dL

SPM-KODE: 009-007

Hvilke symptomer og funn er mest vanlige ved debut av myelomatose?

- Anemi og blødning
- Anemi og nevrologiske funn
- Anemi og skjelettsmerter
- Nyresvikt og blødning
- Skjelving og nyresvikt
- Hudkløe og blekhet
- Hemolyse og anemi

SPM-KODE: 010-002

Har vi lov til å gi et medikament i syltetøy dersom pasienten motsetter seg medikamentet?

- Ja, det er lov dersom vi mener pasienten har nytte av det
- Ja, det er lov, dersom pårørende samtykker til det
- Ja, det er lov dersom vilkårene for tvangsvedtak er oppfylt
- Nei, det er aldri lov å gi medikamenter dersom pasienten motsetter seg

SPM-KODE: 011-006

Du arbeider som fastlegevikar. En 35 år gammel mann kommer til akutt time på legekontoret pga økende hodepine ila siste uke. Du finner blodtrykk 230/140 mmHg og legger pasienten inn på sykehus. Hvilke utsagn er riktig om hypertensjon?

Blodtrykk grenseverdi som definerer «hypertensive urgency» er satt til 140/90 mmHg

(PULL-DOWN-01: Riktig - Feil)

Blodtrykk grenseverdi som definerer «hypertensive urgency» er satt til 180/120 mmHg

(PULL-DOWN-02: Riktig - Feil)

Forskjellen på «hypertensive urgency» og «emergency» er tilstedeværelse av organskade i øye, hjerte, hjerne eller nyre ved sistnevnte, mens begge har blodtrykk over grenseverdi

(PULL-DOWN-03: Riktig - Feil)

Renin er forhøyet ved primær hyperaldosteronisme

(PULL-DOWN-04: Riktig - Feil)

Alvorlig behandlingsrefraktær hypertensjon i ung alder er vanligere ved sekundær enn ved essensiell hypertensjon

(PULL-DOWN-05: Riktig - Feil)

Nyreatrofi er vanlig ved langtkommet hypertensiv nefropati

(PULL-DOWN-06: Riktig - Feil)

Personer med nattlige pustestopper har ofte lavt blodtrykk på natten og høyt blodtrykk på dagtid

(PULL-DOWN-07: Riktig - Feil)

Nyrearteriestenose må blokkes ut for å sikre adekvat nyregjennomblødning selv om kreatinin er stabil og blodtrykk lar seg regulere med antihypertensiva

(PULL-DOWN-08: Riktig - Feil)

En stigning i blodtrykk kan øke utskillelsen av natrium og vann gjennom trykknatriurese

(PULL-DOWN-09: Riktig - Feil)

SPM-KODE: 011-008

Her er et bilde av en sylinder fra et urinsediment. Hva kalles en slik sylinder?

- Kornet sylinder
- Rød blodcellesylinder
- Hyalin sylinder
- Blandet leukocyttsylinder



SPM-KODE: 012-001

En 2 år gammel jente kommer til din poliklinikk sammen med sin mor. Moren og ansatte i barnehagen er bekymret fordi jenta går med føttene innover og snubler over sin egne ben. Hva er de vanligste årsakene til inntåing hos barn i barnehagealder:

- redusert lateral torsjon i leggen
- bekkenskjevhet
- skoliose
- forøket femur anteversjon
- bruk av feil skotøy
- beinlengdeforskjell

SPM-KODE: 012-002

En 3 år gammel jente er henvist fra fastlegen på grunn av avvikende beinakser og rar gange. Jenta kommer til din poliklinikk sammen med sin far. Du finner uttalt hjulbenthet (genu varum). Hva gjør du videre?

- Det er innenfor normalutvikling hos barn, du tilbyr kontroll, hvis det ikke skulle rette seg spontant frem til 8-års alder.
- Du oppfordrer familien å gi Vitamin D til barnet, du tar ingen kontroll
- Du oppfordrer familien til å gi tilstrekkelig med melkeprodukter til barnet (melk, ost, yoghurt) og Vitamin D dråper og du tar en kontroll om et år
- Du finner det ikke normalt å være hjulbent i 3 års-alderen, du henviser videre til en barnelege eller barneortoped

SPM-KODE: 013-005

Her er en fremstilling av galleblæren i tre plan.

Hva er diagnosen?

Beskriv hva du ser i og omkring galleblæren?

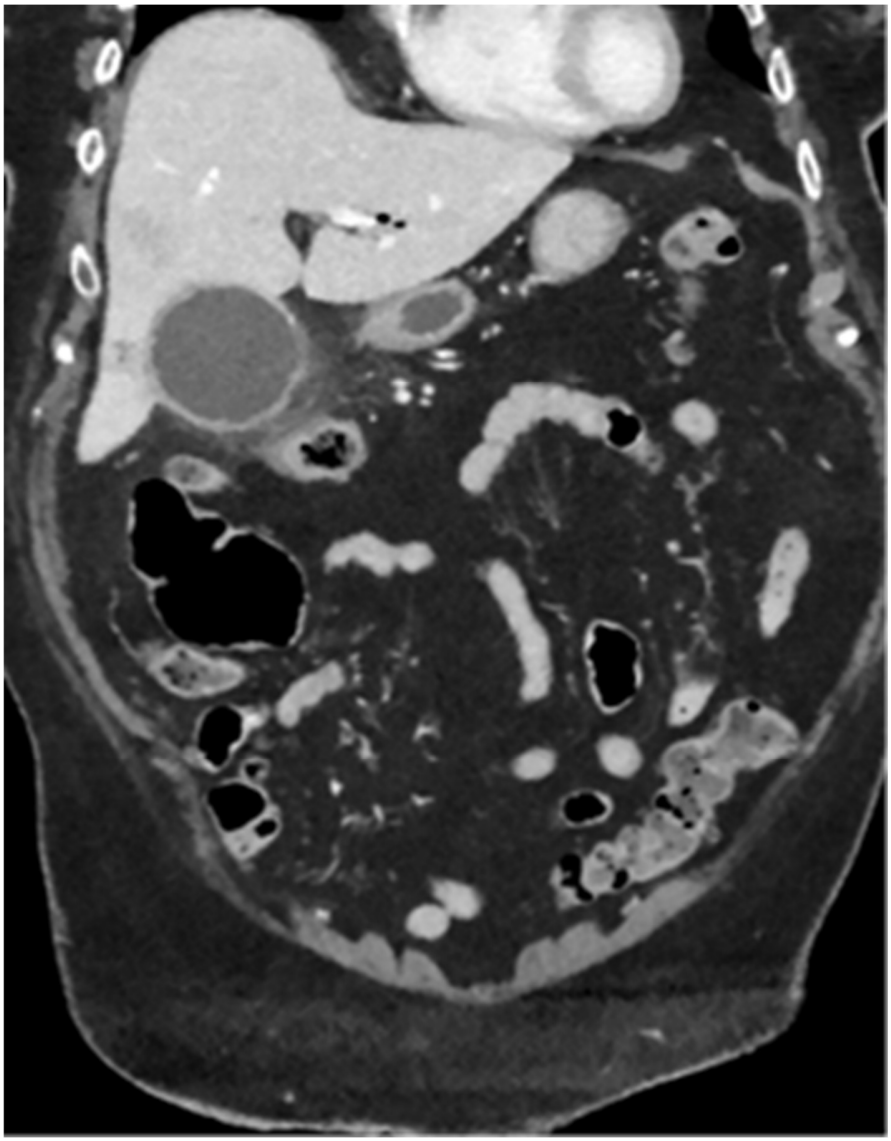


SPM-KODE: 013-005

Her er en fremstilling av galleblæren i tre plan.

Hva er diagnosen?

Beskriv hva du ser i og omkring galleblæren?



SPM-KODE: 013-005

Her er en fremstilling av galleblæren i tre plan.

Hva er diagnosen?

Beskriv hva du ser i og omkring galleblæren?



SPM-KODE: 014-001

Hva er hovedformålet med urinsyrenedsettende behandling ved urinsyregikt?

- Å forbedre nyrefunksjonen
- Å redusere revmatiske noduli i huden
- Å redusere risiko for kardiovaskulære sykdommer
- Å redusere risiko for anfall med urinsyregikt

SPM-KODE: 014-005

Hva er en Heberdensk knute?

- Osteofytter i det proksimale interphalangeal (PIP)-leddet
- Osteofytter i det distale interphalangeal (DIP)-leddet
- En revmatisk knute ved revmatoid artritt
- En fortykket sene inne i hånden (palmarsiden)

SPM-KODE: 016-003

En 70 år gammel mann oppsøker fastlegen. Naboen hans har fått påvist prostatakreft. Han har hørt om en blodprøve, PSA, som kan avgjøre om han har kreft i prostata. Han har ingen symptomer fra urinveiene. Hva sier du til pasienten?

- En PSA verdi høyere enn 10 ng/ml er som regel tegn på kreft i prostata
- En forhøyet PSA verdi viser kun at det er en økt risiko for prostatakreft
- En PSA verdi under 6 ng/ml i pasientens alder utelukker prostatakreft
- Normalområde for PSA flytter seg oppover med økende alder

- Prostatakreft bør kun utredes ved vannlatningplager

SPM-KODE: 017-003

En 62 år gammel mann med en historikk av avansert melanom responderer ikke lenger på tradisjonell kjemoterapi. Hans onkolog foreslår en mer målrettet immunoterapi ved å bruke sjekkpunkthemmere. Hva er den primære virkningsmekanismen for sjekkpunkthemmere som blir brukt i behandlingen av avansert melanom?

- Hemming av proteinkinasen B (Akt), som fører til redusert overlevelse av kreftceller
- Blokkering av vekstfaktorreseptorer på overflaten av kreftcellene, for å hindre cellesignalisering og proliferasjon
- Hemme negative regulatorer for å gjenopprette T-cellers evne til å angripe kreftcellene
- Forsterkning av apoptose ved direkte aktivering av pro-apoptotiske signalveier i kreftcellene.

LØSNINGER TIL PULL-DOWN, MULTIPLE CHOICE, OG MULTIPLE RESPONSE.

SPM-KODE: 002-004

- Antistoffer TRAS/TSI er direkte årsak til sykdom
- Sykdommen gir hypertyreose

SPM-KODE: 002-005

Fasit mangler dessverre i Inspera

SPM-KODE: 002-008

- HbA1c (glykert hemoglobin) i blod, fastende prøve er ikke viktig

SPM-KODE: 002-010

- Måling av fastende C-peptid kan indikere grad av insulinresistens

SPM-KODE: 005-001

- Streptococcus pyogenes

SPM-KODE: 005-005

- Malaria

SPM-KODE: 006-001

- Perimyokarditt

SPM-KODE: 006-011

- Utelukke klaffefeil med ekko

SPM-KODE: 008-008

- Base Excess -5

SPM-KODE: 008-010

- Store bronkier

SPM-KODE: 008-011

- Inhalert kortikosteroid

SPM-KODE: 009-001

- Oppdage, utelukke eller følge en monoklonal komponent

SPM-KODE: 009-003

- Hemoglobinkonsentrasjon i blodet under nedre referansegrense

SPM-KODE: 009-007

- Anemi og skjelettsmerter

SPM-KODE: 010-002

- Ja, det er lov dersom vilkårene for tvangsvedtak er oppfylt

SPM-KODE: 011-006

- PULL-DOWN-01: Feil
- PULL-DOWN-02: Riktig
- PULL-DOWN-03: Riktig
- PULL-DOWN-04: Feil
- PULL-DOWN-05: Riktig
- PULL-DOWN-06: Riktig
- PULL-DOWN-07: Feil
- PULL-DOWN-08: Feil
- PULL-DOWN-09: Riktig

SPM-KODE: 011-008

- Blandet leukocyttsylinder

SPM-KODE: 012-001

- forøket femur anteversjon
- redusert lateral torsjon i leggen

SPM-KODE: 012-002

- Du finner det ikke normalt å være hjulbent i 3 års-alderen, du henviser videre til en barnelege eller barneortoped

SPM-KODE: 013-005

Fasit mangler dessverre i Inspera

SPM-KODE: 013-005

Fasit mangler dessverre i Inspera

SPM-KODE: 013-005

Fasit mangler dessverre i Inspera

SPM-KODE: 014-001

- Å redusere risiko for anfall med urinsyregikt

SPM-KODE: 014-005

- Osteofytter i det distale interphalangeal (DIP)-leddet

SPM-KODE: 016-003

- En forhøyet PSA verdi viser kun at det er en økt risiko for prostatakreft
- Normalområde for PSA flytter seg oppover med økende alder

SPM-KODE: 017-003

- Hemme negative regulatorer for å gjenopprette T-cellers evne til å angripe kreftcellene