

Vraag 1 - VGT-V03 - 173.1.0

Welke vorm van fertiliteitspreservatie mag alleen in onderzoeksverband worden toegepast?

Het gebruik van:

- A** Autotransplantatie gecryopreserveerd eierstokweefsel
- B** Gecryopreserveerde eicellen
- C** Gecryopreserveerde testisbiopten
- D** Spermatogoniale stamcellen

Vraag 2 - VPG-V01 - 171.1.0

Het prognostisch model van Hunault wordt gebruikt om de spontane zwangerschapskans te schatten.

Welke parameter van een semenanalyse uit het model voorspelt het best de kans op zwangerschap?

- A** Volume
- B** Concentratie
- C** Motiliteit
- D** Antistoffen

Vraag 3 - VPG-V02 - 172.1.1

De zogenaamde "life-time kans" op een spontane zwangerschap bij vrouwen met primaire ovariële insufficiëntie ligt het dichtst bij:

- A** 0 %
- B** 1 %
- C** 7 %
- D** 20 %

Vraag 4 - VPG-V04 - 174.1.1

Inhibine B is een peptide dat door een rijpende follikel wordt geproduceerd.

Inhibine B in de cyclus remt de afgifte van:

- A** FSH
- B** LH
- C** Oestrogeen
- D** Progesteron

Vraag 5 - VPG-V05 - 175.1.0

Een vrouw van 25 jaar met het syndroom van Kallmann meldt zich met haar partner in verband met kinderwens.

Wat is de aangewezen behandeling voor het koppel?

- A Eiceldonatie
- B GnRH-pomp
- C Ovulatie-inductie met Clomifeencitraat
- D Ovulatie-inductie met Gonadotrofines

Vraag 6 - VPG-V06 - 176.1.0

Hoe groot is de kans dat een vrouw op haar 45^{ste} een levend geboren kind krijgt na spontane conceptie?

- A 1 %
- B 5 %
- C 10 %
- D 20 %

Vraag 7 - VPG-V07 - 177.1.2

Ovarieel hyperstimulatie syndroom (OHSS) is de meest voorkomende complicatie in een IVF-behandeling (In vitro fertilisatie) gekenmerkt door sterk vergrote ovaria, hyperviscositeit en ascites.

Wat ligt pathofysiologisch aan de basis van dit probleem?

- A Corpora lutea insufficiëntie
- B Suprafysiologische progesteron levels
- C Angio-neogenese
- D Pseudodecidualisatie van de ovaria

Vraag 8 - VPG-V08 - 178.1.2

21-hydroxylase deficiëntie kan ten grondslag liggen aan een WHO 2 anovulatie maar kent ook een andere klinische presentatie.

Welke?

- A Prematuur ovarieel falen
- B Salt-loosing op babyleeftijd
- C Osteopenie
- D Pubertas tarda

Vraag 9 - VPG-V09 - 179.1.1

Bij vrouwen met een regelmatige cyclus laat de NVOG richtlijn 'Oriënterend Fertiliteits Onderzoek' zich uit omtrent ovulatie detectie.

Wat is het advies van de NVOG aangaande ovulatie detectie?

- A Basaal temperatuur curve verrichten
- B Echoscopisch follikel monitoren
- C Mid luteaal progesteron bepalen
- D Ovulatie-detectie wordt niet aanbevolen

Vraag 10 - VPG-V10 - 181.1.1

Van een paar met onvervulde kinderwens sinds 4 jaar wordt bij de man in verband met azoöspermie aanvullend diagnostiek verricht. Dit levert de volgende resultaten op: FSH 40 nmol/L, testosteron 8,9 nmol/L, karyogram 47 XXY.

Voor welke behandeling komt het koppel in aanmerking?

- A Testiculaire Sperma-Extractie (TESE) met Intra Cytoplasmatische Sperma Injectie (ICSI)
- B Microchirurgische Epididymale Sperma Aspiratie (MESA) met ICSI
- C MESA met IVF (In Vitro Fertilisatie)
- D Geen enkele

Vraag 11 - VPG-V11 - 182.1.1

Een vrouw met een mammacarcinoom wenst fertiliteitspreservatie door middel van eicelvitricatie. Haar oncoloog geeft aan dat er vier weken uitstel van behandeling omwille van de preservatie mogelijk is.

Welk behandelingschema is gegeven deze achtergrond het meest aangewezen schema?

- A Antagonist schema met hCG trigger
- B Lang luteaal agonist schema met agonist trigger
- C Flare up schema met hCG trigger
- D Antagonist schema met agonist trigger

Vraag 12 - VPG-V12 - 183.1.1

Een vrouw met een secundaire amenorroe is in het verleden behandeld voor Anorexia Nervosa. Zij heeft een BMI van 19 en kinderwens.

Wat is de meest aangewezen behandeling met betrekking tot de amenorroe om zwanger te worden?

- A Leptine injecties
- B Verwijzing naar diëtiste teneinde een BMI van 20 of hoger te bereiken
- C Ovulatie-inductie met GnRH-pomp
- D Ovulatie-inductie met gonadotrofinen

Vraag 13 - VPG-V13 - 184.1.0

In de H2Oolie follow-up studie* werd de kans op een *tweede* doorgaande zwangerschap na een voorafgaand hysterosalpingogram (HSG) met oliehoudend contrastmiddel onderzocht.

De kans op een tweede zwangerschap na een HSG met oliehoudend contrastmiddel, vergeleken met een HSG met waterhoudend contrast is:

- A Verhoogd
- B Gelijk
- C Verlaagd

Vraag 14 - VPG-V14 - 185.1.0

Voor vrouwen met hinderlijke overgangsklachten kan estradiol een oplossing zijn.

Wat is ten aanzien van het risico op veneuze trombo-embolieën de eerste keus in toedieningsvorm?

- A Oraal
- B Vaginaal
- C Transdermaal

Vraag 15 - VPG-V15 - 186.1.1

Welk van de onderstaande mogelijkheden is meest voorspellende prognostische factor voor het berekenen van de kans op een spontane zwangerschap?

- A Leeftijd man
- B Duur subfertiliteit
- C Morfologie semen
- D Body Mass Index vrouw

Vraag 16 - VPG-V16 - 187.1.0

Een 32 jarige vrouw wordt verwezen vanwege een secundaire amenorroe. Het aanvullend onderzoek toont een hypergonadotroop hypo-oestrogene hormoon profiel.

Waar ligt de oorzaak van de amenorroe?

- A Centraal
- B Ovarieel
- C Disbalans hypofyse-ovarium-as

Vraag 17 - VPG-V17 - 188.1.0

Het aanvullend onderzoek bij een vrouw met een amenorroe laat verhoogde concentraties androgenen zien (testosteron en androsteendion). Welke test dient te worden ingezet om te onderzoeken of de bijniere de bron zijn van overmatige androgeenproductie?

- A ACTH stimulatie test
- B GnRH stimulatie test
- C SHBG stimulatie test

Vraag 18 - VPG-V18 - 189.1.0

Indien er sprake is van een niet-obstructieve azoöspermie is voortplanting mogelijk met intracytoplasmatische sperma injectie (ICSI) na:

- A Percutane epididymale sperma-aspiratie (PESA)
- B Microchirurgische epididymale sperma-aspiratie (MESA)
- C Testiculaire sperma-extractie (TESA)

Vraag 19 - VPG-V19 - 190.1.1

Welke klachten zijn het meest voorkomend bij een vrouw met een macroprolactinoom naast een amenorroe?

- A Verminderde eetlust, misselijkheid
- B Spierpijn, gewrichtspijn
- C Buikpijn, diarree
- D Hoofdpijn, gezichtsveldstoornis

Vraag 20 - VPG-V20 - 191.1.0

Welke huidafwijking is geassocieerd met het polycysteus ovarium syndroom (PCOS)?

- A Pityriasis versicolor
- B Acanthosis nigricans
- C Wickhamse striae
- D Lichen sclerosus

Vraag 21 - VPG-V21 - 192.1.1

Bij welk syndroom past primaire amenorroe met een hypogonadotroop en hypo-oestrogeen hormoonprofiel?

Syndroom van:

- A Turner
- B Swyer
- C Asherman
- D Kallmann

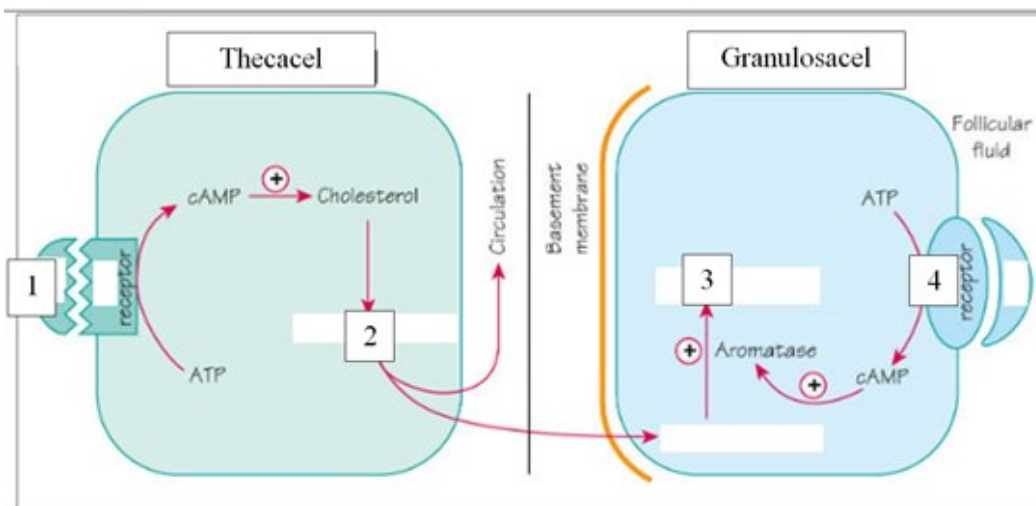
Vraag 22 - VPG-V22 - 194.1.0

Wat is de maximale dagdosering van clomifeencitraat?

- A 50 mg
- B 100 mg
- C 150 mg
- D 200 mg

Vraag 23 - VPG-V23 - 196.1.4

In de afbeelding is de schematische weergave van het tweecellen-, tweegonadotrofinenconcept zichtbaar (referentie Heineman).

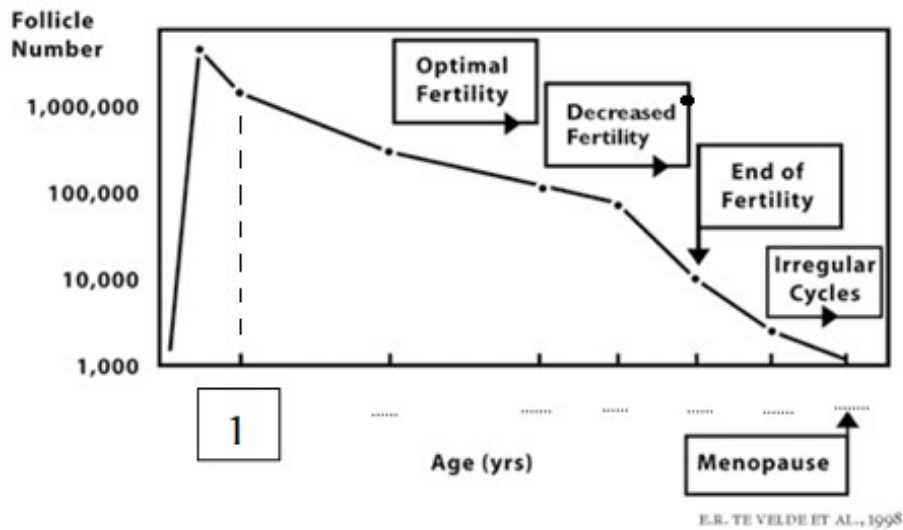


Welk hormoon hoort bij nummer 3?

- A Progesteron
- B Androsteendion
- C Testosteron
- D Estradiol

Vraag 24 - VPG-V24 - 197.1.0

Hieronder is schematisch het natuurlijk beloop weergegeven van de ovariele reserve.



Vul de fase in die past bij het genummerde hokje 1?

- A Conceptie
- B 20 weken amenorroe
- C Geboorte
- D Menarche

Vraag 25 - VPG-V25 - 199.1.1

De Pearl Index is het aantal zwangerschappen dat ontstaat per:

- A 10 gebruikers in één jaar
- B 100 gebruikers in één jaar
- C 1000 gebruikers in één jaar
- D 10.000 gebruikers in één jaar

Vraag 26 - VPG-V26 - 200.1.0

U wordt geconsulteerd door een jonge vrouw die één anticonceptiepil is vergeten in de tweede pilweek. Zij heeft 24 uur voor de vergeten pil onbeschermd coïtus gehad.

Wat dient u haar te adviseren?

- A Overtijdbehandeling
- B Morning after pil
- C Doorgaan met pilstrip zonder aanvullende maatregelen
- D Pilstrip afmaken en zonder pilvrij interval doorgaan met volgende pilstrip

Vraag 27 - VPG-V27 - 201.1.0

Wat is het begin van de puberteitsontwikkeling?

- A Menarche
- B Pubarche
- C Thelarche

Vraag 28 - VPG-V28 - 202.1.2

U ziet een 26 jarige vrouw met een kinderwens op uw poli. Bij gynaecologisch onderzoek ziet u een endometrioom van 6 cm in het rechter adnex. Wat dient uw advies te zijn qua behandeling voor de beste zwangerschapskansen conform de ESHRE richtlijn?

- A 6 maanden orale anticonceptiva continue
- B Laparoscopische incisie en drainage
- C Laparoscopische cystectomie
- D Laparoscopische cystectomie en adjuvant 6 maanden orale anticonceptiva continue

Vraag 29 - VPG-V29 - 203.1.2

Het gebruik van een GnRH antagonist protocol wordt toenemend geadviseerd bij een zogenaamd 'expected normal responder'. Waarom?

- A Wereldwijde standaard
- B Goedkoper
- C Veiliger
- D Invloed van industrie

Vraag 30 - VPG-V30 - 207.1.1

Het aantal kinderen per spermadonor is mede door media aandacht een heikel thema. Welke norm wordt thans aangehouden?

- A 12 kinderen per donor
- B 25 kinderen per donor
- C 12 gezinnen per donor
- D 25 gezinnen per donor

Vraag 31 - VPG-V31 - 209.1.1

Er is een richtlijn herhaalde miskraam van de ESHRE.

Voor welke lifestyle factor is er bewijs dat er een associatie is met (herhaalde) miskramen?

- A Beweging
- B Cafeïne
- C Stress

Vraag 32 - VPG-V32 - 208.1.2

In de presentatie van polycysteus ovarium syndroom (PCOS) is er een grote etnische variatie.

Ernstig hirsutisme wordt procentueel het vaakst gevonden bij vrouwen uit:

- A Noord-Amerika en Australië
- B Midden-Oosten, Midderraan
- C Zuidoost-Azië en Australië
- D Afrika

Vraag 33 - VPG-V33 - 210.1.2

Met welke maligniteit is onbehandelde polycysteus ovarium syndroom (PCOS) het sterkst geassocieerd?

- A Ovariumcarcinoom
- B Cervixcarcinoom
- C Endometriumcarcinoom
- D Mammacarcinoom

Vraag 34 - VPG-V34 - 211.1.0

Wat gebeurt er aan het einde van de luteale fase waardoor de menstruatie optreedt?

- A Daling van de progesteronspiegel
- B Stijging van de FSH spiegel
- C Stijging van de oestrogeenspiegel