

### Vraag 1 – ONCO-V01 – 134.1.1

Als onderdeel van de follow up bij ovariumcarcinoom kan CA-125 gebruikt worden.

Heeft het vervolgen van het CA-125 invloed op de overleving bij de follow-up van het hoog stadium ovariumcarcinoom?

- A Ja
- B Nee
- C Onbekend

### Vraag 2 – ONCO-V02 – 136.1.1

De Portec 3 trial\* onderzocht de waarde van chemoradiatie versus radiotherapie bij het hoog risico endometriumcarcinoom.

\* de Boer, S. M., Powell, M. E., Mileskin, L., Katsaros, D., Bessette, P., Haie-Meder, C., ... & Fyles, A. (2019). Adjuvant chemoradiotherapy versus radiotherapy alone in women with high-risk endometrial cancer (PORTEC-3): patterns of recurrence and post-hoc survival analysis of a randomised phase 3 trial. *The Lancet Oncology*, 20(9), 1273-1285.

Chemoradiotherapie resulteerde in:

- A Geen verlenging van de overleving
- B Uitsluitend verlenging van ziektevrije overleving
- C Uitsluitend verlenging van algemene overleving
- D Significante verlenging van ziektevrije én algemene overleving

### Vraag 3 – ONCO-V03 – 137.1.1

Bij het sereuze ovariumcarcinoom wordt onderscheid gemaakt tussen een laaggradig en een hooggradig type.

Voor de prognose geldt dat die voor hooggradig ten opzichte van laaggradig:

- A beter is
- B slechter is
- C niet verschilt

### Vraag 4 – ONCO-V04 – 138.1.1

Bij het sereuze ovariumcarcinoom wordt onderscheid gemaakt tussen een laaggradig en hooggradig type.

Voor de chemogevoeligheid geldt dat:

- A het hooggradig type chemogevoelig is.
- B het laaggradig type chemogevoelig is.
- C er geen verschil in chemogevoeligheid is.

### Vraag 5 – ONCO-V05 – 139.1.0

Tijdens een debulking van een hoog stadium ovariumcarcinoom wordt alle macroscopische tumor verwijderd.

Wordt routinematig lymfadenectomie van niet vergrote lymfklieren geadviseerd?

**A** Ja

**B** Nee

### Vraag 6 – ONCO-V06 – 140.1.1

U sluit de fascie na een mediane laparotomie.

Welke afstand tussen de opeenvolgende steken wordt volgens de STITCH trial\* geadviseerd?

*\*Deerenberg, E. B., Harlaar, J. J., Steyerberg, E. W., Lont, H. E., van Doorn, H. C., Heisterkamp, J., ... & Berends, F. J. (2015). Small bites versus large bites for closure of abdominal midline incisions (STITCH): a double-blind, multicentre, randomised controlled trial. The Lancet, 386(10000), 1254-1260.*

**A** 5 mm

**B** 10 mm

**C** 15 mm

**D** 20 mm

### Vraag 7 – ONCO-V07 – 141.1.1

Bij vrouwen met een hoog stadium ovariumcarcinoom kan gekozen worden tussen primaire chirurgie dan wel chirurgie na 3 kuren chemotherapie.

Uit gerandomiseerde onderzoeken waarbij beide benaderingen vergeleken werden is gebleken dat wat betreft absolute overleving primaire chirurgie ten opzichte van interval chirurgie:

**A** superieur is

**B** inferieur is

**C** gelijkwaardig is

### Vraag 8 – ONCO-V08 – 142.1.1

Een vrouw is bekend met lichen sclerosus. Het biopt toont een differentiated VIN (Vulvaire intra-epitheliale neoplasia). De vrouw vraagt of er een andere adequate behandeloptie is dan excisie.

Wat is uw antwoord?

**A** Ja, laserbehandeling

**B** Ja, Imiquimod (Aldara®)

**C** Nee

### Vraag 9 - ONCO-V09 - 143.1.1

Op welk type HPV (Humaan Papilloma Virus) is het huidige humaan papillomavirusvaccin in het Rijksvaccinatieprogramma gericht?

- A HPV 6 en 11
- B HPV 16 en 18
- C HPV 6, 11, 16 en 18
- D HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 en 58

### Vraag 10 - ONCO-V10 - 144.1.1

Een 30-jarige vrouw heeft een PAP3b (KOPAC: P6, C1) in het Bevolkingsonderzoek voor cervixcarcinoom.

Wat is de a priori kans dat er op dit moment een CIN (Cervicale Intra-epitheliale Neoplasie) 3 of een cervixcarcinoom aanwezig is?

De kans op cervixcarcinoom is ongeveer:

- A 0.2 %
- B 2 %
- C 7 %
- D 15 %

### Vraag 11 - ONCO-V11 - 145.1.1

Een vrouw heeft een bewezen Lynch syndroom. Door haar genmutatie heeft zij een verhoogde kans op verschillende tumoren.

Het life time risico is het grootst op een carcinoom van:

- A de maag
- B de urinewegen
- C de dunne darm
- D het colon

### Vraag 12 - ONCO-V12 - 146.2.1

Bij welke type vulvaire intra epitheliale neoplasie (VIN) is de kans het grootst dat het zich ontwikkelt tot een vulvaire maligniteit?

- A Differentiated vulvaire intra-epitheliale neoplasia (dVIN)
- B High grade intrasquamous lesion (HSIL)
- C Vaginale intra-epitheliale neolasie (VAIN)
- D Usual vulvaire intra-epitheliale neoplasia (uVIN)

### Vraag 13 - ONCO-V13 - 147.1.2

Na invoering van ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) protocollen in Nederland is de postoperatieve zorg sterk verbeterd. Dit is terug te vinden in een Cochrane review\*.

\*Spanjersberg, W. R., Reurings, J., Keus, F., & van Laarhoven, C. J. (2011). Fast track surgery versus conventional recovery strategies for colorectal surgery. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (2).

Tot welke postoperatieve verbetering leidt het volgen van het ERAS protocol bij colorectale chirurgie?

- A** Kortere ligduur
- B** Minder complicaties
- C** Lagere sterfte
- D** Minder heropnames

### Vraag 14 - ONCO-V14 - 148.1.1

Wat verlaagt het risico op ovariumcarcinoom?

- A** Nullipariteit
- B** Gebruik van orale anticonceptiva
- C** Vroege menarche
- D** Obesitas

### Vraag 15 - ONCO-V15 - 149.1.0

Een 50-jarige vrouw heeft een histologisch bewezen plaveiselcelcarcinoom van de vulva.

Wat is de reden om af te zien van de sentinelnode procedure en over te gaan op complete lymfeklierresectie?

- A** Graad 3 tumor
- B** Lymfevat invasie
- C** Tumor van 2 cm
- D** Multifocaliteit

### Vraag 16 - ONCO-V16 - 151.1.1

Welke diagnostiek dient routinematig te worden ingezet bij een Gestational Trophoblastic Neoplasia?

- A** X-thorax
- B** CT-thorax en abdomen
- C** MRI hersenen

### Vraag 17 - ONCO-V17 - 152.1.1

Wat is het advies voor de duur van hCG follow-up na een complete mola volgens de NVOG richtlijn 'Trofoblastziekten'?

- A Geen follow-up
- B 6 maanden follow-up
- C 12 maanden follow-up
- D 24 maanden follow-up

### Vraag 18 - ONCO-V18 - 153.1.1

Wat is het advies voor de behandeling van een lokaal recidief endometriumcarcinoom van 15 mm bij een vrouw die initieel is behandeld door middel van chirurgie volgens de richtlijn 'Endometriumcarcinoom'?

- A Chemotherapie
- B Chirurgie
- C Radiotherapie

### Vraag 19 - ONCO-V20 - 155.1.0

Wat is de aangewezen behandeling van een unifocaal plaveiselcelcarcinoom van de vulva van 3 cm en <1cm van de midline?

Ruime lokale excisie en:

- A ipsilaterale sentinel node
- B bilaterale sentinel node
- C ipsilaterale lymfklierdissectie
- D bilaterale lymfklierdissectie

### Vraag 20 - ONCO-V21 - 156.1.1

Van welk soort epitheel geeft lugol een bruine verkleuring?

- A Cilinderepitheel
- B Dysplastisch epitheel
- C Mature plaveiselepitheel

### Vraag 21 - ONCO-V22 - 157.1.3

In februari 2018 werd de nieuwe landelijke richtlijn 'Trofoblastziekten' gepubliceerd, met nieuwe en eenduidige nomenclatuur.

Een partiële mola hydatidosa valt in deze richtlijn onder:

- A** Gestational Trophoblastic Disease (GTD)
- B** Gestational Trophoblastic Neoplasia (GTN)
- C** Placental Site Nodule (PSN)

### Vraag 22 - ONCO-V23 - 158.1.1

Wat is per juni 2019 het advies van de gezondheidsraad ten aanzien van de HPV (Humaan Papilloma Virus) vaccinatie?

Vaccinatie voor:

- A** meisjes op 13 jarige leeftijd
- B** jongens en meisjes op 13 jarige leeftijd
- C** meisjes op 9 jarige leeftijd
- D** jongens en meisjes op 9 jarige leeftijd