



***16<sup>e</sup> Nederlandse  
Voortgangstoets Obstetrie en  
Gynaecologie***

**vrijdag 28 maart 2014  
14.00 uur – 17.00 uur**

**16<sup>e</sup> NEDERLANDSE VOORTGANGSTOETS  
OBSTETRIE & GYNAECOLOGIE**

**Algemene opmerking aan de kandidaten:**

*Hoewel het de makers van deze toets bekend is dat vele gynaecologen en gynaecologen-in-opleiding vrouw zijn, is er voor gekozen om in de vragen de gynaecologen mannelijk te laten zijn en hen met “hij” of “hem” aan te duiden. Mede omdat de patiënten van het vrouwelijk geslacht zijn, hopen we hierdoor verwarring te voorkomen.*

**De Voortgangstoets wordt online gemaakt. Het is echter uitdrukkelijk niet de bedoeling dat u het internet voor naslag of als communicatie middel gebruikt.**

Dit geprinte exemplaar kunt u als naslag gebruiken om de antwoorden bij te houden, die u online op de vragen geeft.

| DOMEIN VERLOSKUNDE    |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vraagno.</b>       | <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraag</b>          | <b>Het gebruik van Selectieve Serotonine Heropnameremmers (SSRI's) tijdens de zwangerschap geeft voor de neonat een verhoogd risico op:</b>                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>       | A. Infant respiratory distress syndrome<br>B. Persistent pulmonary hypertension<br>C. Patent ductus arteriosus<br>D. Persistent ductus Botalli<br>E. ?                                                                                                                              |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Referentie</b>     | NVOG-richtlijn SSRI                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Moeten patiënten over gecounseld worden bij SSRI-gebruik tijdens de zwangerschap                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | Een vrouw met een laag risico op obstetrische complicaties is na een fertiliteittraject spontaan zwanger. Zij heeft van de huisarts een Selectieve Serotonine Heropnameremmer (SSRI) voorgeschreven gekregen vanwege depressieve klachten. Op dit moment is zij emotioneel stabiel. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is het advies ten aanzien van begeleiding en plaats van de bevalling?</b>                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Antwoord</b>       | A. Eerstelij, zowel thuispartus als in het ziekenhuis<br>B. Eerstelij, in het ziekenhuis<br>C. Tweedelij<br>D. ?                                                                                                                                                                    |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Referentie</b>     | NVOG-richtlijn SSRI                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Klin. Relev.</b>   | I.v.m. risico persisterende pulmonale hypertensie                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | Met de 'Big Four' worden de vier belangrijkste oorzaken van perinatale sterfte aangeduid.                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke oorzaak behoort tot de Big Four?</b>                                                                                                                                                                                                                                       |

|                       |                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Antwoord</b>       | A. Serotiniteit<br>B. Intra-uteriene infectie<br>C. Congenitale afwijkingen<br>D. Consanguiniteit<br>E. ?                                                                                                      |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Referentie</b>     | Rapport zwangerschap en geboorte: een goed begin (2010)                                                                                                                                                        |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Term die veel gebruikt wordt in de literatuur over perinatale sterfte, ook in lekenpers                                                                                                                        |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>4</b>                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Stam</b>           | Er is discussie over de effectiviteit van de risicoselectie in het Nederlandse verloskundige systeem.                                                                                                          |
| <b>Vraag</b>          | <b>Het percentage vrouwen dat in de eerste lijn bevalt met één van de 'Big Four' risicofactoren op perinatale sterfte ligt het dichtst bij:</b>                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. 1%<br>B. 5%<br>C. 20%<br>D. 50%<br>E. ?                                                                                                                                                                     |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Referentie</b>     | Poeran, J., van der Kooy, J., Birnie, E., Denktas, S., Steegers, E. A. P., & Bonsel, G. J. (2013). The effectiveness of risk selection in the Dutch obstetric care system. <i>Perinatal Mortality</i> , 111.   |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Achtergrond voor perinatale audit                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>5</b>                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Stam</b>           | Een vrouw ontwikkelt op de eerste dag postpartum een huidbeeld dat past bij een primaire infectie met het varicella zoster virus. Haar kind vertoont geen tekenen van infectie.                                |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is op dit moment het aangewezen beleid ten aanzien van de pasgeborene?</b>                                                                                                                              |
| <b>Antwoord</b>       | A. Keel, neus een oor kweek voor PCR op varicella<br>B. Varicella IgM en IgG bepaling in het serum<br>C. Start behandeling met antivirale medicatie<br>D. Toediening varicella zoster immunoglobulinen<br>E. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Referentie</b>     | Varicella richtlijn NVVM                                                                                                                                                                                       |
| <b>Klin. Relev.</b>   | VZIG moet binnen 96 uur gegeven worden                                                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>6</b>                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Stam</b>           | Een para 4 is bekend met een heterozygote $\beta$ -thalassaemie. Zij heeft een Hb van 5.6 mmol/l met een MCV van 78 fl in het eerste trimester van de zwangerschap.                                            |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is het aangewezen beleid?</b>                                                                                                                                                                           |
| <b>Antwoord</b>       | A. Ferritine-bepaling<br>B. Vit B6- en B12-bepaling<br>C. Start ferrofumaraat<br>D. Start ferricarboxymaltose (ferinject®)                                                                                     |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | KNOV-standaard anemie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Klin. Relev.</b>   | 5.6 is een normaal Hb bij thalassaemie, alleen ferro starten bij laag ferritine                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>7</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stam</b>           | Steriele waterinjecties worden in de praktijk toegepast voor pijnstilling tijdens de ontsluitingsfase van baring bij vrouwen met rugweeen/rugpijn. Wat is op basis van het systematic review van Hutton et al. (2009) het effect van steriele waterinjecties op het percentage sectio caesarea?<br>Na steriele waterinjecties is het percentage sectio caesarea:                             |
| <b>Vraag</b>          | <b>Na steriele waterinjecties is het percentage sectio caesarea:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>       | A. Lager<br>B. Hoger<br>C. Niet significant verschillend<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | Hutton, E. K., Kasperink, M., Rutten, M., Reitsma, A., & Wainman, B. (2009). Sterile water injection for labour pain: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. <i>BJOG: An International Journal of Obstetrics &amp; Gynaecology</i> , 116(9), 1158-1166                                                                                                       |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Het is goed mogelijk dat patiënten hier steeds vaker vragen over gaan stellen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>8</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stam</b>           | Een G1P0 wordt verwezen met vaginaal bloedverlies bij een amenorroe van 6 weken en een positieve zwangerschapstest. Echoscopisch ziet u een vitale cornuale zwangerschap rechts. Deze conclusie over de lokalisatie wordt ondersteund met behulp van MRI (zie plaatje). Het hCG bedraagt 15.000 IU/l. De vrouw heeft geen buikpijn, en er zijn geen aanwijzingen voor vrij vocht in de buik. |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is het aangewezen beleid?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                       | A. Laparoscopische tubectomie rechts<br>B. Laparoscopische resectie van de zwangerschap<br>C. Eenmalige dosis methotrexaat<br>D. Meerdaagse methotrexaat kuur<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Antwoord</b>       | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Sleutel</b>        | NTOG april 2013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Referentie</b>     | Cornuale zwangerschap liefst conservatief benaderen. HCG te hoog voor eenmalige dosis                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Cornuale zwangerschap liefst conservatief benaderen. HCG te hoog voor eenmalige dosis                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Basis of diff.</b> | Diff.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vraagno.</b>       | <b>9</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Bij de foetus van een gezonde 24-jarige G1P0 met een blanco familieanamnese wordt tijdens het structureel echoscopisch onderzoek een plexus choroideus-cyste gezien van 6 mm doorsnede. Er worden geen bijzonderheden geconstateerd.                                                                                                  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is het aangewezen beleid?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Antwoord</b>       | A. Geruststelling, aanvullend onderzoek is niet geïndiceerd<br>B. Verwijzing voor een maternale serum-AFP-meting<br>C. Verwijzing voor een geavanceerd ultrageluidonderzoek<br>D. Verwijzing voor een amnionpunctie<br>E. ?                                                                                                           |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | NVOG modelprotocol onverwachte bevindingen bij het SEO 2008                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Geen aanvullend onderzoek nodig                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Stam</b>           | U werkt in een niet universitair ziekenhuis. Tijdens een dienst meldt zich een primigravida van 29+6 weken in verband met premature contracties. Op het CTG zijn regelmatige contracties à 5 minuten te zien. De vliezen zijn niet gebroken. De cervixlengte is 10 mm.                                                                |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is nu het meest aangewezen beleid?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>       | A. Opname voor klinische observatie, cervixlengte herhalen over 2 uur<br>B. Fibronektine bepalen, indien positief opname voor longrijping en tocolyse<br>C. Opname voor longrijping en tocolyse<br>D. Overplaatsing 3 <sup>e</sup> lijn na start longrijping en tocolyse<br>E. ?                                                      |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | NVOG richtlijn dreigende vroeggeboorte                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Dagelijkse praktijk                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>11</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Stam</b>           | U wordt geroepen bij een patiënte met een fluxus postpartum. Er is reeds nageast en het geboortekanaal is geïnspecteerd. Zij krijgt maximale behandeling met uterotonica, heeft een geoptimaliseerde stolling en een intra-uteriene ballon katheter. Patiënte is hemodynamisch stabiel, maar het bloedverlies is niet onder controle. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke behandeling geeft de meeste kans op succesvolle beëindiging van de fluxus postpartum?</b>                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Antwoord</b>       | A. Selectief onderbinden aa. uterinae<br>B. Onderbinden aa. hypogastricae<br>C. Selectieve arteriële embolisatie<br>D. Compressie hechting van de uterus<br>E. ?                                                                                                                                                                      |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | NTOG sept 2013 / Kayem et al BJOG 2011                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Goed om te weten wat de volgende stap is.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>12</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Stam</b>           | Uw patiënte is gestart met remifentanil PCA (patient controlled analgesia)                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | als medicamenteuze pijnstilling tijdens de baring. Na 15 minuten krijgt zij een apneu en meet u een O2-saturatie van 85%. De remifentanil wordt op dat moment gestopt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de bijbehorende stap?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>       | A. O2 toedienen via rebreathing masker<br>B. Patiënte op de kap beademen met O2<br>C. Het reanimatie team oproepen voor intubatie<br>D. Naloxon intraveneus toedienen<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Referentie</b>     | CBO richtlijn medicamenteuze pijnstilling tijdens de baring                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Moet iedereen weten die met remifentanil werkt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>13</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | Een G1P0, 38+6 weken, wordt door de verloskundige verwezen voor pijnstilling. Ze heeft 3 cm ontsluiting, gebroken vliezen en helder vruchtwater. Er wordt gekozen voor epidurale analgesie. Voorafgaand aan het prikken van de epiduraal heeft zij een normaal CTG en spontane contracties à 3-4 min. Na het prikken van de epiduraal krijgt zij een hypotensie (70/40 mmHg) gevolgd door een foetale bradycardie (80 bpm), die geen herstel laat zien gedurende 5 minuten. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Met welk medicament is een intraveneuze bolusinjectie geïndiceerd?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Antwoord</b>       | A. Atosiban<br>B. Fenoterol<br>C. Efedrine<br>D. Dobutamine<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Referentie</b>     | CBO richtlijn medicamenteuze pijnstilling tijdens de baring                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Basis kennis, gezien 35-30% van de vrouwen een epiduraal krijgt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>14</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | Er wordt een à terme kind geboren met een Apgar-score van 1 na 1 minuut. Er was helder vruchtwater. Afdrogen en stimuleren geeft geen verandering. U neemt hem mee naar de reanimatietafel en zorgt voor een vrije luchtweg. Er is een persisterende apneu en een hartfrequentie van < 60 bpm.                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de aangewezen volgende stap?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Antwoord</b>       | A. Uitzuigen en prikkelen<br>B. Endotracheale intubatie<br>C. 5 Insuflatiebeademingen<br>D. Beademing en thoraxcompressies<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Referentie</b>     | Protocol reanimatie pasgeborene NVK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Belangrijk om dit protocollair te doen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>15</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welk medicament heeft een neuroprotectief effect bij een spontane dreigende vroeggeboorte onder de 32 weken?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Antwoord</b>       | A. Magnesiumsulfaat<br>B. Natriumvalproaat<br>C. Penicilline G<br>D. Amoxicilline/clavulaanzuur<br>E. ?                                                                                                                                                                |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Referentie</b>     | NVOG protocol dreigende vroeggeboorte                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Nieuw in protocol dreigende vroeggeboorte                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>16</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Een primigravida heeft een blanco voorgeschiedenis. Bij een amenorroeduur van 34 weken ontwikkelt zij een bloeddruk van 140/90 mm Hg en er wordt 6 gr eiwit in de 24-uurs urine aangetoond. Ze heeft geen klachten en het overige laboratoriumonderzoek is ongestoord. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?</b>                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Antwoord</b>       | A. Nefrotisch syndroom<br>B. Matige pre-eclampsie<br>C. Ernstige pre-eclampsie<br>D. Gesuperponeerde pre-eclampsie<br>E. ?                                                                                                                                             |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Referentie</b>     | NVOG-richtlijn hypertensie                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Meer dan 5 gr = ernstige pre-eclampsie; onderscheid belangrijk voor prognose en verdere beleid                                                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>17</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Een jonge vrouw is Rh negatief en heeft zojuist een bi-choriale gemelli spontaan gebaard. Antenataal was de foetale Rhesustypering positief.                                                                                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is volgens de NVOG richtlijn het postpartum beleid tav preventie van anti-D immunisatie?</b>                                                                                                                                                                    |
| <b>Antwoord</b>       | A. Direct 1000 IE anti-D i.m. toedienen<br>B. Direct 2000 IE anti-D i.m. toedienen<br>C. Dosering anti-D i.m. laten afhangen van bloedgroeptypering uit navelstrengbloed<br>D. Dosering anti-D i.m. laten afhangen van Kleihauer test<br>E. ?                          |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Referentie</b>     | NVOG richtlijn erythrocyten immunisatie                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>18</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Tijdens de uitdrijving van een primigravida wordt weeënstimulatie gegeven door middel van oxytocine. Het CTG in de bijlage bij deze vraag wordt geregistreerd.                                                                                                         |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraag</b>                                                                      | <b>Hoe wordt het CTG volgens de FIGO geclassificeerd?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Antwoord</b>                                                                   | A. Normaal<br>B. Suboptimaal<br>C. Abnormaal<br>D. Pre-terminaal<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Sleutel</b>                                                                    | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Referentie</b>                                                                 | FIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Klin. Relev.</b>                                                               | Belangrijk om CTG's volgens FIGO classificering te beoordelen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b>                                                             | basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>                                                                   | <b>19</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>                                                                       | <p>Een primigravida is overgenomen van de eerstelijns vanwege een niet vorderende ontsluiting. Na bijstimulatie met oxytocine is er een normale vordering van de baring. Foetale bewaking vindt plaats middels CTG en STAN. De basislijn van de ST analyse werd eerder bepaald op een normaal CTG en er is een goede registratie.</p> <p>Sinds start persen, 15 minuten geleden, is er een abnormaal CTG (volgens FIGO classificatie). Er zijn tot nu toe geen ST events geregistreerd.</p> |
| <b>Vraag</b>                                                                      | <b>Wat is nu het meest aangewezen beleid?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Antwoord</b>                                                                   | A. Het stopzetten van de bijstimulatie en wachten op herstel van het CTG<br>B. Het objectiveren van de foetale conditie middels MBO<br>C. De baring termineren binnen 10 minuten<br>D. Er is op dit moment geen actie noodzakelijk<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Sleutel</b>                                                                    | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Referentie</b>                                                                 | Foetale bewaking en ST analyse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Klin. Relev.</b>                                                               | Bij een abnormaal CTG < 60 minuten zonder ST events kan er afgewacht worden. Er is dan een acceptabele foetale conditie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Basis of diff.</b>                                                             | Differentiatie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>                                                                   | <b>20</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>                                                                       | U ziet op uw spreekuur een G1P0, zwanger van een bi-choriale gemelli met het eerste kind in hoofdligging, amenorroeduur 35 weken en 3 dagen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraag</b>                                                                      | <b>Is er, om tot de beste neonatale uitkomst te komen, een verschil tussen een geplande sectio of een geplande vaginale baring?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>                                                                   | A. Ja, een geplande sectio leidt tot een betere neonatale uitkomst<br>B. Ja, een geplande vaginale baring leidt tot een betere neonatale uitkomst                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | C. Nee, beide leiden tot dezelfde neonatale uitkomst<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>     | A Randomized Trial of Planned Cesarean or Vaginal Delivery for Twin Pregnancy, Barrett J. F.R. et al. N Engl J Med 2013; 369:1295-1305                                                                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Counseling modus partus gemelli                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>21</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vraag</b>          | <b>Met welk percentage wordt de incidentie van hemorrhagie post partum door een actief nageboortetijdperk (oxytocine iv / im na geboorte kind, snel afnavelen en controlled cord traction) verminderd?</b>                                                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. 10%<br>B. 30%<br>C. 60%<br>D. 90%<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>     | Begley CM, Gyte GM, Devane D, McGuire W, Weeks A. Active versus expectant management for women in the third stage of labour. Cochrane Database Syst Rev 2011;(11):CD007412                                                                                                                                |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>22</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | In BMJ van maart 2013 werd een gerandomiseerde trial gepubliceerd waarin controlled cord traction (CCT) werd vergeleken met wachten op tekenen van spontane expulsie van de placenta. In beide groepen werd nageleid met oxytocine iv.                                                                    |
| <b>Vraag</b>          | <b>In deze studie werd gevonden dat CCT ten opzichte van een afwachtend beleid leidt tot:</b>                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Antwoord</b>       | A. Minder hemorrhagie postpartum<br>B. Minder manuele placentaverwijdering<br>C. Meer discomfort en pijn<br>D. Frequentere aanwezigheid van een placentarest<br>E. ?                                                                                                                                      |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>     | Effect of routine controlled cord traction as part of the active management of the third stage of labour on postpartum hemorrhage: multicentre randomised controlled trial (TRACOR). Deneux-Tharaux C, Sentilhes L, Maillard F et al. BMJ 2013;346:f1541 doi: 10.1136/bmj.f1541 (Published 28 March 2013) |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>23</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | U loopt stage in een eerstelijnspraktijk. Een cliënt vraagt aan haar verloskundige welk percentage van alle zwangeren die de intentie hebben om thuis te bevallen, ook daadwerkelijk thuis bevalt?                                                                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>Dit percentage ligt het dichtste bij</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Antwoord</b>       | A. 25%<br>B. 50%<br>C. 75%                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | D. ?                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Referentie</b>     | Figuur 5 Richtlijn NVOG spontane vaginale baring                                                                                                                                                                                              |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Counseling                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                         |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>24</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>Van welke maatregel is bewezen dat deze de kans op een vaginale kunstverlossing na epidurale analgesie vermindert?</b>                                                                                                                     |
| <b>Antwoord</b>       | A. Mobiliseren van patiënte tijdens de baring<br>B. Epidurale analgesie pas plaatsen vanaf 5 cm ontsluiting<br>C. Stopzetten van de epidurale anesthesie bij bereiken van volkomen ontsluiting<br>D. Wachten op reflectoire persdrang<br>E. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Referentie</b>     | CBO-richtlijn medicamenteuze pijnstilling.                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Voorkomen van onnodig handelen.                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                         |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>25</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>De kans op een uterusruptuur tijdens een trial of labour (TOL) zonder weeënstimulerende middelen ligt na één voorgaande sectio caesarea het dichtst bij:</b>                                                                               |
| <b>Antwoord</b>       | A. 1 per 1000<br>B. 10 per 1000<br>C. 20 per 1000<br>D. 50 per 1000<br>E. ?                                                                                                                                                                   |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Referentie</b>     | Zwangerschap en bevalling na een voorgaande sectio NVOG richtlijn 2010                                                                                                                                                                        |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Counseling dagelijkse praktijk                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                         |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>26</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>De perinatale sterfte in geval van een uterusruptuur ligt het dichtst bij:</b>                                                                                                                                                             |
| <b>Antwoord</b>       | A. 1 %<br>B. 10 %<br>C. 40 %<br>D. 80 %<br>E. ?                                                                                                                                                                                               |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Referentie</b>     | Zwangerschap en bevalling na een voorgaande sectio NVOG richtlijn 2010                                                                                                                                                                        |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Counseling dagelijkse praktijk                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                         |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>27</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke interventie gaat gepaard met het hoogste risico op een uterusruptuur bij een trial of labour (TOL) na één voorgaande sectio?</b>                                                                                                     |

|                       |                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Antwoord</b>       | A. Priming van de cervix met een foley katheter<br>B. Priming van de cervix met prostaglandine<br>C. Bijstimulatie met oxytocine<br>D. Epidurale analgesie tijdens de ontsluiting<br>E. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>     | Zwangerschap en bevalling na een voorgaande sectio NVOG richtlijn 2010                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Counseling dagelijkse praktijk                                                                                                                                                            |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>28</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke interventie leidt bij zwangeren met obesitas tot een lager risico op een postoperatieve wondinfectie na een sectio?</b>                                                          |
| <b>Antwoord</b>       | A. Een verticale incisie<br>B. Een subcutane drain<br>C. Subcutane hechtingen<br>D. ?                                                                                                     |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn Obesitas NVOG 2009                                                                                                                                                              |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Dagelijkse praktijk                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>29</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vraag</b>          | <b>Vanaf welke diastolische bloeddruk dient in de zwangerschap volgens de NVOG richtlijn gestart te worden met antihypertensiva?</b>                                                      |
| <b>Antwoord</b>       | A. 95 mmHg<br>B. 100 mmHg<br>C. 110 mmHg<br>D. 120 mmHg<br>E. ?                                                                                                                           |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn hypertensieve aandoeningen in de zwangerschap NVOG 2012                                                                                                                         |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Dagelijkse praktijk                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>30</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vraag</b>          | <b>Behandeling van een asymptomatische bacteriurie in de zwangerschap geeft een significante afname van het risico op een:</b>                                                            |
| <b>Antwoord</b>       | A. Pyelonefritis<br>B. Intrauteriene infectie<br>C. Vroeggeboorte<br>D. Laag geboortegewicht<br>E. ?                                                                                      |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>     | NVOG richtlijn urineweginfecties en zwangerschap                                                                                                                                          |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Dagelijkse praktijk                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>31</b>                                                                                                                                                                                 |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Stam</b>           | Een GIP0, 32 weken zwanger heeft een normale zwangerschap zonder complicaties. Zij en haar partner willen een geplande sectio caesarea in verband met angst voor zuurstoftekort bij het kind, ook indien er geen medische indicatie is. Na uitgebreide counseling door de gynaecoloog en een consult psycholoog blijven zij bij hun wens tot geplande sectio caesarea. De gynaecoloog in kwestie wil niet meegaan in dit verzoek. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de correcte handelwijze op basis van de NVOG richtlijn indicatiestelling sectio caesarea 2011 voor deze gynaecoloog?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. Hij wijst het verzoek af indien er geen medische indicatie is<br>B. Hij honoreert het verzoek op basis van de WGBO<br>C. Hij beëindigt de behandelingsovereenkomst<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Referentie</b>     | NVOG richtlijn indicatiestelling sectio caesarea 2011                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Klin. Relev.</b>   | SC op verzoek steeds vaker voorkomende eis/vraag van patient                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>32</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Stam</b>           | Een vrouw is post partum actief nageleid met 5 IE oxytocine i.m. De placenta kwam spontaan en is compleet. Zij vloeit nog ruim (nu gemeten 600 ml) bij een matig gecontraheerde uterus.                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is nu de volgende stap?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. Oxytocine i.v., gedurende 4 uren<br>B. Methylergometrine i.m. of i.v.<br>C. Sulproston i.v.<br>D. Misoprostol rectaal<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Referentie</b>     | Terug te vinden in NVOG richtlijn fluxus postpartum 2013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Dagelijkse kliniek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>33</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Stam</b>           | Bij een recent onderzoek is het effect van een Arabin cervixpessarium onderzocht op de perinatale uitkomst bij zwangeren met een meerling zwangerschap.                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>Bij welke groep zwangeren met cervixpessarium was de perinatale uitkomst beter vergeleken met onbehandelde controles?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Antwoord</b>       | A. Bij alle zwangeren onafhankelijk van de cervix lengte<br>B. Alleen bij zwangeren met een cervix lengte < 15 mm<br>C. Alleen bij zwangeren met een cervix lengte < 15 mm en < 25 mm<br>D. Bij zwangeren met een cervix lengte < 15 mm, < 25 mm en < 38 mm<br>E. ?                                                                                                                                                               |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Referentie</b>     | Lancet artikel vol 382, okt 2013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Belangrijk                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>34</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vraag</b>          | <b>De halfwaardetijd van oxytocine met betrekking tot de werking op de zwangere uterus (weeën stimulatie) ligt het dichtst bij:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Antwoord</b>       | A. 5 minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                       |                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | B. 20 minuten<br>C. 50 minuten<br>D. ?                                                                                                                                                                      |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Referentie</b>     | Farmacotherapeutisch kompas                                                                                                                                                                                 |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Dagelijkse praktijk                                                                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>35</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | In 2013 kwam opnieuw een European perinatal health report uit met data over 2010. De foetale sterfte vanaf 28 weken is een betere maat voor de kwaliteit van zorg dan de perinatale sterfte vanaf 22 weken. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Hoeveel was de foetale sterfte in Nederland vanaf 28 weken per 1000 geboorten gedaald in 2010 vergeleken met 2004?</b>                                                                                   |
| <b>Antwoord</b>       | A. Van 10,5 naar 9,0 per 1000<br>B. Van 4,3 naar 2,9 per 1000<br>C. Van 2,8 naar 2,2 per 1000<br>D. ?                                                                                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Referentie</b>     | European perinatal Health report 2010, gepubliceerd 2013                                                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Perinatale sterfte in Nederland daalt, maar blijft te hoog                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>36</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | In een recent onderzoek werd het effect onderzocht van langdurige tocolyse met nifedipine op de perinatale uitkomst (Apostel II).                                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat was de invloed op de perinatale mortaliteit van langdurige tocolyse met nifedipine vergeleken met placebo?</b><br><b>Deze incidentie:</b>                                                            |
| <b>Antwoord</b>       | A. Verbeterde<br>B. Bleef gelijk<br>C. Verslechterde<br>D. ?                                                                                                                                                |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Referentie</b>     | JAMA 2013, vol 309.                                                                                                                                                                                         |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Belangrijk                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>37</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraag</b>          | <b>Is er een verschil in resultaat tussen de overlap techniek en de end-to-end techniek bij het herstel van een totaalruptuur?</b>                                                                          |
| <b>Antwoord</b>       | A. Ja, de overlap techniek geeft een beter resultaat<br>B. Ja, de end-to-end techniek geeft een beter resultaat<br>C. Nee, beide technieken geven een vergelijkbaar resultaat<br>D. ?                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn totaalruptuur 2013                                                                                                                                                                                |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Dagelijkse praktijk                                                                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>38</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | Een multipara met een zwangerschapsduur van 38 weken, die al dagen niet                                                                                                                                     |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | slaapt, heeft via de huisarts 5 tabletten 20 mg oxazepam (seresta®) gekregen voor de nacht. Na een week komt zij spontaan in partu.                                                                                                                                                         |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is nu het advies ten aanzien van plaats en begeleiding tijdens de bevalling volgens de multidisciplinaire richtlijn benzodiazepinen?</b>                                                                                                                                             |
| <b>Antwoord</b>       | A. Eerste lijn, zowel thuis als poliklinisch<br>B. Eerste lijn, alleen poliklinisch<br>C. Tweede lijn<br>D. ?                                                                                                                                                                               |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Referentie</b>     | Multidisciplinaire Richtlijn 2013                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Dagelijkse praktijk                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>39</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is in de NVOG richtlijn vermeld over het effect van de behandeling van Diabetes Gravidarum op de perinatale morbiditeit?</b>                                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>       | A. Dat het onduidelijk is of er een effect is<br>B. Dat het geen invloed heeft op de perinatale morbiditeit<br>C. Dat het de perinatale morbiditeit verlaagt<br>D. ?                                                                                                                        |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Referentie</b>     | NVOG richtlijn, artikel ACHOIS 2005                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Dagelijkse kliniek                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>40</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | Mevrouw A is 34 weken zwanger. Zij heeft heftige jeuk over haar hele lichaam zonder huidafwijkingen, zij is niet icterisch. De concentratie van galzuren in het serum is 45 µmol/l (referentiewaarde < 10 µmol/l). Zij gebruikt geen medicatie.                                             |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de aangewezen therapie?</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Antwoord</b>       | A. Cholestyramine<br>B. Ursodeoxycholzuur<br>C. Antihistaminica<br>D. Dexamethason<br>E. ?                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Referentie</b>     | Zwangerschapscholestase NVOG richtlijn 2011                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Dagelijkse praktijk                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>41</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | Een vrouw is 36 weken zwanger. Twee weken geleden werd bij haar een zwangerschapscholestase vastgesteld met een serum concentratie galzure zouten van 45 µmol/l. Nadat zij gestart is met medicatie zijn de klachten verminderd. De concentratie galzuren zouten is gedaald naar 25 µmol/l. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is het aangewezen beleid?</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Antwoord</b>       | A. Inleiden bij 37 weken<br>B. CTG controle 2 x per week, inleiden bij CTG afwijkingen<br>C. Inleiden bij 40 weken<br>D. Galzuren wekelijks vervolgen, bij verdere daling expectatief<br>E. ?                                                                                               |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>     | Zwangerschapscholestase NVOG richtlijn 2011                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Dagelijkse praktijk                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>42</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | In 2012 werden de resultaten van de studie Training Obstetrische Spoed Teams Interventie (TOSTI) gepubliceerd. Samenwerking en vaardigheden van getrainde en ongetrainde teams werden vergeleken.                                                                                                                         |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de uitkomst van deze studie?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. Alleen de vaardigheden waren beter in de getrainde groep<br>B. Alleen de samenwerking was beter in de getrainde groep<br>C. Zowel de samenwerking als de vaardigheden waren beter in de getrainde groep<br>D. Er was geen verschil in samenwerking en vaardigheden tussen de getrainde en de ongetrainde groep<br>E. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>     | BJOG aug 2012                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Belangrijke kennis over de zin van training                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>43</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke verwekker veroorzaakt de klassieke kraamvrouwenkoorts?</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Antwoord</b>       | A. Escherichia Coli<br>B. Staphylococcus Aureus<br>C. Groep A streptococci<br>D. Groep B streptococci<br>E. ?                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>     | Heineman 7 <sup>e</sup> druk pag 396 hfdst 17                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Belangrijke klinische kennis                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> | basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>44</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | De minister heeft in december 2013 besloten dat onder bepaalde voorwaarden vrouwen vanaf 1 april 2014 kunnen kiezen voor een niet invasieve prenatale test (NIPT).                                                                                                                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>Voor welke vrouwen geldt dit?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Antwoord</b>       | A. Vrouwen met verhoogd risico op trisomie 21 bij de combinatietest<br>B. Vrouwen ouder dan 36 jaar<br>C. Vrouwen met een verhoogd risico op basis van de anamnese<br>D. ?                                                                                                                                                |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>     | Brief minister schippers aan tweede kamer, geciteerd op NVOG websitePND                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Bij counseling                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Basis of diff.</b> | Diff                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>45</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke foetale afwijking is pas bij 20 weken te zien?</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Antwoord</b>       | A. Holoprosencephalie<br>B. Megacystis<br>C. Schisis<br>D. Linker hart hypoplasie<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | PND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Bij counseling                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Basis of diff.</b> | Diff                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>46</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Stam</b>           | Een G2P1 heeft in de voorgeschiedenis een kind gekregen met een geboortegewicht <p5, zonder structurele afwijkingen.                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraag</b>          | <b>De herhalingskans op dysmaturiteit (geboortegewicht &lt;p5) in deze zwangerschap ligt het dichtst bij:</b>                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Antwoord</b>       | A. 5%<br>B. 20%<br>C. 40%<br>D. 60%<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | Voskamp BJ, Kazemier B, Mol B, Pajkrt E. SGA recurrence: analysis of first and subsequent singleton pregnancies in the Netherlands, 1999-2007. American Journal of Obstetrics and Gynecology 2013; 208(1):S50.                                                                                                                   |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Voorspellen kans op dysmaturiteit belangrijk.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>47</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Stam</b>           | De gynaecoloog wordt gebeld door de huisarts van patiënte A; zij is primigravida en bekend met een primaire hypothyreoïdie waarvoor zij gesuppleerd wordt met levothyroxine. De huisarts vraagt aan de gynaecoloog vanaf welk moment in de zwangerschap patiënte optimaal ingesteld moet zijn om foetale problemen te voorkomen. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is het meest correcte antwoord van de gynaecoloog?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Antwoord</b>       | A. Bij een positieve zwangerschapstest<br>B. Bij 8 weken amenorroe<br>C. Bij 12 weken amenorroe<br>D. Bij 20 weken amenorroe<br>E. ?                                                                                                                                                                                             |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | www.nvog.nl. Bij de foetus komt de hypofyse-schilddklieras vanaf de 12e week langzaam op gang. Voor de ontwikkeling van de foetale hersenen is schildklierhormoon nodig en daarom is in de eerste helft van de zwangerschap de foetus afhankelijk van moederlijk schildklierhormoon.                                             |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Belangrijk om z.s.m. normale waarden te bereiken in de zwangerschap.                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>48</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke geïsoleerde bevinding bij het structureel echoscopisch onderzoek bij 20 weken is een indicatie voor een verwijzing naar een centrum voor prenatale diagnostiek voor geavanceerd ultrageluidonderzoek?</b>                                                                                                               |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Antwoord</b>       | A. Plexus choroïdeuscyste<br>B. Milde ventriculomegalie<br>C. Een echodense focus van het hart<br>D. Een pyelectasie van 7 mm<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Referentie</b>     | RIVM richtlijn: beleidsadvies onverwachte bevindingen sonomarkers                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>49</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welk antilichaam passeert de placenta?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Antwoord</b>       | A. IgA<br>B. IgE<br>C. IgM<br>D. IgG<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Referentie</b>     | Heineman                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>50</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | Strippen - het met de vingers losmaken van de vliezen van de cervix - is geassocieerd met een reductie van het aantal zwangeren met een zwangerschapsduur boven de 41 weken.                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vraag</b>          | <b>Het aantal vrouwen dat vanaf 41 weken moet worden gestript om bij één zwangere serotiniteit te voorkomen ligt het dichtst bij?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. 2<br>B. 8<br>C. 16<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijnen; perinatologie: serotiniteit. De Miranda E, Van der Bom JG, Bonzel GJ, et al. Membrane sweeping and prevention of post-term pregnancy in a low risk pregnancies: a randomized controlled trial. BJOG 2006; 113: 402-8. Tevens Cochrane review, zelfde cijfer: NNT = 8                                                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>51</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | Een primigravida, zwangerschapsduur 38+5 weken, is naar u verwezen in verband met zwangerschapshypertensie. Uitgangsbloeddruk was 120/60 mmHg. De laatste 2 metingen in uw kliniek laten een bloeddruk zien van 130/95 mmHg. Er is een spoor eiwit aanwezig in de urine, zij heeft geen klachten en het laboratoriumonderzoek is ongestoord. Zij voelt goede kindsbewegingen en de foetale groei lijkt conform de zwangerschapsduur. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is nu het meest aangewezen beleid om maternale complicaties te voorkomen?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Antwoord</b>       | A. Intensiveren poliklinische controles<br>B. Inleiden van de baring<br>C. Klinische opname ter maternale bewaking<br>D. Start magnesiumsulfaat intraveneus, gevolgd door het inleiden van de                                                                                                                                                                                                                                        |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | baring<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Referentie</b>     | Koopmans CM, Bijlenga D, Groen H, Vijgen SMC, Aarnoudse JG, Bekedam DJ, van den Berg PP, de Boer K, Burggraaff JM, Bloemenkamp KWM, Drogtróp AP, Franx A, de Groot CJM, Huisjes AJM, Kwee A, van Loon AJ, Lub A, Papatsonis DNM, van der Post JAM, Roumen FJME, Scheepers HCJ, Willekes C, Mol BWJ, van Pampus MG. Induction of labor versus expectant monitoring for gestational hypertension and preeclampsia after 36 weeks (the HYPITAT trial): a multicenter randomised controlled trial. Lancet 2009;374:979–88. |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>52</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vraag</b>          | <b>Bij monoamniotische monochoriale gemelli zwangerschappen wordt geadviseerd de zwangerschap te beëindigen voor:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Antwoord</b>       | A. 31 weken<br>B. 34 weken<br>C. 37 weken<br>D. 40 weken<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Referentie</b>     | NVOG richtlijn meerling zwangerschappen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>53</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vraag</b>          | <b>Moet de dosering van magnesiumsulfaat als behandeling bij ernstige preeclampsie aangepast worden bij een ernstige nierinsufficiëntie tijdens de zwangerschap?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Antwoord</b>       | A. Ja, alleen de bolusdosering moet worden aangepast<br>B. Ja, alleen de onderhoudsdosering moet worden aangepast<br>C. Ja, zowel de bolusdosering als de onderhoudsdosering moeten worden aangepast<br>D. Nee, aanpassing is niet geïndiceerd<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Referentie</b>     | MOET, NVOG richtlijn, FTC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>54</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Bij het SEO wordt een verwijding van de laterale ventrikels, met een dangling plexus choroideus en een lemon sign gezien (zie de echofoto als bij deze vraag in de bijlage).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                       |                                                                                                                            |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       |                                            |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke aandoening staat bovenaan in de differentiaal diagnose?</b>                                                       |
| <b>Antwoord</b>       | A. Trisomie 18<br>B. Trisomie 21<br>C. Spina bifida<br>D. CMV infectie<br>E. ?                                             |
| <b>Sleutel</b>        | C.                                                                                                                         |
| <b>Referentie</b>     | 'Echoscopie in de verloskunde en gynaecologie', Van Vugt e.a.                                                              |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                            |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                            |
| <b>Vraagno.</b>       | 55                                                                                                                         |
| <b>Stam</b>           | Bij het verrichten van een echo kan men te maken krijgen met artefacten. Bij echoscopie wordt dit beeld gezien (zie foto). |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welk artefact ziet u in de bijlage bij deze vraag?</b>                                                                  |
| <b>Antwoord</b>       |                                        |
| <b>Sleutel</b>        | A. Versterkingsartefact<br>B. Akoestische schaduw<br>C. Reveberatie<br>D. Boogartefact                                     |

|                       |                                                            |
|-----------------------|------------------------------------------------------------|
|                       | E. ?                                                       |
| <b>Referentie</b>     | <b>C.</b>                                                  |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Echoscopie in de verloskunde en gynaecologie Van Vugt e.a. |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                            |

| <b>DOMEIN GYNAECOLOGIE</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vraagno.</b>            | <b>56</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>                | Een 42 jarige vrouw met stress urine incontinentie bezoekt uw spreekuur. Zij heeft gelezen dat bekkenfysiotherapie en het chirurgisch plaatsen van een mid-urethrale synthetische sling ("TVT") beide als eerste behandeling mogelijk zijn.<br>Hierover is in 2013 een gerandomiseerde studie verschenen. |
| <b>Vraag</b>               | <b>Is er volgens deze studie vanuit patiëntperspectief een behandeling die het beste resultaat geeft?</b>                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Antwoord</b>            | A. Ja, alleen fysiotherapie als eerste behandeling<br>B. Ja, alleen opereren als eerste behandeling<br>C. Nee, er is geen verschil te benoemen vanuit patiëntperspectief<br>D. ?                                                                                                                          |
| <b>Sleutel</b>             | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>          | N.E.J.M. Labrie, September 2013                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Klin. Relev.</b>        | Het standaard starten met fysiotherapie hoeft niet meer.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b>      | Urogynaecologie                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraagno.</b>            | <b>57</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>                | Een vrouw van 63 jaar bezoekt uw spreekuur in verband met een vaginale prolaps. Haar voorgeschiedenis vermeldt een sectio caesarea en een vaginale uterus extirpatie. U besluit haar prolaps volgens de POP-Q methode vast te leggen.                                                                     |
| <b>Vraag</b>               | <b>Welke punt van de POP-Q kunt u <u>NIET</u> vastleggen?</b>                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Antwoord</b>            | A. Punt Aa<br>B. Punt Ba<br>C. Punt C<br>D. Punt D<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Sleutel</b>             | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>          | POP-Q                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Klin. Relev.</b>        | Standaardisatie is belangrijk dus iedere aios moet weten waar de POP-Q voor staat.                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Basis of diff.</b>      | Urogynaecologie                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraagno.</b>            | <b>58</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>                | Een 40 jarige para 2 bezoekt uw spreekuur in verband met hevige regelmatige menstruaties welke bevestigd zijn met de menstruatiescore kaart. Bij transvaginale echoscopie op cyclusdag 10 is er een verdenking op een intra-cavitaire afwijking.                                                          |
| <b>Vraag</b>               | <b>Welk aanvullend onderzoek verricht u volgens de richtlijn?</b>                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>            | A. Herhaling van de transvaginale echo op cyclusdag 3<br>B. Diagnostische hysteroscopie<br>C. SIS echo<br>D. Pipelle van het endometrium<br>E. ?                                                                                                                                                          |
| <b>Sleutel</b>             | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Referentie</b>          | Richtlijn Hevig Menstrueel Bloedverlies                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Klin. Relev.</b>   | Er hoeft niet direct een hysteroscopie te worden verricht.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis gynaecologie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>59</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Stam</b>           | Een 32-jarige Gravida 2 para 1 bezoekt uw spreekuur. Bij de vorige partus had zij een totaalruptuur.                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraag</b>          | <b>Waar ligt de kans op herhaling van een totaalruptuur bij een volgende partus het dichtst bij?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Antwoord</b>       | A. 2%<br>B. 6%<br>C. 10%<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn NVOG Totaal Ruptuur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Nodig voor goede counseling patiënten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis gynaecologie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>60</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Stam</b>           | Stelling: Het stoppen met roken leidt tot een verbetering van reeds bestaande urine-incontinentieklachten.                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Vraag</b>          | <b>Bovenstaande stelling is:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>       | A. Juist<br>B. Onjuist<br>C. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn NVOG Urine-incontinentie voor de 2 <sup>e</sup> - en 3 <sup>e</sup> -lijns zorg                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Basis of diff.</b> | Differentiatie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>61</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Stam</b>           | Stelling: Multipara met stress of urge urine-incontinentie postpartum laten een significante vermindering in klachten zien wanneer zij postpartum gedurende 12 weken bekkenfysiotherapie training volgen.                                                                                                                                                                |
| <b>Vraag</b>          | <b>Bovenstaande stelling is:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>       | A. Juist<br>B. Onjuist<br>C. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Referentie</b>     | Stafne SN, Salvesen KA, Romundstad PR, Torjusen IH, Morkved S. BJOG 2012 September: 119 (10): 1270-80.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>62</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Stam</b>           | Vanwege een doorgemaakte Chlamydia-infectie verricht u een diagnostische laparoscopie bij een 25-jarige vrouw met een sinds één jaar bestaande kinderwens. Zij heeft klachten gerelateerd aan de cyclus. U ziet graad 1-2 endometriose met name ter plaatse van de blaaskoepel en het ligamentum sacro-uterinum rechts. De tubae zijn beiderzijds toe- en doorgankelijk. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is het meest aangewezen beleid?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Antwoord</b>       | A. Expectatief beleid gedurende één jaar<br>B. Coagulatie van de endometriosespots                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

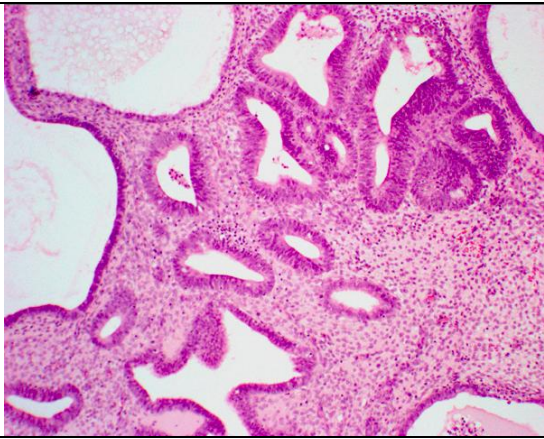
|                       |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | C. IUI met hyperstimulatie<br>D. IVF met voorbehandeling<br>E. ?                                                                                                                             |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn Endometriose                                                                                                                                                                       |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Coagulatie van peritoneale endometriose kan de kans op zwangerschap optimaliseren.                                                                                                           |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis gynaecologie                                                                                                                                                                           |
|                       |                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>63</b>                                                                                                                                                                                    |
| <b>Stam</b>           | Een vrouw van 16 jaar komt op uw spreekuur en heeft een Hb ondermijnende menorrhagie.                                                                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de a priori kans op de ziekte van Von Willebrand?</b>                                                                                                                              |
| <b>Antwoord</b>       | A. 3%<br>B. 15%<br>C. 30%<br>D. 60%<br>E. ?                                                                                                                                                  |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn HMB + proefschrift KNOL: Determinants of bleeding in obstetrics and gynaecology                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis gynaecologie.                                                                                                                                                                          |
|                       |                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>64</b>                                                                                                                                                                                    |
| <b>Stam</b>           | U ziet een vrouw die sinds enkele maanden vulvaire laesies heeft. Zij heeft tevens klachten in haar mondholte. Bij inspectie in de mond ziet u Wickham striae.                               |
| <b>Vraag</b>          | <b>Met welke pathologie is deze aandoening het meest waarschijnlijk geassocieerd?</b>                                                                                                        |
| <b>Antwoord</b>       | A. Lichen sclerosus<br>B. Candida infectie<br>C. Lichen planus<br>D. Morbus Zoon<br>E. ?                                                                                                     |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | Cursus vulvopathologie. LOD 2012                                                                                                                                                             |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>65</b>                                                                                                                                                                                    |
| <b>Stam</b>           | Een vrouw komt met excessieve en aanhoudende genitale- en clitorale gevoelens van opwinding, echter in afwezigheid van seksueel verlangen. Zij heeft ook klachten van een overactieve blaas. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Deze combinatie van klachten past het best bij:</b>                                                                                                                                       |
| <b>Antwoord</b>       | A. Restless Genital Syndrome<br>B. Hyperseksualiteit<br>C. Pelvic congestion syndroom<br>D. Gegeneraliseerde vulvodynie<br>E. ?                                                              |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | NTOG 2013 Spoelstra et al. 'Het restless Genital syndrome, een onbehandelbaar fenomeen?'.                                                                                                    |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis gynaecologie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>66</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Een 42 jarige premenopauzale vrouw heeft een asymptomatische simpele uniloculaire cyste ter hoogte van het rechter ovarium van 8 cm doorsnede.                                                                                                                                                                         |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is volgens de huidige NVOG richtlijn het aangewezen beleid?</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Antwoord</b>       | A. Geen follow-up nodig; herevaluatie bij klachten<br>B. Proefbehandeling met progestativa<br>C. Echografische controle na 3 maanden<br>D. Laparoscopische cystectomie<br>E. ?                                                                                                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Referentie</b>     | NVOG richtlijn 'Het vergrote ovarium'.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>67</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | <p>Bij een 34-jarige vrouw met kinderwens verricht u een diagnostische laparoscopie in verband met acute hevige buikpijnklahten. U ziet een zwartblauw verkleurd adnex links, zoals op het plaatje als bijlage bij deze vraag.</p>  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is het meest aangewezen beleid volgens de huidige NVOG richtlijn?</b>                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Antwoord</b>       | A. Detorsie<br>B. Adnexectomie links<br>C. Ovariectomie links<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Referentie</b>     | NVOG richtlijn 'Het vergrote ovarium'                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Het detorderen van het adnex is vaak genoeg om klachten te verhelpen en geeft de minste kans op verlagen van kans op zwangerschap.                                                                                                                                                                                     |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>68</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Twee dagen na het inbrengen van een spiraaltje meldt mevrouw zich met pijn onderin de buik en subfebriele temperatuur. Bij lichamelijk en echo onderzoek vindt u behoudens opstoot- en slingerpijn geen afwijkingen. De infectieparameters zijn niet afwijkend. U neemt een cervixkweek af.                            |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat doet u in afwachting van de kweekuitslag?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Antwoord</b>       | A. Spiraal verwijderen<br>B. NSAID's en terugkomen bij toename klachten<br>C. Antibiotica per os<br>D. Antibiotica intraveneus<br>E. Diagnostische laparoscopie<br>F. ?                                                                                                                                               |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | NHG standaard; NVOG richtlijn                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>69</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Stam</b>           | U verricht een diagnostische laparoscopie en wil gebruik maken van het punt van Palmer bij het inbrengen van een Verres-naald.                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>Gezien vanuit de anatomische houding ligt het punt van Palmer:</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Antwoord</b>       | A. In het linker bovenkwadrant, midclaviculair, 2 vingers onder de ribbenboog<br>B. In het rechter bovenkwadrant, midclaviculair, 2 vingers onder de ribbenboog<br>C. In het rechter onderkwadrant 2 cm boven het midden van de lijn van spina illiaca naar symfyse<br>D. 2 cm boven de symfyse in de midlijn<br>E. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | NVOG richtlijn, F.W. Janssen, T. Trimbos-Kemper, Leerboek gynaecologische laparoscopie.                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>70</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Stam</b>           | Bij het verrichten van een laparoscopie kunt u een open introductietechniek gebruiken of een introductie waarbij een Verresnaald wordt gebruikt om een pneumoperitoneum aan te leggen (blinde techniek).                                                                                                              |
| <b>Vraag</b>          | <b>De kans op een darmlaesie is:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Antwoord</b>       | A. Groter bij de open techniek<br>B. Kleiner bij de open techniek<br>C. Even groot voor beide technieken<br>D. ?                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | F.W. Janssen, T. Trimbos-Kemper, Leerboek gynaecologische laparoscopie                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>71</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welk gevolg heeft het verrichten van een laparoscopie voor het hart en het vaatstelsel? Er treedt een afname op van de:</b>                                                                                                                                                                                        |
| <b>Antwoord</b>       | A. Cardiac output<br>B. Perifere vaatweerstand<br>C. Bloeddruk en centraal veneuze druk<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                       |                                                                                                                    |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Referentie</b>     | F.W. Janssen, T. Trimbos-Kemper, gynaecologische laparoscopie                                                      |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                    |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                    |
|                       |                                                                                                                    |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>72</b>                                                                                                          |
| <b>Stam</b>           | Candida albicans is een veel voorkomende oorzaak van vaginale fluor.                                               |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke kenmerk past daarbij?<br/>Candida albicans veroorzaakt:</b>                                               |
| <b>Antwoord</b>       | A. Wit brokkelige fluor<br>B. Groene romige fluor<br>C. Schuimende grijze fluor<br>D. Stinkende gele fluor<br>E. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                          |
| <b>Referentie</b>     | M.J. Heineman, obstetrie en gynaecologie                                                                           |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                    |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                    |
|                       |                                                                                                                    |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>73</b>                                                                                                          |
| <b>Stam</b>           | U onderzoekt een jonge vrouw van 23 jaar en ziet vulvaire condyloma accuminata.                                    |
| <b>Vraag</b>          | De meest waarschijnlijke HPV types geassocieerd met deze afwijking zijn:                                           |
| <b>Antwoord</b>       | A. 6 en 11<br>B. 13 en 16<br>C. 18 en 32<br>D. 33 en 59<br>E. ?                                                    |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                          |
| <b>Referentie</b>     | M.J. Heineman, obstetrie en gynaecologie                                                                           |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                    |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                    |
|                       |                                                                                                                    |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>74</b>                                                                                                          |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                             |
| <b>Vraag</b>          | <b>Een Arias-Stella fenomeen is geassocieerd met de aanwezigheid van een:</b>                                      |
| <b>Antwoord</b>       | A. Heterotopie graviditeit<br>B. Mola graviditeit.<br>C. Extra-uteriene graviditeit<br>D. ?                        |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                          |
| <b>Referentie</b>     | Blaustein gynaecologische pathologie                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                    |
| <b>Basis of diff.</b> | Diff.                                                                                                              |
|                       |                                                                                                                    |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>75</b>                                                                                                          |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                             |

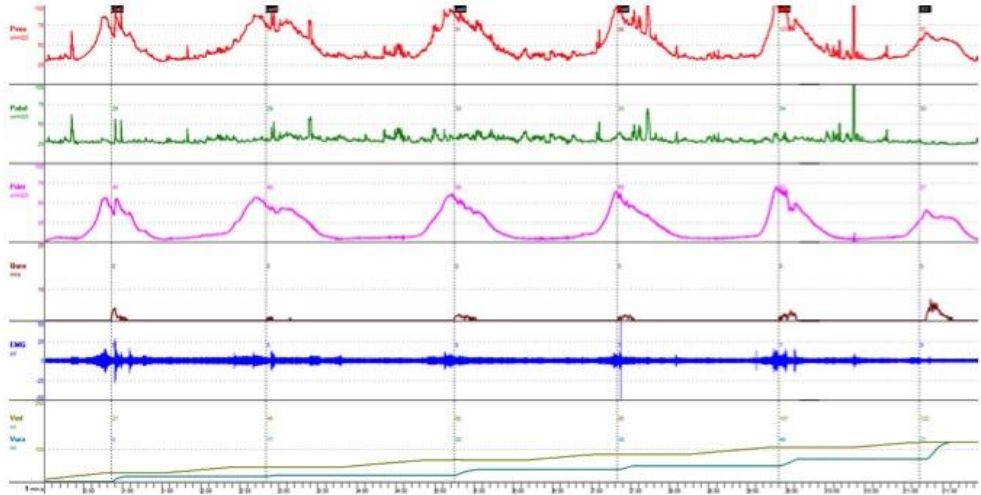
|                       |                                                                                                                                                                   |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vraag</b>          | <p>Hoe is de naam van het pessarium afgebeeld bij deze vraag in de bijlage?</p>  |
| <b>Antwoord</b>       | <p>A. Gellhorn<br/>B. Hodge<br/>C. Gehrung<br/>D. Falk<br/>E. ?</p>                                                                                               |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                         |
| <b>Referentie</b>     | Oliver R, Thakar R, Sultan AH. The history and usage of the vaginal pessary: a review. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2011 Jun;156(2):125-30.                  |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                   |
| <b>Basis of diff.</b> | Urogyn                                                                                                                                                            |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>76</b>                                                                                                                                                         |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                            |
| <b>Vraag</b>          | <b>De fysiologische puberteit begint met de:</b>                                                                                                                  |
| <b>Antwoord</b>       | <p>A. Menarche<br/>B. Pubarche<br/>C. Adrenarche<br/>D. Telarche<br/>E. ?</p>                                                                                     |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                         |
| <b>Referentie</b>     | Speroff , Glass, Kase, Handboek voor Voortplantingsgeneeskunde. Nap, Kremer, D'Hooghe                                                                             |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                   |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                   |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>77</b>                                                                                                                                                         |
| <b>Stam</b>           | Het weefsel in de afbeelding bij deze vraag in de bijlage werd verwijderd bij een hysteroscopie.                                                                  |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                       |                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke type poliep past bij deze histologie?</b>                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>Antwoord</b>       | A. Mucoseuze<br>B. Fibroide<br>C. Placentaire<br>D. Maligne<br>E. ?                                                                                                                                                                                |  |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Referentie</b>     | M.J. Heineman, obstetrie en gynaecologie                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>78</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Stam</b>           | Nv.t.                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Waardoor wordt lichen sclerosus histologisch gekenmerkt op het niveau van de epidermis?</b>                                                                                                                                                     |  |
| <b>Antwoord</b>       | A. Hyperplasie<br>B. Dysplasie<br>C. Atrofie<br>D. ?                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Referentie</b>     | AB Maclean. RCOG PACE review                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>79</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Stam</b>           | Een 60 jarige vrouw komt bij u op het spreekuur in verband met gemengde incontinentieklachten. Zij drinkt 2 liter water per dag. Haar BMI is 35 kg/m <sup>2</sup> . Bij lichamelijk onderzoek vindt u een cystocele stadium I en vaginale atrofie. |  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke maatregel levert de meeste kans op vermindering van de incontinentieklachten?</b>                                                                                                                                                         |  |
| <b>Antwoord</b>       | A. Afvallen<br>B. Vocht intake beperken tot 1.5 liter per dag<br>C. Vaginale oestrogene-suppletie<br>D. Systemische oestrogene-suppletie<br>E. ?                                                                                                   |  |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn NVOG urineincontinentie voor de tweede- en derdelijnszorg                                                                                                                                                                                |  |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Basis of diff.</b> | Differentiatie                                                                                                                                                                                                                                     |  |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>80</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Stam</b>           | Schouderpijn en pijn boven in de buik zijn veel voorkomende klachten na een laparoscopie. De 'pulmonale alveolaire recruitment maneuver' is een beademingsmethode die deze klachten vermindert.                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Deze beademingsmethode is het meest effectief in combinatie met:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Antwoord</b>       | A. Trendelenburg beperken tijdens laparoscopie<br>B. Maximale desufflatie van het abdomen<br>C. Intraperitoneale NaCl infusie<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | 1. Prevention of postlaparoscopic shoulder and upper abdominal pain: a randomized controlled trial. <u>Tsai HW</u> , <u>Wang PH</u> , <u>Yen MS</u> , <u>Chao KC</u> , <u>Hsu TF</u> , <u>Chen YJ</u> .<br>2. A simple clinical maneuver to reduce laparoscopy-induced shoulder pain: a randomized controlled trial. <u>Phelps P</u> , <u>Cakmakaya OS</u> , <u>Apfel CC</u> , <u>Radke OC</u> . |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>81</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Stam</b>           | In verband met urge incontinentie besluit u een muscarine acetylcholine 3-receptor antagonist (Vesicare®) voor te schrijven.                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraag</b>          | <b>Over welke veel voorkomende bijwerking licht u de patiënt in?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Antwoord</b>       | A. Hartkloppingen<br>B. Duizeligheid<br>C. Obstipatie<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | FT kompas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> | Differentiatie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>82</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Stam</b>           | Een 34 jarige vrouw bezoekt uw spreekuur in verband met haar vierde, microbiologisch bewezen, cystitis dit jaar. Analyse door de uroloog van haar blaas en hogere urinewegen heeft geen focus aangetoond. U vindt bij haar een cystocele stadium 2, zonder residu na mictie.                                                                                                                     |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is het meest passende beleid?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>       | A. Korte kuur antibioticum<br>B. Korte kuur antibioticum gevolgd door onderhoudsdosering gedurende 6 maanden<br>C. Korte kuur antibioticum gevolgd door vaginale oestrogenen<br>D. U meet een pessarium aan<br>E. ?                                                                                                                                                                              |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | <b>NHG standaard M05 (juni 2013)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Cystocele zonder residue is geen oorzaak recidiverende urineweginfectie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>83</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Stam</b>           | Het suspensie mechanisme van de uterus en vagina wordt tegenwoordig ingedeeld volgens de classificatie van de Lancey in een Level I, II en III                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | support.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraag</b>          | <b>Level I support is het niveau van:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Antwoord</b>       | A. Het para-urethrale bindweefsel<br>B. De endopelviene fascie van vagina naar bekkenwand<br>C. De sacro-uteriene ligamenten<br>D. De rectum pijlers<br>E. ?                                                                                                                                                                                            |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Referentie</b>     | <b>De Lancey</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>84</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Stam</b>           | In de JAMA is in 2013 een cohort studie gepubliceerd over robot-geassisteerde versus laparoscopische hysterectomie voor benigne gynaecologische aandoeningen.                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is bekend van een robot-geassisteerde hysterectomie?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>       | A. Bij robot-geassisteerde hysterectomie worden minder complicaties gezien<br>B. De kosten voor de robot chirurgie zijn substantieel hoger<br>C. Na robot chirurgie kunnen patiënten eerder met ontslag<br>D. ?                                                                                                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Referentie</b>     | JAMA 2013;309:689-698                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>85</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Hoeveel kans hebben patiënten die behandeld worden met bekkenfysiotherapie voor stress urine-incontinentie om binnen een jaar chirurgisch behandeld te worden?</b>                                                                                                                                                                                   |
| <b>Antwoord</b>       | A. 10%<br>B. 20%<br>C. 50%<br>D. 80%<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Referentie</b>     | N.E.J.M. September 2013, Labrie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>86</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de antibiotische voorkeursbehandeling voor een PID in poliklinische setting volgens de landelijke richtlijn?</b>                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Antwoord</b>       | A. Clindamycine 3dd oraal, gedurende 14 dagen<br>B. Doxycycline 500mg 2dd en metronidazol 3dd 500mg oraal, gedurende 10 dagen<br>C. Ofloxacin 400 mg 2dd oraal en metronidazol 500mg 2dd oraal, gedurende 14 dagen<br>D. Ceftriaxon 500 mg eenmalig i.m. gevolgd door doxycycline 100mg 2dd oraal plus metronidazol 500mg 2dd oraal, gedurende 14 dagen |

|                       |                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | E. ?                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Referentie</b>     | PID richtlijn                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Wat is de antibiotische voorkeursbehandeling voor een PID in poliklinische setting volgens de landelijke richtlijn?                                                                                                    |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>87</b>                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Eén van uw polimedewerkers vraagt u om advies. Haar jongste dochter van 10 jaar heeft nu tweemaal met een tussenpoos van 2 maanden vaginaal bloedverlies gehad.                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>Is bij dit meisje hormonaal onderzoek geïndiceerd?</b>                                                                                                                                                              |
| <b>Antwoord</b>       | A. Ja<br>B. Nee<br>C. ?                                                                                                                                                                                                |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Referentie</b>     | Clinical gynaecology and infertility: hoofdstuk 11                                                                                                                                                                     |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>88</b>                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | U schrijft postoperatief een NSAID voor.                                                                                                                                                                               |
| <b>Vraag</b>          | <b>In welke situatie is er een indicatie om een maagbeschermer voor te schrijven?</b>                                                                                                                                  |
| <b>Antwoord</b>       | A. Een slechte nierfunctie<br>B. Leeftijd hoger dan 70 jaar<br>C. Gelijktijdig gebruik van fraxiparine<br>D. Deze indicatie is er altijd<br>E. ?                                                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Referentie</b>     | CBO richtlijn NSAID gebruik en preventie van maagschade                                                                                                                                                                |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>89</b>                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Een 55 jarige vrouw met een BMI met urine-incontinentie vertelt u ook dat zij op 38 jarige leeftijd gestopt is met menstrueren. Zij heeft dit nooit eerder met de huisarts besproken en vraagt uw advies.              |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is nu het meest aangewezen volgende stap?</b>                                                                                                                                                                   |
| <b>Antwoord</b>       | A. U blijft expectatief<br>B. U start een bisfosfonaat<br>C. U start calcium- en vitamine D-suppletie<br>D. U vraagt een DXA-scan aan<br>E. ?                                                                          |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Referentie</b>     | CBO-richtlijn Osteoporose en Fractuurpreventie 2011                                                                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>90</b>                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Op uw polikliniek ziet u een vrouw met een uterus myomatosus. U ziet een drietal intramurale myomen variërend tussen de 2 en 3cm doorsnede. Zij heeft hiervan mechanische klachten en menorrhagie. Zij heeft een grote |

|                       |                                                                                                                                         |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | voorkeur voor een vaginale uterusextirpatie.                                                                                            |
| <b>Vraag</b>          | <b>Met welke voorbehandeling vergroot u de kans dat haar uterus vaginaal kan worden verwijderd?</b>                                     |
| <b>Antwoord</b>       | A. Progestativa<br>B. GnRH-analoog<br>C. Selectieve oestrogeen receptor modulator<br>D. Hysteroscopische vasopressine injecties<br>E. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                               |
| <b>Referentie</b>     | Cochrane review Lethaby 2011                                                                                                            |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                         |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>91</b>                                                                                                                               |
| <b>Stam</b>           | U ziet op het plaatje bij deze vraag in de bijlage urodynamisch onderzoek waarop de vullingsfase zichtbaar is.                          |
|                       |                                                      |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is zichtbaar op dit onderzoek?</b>                                                                                               |
| <b>Antwoord</b>       | A. Detrusor overactiviteit<br>B. Fysiologische vullingsfase<br>C. Stress-incontinentie<br>D. Gestoorde compliantie<br>E. ?              |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                               |
| <b>Referentie</b>     | Berek & Novak's                                                                                                                         |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                         |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>92</b>                                                                                                                               |
| <b>Stam</b>           | Een van de complicaties na prolapschirurgie met gebruik van mesh is exposure.                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de grootste risicofactor voor het optreden van exposure?</b>                                                                  |
| <b>Antwoord</b>       | A. Roken                                                                                                                                |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | B. Geringe ervaring van de operateur<br>C. Gelijktijdige hysterectomie<br>D. Gebruik van een totale mesh<br>E. ?                                                                                                                                                               |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Referentie</b>     | Withagen, Milani et al. Risk factors for exposure, pain, and dyspareunia after tension-free vaginal mesh procedure. Obstet Gynecol. 2011.<br>Milani, NTVG nr 32 (10 aug 2013).                                                                                                 |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>93</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Stam</b>           | Een 13-jarig meisje met een BMI van 19 kg/m <sup>2</sup> blijft in aansluiting aan haar eerste menstruatie veel vaginaal bloed verliezen. De moeder en het meisje zijn erg ongerust. Het Hb wordt bepaald.                                                                     |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de aanbevolen volgende stap?</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Antwoord</b>       | A. Gynaecologisch onderzoek inclusief speculum en echo-onderzoek<br>B. Voorschrijven van een progestageen<br>C. Voorschrijven van een tweedegeneratie-sub-50-pil<br>D. Geruststelling mits het Hb hoger is dan 7 mmol/l<br>E. Screenen op de ziekte van von Willebrand<br>F. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Referentie</b>     | NHG-Standaard Vaginaal bloedverlies (Tweede herziening) 2008<br><a href="http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGS_tandaard/M28std.htm">http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGS_tandaard/M28std.htm</a>      |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>94</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Stam</b>           | Een 47-jarige vrouw klaagt over vulvaire jeuk. Bij inspectie van de vulva wordt uit het macroscopisch meest afwijkende gedeelte een bipt genomen. De histologische diagnose luidt High-Risk HPV-positieve VIN.                                                                 |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de behandeling van eerste keus?</b>                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Antwoord</b>       | A. Clobetasol zalf 0,05%<br>B. Imiquimod crème<br>C. Laserevaporisatie<br>D. Electrocoagulatie<br>E. ?                                                                                                                                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Referentie</b>     | Van Seters M e.a.. Treatment of vulvar intraepithelial neoplasia with topical imiquimod. New Engl J Med. 2008 Apr 3;358(14):1465-73.                                                                                                                                           |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>95</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Stam</b>           | Een Platzbauch is een ernstige postoperatieve complicatie. Een van de factoren bij het ontstaan van een Platzbauch is verhoging van de intra-abdominale druk in de postoperatieve fase.                                                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>In welke verhouding dient bij het doorlopend sluiten van de fascie de lengte van de draad zich te verhouden tot de lengte van de fasciewond?</b>                                                                                                                            |
| <b>Antwoord</b>       | A. 1:1                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | B. 2:1<br>C. 3:1<br>D. 4:1<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | Cobra Alpha training, J.B. Trimbos en T. Trimbos-Kemper. Basics of Surgery.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>96</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Stam</b>           | Bij hysteroscopie treedt zogenaamd fluid loss op. Dit betekent dat niet al het gebruikte distentiemiddel het lichaam verlaat door onder andere intravasatie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is intravasatie?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Antwoord</b>       | A. Het distentiemiddel komt door de gebruikte druk in de buikholte terecht via de tubae en wordt hier door het peritoneum opgenomen<br>B. Het verlies van distentiemiddel op de grond, in matjes, lakens en dergelijke<br>C. Door de gebruikte druk wordt het distentiemiddel in de openstaande arteriele en veneuze vaten van de uterus geperst<br>D. Door de gebruikte druk wordt het distentiemiddel in de openstaande veneuze vaten van de uterus geperst<br>E. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | Leerboek Hysteroscopische chirurgie, FW Jansen et al                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>97</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke emotie komt het MINST voor bij patiënten met vaginisme?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Antwoord</b>       | A. Angst<br>B. Pijn<br>C. Walging<br>D. Schaamte<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | Bron: Artikel in NTOG nr. 5, 2012: Seksuele functiestoornissen: de mogelijke rol van negatieve emotionele reacties. Y.R. Hanema, P.J. de Jong, C. Borg en W.C.M. Weijmar Schultz                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| <b>DOMEIN VOORTPLANTINGSGENEESKUNDE</b> |                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vraagno.</b>                         | <b>98</b>                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>                             | In het kader van een WHO2/PCOS cyclusstoorning behandelt u een vrouw voor de eerste maal met eenmaal daags clomifeencitraat 50 mg op cyclusdag 3 t/m 7. Haar cyclus verkort hiermee van 65 naar 40 dagen. De zwangerschapstest is negatief. |
| <b>Vraag</b>                            | <b>Hoe stimuleert u deze vrouw in de volgende cyclus?</b>                                                                                                                                                                                   |
| <b>Antwoord</b>                         | A. Handhaven huidige dosering                                                                                                                                                                                                               |

|                       |                                                                                                                                                                              |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | B. Ophogen van de dosering de eerstvolgende cyclus naar 1 dd 100 mg clomifeencitraat<br>C. Starten met recombinant FSH 75 IE 1dd<br>D. ?                                     |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn anovulatie en kinderwens                                                                                                                                           |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                              |
|                       |                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>99</b>                                                                                                                                                                    |
| <b>Stam</b>           | Op het spreekuur verschijnt een 28 jarige vrouw met kinderwens. Ze heeft een secundaire amenorroe een half jaar na het stoppen met de pil. De zwangerschapstest is negatief. |
| <b>Vraag</b>          | <b>De a priori kans bij deze vrouw op WHO 3 anovulatie ligt het dichtst bij:</b>                                                                                             |
| <b>Antwoord</b>       | A. 5%<br>B. 30%<br>C. 60%<br>D. 90%<br>E. ?                                                                                                                                  |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn NVOG anovulatie                                                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                              |
|                       |                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>100</b>                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraag</b>          | <b>Een verhoogde 17-Hydroxy-Progesteron spiegel bij een vrouw met een WHO2 anovulatie past het meest bij:</b>                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. Cushing-syndroom<br>B. PCO syndroom<br>C. Late onset congenitale bijnier hyperplasie<br>D. Hypofyse tumor<br>E. ?                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn NVOG anovulatie                                                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                              |
|                       |                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>101</b>                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | De vervolgstap in de behandeling van clomifeencitraat resistente anovulatie bij een vrouw met een PCOS en kinderwens is een FSH low dose step ovulatie inductie.             |
| <b>Vraag</b>          | <b>Het risico op een meerling zwangerschap van deze behandeling ten opzichte van een behandeling met clomifeencitraat is:</b>                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. Lager<br>B. Gelijk<br>C. Hoger<br>D. ?                                                                                                                                    |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn NVOG anovulatie                                                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                              |
|                       |                                                                                                                                                                              |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vraagno.</b>       | <b>102</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | <b>N.v.t.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welk endocrinologisch patroon wordt gevonden bij de midcyclische gonadotrofinenpiek?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Antwoord</b>       | A. FSH 100 IU/l, LH 68 IU/l, Estradiol 58 pMol/l<br>B. FSH 12 IU/l, LH 40 IU/l, Estradiol 750 pMol/l<br>C. FSH 100 IU/l, LH 68 IU/l, Estradiol 750 pMol/l<br>D. FSH 12 IU/l, LH 40 IU/l, Estradiol 58 pMol/l<br>E. ?                                                                                                                                                                    |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Referentie</b>     | Obstetrie & Gynaecologie, De voortplanting van de mens (onder redactie van Heineman et al.) 7 <sup>de</sup> druk pagina 574-576                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>103</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Een vrouw met een amenorroe en een hyperprolactinemie heeft te veel bijwerkingen van dopamine agonisten.                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraag</b>          | <b>De meest effectieve alternatieve methode voor ovulatie inductie is:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Antwoord</b>       | A. Tamoxifen<br>B. Clomifeen citraat<br>C. Gonadotrofine<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn NVOG anovulatie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> | <b>Diff</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>104</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Een vrouw heeft een secundaire amenorroe.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Vraag</b>          | <b>De diagnose PCO syndroom wordt gesteld door:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Antwoord</b>       | A. Het serum LH<br>B. Echoscopie van de ovaria en het serum vrij testosteron<br>C. Het serum vrij testosteron en het serum 17 OH progesteron<br>D. Echoscopie van de ovaria en het serum Steroid Hormone Binding Globuline<br>E. ?                                                                                                                                                      |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn NVOG anovulatie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>105</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Bij een 28 jarige vrouw wordt in het kader van het vruchtbaarheidsonderzoek een HSG uitgevoerd. De chlamydia antistof titer is negatief. Bij vullen van de tubae is er beiderzijds ballooning van de ampulla, met slechts geringe overloop. Op de restfoto worden contrastresten in de ampulla teruggezien. Ook bij een echoscopie zijn er aanwijzingen voor bilaterale hydrosalpingen. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat adviseert u deze vrouw als de beste vervolgstap?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Antwoord</b>       | A. Diagnostische laparoscopie<br>B. Tuboneostomie links en rechts<br>C. Tubectomie links en rechts en aansluitend IVF<br>D. Essure "sterilisatie" links en rechts en aansluitend IVF                                                                                                                                                                                                    |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | E. ?                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | Cochrane 2010, Niel Johnson                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>106</b>                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Stam</b>           | Van een paar met kinderwens en een twee jaar durende subfertiliteit berekent u na afronding van het oriënterend fertiliteitsonderzoek een Hunault score. De kans op een doorgaande zwangerschap in het komende jaar is 35%. De vrouw is 35 jaar. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat moet u het echtpaar adviseren?</b>                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Antwoord</b>       | A. 1 jaar expectatief beleid<br>B. IUI in een spontane cyclus<br>C. IUI met milde ovariële stimulatie<br>D. IVF<br>E. ?                                                                                                                          |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn NVOG onbegrepen onvruchtbaarheid                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>107</b>                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>Bij welke afwijking is behandeling zinvol om na twee miskramen een herhaalde miskraam te voorkomen?</b>                                                                                                                                       |
| <b>Antwoord</b>       | A. Antifosfolipide syndroom<br>B. Hypothyreoidie<br>C. Diabetes Mellitus<br>D. Congenitale uterus anomalie<br>E. ?                                                                                                                               |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn NVOG herhaalde miskraam                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>108</b>                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke factor verhoogt het lifetime risico op mammacarcinoom?</b>                                                                                                                                                                              |
| <b>Antwoord</b>       | A. Het eerste kind krijgen na de leeftijd van 32 jaar<br>B. Premature menopauze<br>C. Hardlopen<br>D. Langdurig borstvoeding geven<br>E. ?                                                                                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | Ursin, Cancer 2004                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>109</b>                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>In welke situatie verdient een open procedure de voorkeur boven een blinde procedure bij laparoscopie?</b>                                                                                                                                    |

|                       |                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | <b>Bij een patiënte met:</b>                                                                                                                                                                                   |
| <b>Antwoord</b>       | A. Mediane onderbuiksincisie in de anamnese<br>B. Grote PCO ovaria<br>C. Endometriose in de ovaria<br>D. Sectio in de anamnese<br>E. ?                                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Referentie</b>     | Modelprotocol NVOG laparoscopische insteek.                                                                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>110</b>                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vraag</b>          | <b>Voordat u HRT voorschrijft, dient u:</b>                                                                                                                                                                    |
| <b>Antwoord</b>       | A. Te beschikken over een mammografie van minder dan een jaar geleden<br>B. BRCA gen dragerschap uit te sluiten<br>C. Een cervix smear te vervaardigen<br>D. ?                                                 |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Referentie</b>     | <b>Richtlijn NVOG Hormoontherapie van klachten in het climacterium en de postmenopauze</b>                                                                                                                     |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>111</b>                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vraag</b>          | <b>Secundaire amenorroe komt voor bij:</b>                                                                                                                                                                     |
| <b>Antwoord</b>       | A. Androgeen ongevoeligheids syndroom<br>B. Hymen imperforatus<br>C. Syndroom van Asherman<br>D. Syndroom van Mayer Rokitanski Küster<br>E. ?                                                                  |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Referentie</b>     | Obstetrie & Gynaecologie, De voortplanting van de mens (onder redactie van Heineman et al.) 7 <sup>de</sup> druk pagina 597-605,                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>112</b>                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stam</b>           | In 1990 is het gen geïdentificeerd dat primair bepaalt of het embryo mannelijk of vrouwelijk wordt. Dit gen (SRY) is gelokaliseerd op het Y-chromosoom.                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>Waar codeert dit gen voor?</b>                                                                                                                                                                              |
| <b>Antwoord</b>       | A. Een enzym dat essentieel is voor de aanmaak van testosteron<br>B. Een groeifactor die de vorming van spermatogoniën stimuleert<br>C. Een transcriptiefactor die aanzet tot de vorming van de testis<br>D. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Referentie</b>     | Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility, 8th edition, Fritz and Speroff, page 109                                                                                                                   |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                |

|                       |                                                                                                                                         |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vraagno.</b>       | <b>113</b>                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                  |
| <b>Vraag</b>          | <b>De volledige meiose bij de spermatogenese van de man duurt in vergelijking met de volledige meiose van de vrouw bij de oögenese:</b> |
| <b>Antwoord</b>       | A. Korter<br>B. Langer<br>C. Even lang<br>D. ?                                                                                          |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                               |
| <b>Referentie</b>     | Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility, 8th edition, Fritz and Speroff, page 6, 1250, 1251                                  |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                         |
|                       |                                                                                                                                         |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>114</b>                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Door welk hormoon wordt de productie van testosteron bij de man gestimuleerd?</b>                                                    |
| <b>Antwoord</b>       | A. FSH<br>B. Groeihormoon<br>C. TSH<br>D. LH<br>E. ?                                                                                    |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                               |
| <b>Referentie</b>     | Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility, 8th edition, Fritz and Speroff, page 1251 – 1253                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                         |
|                       |                                                                                                                                         |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>115</b>                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Waar bevinden de glandulae seminales zich bij de man? Direct craniaal van:</b>                                                       |
| <b>Antwoord</b>       | A. De epidydimis<br>B. De prostaat<br>C. De glandula bulbourethralis<br>D. Het lieskanaal<br>E. ?                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                               |
| <b>Referentie</b>     | Obstetrie & Gynaecologie, De voortplanting van de mens (onder redactie van Heineman et al.) 7 <sup>de</sup> druk pagina 581 - 582       |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                         |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                         |
|                       |                                                                                                                                         |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>116</b>                                                                                                                              |
| <b>Stam</b>           | Bij een PID (Pelvic Inflammatory Disease) kan het Fitz-Hugh-Curtis syndroom ontstaan.                                                   |
| <b>Vraag</b>          | <b>Dit is een gevolg van een PID in combinatie met een:</b>                                                                             |
| <b>Antwoord</b>       | A. Abces in het cavum Douglassi<br>B. Perihepatitis<br>C. Tubo ovarieel abces<br>D. Appendicitis<br>E. ?                                |

|                       |                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                  |
| <b>Referentie</b>     | Obstetrie & Gynaecologie, De voortplanting van de mens (onder redactie van Heineman et al.) 7 <sup>de</sup> druk pagina 716 - 717                                                          |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                            |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>117</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | Een klein gedeelte van de foetussen heeft 69 in plaats van de normale 46 chromosomen.                                                                                                      |
| <b>Vraag</b>          | <b>De term hiervoor is:</b>                                                                                                                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. Aneuploidie<br>B. Trisomie<br>C. Triploïdie<br>D. Translocatie<br>E. ?                                                                                                                  |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                  |
| <b>Referentie</b>     | Obstetrie & Gynaecologie, De voortplanting van de mens (onder redactie van Heineman et al.) 7 <sup>de</sup> druk pagina 117                                                                |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                            |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>118</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraag</b>          | <b>Waar wordt tijdens de eerste vier weken van de zwangerschap het grootste aandeel van progesteron geproduceerd?</b>                                                                      |
| <b>Antwoord</b>       | A. De placenta<br>B. De hypofyse<br>C. De bijnier<br>D. Het corpus luteum<br>E. ?                                                                                                          |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                  |
| <b>Referentie</b>     | Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility, 8th edition, Fritz and Speroff, page 270                                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                            |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>119</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraag</b>          | <b>Als in een embryo 69 chromosomen per celkern worden gevonden dan is de kans het grootst dat dit ontstaan is door een:</b>                                                               |
| <b>Antwoord</b>       | A. Aneuploïdie in de gameet van de moeder<br>B. Aneuploïdie in de gameet van de vader<br>C. Chromosomale non-disjunctie na de bevruchting<br>D. Bevruchting door twee spermatozoën<br>E. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                  |
| <b>Referentie</b>     | Obstetrie & Gynaecologie, De voortplanting van de mens (onder redactie van Heineman et al.) 7 <sup>de</sup> druk pagina 114 – 120                                                          |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                            |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>120</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | Een 32-jarige vrouw met secundaire amenorroe en kinderwens heeft een                                                                                                                       |

|                       |                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | sterk verhoogd prolactine gehalte. U stelt voor te starten met Cabergoline (Dostinex®), een dopamine agonist.                                                                                       |
| <b>Vraag</b>          | <b>Op welke bijwerking moet u haar attent maken?</b>                                                                                                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. Extrapiramidale symptomen, zoals dyskinesie<br>B. Toegenomen eetlust<br>C. Euforie<br>D. Orthostatische hypotensie<br>E. ?                                                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>D.</b>                                                                                                                                                                                           |
| <b>Referentie</b>     | Farmacotherapeutisch Kompas                                                                                                                                                                         |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>121</b>                                                                                                                                                                                          |
| <b>Stam</b>           | Bij een pasgeborene is er onduidelijkheid over het geslacht. De uitslag van het chromosomaal onderzoek is 46 XX. Er is ook een sterk verhoogd 17 OH progesteron en laag cortisol.                   |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welk enzymdefect leidt tot deze situatie?</b>                                                                                                                                                    |
| <b>Antwoord</b>       | A. 5 $\alpha$ -Reductase defect<br>B. 21-Hydroxylase defect<br>C. 11 $\beta$ -Aromatase defect<br>D. 17-, 20-Lyase defect<br>E. ?                                                                   |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                           |
| <b>Referentie</b>     | Obstetrie & Gynaecologie, De voortplanting van de mens (onder redactie van Heineman et al.) 7 <sup>de</sup> druk pagina 154 - 155                                                                   |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>122</b>                                                                                                                                                                                          |
| <b>Stam</b>           | Met de Pearl-index wordt de betrouwbaarheid van anticonceptiemethoden uitgedrukt. 400 vrouwen hebben 2,5 jaar methode A toegepast. Er zijn 4 zwangerschappen ontstaan.                              |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de Pearl-index van methode A?</b>                                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>       | A. 4<br>B. 0,4<br>C. 0,04<br>D. 0,004<br>E. ?                                                                                                                                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                           |
| <b>Referentie</b>     | Obstetrie & Gynaecologie, De voortplanting van de mens (onder redactie van Heineman et al.) 7 <sup>de</sup> druk pagina 616 - 618                                                                   |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>123</b>                                                                                                                                                                                          |
| <b>Stam</b>           | Een 28-jarige vrouw heeft een onregelmatige cyclus. Haar laatste menstruatie is 8 weken geleden. Bij endocrinologisch onderzoek is het FSH lager dan 1,0 IU/L en het 17 beta oestradiol 1,0 nmol/L. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?</b>                                                                                                                                                    |
| <b>Antwoord</b>       | A. Een vroege zwangerschap<br>B. Androgeen insensitiviteits syndroom<br>C. Het syndroom van Kallmann                                                                                                |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | D. Een hypofyse tumor<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility, 8th edition, Fritz and Speroff, page 269 – 304                                                                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>124</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | Bij onderzoek van een 18 jarig meisje met een primaire amenorroe valt de discrepantie op tussen de goede mammaontwikkeling en de ontbrekende beharing van axilla en pubis.                                                                                            |
| <b>Vraag</b>          | <b>Het meest waarschijnlijke karyotype is:</b>                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Antwoord</b>       | A. 46 XX<br>B. 46 XY<br>C. 47 XXY<br>D. 45 XO<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | Obstetrie & Gynaecologie, De voortplanting van de mens (onder redactie van Heineman et al.) 7 <sup>de</sup> druk pagina 153                                                                                                                                           |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>125</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | Een 33-jarige vrouw met een unilateraal endometrium van 5 cm staat op de wachtlijst voor een IVF-behandeling.                                                                                                                                                         |
| <b>Vraag</b>          | <b>Met welke behandeling wordt haar kans op zwangerschap vergroot?</b>                                                                                                                                                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. Een laparoscopische cystectomie voorafgaand aan de IVF-behandeling<br>B. 3 tot 6 maanden voorbehandeling met een GnRH-agonist<br>C. 3 tot 6 maanden voorbehandeling met een GnRH-antagonist<br>D. 3 tot 6 maanden voorbehandeling met orale anticonceptiva<br>E. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | ESHRE Guideline for the management of women with Endometriosis 2013                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>126</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | Een 19-jarige vrouw komt met een primaire amenorroe. Bij navragen heeft zij anosmie.                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de meest waarschijnlijke diagnose?<br/>Het syndroom van:</b>                                                                                                                                                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. Kallman<br>B. Turner<br>C. Perrault<br>D. Mayer-Rokitansky Küster<br>E. ?                                                                                                                                                                                          |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn NVOG Primaire Amenorrhoe                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis / differentiatie                                                                                                                                                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vraagno.</b>       | <b>127</b>                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Stam</b>           | De ESEP trial geeft antwoord op de vraag wat beter is voor de vruchtbaarheid in geval van een tubaire EUG zonder contralaterale tubapathologie; salpingotomie of salpingectomie.                                                                 |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de conclusie van deze studie?</b>                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Antwoord</b>       | A. Salpingectomie is de behandeling van voorkeur<br>B. Salpingotomie is de behandeling van voorkeur<br>C. Er is geen voorkeur voor salpingectomie of salpingotomie<br>D. ?                                                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | ESEP trial                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                            |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>128</b>                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Stam</b>           | Sinds 1 januari 2013 zijn er een aantal maatregelen genomen om de kosten van IVF behandelingen in Nederland te beperken.                                                                                                                         |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke maatregel is sindsdien van kracht?</b>                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Antwoord</b>       | A. Vanaf 41 jaar is er geen recht meer op vergoeding voor IVF<br>B. De eerste IVF behandeling in natuurlijke cyclus<br>C. Onder de 38 jaar één embryo bij embryo transfer<br>D. Twee IVF behandelingen worden vergoed in plaats van drie<br>E. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | <a href="http://www.freya.nl/web_politiek/regels2013.php?smnr=42">http://www.freya.nl/web_politiek/regels2013.php?smnr=42</a>                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                            |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>129</b>                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Stam</b>           | Een niet-obstructieve azoöspermie is een indicatie voor een ICSI behandeling.                                                                                                                                                                    |
| <b>Vraag</b>          | <b>Op welke manier wordt er zaad verkregen in een dergelijk geval?</b>                                                                                                                                                                           |
| <b>Antwoord</b>       | A. TESE (Testiculaire Sperma Extractie)<br>B. PESA (Percutane Epididymale Sperma Aspiratie)<br>C. MESA (Microchirurgische Epididymale Sperma Aspiratie)<br>D. Masturbatie<br>E. ?                                                                |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn NVOG mannelijke subfertiliteit 2010                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>130</b>                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Stam</b>           | Bij ovulatie inductie met clomifeencitraat wordt bij de 1 <sup>e</sup> cyclus monitoring als noodzakelijk beschouwd.                                                                                                                             |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke vorm van monitoring is het meest aangewezen voor het voorkomen van meerlingzwangerschappen?</b>                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>       | A. Basale temperatuurcurve<br>B. Bepalen midluteaal progesteron<br>C. Echoscopische follikelmetingen<br>D. LH testen<br>E. ?                                                                                                                     |

|                       |                                                                                                                                                  |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn NVOG anovulatie en kinderwens                                                                                                          |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>131</b>                                                                                                                                       |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                           |
| <b>Vraag</b>          | <b>De diagnose endometriose wordt gesteld op basis van:</b>                                                                                      |
| <b>Antwoord</b>       | A. MRI<br>B. Laparoscopie en histologie<br>C. Serum CA-125<br>D. Verbetering van klachten na proefbehandeling met hormonale therapie<br>E. ?     |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | ESHRE Guideline for the management of women with Endometriosis 2013                                                                              |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                  |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>132</b>                                                                                                                                       |
| <b>Stam</b>           | De diagnose endometriose wordt vaak pas laat gesteld, want er is grote variatie in klachtenpresentatie en veel overlap met andere ziektebeelden. |
| <b>Vraag</b>          | <b>De tijd tussen begin van symptomen en stellen van de definitieve diagnose is gemiddeld:</b>                                                   |
| <b>Antwoord</b>       | A. 1 jaar<br>B. 5 jaar<br>C. 10 jaar<br>D. 15 jaar<br>E. ?                                                                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                        |
| <b>Referentie</b>     | ESHRE Guideline for the management of women with Endometriosis 2013                                                                              |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                  |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                  |

| <b>DOMEIN ONCOLOGIE</b> |                                                                                                                                              |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         |                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>         | <b>133</b>                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>             | N.v.t.                                                                                                                                       |
| <b>Vraag</b>            | <b>Het percentage ovariumcarcinomen dat erfelijk is bepaald ligt het dichtst bij:</b>                                                        |
| <b>Antwoord</b>         | A. 1%<br>B. 10%<br>C. 25%<br>D. 50%<br>E. ?                                                                                                  |
| <b>Sleutel</b>          | <b>B.</b>                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>       | Richtlijn epithaal ovariumcarcinoom (Oncoline)                                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>     |                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b>   |                                                                                                                                              |
|                         |                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>         | <b>134</b>                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>             | Een vrouw wordt doorverwezen vanwege een PAP 4. U verricht een Large Loop Excision Transformation Zone (LLETZ). Bij vaginaal toucher zijn er |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | geen tekenen van uitbreiding in de parametria. De uitslag van het histologisch onderzoek is plaveiselcelcarcinoom met een doorsnede van 6 mm en een invasiediepte van > 5 mm.                                                                                                  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Het meest waarschijnlijke FIGO-stadium is:</b>                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Antwoord</b>       | A. Stadium IA1<br>B. Stadium IA2<br>C. Stadium IB1<br>D. Stadium IB2<br>E. ?                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn cervixcarcinoom (Oncoline)                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> | Differentiatie                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>135</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stam</b>           | De PA uitslag van een lis excisie toont een stadium IA2 cervixcarcinoom met vaso-invasie.                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is bij de wens tot behoud van fertiliteit de aangewezen behandeling?</b>                                                                                                                                                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. Een conisatie zonder lymfadenectomie<br>B. Een trachelectomie met medenemen parametrium<br>C. Een conisatie met pelviene lymfadenectomie<br>D. ?                                                                                                                            |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn cervixcarcinoom (Oncoline)                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>136</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stam</b>           | Bij een patiënte wordt een partiële mola zwangerschap vastgesteld op basis van de histologie.                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Vanaf welk moment is een nieuwe zwangerschap verantwoord in deze situatie?</b>                                                                                                                                                                                              |
| <b>Antwoord</b>       | A. Direct na normalisatie van het hCG<br>B. Nadat het hCG genormaliseerd is gedurende 3 opeenvolgende bepalingen<br>C. Nadat het hCG genormaliseerd is gedurende 6 maanden<br>D. ?                                                                                             |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijn molazwangerschap (Oncoline)                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>137</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stam</b>           | Vrouwen die een oncologische operatie ondergaan, hebben een relatief verhoogd risico op postoperatieve veneuze trombo-embolieën. Derhalve wordt profylactische LMWH peri-operatief voorgeschreven. Echter, een groot aantal veneuze trombo-embolieën treedt pas op na ontslag. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Met welk percentage daalt de incidentie van veneuze trombo-emboliën indien patiënten gedurende 28 dagen profylaxe met een LMWH krijgen?</b>                                                                                                                                 |
| <b>Antwoord</b>       | A. 20%<br>B. 50%                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | C. 80%<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Referentie</b>     | Venous Thromboembolism (VTE) Rates Following the Implementation of Extended Duration Prophylaxis for Patients Undergoing Surgery for Gynecologic Malignancies<br>Schmeler, Kathleen M.; Wilson, Ginger L.; Cain, Katherine; Munsell, Mark F.; Ramirez, Pedro T.; Soliman, Pamela T.; Nick, Alpa M.; Frumovitz, Michael; Coleman, Robert L.; Kroll, Michael H.; Levenback, Charles F. |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>138</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Stam</b>           | Een recente Nederlandse studie onderzocht het percentage van overbehandeling tijdens een "See-and-Treat-methode" bij vrouwen die een colposcopie ondergingen.                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>Bij welke vrouwen is het percentage overbehandeling het laagst?</b><br><b>Bij vrouwen:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Antwoord</b>       | A. Boven de 50 jaar<br>B. Met een cervixuitstrijk PAP 4<br>C. Met postcoïtaal bloedverlies<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Referentie</b>     | VAGO journal club: Overtreatment in a See-and-Treat Approach to Cervical Intraepithelial Lesions. Bosgraaf RP, et al. Obstetrics & Gynecology. 2013; 121; 1209-1216                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>139</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Stam</b>           | Stelling: Een "See-and-Treat-methode" is een goede optie voor jonge vrouwen waarbij het colposcopisch beeld het best past bij laaggradige dysplasie.                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vraag</b>          | <b>Deze stelling is:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Antwoord</b>       | A. Juist<br>B. Onjuist<br>C. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Referentie</b>     | VAGO journal club: Overtreatment in a See-and-Treat Approach to Cervical Intraepithelial Lesions. Bosgraaf RP, et al. Obstetrics & Gynecology. 2013; 121; 1209-1216                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>140</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Stam</b>           | Op basis van gerandomiseerd onderzoek blijkt HPV screening effectiever in het voorkomen van baarmoederhals kanker dan cytologische screening.                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>Met welk percentage vermindert het risico op baarmoederhals kanker na HPV screening vergeleken met cytologische screening?</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Antwoord</b>       | A. 10%<br>B. 25%<br>C. 60%<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | Efficacy of HPV-based screening for preention of invasive cervical cancer: follow-up of four European randomised controlled trials. Dr. Guglielmo Ronco et all.                                                                                              |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>141</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | Patiënte B heeft een plaveiselcelcarcinoom van de vulva. Het betreft een unifocale tumor met een doorsnede van 3 cm. De mediale zijde van de tumor ligt 1,5 cm van de mediaanlijn. Op de CT scan worden geen aanwijzingen voor lymfomen in de liezen gezien. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke behandeling moet geadviseerd worden?</b>                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Antwoord</b>       | A. Alleen ruime lokale excisie<br>B. Ruime lokale excisie met sentinal node ipsilateraal<br>C. Ruime lokale excisie met sentinal node bilateraal<br>D. Ruime lokale excisie met lymfadenectomie beiderzijds<br>E. ?                                          |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | Oncoline vulvacarcinoom                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>142</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraag</b>          | <b>Op welke maligniteit hebben vrouwen met het Lynch syndroom een verhoogd risico?</b>                                                                                                                                                                       |
| <b>Antwoord</b>       | A. Cervixcarcinoom<br>B. Endometriumcarcinoom<br>C. Mammacarcinoom<br>D. ?                                                                                                                                                                                   |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | NVOG richtlijn erfelijke tumoren                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>143</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Stam</b>           | Diethylstilbestrol (DES)                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraag</b>          | <b>Op welke tumor hebben DES-dochters een verhoogd risico?</b>                                                                                                                                                                                               |
| <b>Antwoord</b>       | A. Plaveiselcelcarcinoom van de cervix<br>B. Clearcelladenocarcinoom van vagina<br>C. Papillair sereus endometriumcarcinoom<br>D. ?                                                                                                                          |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Referentie</b>     | DES centrum en J. Verloop et al. NTOG "Gevolgen van DES blootstelling op lange termijn in Nederland". Cancer Causes Control; 2010. Jul.21(7): 999-1007.<br>Doi: 10.100/s 10552-010-9526-5. Epub 2010 Mar 4 'Cancer risk in DES daughters'.                   |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>144</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Stam</b>           | U constateert een basaalcelcarcinoom van de vulva in de mediaanlijn boven de clitoris met een doorsnede van 3 cm.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraag</b>          | <b>Waaruit bestaat de behandeling?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. Alleen lokale excisie<br>B. Lokale excisie met lymfeklier-debulking van beide liezen<br>C. Lokale excisie met aanvullend radiotherapie op de liezen<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | Oncoline vulvacarcinoom                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>145</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | Een 61 jarige vrouw heeft een endometrioid endometriumcarcinoom met meer dan 50% myometrium invasie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke stadium volgens FIGO 2009 heeft deze vrouw?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Antwoord</b>       | A. Stadium Ia<br>B. Stadium Ib<br>C. Stadium Ic<br>D. Stadium IIa<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | Oncoline.nl richtlijn endometriumcarcinoom                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> | Diff                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>146</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | Een 61 jarige vrouw heeft een endometrioid endometriumcarcinoom graad 2 met meer dan 50% myometrium invasie.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke adjuvante behandeling is geïndiceerd?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Antwoord</b>       | A. Alleen bekken bestraling<br>B. Alleen brachytherapie op de vagina top<br>C. Brachytherapie op de vagina top en bekkenbestraling<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | Oncoline                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Nout R.A., Smit V.T., Putter H., Jurgentliemk-Schulz I.M., Jobsen J.J., Lutgens L.C. et al. Vaginal brachytherapy versus pelvic external beam radiotherapy for patients with endometrial cancer of high-intermediate risk (PORTEC-2): an open-label, non-inferiority, randomised trial. <i>Lancet</i> ;375:816-23;2010<br>Regel 2 van 3: $\geq 60 > \frac{1}{2}$ myometrium en graad 3 brachytherapie |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>147</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke beeldvormende diagnostiek heeft de hoogste sensitiviteit en specificiteit voor parametrium invasie bij het cervixcarcinoom?</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Antwoord</b>       | A. MRI<br>B. PET CT<br>C. CT scan<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Referentie</b>     | Oncoline richtlijn cervix carcinoom                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Bijlage richtlijn beeldvormende diagnostiek                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Basis of diff.</b> | Over diagnostiek voorkomen                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>148</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | Bij een postmenopauzale vrouw wordt een multiloculaire cyste met een doorsnede van 12 cm gezien ter hoogte van het rechter ovarium. Er is geen ascites. De cyste heeft een gladde wand en geen papillaire formaties. Het CA 125 = 125 kU/l.                                                |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de risk malignancy index?</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Antwoord</b>       | A. 125<br>B. 250<br>C. 375<br>D. 1125<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Referentie</b>     | Oncoline ovarium carcinoom                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Obstet Gynecol. 2003 May;101(5 Pt 1):885-91. Survival and prognostic factors in patients with ovarian cancer. Tingulstad S, Skjeldestad FE, Halvorsen TB, Hagen B.<br>Echoscoring premenopauzaal 1 en postmenopauzaal 3 : RMI= echoscoring x 1 of 3 x ca 125 in dit geval 1 x 3 x 125= 375 |
| <b>Basis of diff.</b> | Weten wat een RMI inhoud                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>149</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraag</b>          | <b>Het aantal sexueel actieve vrouwen dat ooit een HPV infectie doormaakte in Nederland ligt het dichtst bij:</b>                                                                                                                                                                          |
| <b>Antwoord</b>       | A. 25%<br>B. 50%<br>C. 75%<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Referentie</b>     | RIVM site screening op baarmoederhals kanker                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>150</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | In de nabije toekomst zal het bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker veranderen.                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vraag</b>          | <b>Vanaf 2016 zal het bevolkingsonderzoek bestaan uit:</b>                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Antwoord</b>       | A. Alleen HPV-screening<br>B. HPV-screening gecombineerd met een uitstrijkje<br>C. HPV-screening en bij een high risk HPV-positieve uitslag een uitstrijkje<br>D. ?                                                                                                                        |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Referentie</b>     | Ministerie van Volksgezondheid                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>151</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stam</b>           | Hoewel het borderline ovariumcarcinoom in het algemeen een goede prognose heeft zijn er een aantal ongunstige prognostische factoren.                                                                                                                                                      |

|                       |                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vraag</b>          | <b>Hier toe behoort:</b>                                                                                                                                                        |
| <b>Antwoord</b>       | A. Aanwezigheid van micro-invasie<br>B. Dubbelzijdige lokalisatie<br>C. Aanwezigheid van peritoneale implantaties<br>D. ?                                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                       |
| <b>Referentie</b>     | Oncoline borderline ovariumtumoren                                                                                                                                              |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                 |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>152</b>                                                                                                                                                                      |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                          |
| <b>Vraag</b>          | <b>Het overervingspatroon van een BRCA1 of 2 genmutatie is:</b>                                                                                                                 |
| <b>Antwoord</b>       | A. Autosomaal dominant<br>B. Autosomaal recessief<br>C. X-chromosomaal dominant<br>D. X-chromosomaal recessief<br>E. ?                                                          |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                       |
| <b>Referentie</b>     | oncoline richtlijn hereditaire Mamma/Ovariumcarcinoom                                                                                                                           |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                 |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>153</b>                                                                                                                                                                      |
| <b>Stam</b>           | Zie de afbeelding bij deze vraag in de bijlage.                                                                                                                                 |
|                       |                                                                                              |
| <b>Vraag</b>          | <b>Dit plaatje van een vulva is het meest suspect voor:</b>                                                                                                                     |
| <b>Antwoord</b>       | A. Morbus Paget<br>B. Lichen Planus<br>C. Lichen Sclerosus<br>D. Plaveiselcelcarcinoom van de vulva<br>E. ?                                                                     |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                       |
| <b>Referentie</b>     | Vulvakliniek radboudumc. Zie ook oncoline richtlijn Intra-epitheliale neoplasieën van de vulva.                                                                                 |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                 |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>154</b>                                                                                                                                                                      |
| <b>Stam</b>           | Een 45-jarige moeder van 2 kinderen wordt verwezen met een PAP3B (P6) in de uitstrijk. Er wordt colposcopisch onderzoek verricht. Het beeld en een biopsie laten een CIN3 zien. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke behandeloptie is de eerste keus?</b>                                                                                                                                   |
| <b>Antwoord</b>       | A. Cryocoagulatie<br>B. Diathermische lixectomie                                                                                                                                |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | C. Conisatie<br>D. Hysterectomie<br>E. ?                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Referentie</b>     | Oncoline richtlijn CIN                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Basis of diff.</b> | <b>Basis of diff.</b>                                                                                                                                                                                                                              |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>155</b>                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke ovariumtumor is het meest chemosensitief?</b>                                                                                                                                                                                             |
| <b>Antwoord</b>       | A. Granulosaceltumor<br>B. Kiemceltumor<br>C. Sereus papillair carcinoom<br>D. Mucineus carcinoom<br>E. ?                                                                                                                                          |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Referentie</b>     | Oncoline richtlijn niet-epitheliale ovariumcarcinoom                                                                                                                                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>156</b>                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vraag</b>          | <b>Hoe worden het cervix- en vulvacarcinoom volgens de FIGO gestadieerd?</b>                                                                                                                                                                       |
| <b>Antwoord</b>       | A. Het vulvacarcinoom chirurgisch pathologisch en het cervixcarcinoom klinisch<br>B. Het cervixcarcinoom chirurgisch pathologisch en het vulvacarcinoom klinisch<br>C. Beide tumoren klinisch<br>D. Beide tumoren chirurgisch pathologisch<br>E. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Referentie</b>     | Richtlijnen oncoline                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Basis of diff.</b> | <b>Basis of diff.</b>                                                                                                                                                                                                                              |

| <b>DOMEIN MAATSCHAPPIJ</b> |                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vraagno.</b>            | <b>157</b>                                                                                                                                                                          |
| <b>Stam</b>                | De LVAG en Jonge Orde zijn vanaf eind 2013 één organisatie die gezamenlijk de belangen van AIOS zal behartigen.                                                                     |
| <b>Vraag</b>               | <b>Wat is de naam van deze organisatie?</b>                                                                                                                                         |
| <b>Antwoord</b>            | A. De Nieuwe Orde (DNO)<br>B. De Jonge Specialist (DJS)<br>C. De Landelijke Vereniging voor Jonge Specialist (LVJS)<br>D. De Landelijke Vereniging van de Jonge Orde (LVJO)<br>E. ? |
| <b>Sleutel</b>             | <b>B.</b>                                                                                                                                                                           |
| <b>Referentie</b>          | Medisch Contact, 22 oktober 2013; artikel De Jonge Orde en LVAG worden 'De Jonge Specialist'.                                                                                       |
| <b>Klin. Relev.</b>        | Belangenbehartiging AIOS                                                                                                                                                            |
| <b>Basis of diff.</b>      | Basis                                                                                                                                                                               |
|                            |                                                                                                                                                                                     |

|                       |                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vraagno.</b>       | <b>158</b>                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Stam</b>           | De Jonge Orde & LVAG hebben in samenwerking met partners een alternatief bezuinigingsplan opgesteld van 218 miljoen euro.                                                                                            |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is in dit bezuinigingsplan opgenomen?</b>                                                                                                                                                                     |
| <b>Antwoord</b>       | A. Eigen financiële bijdrage van de AIOS<br>B. Korting op basis van verworven competenties<br>C. Een verplichte verkorting van de opleiding van 1 jaar<br>D. ?                                                       |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Referentie</b>     | <a href="http://www.dejongespecialist.nl">www.dejongespecialist.nl</a>                                                                                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Basis of diff.</b> | Basis                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>159</b>                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke maatregel kan door een tuchtcollege worden opgelegd?</b>                                                                                                                                                    |
| <b>Antwoord</b>       | A. Geldboete van 4.000 euro<br>B. Taakstraf<br>C. Voorwaardelijke celstraf<br>D. ?                                                                                                                                   |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Referentie</b>     | Straf- en tuchtrecht. <a href="http://www.tuchtcollege-gezondheidszorg.nl">www.tuchtcollege-gezondheidszorg.nl</a>                                                                                                   |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>160</b>                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de maximale leeftijd waarbij u nog toestemming moet vragen aan de ouders of degene belast met het ouderlijk gezag voor een electieve ingreep?</b>                                                          |
| <b>Antwoord</b>       | A. 12 jaar<br>B. 16 jaar<br>C. 18 jaar<br>D. 21 jaar<br>E. ?                                                                                                                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Referentie</b>     | <a href="http://www.rbng.n">www.rbng.n</a> Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst WGBO artikel 447                                                                                                         |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>161</b>                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Stam</b>           | Bij een vrouw in de terminale fase van een cervixcarcinoom is er ingroei van tumor in de zenuw plexus. De behandelaars hebben alles gedaan wat kon aan behandeling en pijnstilling, maar de pijn blijft ondraaglijk. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Zou u mogen overgaan, wanneer patiënte u daarom vraagt, tot palliatieve sedatie?</b>                                                                                                                              |
| <b>Antwoord</b>       | A. Ja, want er is een refractair symptoom<br>B. Nee, u moet dan eerst een SCEN arts in consult vragen<br>C. Dit kan alleen als patiënte een verklaring heeft waarin ze eerder heeft aangegeven dit te willen<br>D. ? |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                                                            |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Referentie</b>     | <a href="http://www.knmg.nl">www.knmg.nl</a> <a href="http://www.knmg.nl">www.knmg.nl</a> Richtlijn palliatieve sedatie                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Klin. Relev.</b>   | Belangrijk dat met term refractair symptoom kent                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>162</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | Een vrouw vraagt inzage in haar medisch dossier.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vraag</b>          | <b>In welke situatie kunt u inzage in het dossier weigeren?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Antwoord</b>       | A. Indien de vrees bestaat dat de vrouw daardoor geestelijk uit balans raakt<br>B. Indien het privacy van een ander dan de vrouw daardoor wordt geschaad<br>C. Nooit<br>D. ?                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | WGBO artikel 456                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>163</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | Bij een vrouw is een conisatie verricht waarbij in verband met ruim bloedverlies een tampon en katheter is achtergelaten. De vrouw werd een nacht opgenomen ter observatie. Enkele dagen later wordt bij deze vrouw een trombose vastgesteld. Volgens het ziekenhuis protocol had de vrouw profylactisch fraxiparine moeten krijgen. De arts heeft er niet aan gedacht. De vrouw dient een klacht in. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Waarom zou deze klacht gegrond worden verklaard?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Antwoord</b>       | A. Omdat een protocol sowieso moet worden nageleefd<br>B. Omdat alleen van een protocol mag worden afgeweken bij een goede professionele reden, vergeten valt daar niet onder<br>C. Omdat de gevolgen zo ernstig zijn, de vrouw kan aan trombose overlijden<br>D. ?                                                                                                                                   |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | Rechtspraak hoge raad het Medisch Centrum Leeuwarden arrest                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>164</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vraag</b>          | <b>Value Based Practice past het best bij:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Antwoord</b>       | A. Vernieuwde DOT-structuur<br>B. Versterking 1 <sup>e</sup> lijn<br>C. Zelfstandige behandelcentra<br>D. 3 <sup>e</sup> lijns centra voor Multi-morbide patiëntenpopulatie<br>E. ?                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Referentie</b>     | Medisch contact                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>165</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Stam</b>           | De Nederlandse overheid houdt voor de duur van opleiding tot gynaecoloog de Europese minimumnorm aan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vraag</b>          | <b>Wat is de Europese minimumnorm?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Antwoord</b>       | A. 3 jaar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                       |                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | B. 4 jaar<br>C. 5 jaar<br>D. 6 jaar<br>E. ?                                                                                                                                         |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                           |
| <b>Referentie</b>     | Medisch contact                                                                                                                                                                     |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                     |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>166</b>                                                                                                                                                                          |
| <b>Stam</b>           | Het CanMEDS-model is een fundament van de Nederlandse specialistenopleiding.                                                                                                        |
| <b>Vraag</b>          | <b>Welke van de volgende items is een algemene competentie in de KNMG-versie van dit model?</b>                                                                                     |
| <b>Antwoord</b>       | A. Maatschappelijk handelen<br>B. Ouderenzorg<br>C. Leiderschap<br>D. Patiëntveiligheid<br>E. ?                                                                                     |
| <b>Sleutel</b>        | <b>A.</b>                                                                                                                                                                           |
| <b>Referentie</b>     | KNMG website: MMV                                                                                                                                                                   |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                     |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>167</b>                                                                                                                                                                          |
| <b>Stam</b>           | Doelmatigheid is een kernbegrip van deze tijd. Uit een discussie van leden uit de senaat is gebleken dat dit kernbegrip wringt met een van de andere principes voor het zorgbeleid. |
| <b>Vraag</b>          | <b>Om welk principe gaat het?</b>                                                                                                                                                   |
| <b>Antwoord</b>       | A. Toename zelfstandige behandelcentra<br>B. Shared decision making<br>C. Schaalvergroting in de zorg<br>D. Eigen bijdrage patiënten<br>E. ?                                        |
| <b>Sleutel</b>        | <b>B.</b>                                                                                                                                                                           |
| <b>Referentie</b>     | Medisch contact                                                                                                                                                                     |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                     |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vraagno.</b>       | <b>168</b>                                                                                                                                                                          |
| <b>Stam</b>           | N.v.t.                                                                                                                                                                              |
| <b>Vraag</b>          | <b>Waarmee houden de 'dappere dokters' zich bezig?</b>                                                                                                                              |
| <b>Antwoord</b>       | A. Euthanasie<br>B. 3 <sup>e</sup> wereldproblematiek<br>C. Bestrijding van overbehandeling<br>D. Interculturele communicatie<br>E. ?                                               |
| <b>Sleutel</b>        | <b>C.</b>                                                                                                                                                                           |
| <b>Referentie</b>     | Medisch contact                                                                                                                                                                     |
| <b>Klin. Relev.</b>   |                                                                                                                                                                                     |
| <b>Basis of diff.</b> |                                                                                                                                                                                     |