

# Patiënt-gerichte dieetleer bij metabole en nefrologische aandoeningen

- [2019 augustus examen](#)
- [2019 januari examen](#)
- [Metabole en nefrologische aandoeningen examens voor 2017](#)

# 2019 augustus examen

20 augustus

Patho & Farmacologie

casus ging over ACE met diabetes en nefro, werkingsmechanisme ace

zelf 2 verschillen geven tussen diabetes type 1 en 2

wat is hemodialyse (principe)

hoe komt vermoeidheid en jeuk bij deze casus

hoe komt diabetes type 1 bij CNI

adhv van deze medicamenten (calciumcarbonaat, fosfaat, ijzersupplement, EPO ...) is het duidelijk dat we te maken hebben met secundaire hyperthyreoïde, leg dit uit adhv van de werkingsmechanismen van deze medicatie

invuloefening over EPO en ijzer en indicatie voor inname met de maaltijd

14 meerkeuze vragen

- met welk medicament mag pompelmoessap niet
- wat is geen aandoening die leidt tot obesitas
- veel over cardiovasculaire aandoeningen
- 
- 

Dieetleer

- verklaar waarom het eet en leefstijladvies bij hypertensie bij alle patienten geldt, ondanks de graad van hypertensie en totale gezondheidsprofiel

- wat is matige gewichtsreductie en waarom is het goed voor het gezondheidsprofiel van een patiënt met overgewicht?
- leg uit veilig dieet bij nefropatiënten
  - geef een concreet voorbeeld uit een dieet
- geef de concrete doelstelling over Koolhydraten bij cardiovasculaire aandoeningen
- afkorting:
  - tofi
  - hgr
  - who
  - khrw

# 2019 januari examen

## Pathofysiologie en farmacologie

- Casus 16 punten
  - Lijdt de vrouw aan het metabool syndroom
  - Wat zijn de oorzaken voor een gestegen glycemie
  - Wat is de invloed van roken op de gewichtsdaling
  - Wat heeft roken tot betrekking van het Cardiovasculair risico
    - 3 effecten
  - Geef de werking van haar geneesmiddelen (ACE en B blokker)
  - Wat is de werking van Orlistat waar ze moet op letten bij haar voeding.
  - Geef 2 andere middelen voor af te vallen
  - Wat is HbA1c?
  - Meerkeuze vragen. 14 punten met giscorrectie
    - Wat zal er gebeuren bij een GFR <30ml/min?
- **Daling van de pH van het serum**
  - Daling van de kaliumconcentratie in het serum
  - Daling van de ureumconcentratie in het serum
  - Daling van de creatinineconcentratie in het serum
  - Welke ziekte is een gevolg van obesitas
- **Pickwick syndroom**
  - Cretinisme
  - Syndroom van cushing
  - syndroom van Prader Willy
  - Wat draagt niet bij tot het ontwikkelen van een diabetes voet?
    - Retinopathie

- Neuropathie
- Verlies van eiwitten

- **Claudicatio intermittens**

- Wat is de invloed op coumarines...

- **Vitamine K rijke voeding doet de werking dalen**

- Vitamine K rijke voeding doet de werking stijgen
- Kalium rijke voeding doet de werking dalen
- Kalium rijke voeding doet de werking stijgen
- Welke combinatie van geneesmiddelen zorgt NIET voor een beter opname van 1 van de geneesmiddelen?
  - Ijzer en vitamine C
  - Vitamine B12 en intrinsieke factor
  - Calcium en vitamine D

- **Ijzer en EPO**

- stelling over ghreline (1) en stelling over leptine (2)
  - stelling 1 en 2 zijn fout
  - stelling 1 is juist, 2 fout
  - stelling 1 fout, 2 juist
  - stelling 1 en 2 zijn juist
- Wat is geen effect/nevenwerking van metformine?

# Dieetleer

- Waarom is mediterrane voeding aangewezen bij cardiovasculaire aandoeningen.
- Welke 2 eet- en levensstijl adviezen zijn belangrijk bij hypertriglyceridemie
- Afkoringen
  - SCORE
  - SGA
  - DASH

- TOFI

- Wat zijn de richtlijnen en de verklaring voor alcohol bij diabetes?
- Geef het voedingsadvies bij pre-dialyse over Kaliumbeperking
- Waarom is het belangrijk om een gezond gewicht na te streven of te behouden bij hypertensie. Geef de richtlijnen, het belang en de werkwijze.
- Waar- niet waar vragen
  - Het voedingsadvies bij hypertensie is onafhankelijk van de graad van de hypertensie
  - Het creëren van een paradigmashift bij de behandeling van obesitas is de eerste doelstelling
  - Malitol,..... zijn voorbeelden van extensieve zoetstoffen
  - ... (iets over hoofdpijn en ketonen en of glucose in urine)

# Metabole en nefrologische aandoeningen examens voor 2017

Vroeger was de opdeling in dit vak anders. Hier zijn de examenvragen voor alle examens voor 2017, waarover we nog beschikken.

Pathofysiologie

Januari 2012-2013:

- Beschrijf hoe dyslipidemie ontstaat ten gevolge van insulineresistentie bij diabetes type 2
- Geef de kenmerken van het metabool syndroom
- Verklaar renale osteodystofie aan de hand van de pathofysiologie van chronische nierinsufficiëntie
- Welke weefselhormonen kunnen aanleiding geven tot overgewicht, leg uit

Januari 2013-2014:

- Ontstaan en verwikkelingen atherosclerose
- Geef de kenmerken van het metabool syndroom
- Renale osteodystrofie: uitleg + pathofysiologie bij CNI
- Abdominaal vetweefsel bij ontstaan insulineresistentie

Augustus 2013-2014:

- Nefrotisch syndroom: bespreek waarom groter risico op cardiovasculaire aandoeningen
- Nefrotisch syndroom: welke verwikkelingen treden hier op
- Schema van reactie lichaam op bloeddrukdaling + duid hierop aan waar de oorzaken liggen (cijfertjes) en bespreek de oorzaken
- Metabool syndroom: dyslipidemie bespreken

januari 2016

- 1) Wat is atherosclerose? Wat zijn symptomen, risicofactoren. Hoe behandelen/voorkomen
- 2) Metabool syndroom definiëren + dyslipidemie bij metabool syndroom (hoe)
- 3) Nefrotisch syndroom: symptomen + ontstaan, behandeling

## Dieetleer

- Voedingsvetten bij diabetes
- Verklaar aan de hand van bijgaande grafiek dat het risico erger is wanneer men rookt dan wanneer men overgewicht heeft
- Werkwijze nierpathologie
- Leg de score-methode uit, welke kenmerken zijn belangrijk bij de behandeling en opvolging van de patiënt, met wat houdt deze geen rekening

### Januari 2013-2014:

- Vetten bij diabetes
- Voedingsadvies predialyse: kalium en fosfor
- Diabetes en overgewicht: behandeling
- Driehoek baso/bold

### Augustus 2013-2014:

- Eiwitten bij diabetes
- Voedingsadvies na nierdialyse
- Diabetes: bespreek fructose en vrije suikers
- Energiebeperkt dieet bij zwaarlijvigheid + hypertensie: Waarom dit voedingsadvies, doelstelling, concreet voedingsadvies

### Januari 2016

- 1) Richtlijnen voedingsvetten bij diabetes + verklaring
- 2) Algemene doelstelling bij dialyse + algemene werkwijze bij nierdieet (hier verwacht ze: aandacht voor.... + opvolging met ...)
- 3) Voedingsadvies bij hypertensie (zout/alcohol/dash-dieet,...)

## Farmacologie

- Alli, sartan, metformine, thiazidediureticum en nog één
- Leg van alle geneesmiddelen het werkingsmechanisme uit
- Welke pathologie denk je dat deze patiënt heeft
- Geef de voor- en nadelen van combinatietherapie en pas toe op deze patiënt
- Welk voedingsadvies geef je aan de patiënt die Alli gebruikt

### Januari 2013-2014:

- Cozaar plus, byetta, alli, Glucophage: neveneffecten, werkingsmechanisme, ... bespreken



Augustus 2013-2014:

- Bespreek het werkingsmechanisme van: Statine, , thiazidediureticum + cardioselectieve bètablokker, Orlistat (xenical), acetylsalicylzuur
- Wat is de centrale pathologie van de patiënt?
- Als deze patiënt ook diabetes heeft, waarom is metformine (biguanide) dan een eerste keus preparaat + werkingsmechanisme?
- Bespreek 3 voedingsadviezen bij de medicijnen

Januari 2016

1) Casus patiënt: medicatie gegeven met actieve stof --> je moet werkingsmechanisme + effect van de actieve stof geven

- Orlistat
  - Hydrochloorthiazide + B-blokker
  - Acetylsalicylzuur
  - Statine
  - Allopurinol
- > welke ziekte heeft de patiënt dan? + 2 GM kiezen en hier dieetadvies geven (wat er niet bij nemen)
- > waarom zou de patiënt ook metformine als beste keuze gebruiken (ze heeft ook een hoge bloedglucose)
- > patiënt las iets over extra supplementen bij gastric bypass --> welke supplementen bedoelen + waarom

Organisatie van de gezondheidszorg

- Geef de organen van de ziekteverzekering
- Vergelijk de doelgroep en de voordelen van de diabetesconventie en het zorgtraject

Januari 2013-2014:

- Curatieve en preventieve gezondheidszorg
- Hulp bij vrouw met bejaarde moeder
- Solidariteits- en verzekeringsprincipe

Augustus 2013-2014:

- Wat zijn de 4 grote opdrachten van de kruispuntbank? (op 4 punten)
  - Juist of fout: (elke vraag op 1 punt, -0.5 voor een fout antwoord)
- ☐ Sociale zekerheid is federale materie, gezondheidsbeleid is de bevoegdheid van de gemeenschappen. De ereloonsupplementen van geconventioneerde artsen worden wel meegenomen in de berekening van de maximumfactuur, deze van de niet-geconventioneerde artsen niet.

- ☐ Ongeacht het inkomen zal een gezin per kind nooit meer dan € 650 remgeld moeten betalen.
  - ☐ Personen met diabetes type I en II kunnen zich aansluiten bij de diabetesconventie, het zorgtraject is enkel voor personen met type II.
  - ☐ Houders van een diabetespas krijgen elke consultatie bij een erkende diëtiste terugbetaald
    - Een diëtist wordt ingeschakeld in de curatieve en de preventieve gezondheidszorg.( 6 punten)
- Bespreek kort een voorbeeld van een interventie van een diëtist in elk van beide settings.
- Laura is 34 en een alleenstaande moeder van 2 kinderen waarvan 1 kindje een mentale handicap heeft. Laura werkt deeltijds en ontvangt alimentatiegeld van de vader van de kinderen. Bespreek kort 3 tegemoetkomingen die door de instellingen voor sociale zekerheid en /of de ziekenfondsen worden voorzien voor dit gezin.(5 punten)

Januari 2016

- 1) Wanneer mag een patiënt bij de diabetes conventie + wat is dit?
- 2) Welke tegemoetkomingen krijgt een arbeider bij een arbeidsongeval + aan welke voorwaarden voldoen?
- 3) Wat is het bijzonder solidariteitsfonds