

# 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

---

Revision #1

Created 4 November 2021 20:48:10 by Jasper G.

Updated 3 December 2021 22:13:39 by Jasper G.