**Obstetrie 06.03**

De ontwikkeling van de vrucht, welke bewering is onjuist:

* Op 8 maanden is de lengte van de vrucht gemiddeld 40 cm en het gewicht gemiddeld 1700 g
* Bij eerstbarenden worden de bewegingen van de vrucht waargenomen vanaf 20 weken
* Er is voldoende coördinatie van slikken, zuigen en ademhalen na 30-31 weken
* Vanaf 24 weken worden er primitieve alveolen gevonden in de long

Welk hormoon bereikt de hoogste concentratie a terme en speelt een belangrijke rol voor de energietoevoer naar de foetus:

* SP1
* PP5
* HPL
* HCG
* HCT
* Oestrogenen
* Progesteron
* Antw C

Welke uitspraak is correct?

* EPF is 1 vd eerste merkers van zwangerschap en werkt immunusuppresief
* Synthetische vorm van relaxine dat in de zwangerschap gekend is om zijn immunosuppresief effect wordt gebruikt bij de behandeling van sclerodermie
* De ovulatie wordt voorafgegaan door een sterke daling van LH
* Lage maternele concentraties van PAPP-A hebben geen betekenis
* Antw A

Bij het adrenogenitaal syndroom door 21-hydroxylase-deficiëntie zijn er:

* Lage testosteron waarden
* Hoge cortisol waarden
* Hoge ACTH waarden
* Hoge aldosterone waarden
* …. (nog iet)

Het PAPP-A:

* Een stof geproduceerd door het gele lichaam
* Een merker voor aneuploidie in de obstetrie
* Een hormoon dat een rol speelt bij relaxatie vd gewrichten
* Een hormoon met diabetogeen effect
* Een stof met anti-thrombine eigenschappen

Gedurende de menstruele cyclus:

* Neemt de endometriale dikte toe tijdens de proliferatieve fase onder invloed van progestagenen
* Accumuleert het endometrium glycogeen onder invloed van oestrogenen
* Zal bij een stijging van het oestrogeen en een daling vh progesteron de menstruatie ginduceerd worden
* Induceert de lh piek de ovulatie en de ovrming van het corpus luteum
* Ovuleert de vrouw op de 1e dag vd cyclus

Zwangere vrouw, 26 jr op raadpleging met hevige klachten ochtendbraken & misselijkheid. Twijfel, angst om te komen. Gaat beter sinds een week – niet volledig over. Hoe lang is ze zwanger, ze zegt 2 maanden. Welke van onderstaande mogelijkheden is GEEN oorzaak van ochtendbraken of misselijkheid

* Verhoogde HCG-concentratie
* Verhoogde progesteron-concentratie
* Verhoogde oestrogenen-concentratie
* Vertraagde maagmotiliteit
* Relaxatie vd oesophageale sfincter

**Obstetrie 17.04**

Gedurende menstruele cyclus kan men een ovulatie bewijzen:

1. Door aan echografist te vragen de dikte endometrium te meten
	1. Nee
2. Door aan lab bepaling FSH en oestrogenen aan te vragen
	1. Oestrogenen hebt ge zowel in 1e als 2e fase van de cyclus
3. Door een doctorandus bepaling inhibine A en B uit te voeren
	1. Onwaarschijnlijk, inhibine B doet een feedback ?
4. Door een APO vragen glycogeen in endometrium op te sporen
	1. Als ge dat vindt zit ge in de 2e helft cyclus (JUIST)
5. Door in midcyclische basale temperatuurspiek op te meten
	1. Ge hebt geen temperatuurspiek, maar een plateau dat de 2e helft van de cyclus hoog blijft

Om resusimmunisatie aan te tonen maakt men gebruikt van Coombstesten. Welke van de volgende beweringen hier omtrent is correct?

1. De antistoffen die men wil aantonen met de directe Coombstest kunnen zowel van het IgG- als het IgM-type zijn.
2. Men gebruikt de indirectie Coombstest om anti-D-antistoffen die al gefixeerd zijn op foetale cellen aan te tonen
3. Bij het eerste consult kan een bepaling van de directe Coombs nuttig zijn
4. De coombstest maakt gebruikt van de eigenschap dat het foetale hemoglobine meer zuurresistent is dan het volwassen hemoglobine
5. Men gebruikt de indirecte Coombstest om vrije anti-D-antistoffen in het maternale serum aan te tonen

Antwoord E.

Bij C: men doet het niet bij eerste consult maar volgens de definitie zou het wel kunnen zijn.

Wat speelt een verwaarloosbare rol bij de inschatting van het risico op een Rhesus-alloimmunisatie tijdens een zwangerschap:

1. Bloedgroep van de vader
2. De ontogenese van het Rhesus-antigeen
3. Het bestaan van een foeto-maternale ABO-incompatibiliteit
4. Het profylaktisch toedienen van anti-D-antistoffen rond de 28ste zwangerschapsweek
5. De zuurbestendigheid van het foetale hemoglobine

Bij D: niet meer routine in België maar niet verwaarloosbaar
Antwoord E