

1(a) Mona är 33 år gammal och väntar sitt första barn. Hon har blivit erbjuden fosterdiagnostik och planerar att genomgå en KUB-undersökning.

a) Nämn de 4 viktigaste variablerna som ingår i ekvationen för riskberäkning ?

(1p, 0,25 p per svar).

Totalpoäng: 1

1(b)

Svar på KUB-undersökningen ger en risk på 1:185. I den region Mona bor blir hon erbjuden vidare genetisk testning (icke invasiv).

b) Vilket test har hon mest sannolikt erbjudits? Nämn 3 specifika avvikelser som kan upptäckas med detta test. (2p)

Totalpoäng: 2

1(c) För diagnostiska tester brukar man beskriva sensitivitet, specificitet, positivt och negativt prediktivt värde

c) Hur påverkar ett tillstånd prevalens i den provtagna populationen det positiva prediktiva värdet? (1p)

Ord: 0

Totalpoäng: 1

- 1(d)** Svar på de genomgångna fosterdiagnostiska undersökningarna återkommer normala och Monas graviditet fortskrider därefter väsentligen komplikationsfritt. I graviditetsvecka 39+3 inkommer hon till förlossningsavdelningen med värkar. Hon är utom sig av smärta och panikslagen. Cervix är utplånad och öppen 5 cm.

d) Beskriv anatomiska och fysiologiska bakgrunden till varför förlossningsvärkar är smärtsamma. Vilka nerver engageras i öppningsskedet respektive utdrivningsskedet? (2p)

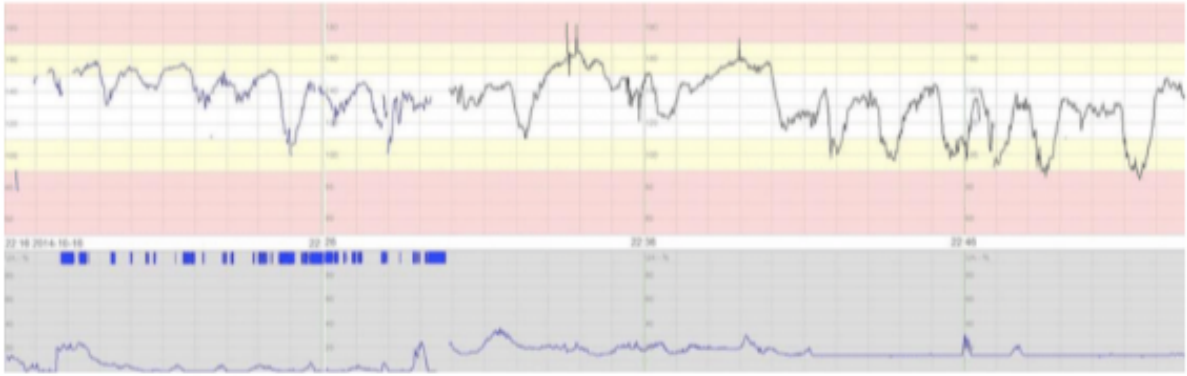
Totalpoäng: 2

- 1(e)** Förlossningssmärta har en rad väldokumenterade potentiellt negativa effekter på fysiologin hos den födande och fostret.

Nämn två potentiellt negativa effekter (1p) och beskriv dess bakomliggande mekanismer (1p).

Totalpoäng: 2

1(f) Barnmorskan som tagit emot Mona tillkallar dig kl 22.40. Hur tolkar du CTG? (1p)



Ord: 0

Totalpoäng: 1

- 2 Du befinner dig på gynakuten där du träffar Kristina, 50 år. Hon har en lågt sittande buksmärta av molande karaktär som började smygande för tre dagar sedan och en allmän sjukdomskänsla. Ingen vaginal blödning. Det framkommer att Kristina har haft flera nya sexuella kontakter det senaste året. Kroppstemperatur på 37.9 grader efter Alvedon och Ipren, puls 97 slag/minut, blodtryck 150/95, AF 21, saturation 100% (NEWS2 3 poäng). Kapillärt CRP 150.

- 2(a) Du påbörjar en spekulumundersökning. Då du visualiserar portio ser du spiraltrådar. Du frågar Kristina hur länge hon har haft spiralen, men hon minns inte säkert. "Det var strax efter att Lukas föddes, för 14 år sedan, de sade att jag kunde ha kvar den tills jag kom i klimakteriet" säger hon.

Efter hur lång tid rekommenderas normalt sett byte av en spiral för antikonception? Ange för två principiellt olika typer av spiraler. (1p) Om Kristina skulle använda menopausal hormonbehandling, skulle det förändra rekommendationen? (0.5p)

Totalpoäng: 1.5

- 2(b) Med tanke på anamnes och undersökningsfynd, vad vill du nu ta för prover inklusive odlingar på Kristina? Ange två. (1p)

Totalpoäng: 1

- 2(c)** Med hjälp av vaginalt ultraljud ser du invid höger ovarium en blandekogen resistens som mäter ca 5x7x6 cm, med en hyperekogen vägg. Du bedömer det som en misstänkt tuboovariabscess.

Hur lång antibiotikabehandling planerar du och hur inleder du behandlingen? (1p) Hur gör du med spiralen? (1p) Vilket agens måste misstänkas hos en kvinna med tuboovarialabcess och spiral? (0.5p)

Totalpoäng: 25

- 2(d)** Efter två dagars antibiotikabehandling är Kristina fortfarande inte bättre.

**Vad blir ditt nästa steg behandlingssteg? (0.5p)
Vilken metod använder du i första hand? (1 p)**

Totalpoäng: 1.5

- 2(e)** Kristina förbättras och planeras hem. Tuboovarialabcess orsakas oftast av en PID (Pelvic Inflammatory Disease) men kan även ha andra orsaker.

Redogör för två av de mest vanligt förekommande orsakerna till tuboovarialabcess, bortsett från PID. (1 p)

Totalpoäng: 1

2(f) Behöver hon sättas upp för ett återbesök? (0.5p) Motivera. (1p)

Totalpoäng: 1.5

3(a) Du arbetar som ST-läkare på kvinnokliniken. Du har idag mottagning med huvudsakligt fokus på antikonception. I mottagningsrummet bredvid har en av barnmorskorna abortmottagning. Inne hos barnmorskan sitter nu Hanna, 26 år. Hanna är gravid för första gången och helt övertygad i sin önskan om att genomgå en abort. Hon är gravid i vecka 6+2 (daterad med CRL) och önskar göra en medicinsk abort i hemmet.

Du sitter på ditt mottagningsrum och dikterar när det knackar på dörren. Det är barnmorskan från rummet bredvid som har en fråga. Hanna vill absolut genomföra sin abort (ta misoprostol) i hemmet kommande söndag. Detta innebär att hon då behöver ta mifepristone på fredagen. Problemet är att Hanna då befinner sig på annan ort på tjänsteresa. Barnmorskan undrar nu om hon kan skicka med Hanna Mifepristone så att hon kan inleda behandlingen under resan.

Vad svarar du? Motivera ditt svar (2p).

Totalpoäng: 2

3(b) Du ger barnmorskan ditt svar på frågan. Hon berättar då att Hanna också har haft svårt att bestämma sig för vilket preventivmedel hon vill använda efter aborten och undrar nu vad du rekommenderar.

Vad rekommenderar du? (1p)

Totalpoäng: 1

- 3(c)** Din nästa patient är 22-åriga Sara. Hon kommer tillsammans med sin mamma. Sara är frisk, normalviktig och normotensiv. Hon har använd kombinerade p-piller (etinylestradiol + levonorgestrel) sedan hon var 17 år. De fungerar bra och hon använder långcykelbehandling. Saras 45-åriga mamma, som nu alltså medföljer, diagnosticerades för fem månader sedan med en bröstcancer. Även hennes syster (Saras moster) drabbades av bröstcancer i unga år och utredning har nu visat att de är bärare av en mutation i BRCA1-genen. Sara är ännu inte testad.

Sara önskar nu information och rådgivning kring framtida preventivmedelsval.

Ge Sara och hennes medföljande mamma korrekt information om preventivmedelsval i relation till stark ärftlighet/genetisk bröstcancerrisk och beskriv vilka rekommendationer du ger baserat på detta. (3p)

Totalpoäng: 3

- 3(d)** Din nästa patient är 31-åriga Farah. Hon har remitterats till mottagningen pga p-pilleranvändning och ökande BMI. Farah är för närvarande inte sexuellt aktiv. Hon hade tidigare glesa menstruationer och utredning visade att hon uppfyllde kriterierna för PCOS. Hon förskrevs för fem år sedan ett kombinerat p-piller med etinylestradiol och drospirenon. Hon har använt dessa sedan dess och de har fungerat bra med regelbundna bortfallsblödningar. Man har gett klartecken till fortsatt förskrivning via barnmorska på vårdcentralen. Dock har hon sakta ökat i vikt och väger nu 82kg, är 157cm lång vilket ger ett BMI på 33, och barnmorskan känner nu att det behövs en läkarbedömning inför fortsatt förskrivning.

a/ Förklara bakgrunden till varför kvinnor med PCOS rekommenderas behandling med kombinerad hormonell antikonception (2p)

b/ Kan Farah fortsätta att använda sina p-piller? Motivera ditt svar (1p)

Totalpoäng: 3

- 4 Saga, en 26-årig kvinna och hennes partner Elias, 28 år, söker din klinik för utredning av ofrivillig barnlöshet. Saga hade glesa, oregelbundna menstruationscykler som tonåring och när hon blev vuxen försvann menstruationerna. Hon är 0-gravida och har inte tagit några läkemedel de senaste åren. Vid undersökning noteras kortvuxenhet och Saga säger att hon har Turner syndrom men inte haft någon vårdkontakt om detta sedan hon flyttade för att studera för flera år sedan. Elias har ingen känd sjukdomshistoria och har inga graviditeter eller barn i tidigare relationer. Han har lämnat ett normalt spermaprov.

- 4(a) Saga har inte riktigt förstått sin diagnos så bra och har lite frågor.

På vilka sätt kan Sagas kromosomuppsättning se ut (1p)? Vilket alternativ är mest sannolikt utifrån hennes anamnes och varför (1p).

Totalpoäng: 2

- 4(b)

Tycker du att Saga borde behandlats annorlunda gynekologiskt (med anledning av Turner-diagnosen) hittills och varför (1p)?

Totalpoäng: 1

- 4(c)

Vilka effekter har diagnosen på reproduktionsförmågan hos kvinnor och varför (1p)?

Totalpoäng: 1

4(d)

Vilken typ av hypogonadism har Saga (0.4p)?

Totalpoäng: 0.4

4(e)

Hur skulle följande hormoner ligga om du skulle kontrollera blodprover på henne (totalt 0,6p)?**FSH**

- Patologiskt förhöjt
- Normalt
- Patologiskt lågt

Östradiol

- Normalt
- Patologiskt lågt
- Patologiskt förhöjt

AMH (anti-Mulerian hormone)

- Patologiskt förhöjt
- Normalt
- Patologiskt lågt

Totalpoäng: 0.6

4(f)

Paret vill gå vidare med fertilitetsbehandling. Saga har läst på nätet att det finns tabletter som kan framkalla ägglossning och kombinera med samlag hemma. Hon undrar om du kan skriva ut sådana.

Hur svarar du på hennes fråga och varför (1p)?

Totalpoäng: 1

4(g)

Vilket behandlingsförslag vill du ge till paret (1p)?

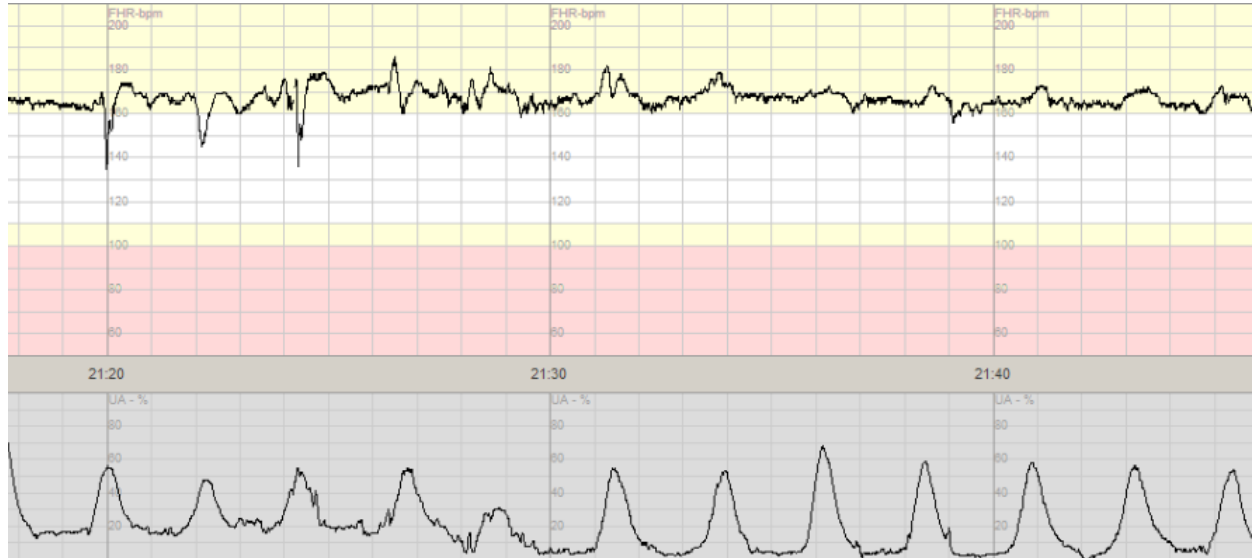
Totalpoäng: 1

4(h)

Hur vill du utreda patienten kardiologiskt, utöver sedvanlig infertilitetsutredning, med hänsyn till Turner-diagnosen och inför en eventuell graviditet innan du går vidare med att starta behandling och varför (2p)?

Totalpoäng: 2

- 5(a)** Matilda, 24 år inkommer med värkar i grav v 39+4. Hon väntar första barnet, är frisk och graviditeten har varit normal. Vid undersökning är ffd huvud, cervix är utplånad och öppen 5 cm.



Hur bedömer du CTG? Beskriv vilka parametrar du bedömer (0,5p) och din sammanlagda bedömning (0,5p).

Skriv in ditt svar här

Totalpoäng: 1

- 5(b)** Vad kan det här mönstret bero på generellt (ange 3, max 1,5 p)?

Skriv in ditt svar här

Totalpoäng: 1.5











5(c) Matildas förlossning har snabb spontan progress. 3 timmar senare är cervix retraherad och huvudet står nedom spinae.


CTG är patologiskt och laktat visar preacidovärde.

Du planerar att anlägga en sugklocka. Matilda tycker det låter som en bra lösning, men partnern på rummet undrar om det inte vore säkrare att göra ett kejsarsnitt om barnet mår dåligt. Hen undrar också vilka de största riskerna är för mamman och barnet.

a. Vad säger du? (1p)

b. När skall man enligt LÖFs riktlinjer avbryta ett VE-försök (2,5 p)?

Teckenf... ▾ | **B** *I* U x_2 x^2 | I_x |   |    |   |   |  |

Σ |  |

Ord: 0

Totalpoäng: 3.5










5(d) Barnet föds efter 3 dragningar och mår bra. En mindre grad 2-bristning har uppstått kl 5 i samband med födseln, som barnmorskan syr.


En halvtimme efter förlossningen tillkallas du till rummet igen, då barnmorskan noterat en apelsinstor, hård, kraftigt ömmande resistens i vagina kl 7 ett par centimeter upp från introitus som inte involverar bristningen.

a. Vilken diagnos är troligast? (1p)

b. Vad behöver du undersöka noggrannare och varför? (1p) Hur planerar du fortsatt övervakning och eventuell åtgärd (1p)?

Skriv in ditt svar här

Teckenf... ▾ | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Σ |  |

Ord: 0

Totalpoäng: 3

- 6 24-åriga Emma söker akut pga. kraftig sveda från underlivet. Emma säger att hon har svårt att kissa och har rikligare flytning än normalt.
Hon hade samlag med ny partner för ca 10 dagar sedan. Emma står på kombinerade p-piller. Ingen känd allergi.
Symptomen började igår kväll. Temp 37,8, huvudvärk och hon känner sig lite hängig.
Hon tog ett cellprov för 1 år sedan som var normalt.
Gyn status:
VVP: Du ser små ytliga ömmande blåsor i introitus, inga blåsor i vagina eller över cervix. Du tar en pcr-test för klamydia och gonorre.

6(a)

- 1) Vilken är den mest sannolika diagnosen (1p.)
- 2) Med utgångspunkt från svaret i fråga 1, vilken behandling ger du patienten? (1 p.)

Skriv in ditt svar här

Totalpoäng: 2

- 6(b) Efter 2 dagar får du svar att Emmas klamydiatest är positivt men gonorre-testet är negativt. Du kontaktar henne och berättar att hon har en Klamydiainfektion.

- 1) Vilken skyldighet har du som vårdgivare när du behandlar en patient med Klamydiainfektion? (2p).
- 2) Vilket antibiotikum förskriver du i första hand till en icke-gravid patient? (1p)

Skriv in ditt svar här

Totalpoäng: 3

6(c) En vecka efter avslutad behandling kontaktar Emma åter sjukvården och säger att hon har kvarstående symptom i form av avvikande flytning. Blåsorna och febern är borta och hon mår väl i övrigt. Hon har tagit sin medicin och inte haft samlag under behandlingstiden.

1) Vilken/vilka åtgärder vidtar du? (1 p).

2) Vad är viktigt att tänka på gällande PCR-tester? (1 p).

Skriv in ditt svar här

Totalpoäng: 2

6(d) 3) Vilken/vilka av följande STI är anmälningspliktig/anmälningspliktiga enligt smittskyddslagen? (2 p)

Välj ett eller flera alternativ:

- Herpes
- Mpox
- Syfilis
- Mycoplasma
- Gonorre
- Klamydia

Totalpoäng: 2

7(a) Maya 35 år söker dig på gynomtagningen pga kraftiga blödningar sedan ca 5 år tillbaka. Hennes mens är regelbunden, och hon har fött tre barn vaginalt. Hennes BMI är 26, hon är frisk och tar inga läkemedel regelbundet. Vaginal undersökning inkl ultraljud är helt normalt.

Vilket behandlingsalternativ skulle du erbjuda henne i första hand (0,5 p)

Välj ett alternativ:

- Kombinerat p-piller
- Tranexamsyra 1 g x 3 när hon blöder
- Levonorgestrel spiral
- Hysterektomi
- Noretisteron 5 mg 1 x 3 dag 5-26 i menscykeln

Totalpoäng: 0.5

7(b) Maya kommer tillbaka 6 månader senare för utvärdering av insatt behandling. Den behandling som du gav henne fungerar väl. Du gör en gyn undersökning och denna gång ser du följande bild på ultraljudet (bild på enkelrummig cysta med låg ekogent homogent innehåll utan excresenser, 6 cm i diameter). Övriga gynorgan ua, inga tecken på ascites

Vilken handläggning rekommenderar du? (0,5 p)

Välj ett alternativ:

- Laparoskopisk operation av cystan
- Kontroll av CA-125
- Lugnade besked och avsluta kontroller
- Kontroll om tre månader med gyn undersökning inkl ultraljud
- Utökad utredning med MR- bäcken

Totalpoäng: 0.5

7(c) Du jobbar vidare på gynecologiska kliniken och träffar där Erika som är 25 år gammal. Hon söker för kraftiga menssmärtor som blivit mycket sämre efter det att hon slutade med sina kombinerade p-piller. Anledning till att hon slutade med p-pillren för sex månader sedan är att hon försöker bli med barn. Hon har tagit dom i mer än fem år och började med p-piller av två anledningar som hon minns det, både att bli av med mensvärken och för att ha ett bra preventivmedel.

Erika undrar om hon kan ha endometrios, och vad endometrios egentligen är?

Vilka frågor ställer du till Erika för att fördjupa anamnesen med inriktning på endometrios (2p, 0,5 p för varje rätt svar)

Skriv in ditt svar här

Totalpoäng: 2

7(d) Vad krävs för att ställa diagnosen endometrios? (2p)

Totalpoäng: 2

7(e) Kan du förklara implantations teorin för henne ? (2p)

Totalpoäng: 2

7(f) Erika har hört att kvinnor med endometrios har en ökad risk för missfall. Hon varför det är så om och hur stor den risken isåfall är?

Vad svarar du henne? (1p)

Totalpoäng: 1

7(g) Erika har också hört att hon har en ökad risk för att få gyncancer. Hon undrar vilken typ av gyn cancer som ökar.

Vilken typ av cancer ökar vid endometrios? (1p)

Välj ett alternativ:

- Klarcelliga carcinom i ovariet
- Låggradiga serösa carcinom i ovariet
- Germinalcellstumörer i ovariet
- Coloncancer
- Adenocarcinom i cervix

Totalpoäng: 1

8(a) Sara 45 år kommer till gyn-mottagningen för att diskutera hysterektomi pga långvariga blödningsrubbnings utan tecken till malignitet. Man har tidigare beslutat om hysterektomi, och hon kommer nu för operationsinformation. Hon är tidigare frisk, BMI 31, 2 PN. Ej rökare, men dricker ett par glas vin till helgen.

a. Man tar beslut att operera Sara några veckor senare. Vilka faktorer vägs generellt in (inte specifikt för Saras fall) när man beslutar operationsmetod? (0,25 p per rätt svar, totalt max 1 poäng)

b. Vad tas alltid bort vid en subtotal, total, respektive radikal hysterektomi? (Totalt 1,5 poäng)

Ord: 0

Totalpoäng: 2.5

8(b)

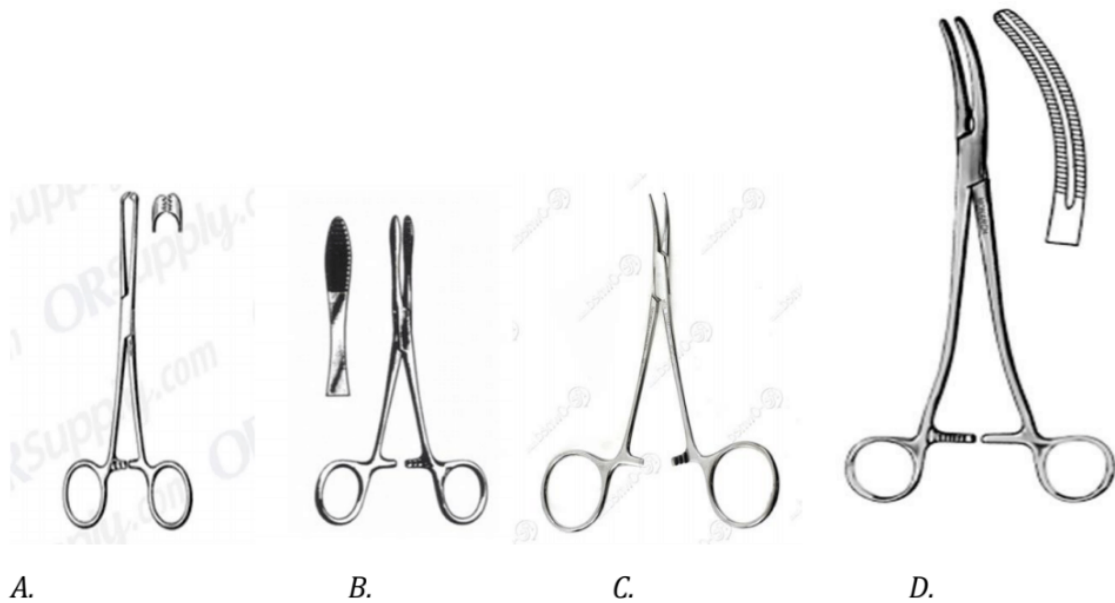
Slutligen genomförs en laparoskopi som konverteras till laparotomi pga sammanväxningar. **Namnge instrumenten nedan (Obs! Storleksförhållanden dem emellan stämmer ej helt med verkligheten).** (1 poäng)

A.

B.











C.


D.



Totalpoäng: 1

- 8(c) d. Vilka patienter som hysterektomeras ska ges trombosprofylax? (0,5 poäng)
e. Beskriv de anatomiska stegen i en hysterektomi (de gemensamma oavsett operationsmetod), hoppa över hur du kommer in i bukhålan samt hur du stänger/avslutar. (2 poäng)

Teckenf... ▾ | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Σ | 

Ord: 0

Totalpoäng: 2.5

- 8(d) Postoperativt får Sara mycket ont i magen andra natten efter ingreppet. Paralytisk ileus är normalt postoperativt, men Sara kan även ha drabbats av en tarmskada.

Vilka andra 2 viktiga kirurgiska komplikationer kan hon ha drabbats av? (1 poäng)

Totalpoäng: 1

8(e) Vilken nivå på CRP är mest sannolik andra dygnet efter en abdominell hysterektomi utan komplikation (1 poäng)?

Välj ett alternativ:

- 25
- 50
- 75
- 100
- 125
- 200

Vilken nivå på CRP är mest sannolik andra dygnet efter en abdominell hysterektomi vid en skada på tarmen (1 poäng)?

Välj ett alternativ










- 25
- 50
- 75
- 100
- 125
- 200


Totalpoäng: 2

- 9(a)** Lisa 25 år söker hos dig på gynakuten. Hon har haft blödning i ett par månader efter eller i samband med samlag. Ibland haft lite buksmärta vid samlag. Hon har en fast partner sedan 2 år tillbaka.

a) Vilka är de två vanligaste orsakerna till kontaktblödning/mellanblödning för kvinna under 25 år? (1p)

Skriv in ditt svar här

Teckenf... | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Σ | 

Ord: 0

Totalpoäng: 1

- 9(b)** När du undersöker Lisa ser du inget avvikande förutom ett 1X1 cm stort lätt-blödande sår på portio. Hon säger att hon aldrig tagit något cellprov, skjutit upp kallelserna och hemtestet ligger öppet i köket fortfarande.

Vilket prov är det viktigaste att ta här? (0.5 p)

Välj ett alternativ:










- STI test (Chlamydia)
- Urinsticka
- Biopsi
- Graviditetstest


Totalpoäng: 0.5

- 9(c) Lisa säger att hon har vaccinerat sig mot HPV och undrar om hon verkligen behöver ta cellprov.

Vad svarar du, förklara? (0.5p)

Skriv in ditt svar här

Teckenf... ▾ | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  | Ω |  |  |

Σ | 

Ord: 0

Totalpoäng: 0.5

9(d) Hur ser socialstyrelsens riktlinjer ut för screeningen av livmoderhalscancer? (Enligt Socialstyrelsens föreskrifter som trädde i kraft 1 Juli 2022 (HSLF-FS 2022:36). Ange det intervall som gäller vid negativt svar) **(0,5)**

Välj ett alternativ:

- 23-29 år var tredje år analys för cytologi, 30-49 år var tredje år HPV analys; ca 41 åå dubbelanalys (cytologi+HPV); 50-64 år var sjunde år HPV analys
- 23-49 år var femte år HPV analys; 50-64 (70) år var sjunde år HPV analys.
- 23-49 år var tredje år analys för cytologi; ca 41 åå dubbelanalys (cytologi+HPV); 50-64 år var femte år HPV analys.
- 23-29 år var tredje år HPV analys; 30-49 år var tredje år HPV+cytologi analys; 50-64 var tredje år analys för cytologi











Totalpoäng: 0.5


9(e) Vid kolposkopi bör man definiera var transformationszonen är.

Definiera vad transformationszonen är? (1 p)

Vad är skillnaden mellan transformationszon typ 1 och 2? (0.5p)

Skriv in ditt svar här

Teckenf... ▾ | **B** *I* U x_2 x^2 | I_x |   |    |   |   |  |

Σ | 

Ord: 0

Totalpoäng: 1.5











9(f) Efter 1,5 vecka kommer svaret att Lisa har en livmoderhalscancer.


Hur vill du utreda Lisa vidare? (ange minst 2 undersökningar) (0.5p)

Vilka är de två vanligast förekommande histopatologiska typerna? (0.5p)

Redogör för skillnaden mellan en dysplastisk förändring och invasiv cancer? (1p)

Skriv in ditt svar här

Teckenf... ▾ | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Σ | 

Ord: 0










Totalpoäng: 2


- 9(g)** Lisa's cancer visar sig vara 1,5 cm stor och ha ett invasionsdjup på 8 mm, dvs stadium 1B. Lisa har hört att det ibland finns möjlighet för fertilitetsbevarande behandling då hon inte har några egna barn.

Vad svarar du henne? (0.5 p)

Vad finns det för olika behandlingsmöjligheter för Lisa (stadium 1B) (1.5p)

Skriv in ditt svar här

Teckenf... ▾ | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Σ | 

Ord: 0










Totalpoäng: 2


- 9(h)** Om Lisa accepteras för fertilitetsbevarande behandling utförs den typen av operation enbart på ett fåtal orter.

Ange vilka orter? (0.5p, 0,25 p per rätt svar)

Hur rubricerar vi den typen av högspecialiserad vård som bara finns på ett fåtal ställen och varför har vi organiserat den så? (0.5p)

Skriv in ditt svar här

Teckenf... | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Σ | 











Ord: 0


Totalpoäng: 1

- 10 Du träffar Sigrid 32 år på specialistmödravården. Hon väntar sitt andra barn och är i graviditetsvecka 8. Sigrid är frisk i botten men insjuknade efter förra förlossningen i en post partum depression. Hon kommer till dig idag då hon ar en stor oro att drabbas av detta igen.

10(a) **Nämn 6 riskfaktorer för post partum depression (3p)**

(Om du skriver fler än 6 kommer bara de sex första tas i beaktande)











Teckenf... ▾ | **B** *I* U x_2 x^2 | I_x |   |    |   |   |  |


Σ | 

Ord: 0

Totalpoäng: 3

10(b) Hur definieras post partum depression? (1p)

Teckenf... ▾ | **B** *I* U x_2 x^2 | I_x |   |    |   |   |  |










Σ | 


Ord: 0

Totalpoäng: 1

10(c) Sigrid medicinerar med escitalopram 20 mg 1x1. Hon undrar hur hon ska göra med medicinen. Kan den skada barnet på något sätt?

Vad blir ditt råd till Sigrid angående hennes medicinering? (2p)











Teckenf... ▾ | **B** *I* U x_2 x^2 | I_x |   |    |   | Ω   |


Σ | 

Ord: 0

Totalpoäng: 2

10(d) Vad lägger du upp för planering för Sigrid under graviditet och post partum för att minimera risken för ny depression? (3 p)

Teckenf... ▾ | **B** *I* U x_2 x^2 | I_x |   |    |   |   |  |

Σ | 

Ord: 0

Totalpoäng: 3

- 11** Jonna, 55 år, lärare,
Väs frisk förutom levaxinbehandlad hypothyreos
Lättare övervikt men tränar regelbundet
Lite värmevallningar och svettningar ibland, menopaus för ca 3 år sedan

Jonna är 6 gravida, 3 para, fött stora barn alla över 4kg, utdragen 1a förlossning som avslutades med sugklocka, brast mycket men syddes av barnmorskan på förlossningen.

Hon började läcka lite urin direkt efter första barnet men symptomen förvärrades för 10 år sedan, då hon sökte för detta, kniptränade initialt men erhöll tillslut ett TVT band som förbättrade situationen väldigt.

- 11(a)** Söker nu igen till gyn mottagningen, på egenremiss, då hon istället har tilltagande avföringsläckagebekymmer

Vad är viktigt att fråga om vad det gäller den fortsatta anamnesen av hennes läckage av avföring? Nämn fyra saker, 2p

(endast de fyra första svaren beaktas om du skriver fler)

Totalpoäng: 2

- 11(b)** Nämn tre är de vanligaste orsakerna till avföringsinkontinens hos kvinnor? 1,5p (0,5p per svar)

Totalpoäng: 1.5

- 11(c)** Vad är förstahandsbehandlingen vid lättare Avföringsinkontinens?
Ange ådant som bör provas först för att se om besvären lindras eller försvinner. 1,5p

Totalpoäng: 1.5

11(d)

Vilka andra mer avancerade behandlingar finns det vid avföringsläckage efter en förlossningsskada?

Ge förslag på två stycken av 2nd line behandlingar när förstahandsbehandlingen inte haft tillräcklig effekt 1p

Totalpoäng: 1

11(e) Två vanliga strukturer som ofta är skadade vid anal inkontinens är Externa sfinktern och M Puborektalis.

Från vilken gemensam nerv kommer nervgrenarna som innerverar dessa båda muskler? 1p

Totalpoäng: 1

11(f) Jonna kan ha flera orsaker till sina bekymmer men vilken struktur är troligen skadad då Jonna sedan länge har haft ljudlös gasavgång och soiling besvär? 1p

Totalpoäng: 1

11(g) Vart ska Jonna remitteras ifall hennes avföringsinkontinens bottnar i en allvarligare förlossningsskada som missats vid hennes första förlossning men som hon till viss del kunnat kompensera för fram till hon gick i menopaus då symptomen förstärktes pga minskade östrogennivåer? 1p

Totalpoäng: 1

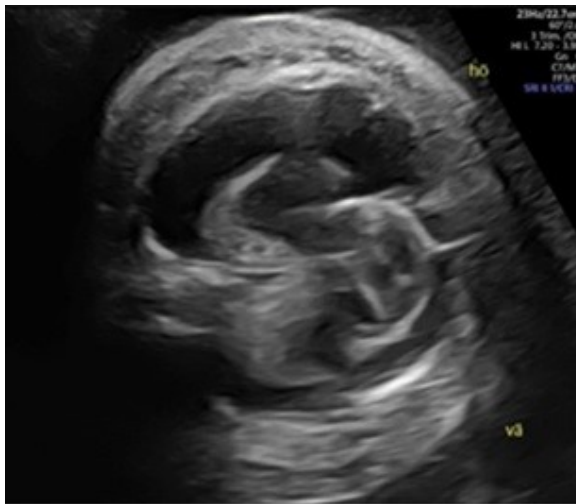
- 12 Olivia 30 år är I para med ett tidigare PN i fullgången tid för 3 år sedan. Barnet föddes dock "small for gestational age" (SGA). Olivia är väsentligen frisk och äter enbart vitamintabletter. I den här graviditeten har hon gjort en KUB undersökning med låg risk för trisomier och ett för tiden normalt rutinultraljud i vecka 19+4. Hon har haft en kort episod med diffusa förkylningssymptom för cirka 4-5 veckor sedan men i övrigt mått helt väl.

- 12(a) Hon inkommer nu för en kontroll av tillväxt samt mätning av flöde i a. uterina i vecka 24+3. Barnmorskan ser ett foster med normal hjärtfrekvens med nedanstående ultraljudsfynd.

Vad kallas detta tillstånd? (1p)

Nämn tre möjliga orsaker till detta tillstånd hos foster. (1.5 p)

(De första tre räknas)



Thorax



Buk

Skriv in ditt svar här

Ord: 0

Totalpoäng: 2.5











- 12(b)** Olivia får tid till en fostermedicinsk enhet i närliggande stad dagen därpå för en utvidgad bedömning och ställningstagande till utredning och eventuell åtgärd.
Vid undersökning dagen efter i vecka 24+4 ses dock ingen hjärtaktivitet och en intrauterin fosterdöd (IUFD) konstateras.


Hur bör tillvägagångssättet vara för konstaterande av IUFD? (1p)

Nämn fyra viktiga typer av prover som tas i det här skedet (innan födelsen) av utredningen vid en IUFD och förklara vad dessa prover avser att utreda? (4p)

(De fyra första räknas)

Skriv in ditt svar här

Teckenf... | **B** | *I* | U | x_e | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Σ | 










Ord: 0


Totalpoäng: 5

12(c) Olivia vill nu göra ett kejsarsnitt för att ta ut barnet.

Vad svarar du Olivia? (0.5p) Motivera ditt svar. (0.5p +0.5p)

Skriv in ditt svar här

Teckenf... ▾ | **B** *I* U x_2 x^e | I_x |   |    |   | Ω  |  |

Σ | 

Ord: 0

Totalpoäng: 1.5