C1 SZÓBELI

ÁLTALÁNOS ORVOS SZAKIRÁNY

SZAKEMBER – SZAKEMBER SZITUÁCIÓ

MINTAFELADAT

Helyszín: Belgyógyászati klinika

Résztvevők: Szakorvosjelölt (vizsgázó)
Vizsgáztató főorvos (vizsgáztató)

Feladat:

Ön belgyógyászati szakorvosi vizsgájának esetbemutatóján van. Mutassa be betegét az alábbi információk felhasználásával. Beszéljen a tünetekről, a fizikális vizsgálat eredményeiről, valamint a kért műszeres vizsgálatok eredményeiről. Állítsa fel a diagnózist és vázolja fel a lehetséges kezelést:

- a 60 éves férfibeteg 3 hónapja kezdődött progresszív dysphagiaval jelentkezett
- a kezdetben intermittens dysphagia fokozatosan súlyosbodott, míg minden szilárd táplálék elakadt, miközben folyadék nyelésekor nem tapasztalt nehézségeket
- a beteg nyelés után retrosternalis diszkomfortérzést tapasztalt, és az utóbbi 2 hétben szilárd táplálékot öklendezett
- étvágytalanná vált és 6 kg-ot vesztett testsúlyából
- egész életében dohányzott, jelenleg is egy csomagot szív naponta
- évek óta erőkifejtéskor enyhe nehézlégzést tapasztal, és reggelente nyákos köpetet ürít
- a fizikális vizsgálat során a beteg soványnak tűnt, emphysemás mellkas, a szívtompulat eltűnése, valamint mindkét tüdő fölött megnyúlt exspirium volt tapasztalható; tapintható nyirokcsomó, hasi elváltozás nem volt
- az elvégzett felső tápcsatornai endoscopia Barrett nyelőcsövet mutatott az alsó harmadban, fekélyes stricturával a cardia fölött; a stricturából vett biopszia diszpláziát és invazív adenocarcinomat mutatott
- a hasi és mellkasi CT vizsgálat nagyméretű koncentrikus daganatot detektált a nyelőcső alsó harmada és a cardia körül, nyirokcsomó és aorta érintettség nélkül
- a képalkotási vizsgálat alapján a terápiás rezekció nem jöhet szóba, palliatív kezelést kell alkalmazni: a malignus strictura endoszkópos tágítása, és 40 mg omeprazol naponta a reflux tüneteinek enyhítése érdekében

C1 SZÓBELI

ÁLTALÁNOS ORVOS SZAKIRÁNY

SZAKEMBER – SZAKEMBER SZITUÁCIÓ

MINTAMEGOLDÁS

- I'd like to present the case of a 60-year-old male patient who attended hospital complaining of progressive dysphagia for 3 months
- the initially intermittent dysphagia gradually became more severe, as a result all types of solid food got stuck in his oesophagus, however when swallowing fluids he didn't experience any difficulties
- the patient noticed retrosternal discomfort after swallowing, and during the past two weeks he has been retching solid food
- he lost his appetite and also lost 6 kilos in weight
- during his life he has always smoked, at present he smokes a packet of cigarettes daily
- he has had mild dyspnoea on exertion for several years, and in the morning he discharges mucous sputum
- physical examination showed him to be rather thin, emphysema developed in his chest, the disappearance of cardiac dullness and also an elongated exspirium above both lungs were noted: no palpable lymph nodes were observed, no abdominal alteration was present
- endoscopy of the upper alimentary canal confirmed Barrett's oesophagus in the lower third section, with ulcerative stricture above the cardia: biopsy from the stricture showed dysplasia and invasive adenocarcinoma
- the abdominal and chest CT examinations detected a large-sized concentric tumor around the lower third section of the oesophagus and the cardia, without lymph node and aorta involvement
- based on the imaging investigation, therapeutic resection is not indicated, instead palliative treatment should be applied: endoscopic dilatation of the malignant stricture should be carried out, and 40 mg of omeprazole should be administered daily to ease the symptoms of reflux

C1 SZÓBELI

ÁLTALÁNOS ORVOS SZAKIRÁNY

SZAKEMBER – KLIENS SZITUÁCIÓ

MINTAFELADAT

Helyszín: Pszichiátriai klinika

Résztvevők: Pszichiáter szakorvos (vizsgázó)
45 éves beteg (vizsgáztató)

Feladat:

Ön a bipoláris depresszióban szenvedő beteget egy új gyógyszer klinikai vizsgálatába kívánja bevonni. Ismertesse betegével a klinikai vizsgálat célját, lefolyását és kockázatait**:**
magyarázza el, hogy

- a vizsgálati gyógyszer (malobamat) engedélyezett obstruktív apnoe-val társuló aluszékonyság, narcolepsia és egyéb alvászavarok kezelésére, de a bipoláris depresszió kezelésében való felhasználása kísérleti stádiumban van
- a vizsgálat célja a malobamat különböző dózisai biztonságosságának, hatékonyságának és tolerabilitásának felmérése hangulat-stabilizáló gyógyszerekkel való társításban
- ha részt kíván venni a vizsgálatban egy szűrésen kell átesnie, ami eldönti, hogy megfelel-e a vizsgálatba való bevonási kritériumoknak
- megfelelés esetén véletlenszerűen besorolják a három kezelési csoport (150 mg/nap malobamat, 200 mg/nap malobamat vagy placebo) valamelyikébe
- a vizsgálat során 10 vizsgálatra kell bejönnie a kórházba és 4 alkalommal telefonon felhívják Önt az állapotával kapcsolatos kérdésekkel
- a szűrés során felveszik belgyógyászati és pszichiátriai kórelőzményeit, megkérdezik jelenleg szedett gyógyszereiről, fizikális és EKG vizsgálatot végeznek, vért vesznek laboratóriumi vizsgálatok céljából
- a továbbiak során hasonló eljárásokon esik át, ezek mellett jelentenie kell az egészségi állapotában bekövetkezett változásokat és megkapja a vizsgálati gyógyszer soron következő mennyiségét
- kérje meg a beteget, hogy azonnal szóljon, ha a depressziója súlyosbodik, vagy öngyilkossági gondolatai támadnak.
- a malobamat szedésének mellékhatásai lehetnek: fejfájás, alvászavarok, hányinger, idegesség, xerostomia, hőhullámok, vérnyomás emelkedés, tachicardia, étvágytalanság
- egy, a vizsgálati gyógyszerrel rokon vegyület néhány esetben súlyos bőrtüneteket okozott, mint amilyen az erithema multiforme vagy a Stevens-Johnson szindróma

- the tested drug (malobamat) has been approved for the treatment of drowsiness accompanying obstructive apnoe, narcolepsy and other sleep disturbances, but its usage for the treatment of bipolar depression is in an experimental phase
- the aim of the test is the assessment of safety, effectiveness and tolerability of the different doses of malobamat when combined with mood stabilizing drugs
- if you want to take part in the test, you have to go through a screening that will decide if you are a suitable candidate for the participation criteria
- in the case of suitability you will be randomized into one of the three treatment groups (150 mg/day malobamat, 200 mg/day malobamat or placebo)
- during the test you have to come to hospital 10 times, and you will be interviewed by phone 4 times concerning your condition
- during the screening the internal and psychiatric history will be taken and you will be asked about your present drug taking habits: physical and ECG examination will be carried out and a blood test will be performed
- hereinafter similar procedures will be performed and in addition you will be required to report changes in you condition and will be given the next dose of the tested drug
- report immediately if your depression is getting more severe or if you have suicidal thoughts
- side effects such as headache, sleep disturbances, nausea, nervousness, xerostomia, hot flushes, elevated blood pressure, tachycardia and loss of appetite may occur during the administration of malobamat
- in some cases a compound similar to the tested one has caused severe skin symptoms such as erythema multiforme or Stevens-Johnson syndrome