

Multiple choice vragen over 'HIV en mondafwijkingen'

Wilt u uw huidige kennis over mondafwijkingen bij HIV-infectie toetsen, dan kan dat aan de hand van de onderstaande vragen. Hebt u de bovenstaande bijdrage over dit onderwerp al bestudeerd, dan zal het beantwoorden van de vragen u niet moeilijk vallen. Indien dat toch blijkt tegen te vallen, kan dit u wellicht tot herlezen aansporen. Natuurlijk kunt u er ook de goede antwoorden, vermeld op blz. 143, op naslaan.

1. **Pseudomembraneuze candidose wordt klinisch gekenmerkt door:**
 - a. rode veranderingen van het mondslijmvlies
 - b. witte, afschraapbare plaques op het mondslijmvlies
 - c. als b. met tevens kloofjes in de mondhoeken
 - d. leukoplakische veranderingen van het wangslimvlies
2. **Erythematuze candidose**
 - a. wordt vooral op het gehemelte en de tongrug gezien
 - b. is sterk geassocieerd met HIV-infectie
 - c. wordt klinisch gekenmerkt door rode veranderingen
 - d. zowel a, als b als c is juist
3. **De klinische diagnose orale candidose kan worden ondersteund door:**
 - a. kweek
 - b. KOH-kleuring
 - c. positieve respons op fungiciden
 - d. zowel a, als b als c is juist
4. **Harige leukoplakie wordt klinisch gekenmerkt door:**
 - a. witte, afschraapbare veranderingen van het wangslimvlies
 - b. witte, niet-afschraapbare veranderingen, die dubbelzijdig op de tongrand worden gezien
 - c. het verdwijnen van de afwijking na het gebruik van fungiciden
 - d. zowel b als c is juist
5. **Harige leukoplakie**
 - a. is min of meer pathognomonisch voor HIV-infectie
 - b. is geassocieerd met het herpes-simplex-virus
 - c. toont een specifiek histopathologisch beeld
 - d. zowel a, als b als c is juist
6. **Het Kaposi-sarcoom in de mondholte**
 - a. wordt klinisch gekenmerkt door blauw-paarse of bruine veranderingen in het gehemelte
 - b. kan ook in het tandvlees worden gezien
 - c. is een indicator-ziekte voor de diagnose AIDS
 - d. zowel a, als b als c is juist
7. **De definitieve diagnose van het intra-oraal voorkomende Kaposi-sarcoom berust op:**
 - a. klinisch en histopathologisch onderzoek
 - b. exfoliatief cytologisch onderzoek
 - c. positieve kleuring met toluidine-blauw
 - d. zowel a, als b als c is juist
8. **Tot de met HIV-infectie geassocieerde parodontale afwijkingen behoort NIET:**
 - a. lineair gingiva-erytheem
 - b. necrotiserende (ulceratieve) gingivitis
 - c. necrotiserende (ulceratieve) stomatitis
 - d. necrotiserende (ulceratieve) parodontitis
9. **Necrotiserende (ulceratieve) parodontitis bij HIV-infectie wordt klinisch NIET gekenmerkt door:**
 - a. wortelresorptie
 - b. verlies van weke delen
 - c. pijn
 - d. botsequestratie
10. **Welke twee volgende mondafwijkingen zijn sterk geassocieerd met HIV-infectie (Groep 1)?**
 - a. Candidose en recidiverende afteuze stomatitis
 - b. Non-Hodgkin-lymfoom en Kaposi-sarcoom
 - c. Necrotiserende (ulceratieve) gingivitis en herpes zoster
 - d. Harige leukoplakie en condyloma acuminatum