

Casus 18 fase A

Ziektebeeld

Een 53-jarig man wordt doorverwezen door de huisarts vanwege klachten bij het eten. Eten wil niet meer zo goed zakken, al enige tijd bestaand en langzaam erger wordend. Na het aanvullende onderzoek rijst al snel de verdenking oesophaguscarcinoom. Hiertoe wordt patiënt doorverwezen naar een chirurg voor verdere diagnostiek en behandeling. Voordat patiënt geopereerd zal worden, dient echter eerst te worden uitgesloten of er geen sprake is van metastasering. De internist wordt hiervoor door de chirurg ingeschakeld. Uiteindelijk worden er een enkele metastasen in de long gevonden. Desalniettemin wordt patiënt toch behandeld met een transhiatale oesophagusresectie.

Opleidingsniveau studenten

De casus is bedoeld voor co-assistenten.
Met kleine aanpassingen is de casus tevens in de doctoraalfase van de opleiding in te zetten.

Inhoudelijk leerdoel

Aan de hand van klinische parameters en anamnese stellen van de goede diagnose en besluiten tot de stadiering en zoeken naar metastasen. Vervolgens dient ook een goede behandeling te worden gestart.

Communicatief leerdoel

Bij deze casus zal overdracht tussen internist en chirurg op de voorgrond staan. Twee studenten zullen deze rol op zich nemen.

Inzet in het onderwijs

De casus is voor co-assistenten gedurende de hele co-schapperiode beschikbaar. De nadruk ligt op inzet van de casus bij het interne of heelkunde co-schap.
Voor het spelen van de casus kan een student in Amsterdam gekoppeld worden aan een student in Leiden. Hiervoor dienen op beide locaties roosters gemaakt te worden.

Literatuur

Diagnostisch kompas 1999/2000.
Farmacotherapeutisch Kompas 2000/2001.
Artikelen NTVG
Velde van de CJH, Bosman FT en Wagener DJTh. Nederlands leerboek van de Oncologie .
Houten: Bohn, Stafleu en Van Loghum, vijfde druk 1996.

Fotomateriaal

Voor beeldmateriaal (o.a. foto's) kan een beroep worden gedaan op materiaal van docenten en van de afdeling Interne geneeskunde van het AMC.

Docenten

Dr. H. Schipper, internist

Technisch verantwoordelijke

Drs. J.P.A. Broeren