

Endokrinkirurgi: Cancer thyroidea, forløp

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Hans Fjøsne				
Monica J Engstrøm	IKOM		monica.j.engstrom@ntnu.no	
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Monica J Engstrøm	IKOM		monica.j.engstrom@ntnu.no	
Standardiserte pasienter				
Ikke aktuelt				
Læringsmål				
8.2 Endokrinkirurgi IID: 8.2.1 Studenten skal: 8.2.1.1 kjenne til forekomst av brystkreft, vite at det er viktigste malignitet hos kvinner, kjenne til kreft i skjoldbruskkjertel, og at det er en relativt sjelden tilstand 8.2.1.2 kjenne til prinsippene for diagnostikk, dvs. mammografi, ultralyd og nålebiopsi 8.2.1.3 ha lært korrekt undersøkelsesteknikk ved mistenkt svulstsykdom i bryst og skjoldbruskkjertel 8.2.1.4 kjenne til operativ behandling av brystkreft og thyreoideacancer 8.2.1.5 vite at en del pasienter også får strålebehandling eller radioaktiv jod 8.2.1.6 kjenne til at medisinsk behandling kan være aktuelt (adjuvant behandling) 8.2.1.7 ha noe kunnskap om betydning av arv/ familiær forekomst 8.2.1.8 vite om tilstanden primær hyperparathyreoidisme, pHPT				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Endokrinkirurgi

Du er turnuslege på almenlegekontor. Du får inn en tidligere frisk kvinnelig pasient 35 år gammel. Hun har merket en kul fortil på halsen. Hun har ingen symptomer eller plager fra denne. Ved undersøkelse sees en tumor noe til høyre for midtlinjen, den beveger seg ved svelging. Ved palpasjon kjennes en tumor som er ca 2 cm stor.

Det er ikke standardisert pasient på denne stasjonen. Eksaminator ønsker å vite noe om utredning og behandling, og veileder deg gjennom oppgaven.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Engelsk versjon:

You are a general practitioner at a general office. You get a former healthy female patient 35 years of age. She has felt a tumour in front on her neck. She has no symptoms or ailments from this. Upon examination, a tumour is seen to the right of the centre line, moving by swallowing. When palpation, the tumour is about 2 cm.

There is no standardised patient in this station. The examiner wants to know which investigations that should be performed and what the treatment options are, and will guide you through the assignment.

Wait in the hallway until you hear the start signal.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å knytte oppgaveteksten og informasjon fra eksaminator til mulig thyroideacancer, og utredning/behandling av dette.

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å vise ID til deg. Som eksaminator skal du ikke gi noen hint, kun krysse av på skåringsskjema. Følg godt med og hold tiden.

Du skal ikke komme med tilleggsspørsmål annet enn det som er bestemt på forhånd. Du skal oppføre deg likt overfor alle studentene.

Siden denne oppgaven er uten pasient kreves det en del deltagelse fra eksaminator. Det er da viktig at eksaminator forholder seg så objektiv som mulig.

Spørsmål 1:

Eksaminator starter med å stille dette spørsmålet:

"Du har nå lest oppgaven om pasienten. Hva gjør du på fastlegekontoret der og da? Hvilke videre tiltak gjør du? Du har 2 minutter til å gi meg svarene dine."

"You have read the information about the patient. What will you do at the general practitioner's office? You have 2 minutes to give me your answer."

Spørsmål 2 - utredning:

Eksaminator stiller spørsmålet:

"Du har nå blitt LIS på en kirurgisk avdeling. Se på denne informasjonen du får etter utredningen. Hva slags behandling og/eller videre oppfølging kan være aktuelt her? Du får 3 minutter til å lese teksten og gi meg svarene dine."

"You are now one of the junior doctors at the surgical department. Take a look at the information you get after all the investigations are done. What kind of treatment and/or follow-up is suitable here? You get 3 minutes to give me your answer."

Det er ved ultralyd påvist en 18 mm tumor på aktuelt sted. Funnet beskrives som en avgrenset tumor, med varierende tetthet. Mulige kolloide sjøer og kalkkorn. Utseende er usikkert, men ligner mest på kolloid knute. Cytologi fra knuten viser noen irregulære follikkelceller, og svaret fra cytologien konkluderer med usikker tumor (Bethesda klassifisering III).

Ultrasound detected a 18 mm tumour localized in the area of the palpable tumour. The finding was described as a defined tumour with clear margins and varying density. Visible colloid areas and some areas of calcification. Appearance is uncertain, but most similar to a colloid tumour. Cytology from the tumour shows some irregular follicular cells, and the answer from the cytological examination concludes with uncertain benign or malignant (Bethesda classification III).

Spørsmål 3 – behandling:

Eksaminator stiller spørsmålet:

"Det ble bestemt at tumor skulle fjernes ved hemithyreoidectomi. Se på den informasjonen som du får etter operasjonen. Hvilke tiltak kunne være aktuelle? Du får 3 minutter til å besvare dette."

"Removal of the tumour by hemithyroidectomi was decided. Look at the information you get after the operation. Which further measures could be appropriate? You will receive 3 minutes to answer this. "

Histologisk undersøkelse viste at forelå et 18 mm papillært carcinom.

Histological examination showed an 18 mm papillary carcinoma.

Når endelig signal lyder etter 8 minutter, skal du be studenten forlate rommet og gå videre til neste stasjon.

Dersom studenten blir helt ferdig med oppgaven før tiden er ute kan du be studenten gå ut i gangen og vente på neste stasjon.

Gjør ferdig skåringen på skåringsskjemaet. Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer. Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global skår». Global skår er uavhengig av sjekklisteskår og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

Instruksjon til standardisert pasient

Ikke relevant i denne oppgaven.

Utstysrliste

Kopier av tekst på papir.

Strukturert skåringsskjema

	God (2 p)	Tilfredsstillende (1p)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0p)
"Du har nå lest oppgaven om pasienten. Hva gjør du på fastlegekontoret der og da? Hvilke videre tiltak gjør du? Du har 2 minutter til å gi meg svarene dine."			
Anamnese			
Beskrivelse av klinisk us inkl regionale lymfeknuter			
Informasjon til pasient (tanker rundt aktuelle diagnoser)			
Vurdering/utredning <i>God: UL og cytologi ved thyr-pol; Tilfredsstillende: henv privat institutt, ØNH eller oppfølging på fastlegekontor, Ikke tilfredsstillende: alt annet</i>			
"Du har nå blitt LIS på en kirurgisk avdeling. Se på denne informasjonen du får etter utredningen. Hva slags behandling og/eller videre oppfølging kan være aktuelt her? Du får 3 minutter til å lese teksten og gi meg svarene dine."			
Kontroll med ny UL og cytologi	4 p	2 p	0 p
Diskusjon rundt ulike aktuelle diagnoser	4 p	2 p	0 p
Operativ behandling (hemithyr 4 p, total thyr 2 p)	4 p	2 p	0 p
"Se så på denne informasjonen som du får etter operasjonen. Hvilke tiltak ut over operasjonen er nødvendig og anbefalt? Du får 3 minutter til å besvare dette."			
Her er det ønskelig med tanker rundt kontroll eller ytterligere kirurgi. Total thyroidektomi kan være aktuelt. Evt radiojod.			

Global skår				
Utmerket	Vel bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

Engelsk versjon

	Good (2 p)	Satisfactory (1p)	Not satisfactory or not done (0p)
"You have read the information about the patient. What will you do at the general practitioner's office? You have 2 minutes to give me your answer."			
Anamneses			
Description of clinical us including regional lymph nodes			
Information for patients (thoughts about possible diagnoses)			
Assessment / evaluation Good: UL and cytology at surgical department; Satisfactory: refer to the private institute, ENT or follow-up at general practitioner's office, Not satisfactory: everything else			
"You are now one of the junior doctors at the surgical department. Take a look at the information you get after all the investigations are done. What kind of treatment and/or follow-up is suitable here? You get 3 minutes to give me your answer."			
Control with new UL and cytology	4 p	2 p	0 p
Discussion about various possible diagnoses	4 p	2 p	0 p
Operative treatment (hemityr 4 p, total thyr 2 p)	2 p	1 p	0 p
"Now have a look at the information you get after the surgical procedure. Which measures beyond surgery are required and recommended? You get 3 minutes to answer this."			
Thoughts regarding follow-up and/or further surgery. Total thyroidectomy may be applicable. Perhaps radio iodine.			

Global score				
Excellent	Well passed	Passed	Borderline passed	Failed

Comments to the student