Hier die Prüfungsfragen vom 2. Modul bei Dr. Hermann 2020:

1) CT: linker und rechter Vorhof
Dann Fossa ovalis (embryologisch ) und zeigen
Ductus Venosus, lig. Venosum zeigen
Lig arteriosum zeigen
Durchtritt ösophagus durch das Zwerchfell zeigen
Nervus phrenicus zeigen und sagen was er innerviert
Ob die lunge beim lebenden Menschen schmerzempfinflich ist (nein, viszerale pleura ist nicht sensibel, nur parietale)
Bis wohin innerviert der Nervus vagus (cannon-böhm-Punkt), wie ist die parasympathische innervierung danach,
Sympathikus (truncus sympathicus und prävertebrale ganglien, auch zeigen, wo plexus coeliacus ca. Liegt)
Dann arterielle Versorgung vom untere rektum, wo die rectalis inferior herkommt
Pudenda interna zeigen
Levator ani und alkock Kanal zeigen

Und er hat noch einmal kurz gefragt, ob ich mich an die magendrehung erinnere und wie die geht und als ich halt meinte "ja um 90°..." und dann hat er mich unterbrochen und gefragt, ob dann der linke Nervus vagus nach vorne oder nach hinten geht durch die Drehung
Generell ist er sehr nett, es stört überhaupt nicht, wenn man mal was nicht weiß oder nochmal nachfragen muss, wie er etwas meint. Er unterbricht einen meistens, wenn man irgendwo inhaltlich etwas tiefer geht und springt dann weiter. Er will wirklich niemanden durchfallen lassen und bewertet sehr nett
Die Prüfung hat wirklich nicht lange gedauert, bzw er ist immer so schnell von Thema zu Thema gesprungen, dass man nicht besonders viel sagen konnte/ sollte

2) Bei mir war auch CT rechter und linker Vorhof, Alcock Kanal zeigen, bis wohin die Entsorgung über die V Portae geht und die dann zeigen und noch, dass die V rectalis inferior in die V pudenda Interna geht, beim Herz Vorhöfe und Kammern und Erregungsleitungssystem zeigen und kurz erklären, was das Herzskelett ist und die Herzkranzgefäße zeigen, eigentlich aber nur die Interventrikulararterien, Fossa Ovalis zeigen... ich glaube, das wars.

3) Lig des omentum majus und operative Zugangswege (Mesocolon transversum, Lig gastrosplenicum), Äste des Truncus coeliacus u Verlauf+ zeigen, Ductus deferens, Prostata+ Ureter Verlauf u zeigen, N. Ilioinguinalis zeigen, His Bündel zeigen

4) Bei mir war es das Foramen Ovale, der Embryonale Kreislauf mit ligamenti, auf den CT Bildern den Truncus, die Vorhöfe und Kammern erkennen, außerdem den Phrenicus und seinen Verlauf. Dann noch die mesenterica inferior, derren versorgung und die Versorgung des Rectums mit dem Zeigen der ateria Pudenda interna.

5) CT: Nieren, Vena und Arteria renalis, Aorta, Milz, truncus coeliacus, A. mesenterica superior
An der Leiche:
Truncus coeliacus mit Abgängen zeigen
Nierenarterie und Vene zeigen
Zuflüsse zur V. Renalis
V. Testicularis zeigen und Verlauf
Ductus deferens
Ureter
Versorgung der Blase
A. Vesicalis superior zeigen
Prostata zeigen
Bläschendrüse zeigen
Foramen ovale zeigen und erklären
Fetaler Kreislauf und Umstellung auf postnatalen Kreislauf
Ductus venosus und Lig. Teres hepatis zeigen

6) Herz : im ct Vorhöfe und Kammern erkennen, Septum interventrikulare erklären, trigonum fibrosum dexter palpieren, his Bündel nennen, welches hier durch zieht, Koronararterien und Venen, Truncus coalicus mit Abgängen, Vena Portae, welche Venen werden nicht von der Vena portae drainiert (v. Rect. Media und inferior und wie verlaufen die?
Alcock Kanal und m. Levator ani zeigen

7) CT-Abdomen: Leber, Milz mit V. splenica, Aorta abdominalis/thoracica, V. cava inferior, Nieren,
Zwerchfell mit Durchtrittsstellen (wieso sieht die V. cava durchs Centrum tendineum? - keine Störung des Blutflusses beim Atmen)

Danach an der Leiche:
Milz mit A./V. splenica
Caput pancreatis mit Versorgung & A. mesenterica superior zeigen
Versorgung des Magens mit Plicae & Ligamenten
Segelklappen im Herzen und Funktion der Papillarmuskeln + arterielle Versorgung (nur von welcher Koronararterie)

8) Röntgen Thorax: wie würde man einen Pneumothorax erkennen und was passiert dabei?

An der Leiche: Lunge rausnehmen, ein bisschen mehr zu pleura viszerale und parietale, die lungenlappen und grober Aufbau, sensible innervierung (nervus phrenicus, mit seinem restlichen innervationsgebiet), wo kann man die Lunge auskultieren (nicht von hinten, weil man da nur zwei lungenlappen mitbekommt)

Danach weiter zum pankreas, caput zeigen, komplette arterielle Versorgung mit stammgefäßen (auch zeigen)

9) Ct app: alles hoch und runter. Viel wert auf Zwerchfell, wo genau der Übergang der aorta thorax & abdomen, Leber, Veba cava inf, Magen, Nieren, vena Renalis

V. & A. Renalis zeigen, was in die linke Vene alles reinläuft von oben und unten. Wie die Nebennieren versorgt werden und welches Blut Fließt (er wollte auf das Adrenalin aus dem Mark hinaus). Trounces coeliacus zeigen und Äste nennen, wie gastrica sinister läuft (genau plica & ligament). Am Herz welche trikuspidalklappe die abschnitte benennen & welche Klappe von welcher Arterie versorgt wird, generell Bass privata und publica Herz,

Sympathikus erklären (wollte er eig nur den grenzstrang hören) und dann welche Organe genau mit dem Sympathikus zu tun haben (& Hormone abgeben deshalb). Prevertevralen …

10) CT: Herzbinnenräume, Truncus pulmonalis, Lungenvenen

Herz fossa ovalis und Strukturen aus dem CT zeigen.
Waren Aorta und Pulmonalvenen mal verbunden? Wenn ja, wo und wie heißt das Ding? Was ist in dem Bereich sonst noch so?
Vagus zeigen und laryngeus recurrens
Lunge lag außerhalb des Thorax: Welcher Flügel und welche Seite liegt gerade wo
Ist die Lunge schmerzempfindlich? Was dann? Phrenicus zeigen und welche Pleuraanteile dieser innerviert.
Sympathicus im Thorax zeigen, was ist das eigentlich? Gibt’s das auch im Bauchraum und wenn ja wo?
Truncus coeliacus zeigen, welche Arterien kommen da raus?
A. gastrica dextra und sinistra zeigen.

11) Am Anfang CT ( App): vena cava inferior, Aorta, Diaphragma ( pars lumbalis), Leber, Niere, Milz, V. splenica, V. portae hepatis und V. renalis

An der Leiche: Durchtrittsstelle der Aorta.
Truncus coeliacus zeigen mit Hauptästen
Leber mit durchtretenden Gefäßen
Pfortaderkreislauf ( das Blut aus welchen Organen wird in die Leber geleitet) wieso auch aus dem Milz? ( Aufgrund der Abbaustoffe des roten Blutkörperchen- Blutreinigung)
Rektum venöse Versorgung (die Unterschiedliche Abflüsse)
V. pudenda interna
Alcock-Kanal
M. Levator ani
Segelklappen mit Aufbau
Muskulus papillaris und Chordae tendineae
Koronararterien mit den Hauptästen und Versorgungsgebieten( kurz!).

12) CT Bild : rechter und linker Vorhof/rechte und linke Kammer

Herz: Septum transversum zeigen/aus was besteht das Septum transversum?/Koronararterien zeigen und nennen was sie versorgen
Leber: zeigen/lig. teres hepatis und falciforme/vena portae und arteria hepatis communis und propria
Welche andere Äste der A. hepatica communis gibt es noch? A. gastroduodenalis und zeigen
Und beim Herz auch Koch Dreieck zeigen

13) CT: Vena cava, Aorta, Truncus coeliacus, Nieren & Vena renalis

An der Leiche:
- Truncus coeliacus
- Arterielle Versorgung Magen
- A. gastroduodenalis zeigen
- A. Mesenterica superior zeigen & bis wohin sie versorgt (Cannon-Böhm)
- A. Mesenterica inferior zeigen und sagen was sie versorgt
- Arterielle Versorgung des unteren Rectum (A. Rectalis inferior aus A. Pudenda interna)
- am Herzen: His Bündel zeigen & AV Knoten zeigen und von welchem Segel er begrenzt wird (septalis)

14) CT: Aorta, Vena cava inferior, Leber, Niere, Milz, Truncus coeliacus, A splenica, Magen zeigen

An der Leiche:
-Truncus coeliacus: wie kommen Abgänge von retro- nach intraperitoneal
- Urether zeigen und Engstellen
-Ductus deferens zeigen
- Herz: Fossa ovalis, Chorda tendinei zeigen

15) CT Thorax: Vorhöfe und Kammern zeigen

- Fossa ovalis, Foramen ovale, was fließt da embryonal für Blut durch, V. umbilicalis, Ductus venosus, wo fließt embryonal das Blut der V. cava sup. Hin
- Trikuspidalklappe zeigen, Segel benennen und wie sie befestigt sind, Abriss eines Papillarmuskels -> Insuffizienz, wann hört man dann das Herzgeräusch
- A. renalis zeigen, V. renalis zeigen, welche Venen münden links in die V. renalis
- arterielle Versorgung von Colon descendens und Rektum
- inneren Leistenring und Ductus deferens zeigen, Prostata zeigen
- Harnblase zeigen, arterielle Versorgung erklären und A. vesicalis sup. zeigen
- Bläschendrüse zeigen
- Canalis obturatorius und Durchtrittsstrukturen zeigen

16) CT: Aorta descendens, V cava inferior, oesophagus -> was tritt mit oesophagus durch das Zwerchfell?, welcher n. vagus wird zu welchem Truncus vagalis?, Milz, A. splenica, V. portae , A. und V. renalis, Pankreas, A. mesenterica superior

An der Leiche:
- A. mesenterica superior, Truncus coeliacus zeigen
- Art. Versorgung Pankreas
- A. gastroduodenalis zeigen
- Nieren zeigen
-Art. und Ven. Versorgung Niere
- wo münden die Vv. Renales
- welche Gefäße münden in v. renalis sinister
- was ist die Nebenniere? Wo ist der Ausführungsgang?
- v. testicularis zeigen (wo verläuft sie hin/von wo kommt sie, was läuft mit ihr durch canalis inguinalis)
- wo mündet ductus deferens
- Prostata zeigen, wo wäre Prostatakarzinom
- Art. Versorgung Harnblase -> a. vesicalis superior zeigen
- His-Bündel beim Herzen zeigen

17) CT: Leber, Milz, Nieren Diaphragma und Recessus costodiaphragmaticus Pankreas und Duodenum

An der Leiche:
-Truncus coeliacus zeigen und wie kommen die großen Abgänge nach intraperitoneal
- Pankreas und A gastroduodenalis zeigen
- Dickdarm zeigen und Versorgung
- Herz: wo verläuft das His-Bündel

18) -CT Thorax: Vorhöfe, Kammern u. Vv. pulmonales zeigen

An der Leiche:
-welche Gefäße zweigen noch vom Herzen ab, Truncus pulmonalis u. Aa. pulmonales zeigen, His-Bündel zeigen
-Aufbau der Lunge, Unterschiede rechts/ links, wie viele Segmente, Auskultation, welche Lappen sieht man von dorsal, Fissuren
-Schmerzempfinden der Lunge? (Pleura parietalis ja, Pleura viceralis nein)
-N. phrenicus zeigen, was versorgt er
-Truncus Sympathikus zeigen u. erklären, prävertebrales Ganglion zeigen
-Truncus coeliacus zeigen, Hauptäste zeigen
-N. obturatorius zeigen

19) - Röntgen Thorax: Pneumothorax erklären und was man sehen würde, Aortenbogen/Truncus pulmonalis zeigen

An der Leiche:
- Ductus/Lig. arteriosum zeigen
- N.vagus zeigen mit Verlauf und was zu welchem Truncus vagalis wird
- Mesogastrium ventrale mit Omentum minus: was verläuft zur Leberpforte, woher kommt es?
- Truncus coeliacus: wie kommt A. gastrica sinistra von retro- nach intraperitoneal (Plica)
- Nerven unter der Niere die zu Leistenschmerzen führen können
- N. obturatorius zeigen

20) - CT Thorax: vena cava und aorta zeigen

Danach:
- fetalen Kreislauf erklären (dabei auch genau wie fließt das Blut von vena cava superior und inferior) und Foramen ovale, lig venosum und lig arteriosum zeigen
- lig teres hepatis und lig falciforme zeigen, was läuft in lig teres hepatis
- herzerregung erklären und sinusknoten, av Knoten, his Bündel zeigen, warum besteht das herzskelett aus Bindegewebe --> elektrische Isolation
- an der trikusspidalklappe alle Segel zeigen und benennen, Funktion
- truncus coeliacus zeigen, Abgänge benennen und zeigen
- arterielle Versorgung des Magens erklären und alle zeigen
- wie wird der Pankreaskopf versorgt
- A. gastroduodenale und A. mesenterica superior zeigen
- N. vagus zeigen

21) Ct: Diaphragma, magen, Leber, Niere, V.renalis.

An der Leiche: diaphragma mit durchtrittsstellen und spalten, innervation mit abgehenden ästen erklären und zeigen, Besonderheiten septum transversum, dann truncus symphathicus erklären und zeigen, weiter zum ganglion/truncus coeliacus mit ästen aufzählen und zeigen, Versorgung der niere und nebenniere, engstellen ureter & danach noch harnblase, samenblase und prostata zeigen, und zum schluss noch kurz das kochdreieck erklären und zeigen :)

22) CT-Abdomen (nur oberflächlich: Milz, magen, pankreas und n paar Gefäße zeigen)

Danach an der Leiche:
Arterielle Versorgung pankreas
A. Pudenda interna Verlauf (Alcock, Fossa ischioanalis etc.)
Relikte des embryonalen Kreislaufs am Herz (Fossa ovalis, Lig. Arteriosum)

23) CT Herz - Kammern und Vorhöfe

An der Leiche:
Pränatale Shunts mit postnatalen Ligamenten
Mesenterialgefäße und Meso/Lig. von Magen, Milz
Rektumetagen arteriell
Alcock Kanal

Er macht die CTs teils über eine App durch die er so durchscrollt und dann teils anhält und einen dann nach Sachen fragt, teils hat er aber auch verschiedene Ebenen von einem CT ausgedruckt und man soll dann bestimmte Sachen zeigen, dabei darf man selbst die Ebene aussuchen bei der man es zeigt.

Zum Üben fürs CT hat vielen insbesondere diese Website geholfen: <https://sectional-anatomy.org/ct-thabd/> (ich hoffe mal, dass die in einem Jahr noch so existiert)

Als Röntgenbild hatte er eigentlich nur einen Röntgenrhorax.

Er hatte bei uns auch im Kurs schon gesagt, dass er CT im Becken nicht abfragt, da dazu sehr wenig Bilder zum Üben auf ilias waren, das kann sich aber natürlich in jedem Jahr ändern.

Er ist generell ein sehr netter Prüfer, ihm geht es mehr darum, dass man das große Ganze und die Systematiken verstanden hat als die kleinsten Details. Viel Erfolg!