

## Voorbeeldvragen Toets 1 Selectie bachelor Geneeskunde UvA

Dit document bevat voorbeeldvragen voor de studievaardigheidentoets (Toets 1) van de Selectie bachelor Geneeskunde UvA 25-26. Voor de studievaardigheidentoets krijgen alle kandidaten tegelijk toegang tot studiestof over een bepaald onderwerp (zie [website](#) voor meer informatie over de toets(en) en data). Het onderwerp van vorig jaar (2024) was Obesitas. De vragen in dit document zijn dus voorbeelden uit de selectietoets van 2024 en hebben betrekking op de studiestof waar kandidaten die deelnamen aan de selectie 2024-2025 toegang toe hadden. De selectietoets 2025 zal betrekking hebben op een ander onderwerp met andere studiestof. Deze voorbeeldvragen zijn enkel bedoeld om kandidaten een beter beeld te geven van wat zij kunnen verwachten. **Let op!** Het is niet mogelijk om inhoudelijke vragen te stellen over deze voorbeeldvragen of toegang te krijgen tot de bijbehorende studiestof. Het onderwerp van de selectietoets 2025 wordt tegelijk bekend gemaakt met de studiestof (zie [Tijdspad](#))

1. **Wat is het belangrijkste effect van tussentijds vasten (*intermittent fasting*) in de behandeling van obesitas?**
  - a. Verlaagde insuline gevoeligheid.
  - b. Verlaagde calorie-intake.
  - c. Verlaagde ketogenese.
  - d. Verlaagde urinezuur-uitscheiding.
  
2. **Veel vetrijke diëten hebben een invloed op de concentraties lipoproteïnen in het bloed, zowel die van lage dichtheid (LDL) als die van hoge dichtheid(HDL). Door welke concentratieverandering kunnen vetrijke diëten potentieel tot hart- en vaatziekten leiden?**
  - a. Door een verlaagd LDL gehalte
  - b. Door een verhoogd LDL gehalte
  - c. Door een verlaagd HDL gehalte
  - d. Door een verhoogd HDL gehalte
  
3. **Een dieet met een laag vetgehalte (*low fat diet*) wordt verondersteld effectiever te zijn in de behandeling van obesitas dan andere diëten omdat vet per gram veel meer calorieën bevat dan andere macronutriënten.**

Wat laten meta-analyses zien die laag-vet diëten vergelijken met andere diëten in de behandeling van obesitas?

*Let op: kies de twee juiste antwoorden!*

- a. een laag-vet dieet is effectiever in het bereiken van (langdurige) gewichtsafname dan een laag-koolhydraat dieet
- b. een laag-koolhydraat dieet is effectiever in het bereiken van (langdurige) gewichtsafname dan een laag-vet dieet
- c. een laag-koolhydraat dieet is net zo effectief in het bereiken van (langdurige) gewichtsafname als een laag-vet dieet
- d. een laag-vet dieet is effectiever in het bereiken van (langdurige) gewichtsafname dan een hoog-vet dieet
- e. een hoog-vet dieet is effectiever in het bereiken van (langdurige) gewichtsafname dan een laag-vet dieet
- f. een hoog-vet dieet is net zo effectief in het bereiken van (langdurige) gewichtsafname als een laag-vet dieet

4. **Welke organen kunnen potentieel schade ondervinden van hoog-eiwit diëten en de verhoogde sulfaat- en fosfaatconcentraties die daar het gevolg van zijn?**

- a. De nieren
- b. De darmen
- c. De longen
- d. De hersenen

5. **Welk deel van de hersenen speelt een sleutelrol in de processen van honger, eetlust en verzadiging?**

- a. de hypothalamus
- b. de epithalamus
- c. het cerebellum
- d. het cingulum

6. **Astma vertoont andere kenmerken bij kinderen met overgewicht, vergeleken met leeftijdsgenoten zonder overgewicht. Wat zijn die verschillen?**

*Let op: meerdere antwoorden zijn juist; kies alle goede antwoorden!*

- a. Bij kinderen met overgewicht is de ontsteking van de longen ernstiger
- b. Bij kinderen met overgewicht reageren de luchtwegen heftiger op een provocatie met een luchtwegvernauwende stof
- c. Kinderen met overgewicht hebben vaker astma
- d. Kinderen met overgewicht zijn sterker kortademig
- e. Kinderen met overgewicht hebben vaker medische hulp nodig bij het managen van een aanval

Er kunnen geen rechten worden ontleent aan dit document. Ieder jaar is er een andere selectietoets, met andere onderwerpen, niveaus, vraagtypes en inhoud.

Juiste antwoorden 1=B - 2=B - 3= B en F - 4=A - 5=A - 6= C, D en E