

سوالات دانشجویان زنان و مامایی - خرداد و تیر ۹۸

۱- خانم ۳۴ ساله باردار ۱۴ هفته با سابقه دفع نسج ۱۰ روز قبل با شکایت درد شکم، خونریزی و تب و لرز مراجعه کرده است. در معاینه تندرست رحمی و ترشحات بدبو وجود دارد. تشخیص چیست؟

الف - سقط فراموش شده ب- سقط ناقص ج- سقط عفونی د- سقط اجتناب ناپذیر

۲- خانم ۲۸ ساله با سابقه سقط مکرر در سه ماهه اول مراجعه کرده است. شایع ترین علت چیست؟

الف- هیپر تیروئیدی ب- آنومالی های کروموزومی ج- سندرم آنتی فسفولیپید د- دیابت

۳- خانم باردار ۳۱ ساله با سابقه ۳ نوبت سقط و تشخیص سندرم آنتی فسفولیپید آنتی بادی تحت درمان با هپارین است. درمان تا چه زمانی باید ادامه پیدا کند؟

الف- هفته ۳۸ حاملگی ب- ۲۴ ساعت بعد از زایمان ج- ۲۴ ساعت قبل از زایمان د- ۶ تا ۸ هفته بعد از زایمان

۴- خانم ۳۰ ساله G2L1 با حاملگی ۲۴ هفته و تست $GCT = 150 \text{ mg/dl}$ مراجعه کرده اقدام بعدی کدامست؟

الف - شروع درمان با انسولین ب - رژیم درمانی

ج- انجام تست GTT د- بررسی قند ۲ ساعت بعد از غذا

۵- خانم باردار ۲۸ G1 هفته با تست تحمل گلوکز مختل همه عوارض زیر را می تواند داشته باشد بجز :

الف - ماکروزمی ب - پره اکلامپسی ج- الیگو هیدرامنیوس د- افزایش سزارین

۶- خانم باردار ۱۰ هفته با تست $FBS = 130$ و قند تصادفی ۲۲۰ به شما مراجعه کرده اقدام بعدی چیست؟

الف - انجام تست GCT ب - انجام تست GTT

ج- بررسی کلاس دیابت آشکار د- بررسی از نظر دیابت حاملگی

۷- خانم باردار با تعویض دریچه میترال از نوع فلزی در مورد تجویز آنتی کوآگولان همه موثر در زیر صحیح است بجز :

الف- تجویز وارفارین ماه آخر حاملگی ب - تجویز انوکسپارین در طول حاملگی

ج- تجویز اسپرین در طول حاملگی د- تجویز هپارین سه ماه اول حاملگی

۸- کدامیک از بیماریهای قلبی زیر از والدین به فرزند بیشتر به ارث می رسد؟

الف - VSD ب - بیماری عروق کرونر

ج- MR د- AI

۹- خانم باردار با سن حاملگی ۲۰ هفته ، با درد پهلوی و عفونت ادراری و تب مراجعه کرده کدام دسته از داروهای زیر توصیه می شود؟

الف - پنی سیلین ها ب - سفالوسپورین ها

ج- امینو گلیکوزیدها د- کینولون ها

۱۰- مکانیسم اصلی اثر بخشی IUD در پیشگیری از بارداری کدامست؟

الف - **Abortificant** دفع تخمک لقاح یافته

ب - مهار تخمک گذاری

ج- فاگوسیته شدن اسپرم و تخمک د- بعلت التهاب سرویکس ، اسپرم قادر به ورود داخل رحم نیست

۱۱- همه عوامل زیر جزء موارد پرخطر جهت حاملگی خارج از رحم میباشد بجز :

الف - سابقه EP ب - حاملگی با ART ج- سابقه عفونت لگنی د- حاملگی با IUD

۱۲- خانمی ۲۵ ساله با سن حاملگی ۵ هفته و لکه بینی و درد مختصر شکم مراجعه کرده در معاینه سرویکس بسته و شکم نرم است آزمایش

BHCG = 1800 و سونوگرافی رحم و ضمامن نرمال است قدم بعدی کدامست ؟

ب- لاپاروسکوپی تشخیصی

الف - تجویز تک دوز **MTX**

د- تکرار سونوگرافی یک هفته بعد

ج- چک **BHCG** ۴۸ ساعت بعد

۱۳- خانمی ۲۸ ساله **G1L1** با سن حاملگی ۶ هفته و **BHCG = 2500** و سونوگرافی گزارش توده **2 cm** لوله راست با تشخیص

EP تحت درمان با **MTX** سینگل دوز قرار گرفته است روز ۴ شیمی درمانی **BHCG= 3000** و روز هفتم **BHCG = 2200**

شده است علائم حیاتی بیمار **stable** است **plan** درمانی بعدی کدام است؟

ب- لاپاراتومی فوری

الف - تجویز دوز دوم متوتروکسات

د- لاپاروسکوپی الکتیو

ج- تکرار **BHCG** هفتگی

۱۴- بیماری ۴۰ ساله **G1L1** با شکایت **AUB** که به درمان دارویی پاسخ نداده مراجعه کرده است . در بررسی سونوگرافی میوم ساب

موکوزال **3 cm** دارد درمان بعدی کدام است؟

ب- لاپاراسکوپی میومکتومی

الف - لاپاراتومی میومکتومی

د- هیسترسکوپی میومکتومی

ج- هیسترسکتومی لاپاروسکوپی

۱۵- بیماری ۴۵ ساله مولتی پار با شکایت منوراژی و پلی منوره از یکماه پیش مراجعه کرده است. در بررسی بعمل آمده انمی دارد و سائز رحم

۱۲ هفته است. در سونوگرافی چندین میوم اینترامورال و ساب سروزال دارد. اولین اقدام درمانی کدام است ؟

ب- بیوپسی آندومتر

الف - درمان دارویی با **OCP**

د- پیشنهاد میومکتومی

ج- هیسترسکتومی فوری

۱۶- بهترین روش تشخیصی جهت تعیین محل میوم و ارتباط با بارداری بیمار کدامست؟

ب- **MRI** لگن

الف - سونوگرافی واژینال رحم و ضمامن

د- **HSG** رحم

ج- **CT Scan**

۱۷- قل اکاردیاک (**absent heart**) نشانه کدام عارضه دوقلویی است ؟

ب- **Cord compression**

الف - **locked twin**

د- **TTTS**

ج- **TRAP**

۱۸- در مورد بارداری دوقلویی تمام موارد زیر صحیح است بجز :

الف- شیوع دوقلویی منوزیگوت بستگی به ارث، سن و پاریتی مادر دارد

ب- **outcome** منوزیگوت دی کوریون شبیه دوقلویی دی زیگوت است

ج- بهترین راه تعیین کوریونیستی انجام سونوگرافی در سن بارداری ۱۱-۱۳ هفته است

د- **lambda sign** در دوقلویی نشانه مونو کوریونیستی است

۱۹- میزان نیاز به کالری در بارداری دوقلویی چقدر بیشتر از بارداری تک قلویی است؟

ب- **500 kcal**

الف - **300 kcal**

د- **1000 kcal**

ج- **800 kcal**

۲۰- خانمی ۳۵ ساله با شرح حال **repeated pregnancy loss** و سیتوم رحمی کاندید جراحی شده کدام روش ارجح است؟

الف- **Jones operation**

ب- **Tompkins method**

ج- **hystroscopic resection**

د- **Modified Jones surgery**

۲۱- تمامی **option** های زیر در مورد بچه دار شدن در سندروم راکی تانسکی مطرح می باشد بجز :

الف - **Adoption**

ب- **Uterine transplant**

ج- **gestational carrier**

د- **ZIFT**

۲۲- فوندوس پهن در لاپاروسکوپی میتواند نشانه کدامیک از انومالی های زیر باشد ؟

الف - **septate uterus**

ب- **Bicornuate uterus**

ج- **Didelphys uterus**

د- **Arcuate uterus**

۲۳- دختر ۱۳ ساله ای بعلت دل درد و احتباس ادرار مراجعه نموده . در شرح حال گرفته شده صفات ثانویه جنسی رشد نموده ولی **mense** نشده است در معاینه توده ای که **2 cm** بالای پویس لمس می شود وجود دارد اولین اقدام شما چیست ؟

الف - انجام **IVP**

ب - سونوگرافی رحم و ضمائم

ج- کامل ادرار و کشت ادرار

د- انجام **CBC**

۲۴- دختر ۱۷ ساله ای بعلت عدم **mense** مراجعه کرده در معاینه پستانها و موهای زیر بغل رشد نموده کدامیک از تشخیص های زیر بیشتر

محتمل است ؟

الف- سندروم ترنر

ب- سندروم سویر

ج- عدم رشد مولر

د- اژرنری تخمدانها

۲۵- دختر ۱۵ ساله ای به علت عدم **mense** مراجعه نموده در بررسی به عمل آمده پستانها رشد نموده است **FSH** پائین است کدامیک از

تشخیص های زیر بیشتر محتمل است؟

الف- آمنوره هیپوتالامیکی

ب- سندرم ترنر

ج- عدم حساسیت به اندروژن

د- اژرنری تخمدانها

۲۶- کدامیک ریسک فاکتور ابتلا به کانسر سرویکس است؟

الف - مصرف الکل

ب - سابقه فامیلی

ج- مولتی پارتنر بودن

د- چاقی

۲۷- خانم ۳۵ ساله جواب **HPV** مثبت گزارش شده است. معاینه واژینال و پاپ اسمیر طبیعی است مناسب ترین اقدام برای این بیمار کدامست؟

الف- تکرار تست **HPV** به فاصله ۳ ماه

ب - کولپوسکپی بیوپسی

ج- جراحی **conization**

د- تزریق واکسن **HPV**

۲۸- برای خانم ۴۳ ساله در بیوپسی ضایعه **2 cm** سرویکس ، **SCC** مهاجم تشخیص داده شده در معاینه رکتواژینال بیماری محدود به

سرویکس است. سایر بررسی ها طبیعی است مناسبترین درمان کدامست؟

الف - انجام جراحی **conization**

ب- هیستریکتومی ساده سپس پیگیری

ج- کمورادیوتراپی داخلی و خارجی

د- هیستریکتومی رادیکال و لنفادنکتومی

۲۹-خانم ۳۵ هفته **G3L2 (NVD)** با شکایت دردهای زایمانی مراجعه کرده با توجه به نزدیکی زایمان **(Dill = 8-9 cm)**

(Eff=70%) به تیم احیای نوزاد اطلاع داده شده است. کدامیک از موارد زیر صحیح نیست؟

الف - حتما کپسول اکسیژن و ماسک و لارنگوسکوپ مخصوص نوزاد در اتاق احیا وجود داشته باشد

ب - متخصص نوزادان حین زایمان حضور داشته باشد

ج- نیاز به **bag** و یوشش های پلاستیکی جهت حفظ گرمای نوزاد می باشد

د- نیاز به گرم کننده تابشی جهت حفظ گرمای بدن نوزاد است

۳۰- نوزاد **39** هفته بدنیا آمده در معاینه **PR** بالای ۱۰۰ و تنفس خودبخود دارد اقدام لازم توسط شما به عنوان عامل احیا کدامست؟

الف - نوزاد را گرم و خشک کرده و در صورت نرمال بودن وضعیت او را نزد مادر می گذاریم

ب - نوزاد را گرم و خشک کرده ساکشن ترشحات دهان و بستن بینی انجام می دهیم

ج- نوزاد را گرم و خشک کرده ساکشن ترشحات دهان و سپس بینی را انجام داده و او را زیر گرم کننده تابشی می گذاریم

د- نوزاد را گرم و خشک کرده و جهت وی **O2** (اکسیژن) **20 %** می گذاریم

۳۱- در هنگام احیا نوزاد ترم متوجه ضربان قلب ۷۵ در جنین می شویم پس از گرم و خشک کردن و وضعیت مناسب دادن به سر جنین اقدام لازم کدامست؟

الف - اقدامی لازم نیست

ب- ماساژ قلب به نوزاد می دهیم

ج- اپی نفرین تجویز می کنیم

د- تهویه با فشار مثبت را آغاز می کنیم

۳۲- بیمار خانم ۳۲ ساله که در حال حاضر باردار است سابقه دو بار سقط و یکبار مرده زایی در سن بارداری ۲۵ هفته دارد ۲ فرزند زنده دارد و یکبار بعثت **EP** شیمی درمانی شده است کدام صحیح می باشد؟

الف - **G7L2EP1ab3**

ب - **G6L1EP1ab3**

د - **G6L2EP1ab2D1**

ج- **G7L2EP1ab2 D 1**

۳۳- کدام بیماری قلبی در بارداری احتمال بهبودی را دارد؟

الف - تترالوژی فالوت

ب - **MR**

ج- **MS**

د- **VSD**

۳۴- بیمار خانم ۲۵ ساله **G2L1** که در سن بارداری ۳۹ هفته جهت مراقبت بارداری مراجعه کرده است. در معاینه لئوپلد در فوندوس رحم عضو حجیم لمس می شود و اندامها سمت راست و جفت جنین سمت چپ لمس می شود. در مانور سوم سر **fix** شده و هنگام معاینه در سمت چپ مادر دست پزشک زودتر متوقف می شود و به یک عضو سفت برخورد می کند. به نظر شما آیا این مادر زایمان راحتی دارد؟

الف - جنین **breech** می باشد و بهتر است سزارین شود

ب - جنین سفالیک است و زایمان با توجه به **flex** بودن سر راحت است

ج- جنین سفالیک است ولی سر **extend** است و احتمال زایمان راحت کم است

د- جنین **breech** است ولی با توجه به سابقه یکبار زایمان طبیعی قبلی احتمال زایمان طبیعی راحت زیاد است

۳۵- در تمام موارد زیر انجام تست ذخیره تخمدان توصیه می شود بجز:

الف- خانم نابارور کاندید **IVF** ، با پیوندهای نامنظم

ب - بیمار مبتلا به نازایی با علت نامشخص

ج- خانمی با نازایی ثانویه و سابقه نارسایی زودرس تخمدان در مادر

د- درخواست شخصی خانم ۳۰ ساله با پیوندهای منظم

۳۶- در همراهی با **stage** یک اندومتریوز همه موارد زیر صحیح است بجز:

الف - وجود توده قابل لمس

ب - نازایی

ج- خونریزی غیر طبیعی رحمی

د- دیسمنوره

۳۷- جهت بررسی باز بودن لوله های رحمی در خانم ۳۵ ساله با سابقه یکبار سزارین و نازایی ثانویه ۵ ساله اولین اقدام پیشنهادی شما کدامست؟

الف - سونوگرافی ترانس واژینال

ب - هیستروسکوپی

ج - لاپاروسکوپی تشخیصی

د - هیستروسالپنژوگرافی

۳۸- یک زوج نازا با سابقه ۵ سال نازایی که در آزمایشات انجام شده علت خاصی یافت نشده و احتمال نازایی ایدیوپاتیک مطرح است. جهت مشاوره به شما مراجعه کرده کدام گزینه زیر انتخاب ارجح است؟

الف - اطمینان بخشیدن و قطع هر گونه درمان

ب - توصیه به استفاده از جنین اهدایی

ج - برنامه ریزی برای روش رحم اجاره ای

د - تحریک تخمک گذاری و **IUI**

۳۹- در حین راند استاد در مورد تصویر زیر از دانشجویان سوال می کند به نظر شما کدام گزینه زیر صحیح است؟

الف - نمای هیستروسکوپی پولیپ را نشان میدهد

ب - نمای لاپاروسکوپی هیدروسالپنکس است

ج - نشانه وجود توده فضاگیر در **HSG** است

د - انسداد لوله در هیستروسونوگرافی (**SIS**) را نشان میدهد



۴۰- همه موارد زیر در مورد هورمون انتی مولرین (**AMH**) صحیح است بجز :

الف - توسط سلولهای گرانولوزا تولید می شود

ب - فولیکول غالب بیشترین ترشح را دارد

ج - سطح خونی آن با توان باروری ارتباط دارد

د - در هر زمانی از سیکل قابل اندازه گیری است

۴۱- در زمان لقاح تخمک در کدام مرحله از تقسیم سلولی قرار دارد ؟

الف - متافاز I

ب - پروفاز I

ج - پروفاز II

د - متافاز II

۴۲- خانمی ۲۵ ساله با شکایت از نازایی به شما مراجعه کرده است. وی دارای قاعدگی های منظم و سطح **FSH** و **LH** و هورمونهای

تیروئیدی و پرولاکتین در محدوده نرمال است و شوهر او اسپرموگرام نرمال دارد اقدام شما برای بررسی بیشتر در این خانم چیست؟

الف - اندازه گیری استروژن در روز سوم فاز فولیکولار

ب - اندازه گیری پروژسترون در روز سوم فاز فولیکولار

ج - اندازه گیری پروژسترون در روز ۱۴ سیکل

د - اندازه گیری پروژسترون در فاز لوتئال

۴۳- در کدامیک از شرایط زیر تخمدان توان کمتری در تولید استروژن دارد ؟

الف - هنگام تخمک گذاری

ب - هنگام لانه گزینی

ج - هنگام منوپوز

د - پیش از قاعدگی

۴۴- کدامیک از تغییرات فیزیولوژیک ریوی در بارداری اتفاق می افتد؟

- الف - میزان جذب اکسیژن کاهش می یابد
ب - فشار **Co2** خون سرخرگی افزایش می یابد
ج - ظرفیت دمی کاهش می یابد
د - حجم باقیمانده کاهش می یابد

۴۵- کدامیک از تغییرات فیزیولوژیک هماتولوژیک در بارداری صحیح نیست؟

- الف - افزایش ایمنوگلوبولین ها
ب - افزایش **WBC**

ج - هماتوکریت ۳۱٪
د - هموگلوبین **11 G/DL**

۴۶- خانمی ۴۰ ساله با سن بارداری ۳۸ هفته بدلیل خونریزی واژینال مراجعه کرده خونریزی در حد لکه بینی بوده و علائم حیاتی مادر و ضربان قلب جنین نرمال است. در سونوگرافی انجام شده جفت مارژینال گزارش شده. بهترین اقدام کدامست؟

- الف - استراحت و بستری بیمارستان تا سن حاملگی ۴۰ هفته
ب - سزارین
ج - تجویز اکسی توسین جهت القای زایمان
د - بستری به مدت ۴۸ ساعت در صورت عدم خونریزی

۴۷- تمام موارد جزء ریسک فاکتورهای وازوپرویا هستند بجز:

- الف - جفت دولوبی
ب - جفت پرویا
ج - حاملگی با **IVF**
د - جفت اکرتا

۴۸- روش قطعی تشخیص دکولمان کدامست؟

- الف - سونوگرافی ترانس واژینال
ب - علائم بالینی
ج - **MRI**
د - معاینه جفت پس از زایمان

۴۹- بر اساس قانون نگل در بیماری با پریودهای منظم و **LMP= ۹۷/۷/۸** ، **EDC** بیمار کدامست؟

- الف - ۹۸/۳/۱۵
ب - ۹۸/۳/۱
ج - ۹۸/۴/۱۵
د - ۹۸/۴/۱

۵۰- در کدام مانور لئوپلد محل برجستگی سفالیک مشخص می گردد؟

- الف - مانور اول
ب - مانور دوم
ج - مانور سوم
د - مانور چهارم

۵۱- شایعترین الگوی افت ضربان قلب جنین در حین زایمان کدام است؟

- الف - **early**
ب - **variable**
ج - **late**
د - افت طولانی مدت

۵۲- مهمترین نوع دکولمان و علت آن چیست؟

- الف - رتروپلاستال - بستن نادرست کمربند ماشین
ب - ساب امنیوتیک - میوم ساب موکوزال
ج - نوع مخفی - **PROM** به صورت کم و بدون عفونت
د - نوع مارژینال - **GDM**

۵۳- بیمار با سن بارداری ۳۷ هفته با خونریزی مراجعه کرده. تنها سونوگرافی همراه بیمار سونوگرافی آنومالی است که جفت پرویا با پوشش **3**

cm از دهانه سرویکس گزارش شده. تصمیم صحیح برای این بیمار چیست؟

- الف - برای تجویز کورتون صبر می نمایم
ب - در صورت خونریزی مختصر بیمار در سیر لیبر قرار می گیرد
ج - تا زمانیکه فتال دیسترس ندارد اقدامی ضرورت ندارد
د - آماده سزارین اورژانس می نمایم

۵۴- جفت دولوبی با کدام عارضه ممکن است همراهی بیشتری داشته باشد ؟

الف - وازوپرویا

ب - اکرتا

ج - پر کرتا

د - دکولمان

۵۵- شایعترین و کشنده ترین کانسر دستگاه تناسلی به ترتیب ؟

الف - سرویکس و اندومتر

ب - تخمدان و سرویکس

ج - اندومتر و تخمدان

د - تخمدان و واژن

۵۶- مهمترین علامت کانسر اندومتر کدامست ؟

الف - پاپ اسمیر غیر طبیعی

ب - خونریزی غیر طبیعی

ج - درد لگن

د - همتومترا

۵۷- کدامیک جزء ریسک فاکتورهای کانسر اندومتر نمی باشد ؟

الف - چاقی

ب - استروژن

ج - هایپوتیروئید

د - مصرف سیگار

۵۸- کدامیک از هایپرپلازی های زیر خطر بیشتری برای پیشرفت به طرف کانسر اندومتر را دارد ؟

الف - سیستمیک بدون آتی پی

ب - سیستمیک با آتی پی

ج - کمپلکس با آتی پی

د - کمپلکس بدون آتی پی

۵۹- در سونوگرافی خانم ۵۵ ساله با ۵ سال منوپوز کیست ساده 7 cm گزارش شده اقدام مناسب کدامست ؟

الف - لاپاروسکوپی سیستمیک

ب - تحت نظر گرفتن

ج - لاپاراتومی سیستمیک

د - قرص LD ۲ ماه

۶۰- کدامیک از یافته های سونوگرافی زیر دلیل محکم تری برای بدخیم بودن توده تخمدان دارد ؟

الف - جزء جامد

ب - اندازه بزرگ

ج - وجود سپتیشن

د - وجود عروق در محیط توده

۶۱- کدامیک از موارد زیر دادن قرصهای جلوگیری از حاملگی کنترااندیکاسیون ندارد ؟

الف - میگرن کلاسیک پس از ۳۵ سال

ب - میوم متعدد رحمی

ج - افزایش آنزیم های کبدی

د - هیپرلیپیدمی فامیلیال

۶۲- کدامیک از داروهای زیر تراکم استخوان را افزایش نمی دهد ؟

الف - Denosumab

ب - Paroxetine

ج - Alendronate

د - Vastatin ها

۶۳- خانم یائسه با دردهای استخوانی مراجعه کرده در bone mass densitometry استئوپروز گزارش شده کدامیک از

گزینه های زیر جهت درمان مناسب نیست ؟

الف - استروژن کونژوگه + مدروکسی پروژسترون استات روزانه

ب - Zolendronic Acid هر یکسال

ج - Denosumab هر ۶ ماه

د - calcitonin

۶۴- internal rotation اکسی پوت از ترانسورس به چه حالتی باید تبدیل شود تا از ischial spine عبور کند ؟

الف - Anterior position

ب - posterior position

ج - Anterior or posterior

د - oblique position

۶۵- در کدامیک از وضعیتهای زیر برای عبور از کانال زایمان از قطر بزرگتری استفاده می شود ؟

الف - **Full flexion**

ب - **military**

ج - **Brow**

د - **Face**

۶۶- **active management** مرحله سوم لیبر شامل همه موارد زیر است بجز :

الف - تخلیه خون جفت

ب - کشش کنترل شده بند ناف

ج - تجویز اکسی توسین

د - فشردن سوپراپوبیک

۶۷- همه موارد زیر مشخصه لگن ژنیکوئید است بجز :

الف - دیواره ها لگن واگرا هستند

ب - زاویه پوبیس **wide** است

ج - طول ساکروم در خلف لمس می شود

د - در لمس ساکروسیاتیک ناچ ساکروم لمس نمی شود

۶۸- همه عوامل زیر میتواند سبب رتانسیون ادرار بعد از زایمان شود بجز :

الف - **perineal swelling**

ب - **regional anesthesia**

ج - صدمه به **podendal nerve**

د - **intermittent catheterization**

۶۹- در جنین مبتلا به پلی هیدر امنیوس (**AFI > 24 cm**) کدامیک از بررسی های زیر لازم نمی باشد؟

الف - بررسی دیابت در مادر

ب - ارزیابی دقیق دستگاه گوارش جنین

ج - ارزیابی دقیق **CNS** جنین

د - بررسی ترانس واژینال سونوگرافی و نشان دادن غشاهایی که از روی سرویکس می گذرد

۷۰- کدامیک از موارد زیر از علل الیگوهایدرامنیوس در جنین نمی باشد ؟

الف - اختلالات کلیوی جنین

ب - **IUGR**

ج - پارگی غشاها

د - فیستول تراکتوآزوفازیال

۷۱- عارضه کشنده الیگوهایدرامنیوس پیش از هفته ۲۴ حاملگی برای جنین کدامست ؟

الف - هیپوپلازی ریه جنین

ب - عدم تکامل اندامها

ج - تاخیر رشد داخل رحمی جنین

د - عدم تکامل کلیه ها

۷۲- کدامیک از موارد زیر در مورد چرخش خارجی بریچ صداق نمی کند ؟

الف - چرخش سفالیک خارجی قبل از هفته ۳۶ بارداری جایگاهی ندارد

ب - بی حسی موضعی و توکولیتیک میزان موفقیت چرخش خارجی را افزایش میدهد

ج - انگاژمان عضو نمایش باعث افزایش موفقیت در چرخش خارجی می شود

د - شروع زایمان فعال و پارگی غشاها ممنوعیت مطلق چرخش خارجی است

۷۳- در خانم شکم اول با دیلاتاسیون **5 cm** و افاسمان **80 %** با دردهای زایمانی نامناسب برای پیشرفت زایمان امنیوتومی انجام می شود

که بعد از آن نوار مانیتورینگ جنین دچار برادیکاردی و افتهای متغیرشدید می شود کدامیک از اقدامات زیر انجام نمی شود ؟

الف - معاینه واژینال برای پرولاپس بندناف

ب - دادن اکسیژن به مادر

ج - هیدره کردن مادر

د - سزارین اورژانسی

۷۴- در هنگام شک بالینی به نمایش صورت بررسی سونوگرافی به منظور رد کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون دارد؟

الف- سندروم داون ب- تریزومی ۱۸

ج- آنانسفالی د- ناهنجاریهای رحمی

۷۵- خانم ۲۸ ساله با ترشحات فراوان زرد رنگ مراجعه کرده در معاینه سرویکس **strawberry sign** دیده می شود کلیه موارد زیر

در مورد این بیمار صحیح است بجز :

الف- درمان همزمان پارتو توصیه می شود ب- همزمان باید بیمار از نظر گنوکوک بررسی شود

ج- کرم واژینال مترونیدازل درمان ارجح است د- **PH** واژن در این بیمار قلیایی است

۷۶- خانم ۳۰ ساله ای با واژینیت قارچی مکرر و عود کننده مراجعه کرده کلیه اقدامات زیر توصیه می شود بجز :

الف- بررسی از نظر **HCV** ب- بررسی از نظر **HIV**

ج- انجام تست تحمل گلوکز د- تکرار اسمیر **KOH**

۷۷- در بیمار مبتلا به **PID** حاد کدام مورد زیر اندیکاسیون لاپاراتومی دارد؟

الف- تب بالا ب- حملات راجعه درد لگنی

ج- تهوع و استفراغ شدید د- شکست درمان سرپایی

۷۸- کلیه اقدامات و بررسی های زیر در قدم اول در بیماری با سونوگرافی مبنی بر حاملگی مولار توصیه می شود بجز :

الف- **CXR** ب- تستهای تیروئید ج- **NA , K** د- سطح پایه **HCG**

۷۹- کدام گزینه زیر در بیمار مبتلا به نئوپلاسم تروفوبلاستی بارداری (**GNT**) نشانه پروگنوز بد میباشد ؟

الف - وجود متاستاز ریوی ب- **GTN** متعاقب حاملگی ترم

ج- ندایم علائم مربوط به بیماری تا ۳ ماه د- سطح **BHCG** سرم در زمان تشخیص بیماری ۳۰ هزار

۸۰- پس از تخلیه حاملگی مولار در دوره فالوآپ بیمار در تمام موارد زیر مداخله تشخیصی در خانمی ضروری است بجز :

الف - باقیماندن کیستهای تکالوتینی دوطرفه تخمدانی ب- گزارش پاتولوژی کوریوکارسینوما

ج- ثابت ماندن تیتراژ **BHCG** طی فالوآپ د- مشاهده توده ای در واژن

۸۱- در کدامیک از بیماران زیر احتمال زایمان زودرس کمتر است؟

الف- بارداری دوقلوئی ب- بیمار دیابتیک پلی هیدرامنیوس

ج- سابقه زایمان دیر رس د- سابقه سقط مکرر

۸۲- در خانم باردار ۴۰ هفته درخواست سونوگرافی بیوفیزیکال **BPP** کرده ایم. در صورت نداشتن امتیاز از کدام گزینه، اندیکاسیون بستری و

ختم بارداری وجود دارد؟

الف- **fetal tone** ب- **AF index** ج- **breathing** د- **fetal movement**

۸۳- در بیماری که به علت درمان زایمان زودرس بستری شده و با سولفات منیزیم تحت درمان قرار دارد کدام گزینه اولین علامت خطر

مسمومیت با سولفات محسوب می شود؟

الف- کاهش **DTR** ب- کاهش **Urine output**

ج- کاهش **RR** د- کاهش **PR**

۸۴- در نوزادی که پس از زایمان ابزاری دچار علائم شوک هموراژیک شده است احتمال کدام عارضه بیشتر است؟

الف- ساب دورال هماتوما ب- ساب گالنال هموراژی

ج- اینترا کرانیال هموراژی د- اینترا و نتریکولار هموراژی

۸۵- کدام مورد با اندیکاسیون از دست رفتن خون با منشا جنینی، علت سزارین اورژانسی محسوب می شود؟

الف- پلاستا پرویا

ب- پلاستا ابرایشن

د- پلاستا اکرتا

ج- وازوپرویا

۸۶- یک خانم ۲۵ ساله **G1**، ۳۳ هفته با فشار خون **140/90** مراجعه می کند بیمار از سردرد هم شاکی است. کدام اقدام صحیح است؟

الف - چک مجدد **BP** ۶ ساعت بعد

ب- بستری فوری

د- تجویز لابتالول **stat / 10 mg**

ج- تجویز هیدرالازین **stat / 5 mg**

۸۷- یک خانم ۳۵ ساله **G2L2** که پس از زایمان دچار خونریزی شدید شده در معاینه رحم نرم و بزرگ است کدام گزینه زیر اولویت ندارد؟

الف - شروع ماساژ رحمی

ب- چک **CBC diff** و گروه خون و تزریق خون

د- تزریق اکسی توسین

ج- تزریق فاکتور ۷ نو ترکیب

۸۸- کدام گزینه در مورد اندومتريت بعد از زایمان صحیح است ؟

الف - تب بیشتر از ۳۸ درجه در روز اول زایمان

ب- شروع درمان پس از جواب کشت

ج- ارگانسم شایع گنوره است

د- شیوع آن در صورت انجام **C/S** بیشتر است

۸۹- خانم شکم اول ۱۵ هفته با خونریزی زیاد واژینال به اورژانس مراجعه کرده است. گروه خون وی **B** منفی و همسرش **A** مثبت است. اقدام شما چیست ؟

الف- سونوگرافی داپلر

ب- تجویز ۵۰ میکروگرم آمپول آنتی دی

ج- تجویز ۳۰۰ میکروگرم آمپول آنتی دی

د- تست کمبس غیرمستقیم

۹۰- خانم ناشناسی را که حین رانندگی دچار تصادف شدیدی شده و همسرش در حادثه فوت گردیده است به اورژانس آورده اند. در سونوگرافی

شکم ولگن، خانم باردار ۲۷ هفته، جنین زنده و حدود ۴۰ سی سی خون پشت جفت دیده شده است. گروه خون وی ارهاش منفی می باشد. کدام

گزینه صحیح ترین است؟

الف- بایستی صبر کرد تا همراهان وی پیدا شده و گروه خون همسر مشخص شود

ب- بلافاصله آمپول رگام تزریق می کنیم

ج- هفته آینده آمپول رگام تجویز می نمایم

د- هفته آینده در صورت تست کمبس غیرمستقیم منفی رگام تجویز میکنیم

۹۱- جهت خانم باردار ۴۱ هفته که با کاهش حرکت جنین مراجعه کرده بهترین اقدام کدامیک از موارد زیر می باشد؟

الف- چک حرکات جنین توسط پزشک

ب- سونوگرافی داپلر

ج- **BPP**

د- **OCT**

۹۲- خانم ۳۲ ساله باردار ۳۲ هفته با سابقه دیابت از ۵ سال قبل با کاهش حرکت جنین مراجعه کرده است. بهترین گزینه انتخابی کدام است؟

الف- چک حرکت جنین توسط مادر پس از صرف غذا

ب- چک حرکت جنین توسط پزشک پس از صرف مایعات شیرین

د- سونوگرافی داپلر

ج- تست نان استرس

۹۳- درمان ضد میکروبی در بیمار **PPROM**، کدام پیامد را به همراه ندارد؟

الف) کاهش ایجاد کوریوآمینیوت

ب) طولانی تر شدن مدت بارداری

ج) کاهش سپسیس نوزادی

د) افزایش بقای نوزاد

۹۴- خانم باردار ۲۲ هفته با شرح آبریزش واژینال مراجعه کرده است. علایم حیاتی پایدار است و در معاینه واژینال آبریزش واضحی وجود

ندارد. بهترین اقدام ؟

الف) انجام سونوگرافی **AFI**

ب) مشاوره با بیمار و ختم حاملگی

ج) تست آمنیوشور

د) پروفیلاکسی استرپتوکوک و درمان ضد میکروبی

۹۵- تنها شاخص قابل اعتماد برای تشخیص کوریو آمینیوت در PPROM چیست؟

الف) تب

ب) تاکی کاردی مادر

ج) لکوسیتوز

د) تاکی کاردی جنین

۹۶- جهت بررسی IUGR با سونوگرافی داپلر، زودرس ترین تغییرات در کدام عروق رخ می‌دهد؟

الف) Ductus venosus

ب) Umbilical artery

ج) pulmonary artery

د) Aorta

۹۷- خانم ۴۰ ساله G1 (سابقه نازایی ۸ ساله) سن حاملگی 34w+5d بعثت اختلاف رشد AC/HC، تحت سونوگرافی داپلر قرار گرفته است. در حال حاضر IUGR گرید یک مطرح می‌باشد. سونوگرافی داپلر و حجم مایع آمنیون در محدوده نرمال می‌باشد. اقدام صحیح کدام است؟

الف) سونوگرافی بررسی رشد جنین، مایع آمنیون و سونوگرافی داپلر هفتگی

ب) سونوگرافی بررسی رشد جنین، مایع آمنیون ماهیانه و سونوگرافی داپلر هفتگی

ج) سونوگرافی بررسی رشد جنین، مایع آمنیون هفتگی و سونوگرافی داپلر ماهیانه

د) با توجه به نازایی بیمار بعد از تزریق کورتیکواستروئید، ختم حاملگی توصیه می‌شود

۹۸- تمام اقدامات زیر می‌تواند بعنوان پیشگیری از محدودیت رشد جنین موثر باشد بجز؟

الف) درمان هایپر تنشن خفیف تا متوسط مادر

ب) قطع استعمال دخانیات مادر

ج) بهبود تغذیه مادر

د) پیشگیری از ابتلا به مالاریا در مناطق اندمیک

۹۹- **Dysfunction uterine bleeding (DUB)** یعنی:

الف- خونریزی رحمی بخاطر ضایعات خوش خیم

ب- خونریزی رحمی بدون عیب ارگانیک

ج- خونریزی رحمی همراه با بزرگ شدن اندازه رحم

د- هیچکدام

۱۰۰- برای خانم ۴۸ ساله که منوراژی دارد در قدم اول چه اقدامی لازم است؟

الف- لاپاروسکوپی تشخیصی

ب- استفاده از قرصهای هورمونی با دوز

ج- کورتاژ تشخیصی فرکشنال

د- درمان علامتی تا دو سال

مهلت اعتراض به سوالات تا تاریخ ۹۸/۵/۵ می باشد

از این تاریخ به بعد به اعتراضات رسیدگی نخواهد شد

پاسخنامه کارآموزان زنان و مامایی - خرداد و تیر ۹۸

سوال	الف	ب	ج	د	سوال	الف	ب	ج	د	سوال	الف	ب	ج	د	سوال	الف	ب	ج	د
۱					۲۶					۵۱					۷۶				
۲					۲۷					۵۲					۷۷				
۳					۲۸					۵۳					۷۸				
۴					۲۹					۵۴					۷۹				
۵					۳۰					۵۵					۸۰				
۶					۳۱					۵۶					۸۱				
۷					۳۲					۵۷					۸۲				
۸					۳۳					۵۸					۸۳				
۹					۳۴					۵۹					۸۴				
۱۰					۳۵					۶۰					۸۵				
۱۱					۳۶					۶۱					۸۶				
۱۲					۳۷					۶۲					۸۷				
۱۳					۳۸					۶۳					۸۸				
۱۴					۳۹					۶۴					۸۹				
۱۵					۴۰					۶۵					۹۰				
۱۶					۴۱					۶۶					۹۱				
۱۷					۴۲					۶۷					۹۲				
۱۸					۴۳					۶۸					۹۳				
۱۹					۴۴					۶۹					۹۴				
۲۰					۴۵					۷۰					۹۵				
۲۱					۴۶					۷۱					۹۶				
۲۲					۴۷					۷۲					۹۷				
۲۳					۴۸					۷۳					۹۸				
۲۴					۴۹					۷۴					۹۹				
۲۵					۵۰					۷۵					۱۰۰				