

فرمت پیشنهادی word برای ورود سوالات از آن :

- خطوط جداول فقط برای نمایش قرار داده شده است.
- هر سوال در یک جدول مستقل آورده میشود.
- سطر اول نام آزمون مرتبط قرار داده میشود.
- علامت * در گوشه سمت راست جدول سوالات به معنای گزینه صحیح (کلید سوال) می باشد.
- شماره سوال و گزینه ها به عنوان مرجع برای آنالیز سوالات در نظر گرفته میشود .
- تعداد جدول در هر صفحه مهم نیست.
- افزایش ارتفاع جدول بدلیل زیاد بودن متن سوال مهم نیست.
- تعداد جدول های درج شده صرفا جهت راحتی کار بوده و در صورت کم شدن تعداد جدول ها و زیاد شدن آن مشکلی در ورود سوالات پیش نمی آید. (تعداد سوالات ورودی به تعداد جدول ها)
- ورود اطلاعات منبع اختیاری می باشد.
- نام فایل سوال شماره درس و نام استاد محترم باشد.

نام درس	
خانم ۲۸ ساله به شما مراجعه کرده است و ذکر می کند هر ۳۴ روز یکبار به مدت ۴ روز قاعدگی را تجربه می کند و از نظر فواصل سیکل ها و کوتاه بودن مدت خونریزی نگران است. همه توضیحات زیر صحیح است به جز:	1
الف سیکل های ایشان منظم است و نیاز به اقدامی ندارد.	
ب مدت زمان خونریزی طبیعی است و نیاز به بررسی ندارد.	
ج فاز فولیکولار سیکل های ایشان ۱۴ روزه است.	*
د زمان احتمالی تخمک گذاری دو هفته قبل از شروع قاعدگی بعدی است.	
منبع:	

نام درس	
در زمان تخمک گذاری اووسیت تا کدام مرحله تقسیم سلولی پیش می رود و متوقف می شود؟	2
الف پروفاز میوز I	
ب متافاز میوز I	
ج پروفاز میوز II	
د متافاز میوز II	*
منبع:	

نام درس	
بیشترین ضخامت اندومتر در چه زمانی از سیکل ایجاد می شود؟	3
الف اوایل فاز فولیکولار	
ب روز آخر قاعدگی	
ج زمان تخمک گذاری	*
د اواسط فاز لوتئال	
منبع:	

نام درس	
کدامیک از ویژگی های یک نوزاد در بدو تولد برای بررسی نیاز به احیا پیشرفته، کمتر مورد توجه است؟	4
الف سن حاملگی ترم	
ب تنفس و گریه خود به خودی	
ج رنگ صورتی بدن	*
د تون عضلانی خوب	
منبع:	

نام درس	
5	برای بررسی چند نوزاد که در 12 ساعت اخیر بدنیا آمده اند، به بخش مامایی فرا خوانده شده اید. کدامیک از نوزاد نیاز به بررسی اضافه ندارد؟
الف	تغذیه مناسب دارد و شکم متسع است
ب	استفراغ صفراوی نوزاد
ج	تغذیه با شیر مادر 4 نوبت و دفع مدفوع قهوه ای مایل به سبز
د	نوزاد با اسکلرای زرد رنگ
منبع:	

نام درس	
6	وجود کدامیک از موارد زیر در نوزاد، نمی تواند ناتوانی عصبی طولانی مدت وی را پیش بینی کند؟
الف	کمبود باز 12-16 میلی مول در لیتر
ب	PH کمتر از 7/1
ج	آپگار پایین بدو تولد
د	آسفیکسی جنین
منبع:	

نام درس	
7	مهمترین اصل، در مورد IUGR کدام است؟
الف	اندازه گیری فوندوس رحم
ب	تعیین سن بارداری
ج	سونوگرافی بیومتری
د	سونوگرافی داپلر
منبع:	

نام درس	
خانم باردار شکم دوم، در سن بارداری 34 هفته و 3 روز مراجعه نموده است. طبق سونوگرافی وزن جنین 1500 گرم (کمتر از 1٪) و فلوی دیاستولی در شریان نافی دیده نمی شود. پیشنهاد شما به وی چیست؟	8
الف	تکرار سونوگرافی داپلر
ب	سزارین فوری
ج	بیوفیزیکال هفتگی و ختم در 37 هفته
د	NST ادو بار در هفته و ختم در 37 هفته
منبع:	

نام درس	
خانم باردار 36 ساله در 32 هفتگی طبق سونوگرافی، وزن 3 درصد و مایع آمنیوتیک 6 سانتیمتر و اندکسهای مقاومتی در شریان نافی نرمال است. کدام اقدام توصیه میشود؟	9
الف	سونوگرافی بیومتری در 35 هفتگی
ب	سونوگرافی داپلر هفتگی تا 37 هفتگی
ج	ختم بارداری پس از تجویز بتامتازون
د	ختم بارداری پس از تجویز دکسامتازون و سولفات منیزیم
منبع:	

نام درس	
مادری در سن بارداری 32 هفته با تشخیص پارگی کیسه آب مراجعه کرده است. و توصیه به بستری و ادامه بارداری تا 34 هفتگی شده است. مادر علایمی از کوریو آمیونیوت ندارد. وی تمایل به بستری در منزل دارد. گفتگو با بیمار در این مورد اشاره به کدام اصل رفتار حرفه ای دارد؟	10
الف	استقلال
ب	سودرسانی
ج	ضرر رساندن
د	عدالت
منبع:	

نام درس	
11	دختر بچه 5 ساله ای با شکایت " تروما به پرینه در اثر زمین خوردن " به اورژانس مراجعه کرده است. حین معاینه متوجه آسیب به واژن و هایمن میشوید و به اطلاع مادر میرسانید که بعید به نظر می رسد آسیب ناشی از زمین خوردن باشد ولی مادر از پذیرش چنین چیزی امتناع می ورزد. اقدام شما علاوه بر درمان تروما ی جسمی چی خواهد بود؟
الف	فقط جلوی خونریزی را می گیرید.
ب	اطلاع به متخصص اطفال
ج	ویزیت سرپایی روانپزشک اطفال
د	اطلاع به مددکار اجتماعی
*	
منبع:	

نام درس	
12	خانم 35 ساله ای که یک هفته قبل سقط جنین داشته با خونریزی و کرامپ شکم مراجعه کرده است. در معاینه سرویکس باز و رحم نرم و بزرگتر از حد نرمال است. در سونوگرافی داخل رحم ، لخته های خون گزارش شده است . کدام درمان زیر ارجح است؟
الف	تجویز دینوپروستون
ب	ساکشن کورتاژ
ج	تجویز میزوپروستول
د	تجویز آنتی بیوتیک وسیع الطیف
1.	
منبع:	

نام درس	
13	کدام گزینه زیر از ویژگیهای حاملگی مولار کامل است ؟
*	الف نمای Snow storm در سونوگرافی
ب	ادم فوکال ویلوسهای جفتی
ج	وجود اجزاء جنینی
د	کاریوتایپ 69 xxy
منبع:	

نام درس	
کدام گزینه زیر در مورد سقط جنین صحیح است؟	14
الف سندروم آنتی فسفولیپید آنتی بادی ریسک سقط دیررس را بالا می برد	
ب سابقه تماس داخل رحمی با DES در دوران جنینی ، باعث افزایش سقط در سه ماهه دوم بارداری می شود	*
ج سپتوم رحمی اغلب باعث سقط زودرس می شود	
د سندروم آشرمن اغلب باعث سقط دیررس می شود	
منبع:	

نام درس	
در درمان حاملگی خارج رحمی با متوتروکسات ، کدامیک جزء کنترااندیکاسیون های مطلق متوتروکسات می باشد ؟	15
الف اندازه ساک بارداری بیشتر از 3.5 cm	
ب نقص سیستم ایمنی	*
ج تیترا HCG بالای 4000	
د وجود ضربه قلب جنین	
منبع:	

نام درس	
خانمی با سردرد و نفخ شکم و بی قراری قبل از قاعدگی مراجعه نموده است کدامیک از داروهای زیر Gold standard است ؟	16
الف GnRH Agonist	
ب oral contraceptive pills	
ج SSRI	*
د oophorectomy	
منبع:	

نام درس	
کدامیک از موارد زیر در مورد primary dysmenorrhea صحیح نیست ؟	17
الف با افزایش سن کاهش می یابد	
ب با دیس پارونیا معمولاً همراه می باشد	*
ج PG F2 α در ایجاد آن احتمالاً نقش دارد	
د معمولاً در 1-3 روز اول قاعدگی وجود دارد	
منبع:	

نام درس	
کدامیک از علائم premenstrual syndrome (PMS) نیست ؟	18
الف آکنه	
ب hot flash	
ج افزایش libido	*
د difficulty concentrating اشکال در تمرکز	
منبع:	

نام درس	
شایعترین علامت برای کانسر اندومتر چیست؟	19
الف خونریزی غیرطبیعی	*
ب بی علامتی	
ج احساس درد لگنی	
د غیرطبیعی شدن پاپ اسمیر	
منبع:	

نام درس	
بیماری با سن 32 سال کاندید کورتاژ اندومتر به دلیل خونریزی به دلیل شرح حال دارویی مثبت شده است؛ احتمال مصرف کدام دارو در این فرد وجود داشته است؟	20
الف لتروزول	
ب تاموکسیفن	*
ج مژستروپ	
د IUD میرنا	
منبع:	

نام درس	
21	بیماری یائسه تحت استروژن درمانی به دلیل علائم گرگرفتگی از 4 سال قبل، بدلیل خونریزی غیرطبیعی مراجعه نموده است، باتوجه به نداشتن سابقه مدیکال غیرطبیعی، تحت سونوگرافی واژینال قرارمیگیرد و ضخامت رحمی 4میلی متر گزارش می شود. بیمار تحت نمونه برداری سرپایی قرارمیگردد و نمونه Insufficient و پاپ اسمیر آتروفیک گزارش می شود. توصیه بعدی چیست؟
الف	باتوجه به هماهنگی میان ضخامت رحمی با گزارش پاتولوژی بیمار پیگیری شود.
ب	بیمار تحت درمان با پروژسترون قرار گرفته و مجدداً 3 ماه بعد بررسی شود
ج	بیمار جهت بررسی مجدد با هیستروسکوپی کورتاژ ارجاع گردد.
د	درمان آتروفی انجام گرفته و مجدداً نمونه ها تکرار شود
منبع:	

نام درس	
22	همه موارد زیر از عوارض ابتلا به عفونت با گنوره است به جز:
* الف	سرطان سرویکس
ب	چسبندگی لوله ای
ج	ناباروری
د	تسهیل انتقال HIV
منبع:	

نام درس	
23	بیمار خانم ۲۵ ساله با ترشحات واژینال مراجعه کرده است. در معاینه سرویست دارد و شک بالینی شما به نفع تشخیص ابتلا به گنوکوک است. از نظر درمانی چه اقدامی انجام می دهید؟
الف	در موارد مشکوک درمان لزومی ندارد.
ب	درمان با سفکسیم خوراکی را توصیه می کنیم.
ج	درمان به صورت سفتریاکسون تزریقی توصیه می کنیم.
* د	درمان به صورت سفتریاکسون تزریقی و آزیترومایسین خوراکی هم زمان توصیه می کنیم
منبع:	

نام درس	
مهم ترین عامل خطر ابتلا به PID کدام است؟	24
الف روابط جنسی متعدد	
ب استفاده از IUD به عنوان روش پیشگیری	
ج سابقه قبلی PID	*
د ابتلا به بیماری زمینه ای از جمله دیابت	
منبع:	

نام درس	
کدام مرحله اولین مرحله بلوغ محسوب می شود؟	25
الف تسریع رشد	*
ب تلارک	
ج پوبارک	
د منارک	
منبع:	

نام درس	
اندازه گیری کدام هورمون ها در افتراق علل هیپوتالاموس-هیپوفیزی از گنادی بلوغ کاربرد دارد؟	26
الف GnRH, TSH	
ب LH, FSH	*
ج PRL, TSH	
د T, DHEA	
منبع:	

نام درس	
در بیماری که با بلوغ دیررس مراجعه کرده و در بررسی آزمایشگاهی $FSH > 30$ دارد، علت:	27
الف سندرم کالمن	
ب سندرم ترنر	*
ج تومورهای هیپوفیزی	
د آژنزی مولرین	
منبع:	

نام درس	
کدامیک از موارد زیر نادرست است؟	28
الف مقدار حجم پلاسما تقریباً ۳ برابر حجم RBC در حاملگی افزایش می یابد.	
ب تعریف آنمی در سه ماهه دوم و سوم، $Hb < 10.5$ می باشد.	*
ج تعریف آنمی در سه ماهه اول، $Hb < 11$ می باشد.	
د میزان کاهش هموگلوبین در بارداری دوقلویی بیشتر از تک قلویی می باشد.	
منبع:	

نام درس	
کدامیک جزو عوارض آنمی سیکل سل در بارداری نمی باشد؟	29
الف افزایش ریسک سقط	
ب (افزایش ریسک پره اکلامسی	
ج افزایش ریسک جفت پرویا	*
د افزایش ریسک ابرشن	
منبع:	

نام درس	
بعد از یائسگی، خانم های لاغر نسبت به خانمهای چاق در معرض کدامیک از علائم زیر بیشتر قرار می گیرند؟	30
الف گرگرفتگی	*
ب هیپرپلازی آندومتر	
ج کانسر سرویکس	
د خشکی واژن	
منبع:	

نام درس	
شایعترین اندیکاسیون درمان با استروژن در زنان یائسه کدامیک از موارد زیر می باشد؟	31
الف علائم وازوموتور	*
ب کاهش توده استخوانی	
ج اختلالات دستگاه ادراری	
د علائم افسردگی پس از یائسگی	
منبع:	

نام درس	
32	در خانم 43 ساله که دو سال است یائسه شده در کدامیک از موارد زیر تجویز هورمون درمانی کنتراستیکه نیست؟
الف	سابقه کانسر پستان در ده سال قبل
ب	ابتلا به اختلالات کبدی از سه سال قبل
ج	سابقه انفارکتوس میوکارد در دو سال قبل
* د	سابقه هیستریکتومی به علت کانسر اندومتر low risk محدود
منبع:	

نام درس	
33	کدام هورمون در ارزیابی زن مبتلا به هیرسوتیسم کاربرد ندارد؟
الف	DHEAS
ب	آندروستن دیون
ج	تستسترون
* د	استرادیول
منبع:	

نام درس	
34	کدام در مورد تومورهای سرتولی لیدیگ نادرست است؟
* الف	این تومورها اغلب دو طرفه هستند
ب	ممکن است به قطر 7-10 سانتی متر برسند
ج	اغلب در زنان با سن 20-40 سال بروز می یابد
د	در این زنان ویریلیزاسیون، آمنوره و آکنه شایع می باشد
منبع:	

نام درس	
35	کدامیک از گزینه های زیر جز موارد ایجاد کننده مثبت کاذب تست نیتراژین نمی باشد؟
الف	مایع منی (semen)
ب	ترشحات خونی
ج	واژینیت تریکوموناسی
* د	minimal leakage
منبع:	

نام درس	
36	مادر بارداری در سن حاملگی 32 هفته دچار پارگی زودرس پرده های جنینی می شود و با توجه به سن حاملگی پایین تصمیم به درمان انتظاری با تجویز آنتی بیوتیک و کورتون گرفته می شود. پس از گذشت 7 روز مادر دچار تب و تاکی کاردی و ترشحات بدبو و عفونی سرویکال می شود. اقدام مناسب در این بیمار چیست؟
الف	ادامه درمان با آنتی بیوتیک خوراکی و ادامه بارداری تا 34 هفته
ب	تجویز آنتی بیوتیک تزریقی و ادامه بارداری تا 34 هفته
ج	ادامه درمان با آنتی بیوتیک خوراکی و ختم بارداری
د	تجویز آنتی بیوتیک تزریقی و ختم بارداری
*	
منبع:	

نام درس	
37	همه موارد زیر در مورد TTTS صحیح است بجز:
الف	در اثر آناستوموز عروق شریانی و وریدی جفت می باشد
ب	دوقلویی بیش از 40٪ بارداری هارا درگیر می کند
ج	فقط در دوقلویی مونو کوریون دیده می شود
د	هم در دوقلویی مونو کوریون و هم در دی کوریون دیده می شود
*	
منبع:	

نام درس	
38	تشخیص قطعی کوریونیستی دوقلویی در هفته چند است؟
الف	در سونوگرافی 8 تا 9 هفته
ب	در سونوگرافی ابتدای سه ماهه دوم
ج	در سونوگرافی آنومالی اکن اواخر سه ماهه دوم
د	الف و ب
*	
منبع:	

نام درس	
در بیماران با تشخیص دیابت قبل از بارداری همه موارد زیر در مانیتورینگ جنین قبل از زایمان صحیح است بجز:	39
الف در هفته 18 تا 20 هفته آنومالی اسکن کنید	
ب در هفته 18 اکوکاردیوگرافی قلب جنین کنید	
ج NST و BPP در هفته 32 شروع کنید	
د ختم زودرس حاملگی در 34 هفته	*
منبع:	

نام درس	
همه موارد زیر از فوائد درمان مناسب GDM هستند بجز:	40
الف کاهش مواردی چون افزایش وزن شدید	
ب کاهش دیستوشی شانه	
ج کاهش انومالی مادرزادی	*
د - کاهش پره اکلامپسی	
منبع:	

نام درس	
همه موارد زیر در مورد مصرف متی مازول در حاملگی صحیح است بجز:	41
الف آترزی کوان می دهد	
ب آپلازی کوتیس میدهد	
ج بهتر است در سه ماهه اول ندهید	
د در شیردهی ممنوع است	*
منبع:	

نام درس	
کدامیک از علایم زیر علامت هشدار دهنده احتمال وجود لیومیوسارکوم نیست؟	42
الف هر نوع خونریزی واژینال غیرطبیعی در سنین پره منوپوز	*
ب رشد سریع توده رحمی	
ج ترشحات غیر طبیعی واژینال	
د درد شدید و پیشرونده لگنی	
منبع:	

نام درس	
در تشخیص میوم های رحمی با ساینز بزرگ کدامیک از روش های تشخیصی کمتر از سایر روشها کمک کننده می باشد؟	43
الف سی تی اسکن	
ب MRI	
ج سونوگرافی لگنی	*
د معاینه دودستی	
منبع:	

نام درس	
پیرامون سندرم فامیلیل پستان/تخمدان کدام مورد صحیح است؟	44
الف خطر کانسر تخمدان نسبت به پستان بیشتر است	
ب کانسر تخمدان نسبت به جمعیت عمومی در سن بالاتر رخ میدهد	
ج نحوه انتقال ژن اتوزوم مغلوب است	
د در زنان نژاد یهود اشکنازی شایع تر است	*
منبع:	

نام درس	
دختر بچه هفت ساله ای بدلیل تالارک زودرس و خونریزی واژینال بررسی شده که توده سالیید پنج سانتی متری در تخمدان راست دارد کدام نتوپلاسم برای وی محتمل تر است؟	45
الف فیبروم تخمدان	
ب دیس ژرمینوما	
ج گرانولوزا	*
د سرتولی لیدیگ	
منبع:	

نام درس	
46	در چه گروهی تخمدان قابل لمس در معاینه با بیشترین خطر وجود پاتولوژی همراه است؟
*	الف قبل از منارک
	ب ابتدای منارک
	ج سنین باروری
	د سنین منوپوز
منبع:	