امتحان کارورزان زنان و مامایی- بهمن و اسفند ماه ۹۵

۱-خانم ۲۴ ساله با شکایت ضایعات زگیل منتشر تناسلی که از یکماه قبل شروع شده مراجعه کرده. همسر ۳۲ ساله است در شرح حال ضایعات مشابه در وی وجود ندارد. کدام اقدام را توصیه می کنید ؟

الف – تزریق واکسن HPV به همسر
ب- تزریق واکسن HPV به بیمار
ج- انجام HPV test پرخطر جهت بیمار
د- انجام پاپ اسمیر هر ۳ سال یکبار

۲-برای خانم ۳۸ ساله با شرح خونریزی پس از تماس پاپ اسمیر ارسال شده . جواب طبیعی است. کدام اقدام مناسب است؟

الف – کولپوسکپی و بیوپسی
ب – ازمایش HPV
ج- تکرار پاپ اسمیر بفاصله ۳ تا ۶ ماه
د- اقدامی نیاز نیست

۳- پاپ اسمیر از چه زمان و به چه فاصله ای باید انجام گیرد ؟

الف – ۳ سال پس از ازدواج و تکرار به فاصله هر یکسال
ب - ۳ سال پس از ازدواج و تکرار به فاصله هر سه سال
ج- ۲۰ سالگی و تکرار به فاصله هر یکسال
د- ۲۰ سالگی و تکرار به فاصله هر سه سال

۴-در کدام موارد زیر در عفونت واژینال PH واژن حدود نرمال است ؟

الف - /؟؟ بی هوازی های
ب – واژینوز باکتریال
ج- واژینیت تریکومونایی
د- عفونت کاندیدایی

۵- بیمار با سابقه ترشحات واژینال بدبو از دو هفته قبل درد و حساسیت پائین شکم و تب ۳۸/۵ مراجعه کرده. کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف – تورشن کیست تخمدان
ب – آپاندیسیت
ج- اندومتریوز
د- PID

۶-بیمار با سابقه تهوع تب نزدیکی مشکوک با تشخیص PID درمان با آنتی بیوتیک تزریقی تا بهبود کدام علائم زیر ادامه دارد؟

الف-ESR
ب – CRP
ج- WBC
د- علائم کلینیکی

۷- بیماری با سن حاملگی ۳۴ هفته و شکایت از آبریزش از ۳ روز پیش مراجعه کرده. کدام اقدام درمانی را ارجح می دانید ؟

الف – سزارین فوری
ب – اینداکشن و ختم حامگی فوری
ج- تجویز آنتی بیوتیک و سونوگرافی AFI
د- تجویز کورتیکوستروئید و 48 ساعت صبر کردن و سپس ختم حاملگی

۸- خانم باردار ۱۹ ساله ای با حاملگی ۱۷ هفته مراجعه کرده. شکایت از ترشحات خونابه ای از یک هفته پیش میدهد . در معاینه تست خون مثبت است در سونوگرافی انجام شده AFI = 3 cm گزارش شده . چه پیشنهادی به بیمار می دهید؟

الف- استراحت و مصرف مایعات فراوان
ب- بستری در بیمارستان و تجویز یک لیتر سرم وریدی ۴۸ ساعت
ج- ختم فوری حاملگی و اینداکشن
د- ختم فوری حاملگی با کورتاژ

۹- کدامیک از تست های تشخیصی زیر جهت بررسی آبریزش در بیمار دقیق تر است ؟

الف – تست خون Ferning
ب- تست نیترازین Nitrazin
ج- تزریق ماده رنگی به داخل کیسه آمنیون و چک پد واژینال
د- سونوگرافی و تعیین حجم پاکه AF

۱۰- دختر خانم ۲۰ ساله با BMI = 40 هیرسوتیسم و اولیگومنوره به شما مراجعه کرده. اولین اقدام درمانی شما چیست؟

الف – تجویز متفورمین
ب- تجویز سیپروترون کمپاند
ج- ورزش و رژیم
د- تجویز LD + اسپرنولاکتون

۱۱- خانم ۲۶ ساله برای روش جلوگیری LD مصرف می کند . در سونوگرافی روتین انجام شده سونو فولیکولهای ریز در هر دو تخمدان گزارش شده. تشخیص شما چیست؟

الف – PCO
ب- کیست تخمدان
ج- عدم تخمک گذاری
د- بدلیل فولیکولوژنز

۱۲-دختر ۱۰ ساله با اولین پریود دچار خونریزی شدید شده . کدام علت محتمل تر است؟

الف – اختلالات خونی
ب- هیپرپلازی آندومتر
ج- عدم وجود استروژن
د- تولید پروژسترون بیش از حد

۱۳- خانم ۲۵ ساله با سابقه نازایی اولیه به مدت ۳ سال مراجعه کرده. وی اولیگومنوره دارد و در سونوگرافی لگن فقط تخمدانها کمی بزرگتر از نرمال گزارش شده. ازمایش آنالیز مایع semen شوهرش طبیعی است. تشخیص اولیه شما چیست ؟

الف – اختلال لوله ای
ب – عدم تخمک گذاری
ج- کوتاهی فاز لوتئال
د- اشکال اندومتر

۱۴- اگر تعداد اسپرمهای موجود در یک میلی لیتر مایع semen مردی یک میلیون گزارش شده باشد برای باردار شدن همسرش که سالم است چه راهی را پیشنهاد می کنید ؟

الف – IUI
ب- ICSI
ج- تحریک تخمک گذاری در همسرش
د- تزریق مایع semen بداخل سرویکس

۱۵- کدامیک از علائم زیر تشخیص PCO را آسانتر می کند ؟

الف – سیکلهای منظم قاعدگی
ب- بالاتر بودن تعداد FSH از LH
ج- لاغر بودن بیمار
د- علائم سونوگرافیک PCO

۱۶-خانم ۲۴ ساله ای G1 با حاملگی ۳۰ هفته و خونریزی واژینال در حدود Mense مراجعه کرده.کدامیک از اقدامات زیر را انجام میدهید؟

FHR = 130 و BP = 110/70 و PR = 80

الف – توشه واژینال جهت تعیین دیلاتاسیون
ب – استراحت در منزل و مراجع در صورت درد
ج- انجام سونوگرافی داپلر رنگی سرپایی
د- بستری در بیمارستان و تحت نظر گرفتن

۱۷- خانم ۳۵ ساله G1 حاملگی ۳۵ هفته با خونریزی واژینال در حدود کمتر از پریود مراجعه کرده . در بررسی قلب جنین Variable می باشد. و ؟؟؟؟؟؟ RBC هسته دار دیده شده . تشخیص احتمالی چیست ؟

الف – پلاسنتا اکرتا
ب – پلاسنتا پرویا
ج- ابرابشو پلاسنتا
د- وازوپرویا

۱۸- خانم ۳۰ ساله G2 , L1 با سن حاملگی ۲۴ هفته با خونریزی واژینال کمتر از mense مراجعه کرده . در بررسی گروه خونی وی Oمنفی و شوهر بیمار A مثبت . کدام اقدام لازم است ؟

الف – آمپول روگام در زمان زایمان تزریق گردد
ب – آمپول روگام در ۳۲-۲۸ هفته تزریق گردد
ج- آمپول روگام کامل تزریق شود
د- آمپول روگام 1/2 دوز تزریق شود

۱۹- موارد زیر باعث افزایش تراکم استخوان می شوند بجز :

الف – واستاتین ها
ب- دنوسوماب Denosumab
ج- تیازیدها
د- تیازولیدین دیون ها

۲۰- خانمی ۶۵ ساله با درد استخوان مراجعه کرده . در BMD ، استئوپروز ستون فقرات دارد کدامیک از روشهای زیر را در درمان مناسبتر میدانید؟

الف – آمپول تستوسترون
ب – آمپول DMPA (دپومدروکسی پروژسترون استات)
ج- دنوسوماب Denosumab
د- هورمون درمانی با استروژن و پروژسترون

۲۱- خانمی ۵۲ ساله با گرگرفتگی مراجعه کرده . وی بدنبال جراحی کانسر برست در حال مصرف Tamoxifen میباشد. جهت درمان گرگرفتگی کدامیک از موارد زیر را مناسب تر می دانید ؟

الف – Venlafaxi
ب- Vitagnus
ج- panoxefin
د- آمپول پروژسترون 150 mg

۲۲- کدامیک از موارد زیر جزء موارد سندروم متابولیک نیست؟

الف – TG > 150
ب- HDL < 50
ج- فشار خون ≤ 130/80
د- LDL > 130

۲۳- بیمار خانم ۳۲ ساله شکم اول با حاملگی ۳۸ هفته و درد RUQ و تاری دید مراجعه کرده. فشار خون 180/120 دارد چند گزینه صحیح است؟

a – هیدرولازین 5 mg وریدی آهسته تزریق کرده و فشار خون مجددا را می گیریم
b – 4 gr سولفات منیزیوم آهسته در عرض بیست دقیقه انفوزیون کرده
c- ختم بارداری در این بیمار اندیکاسیون علمی دارد
d- مشاوره گوارش و چشم بایستی سریعا انجام شود
e- قرص متیل دو پا هر ۸ ساعت یکعدد خوراکی تجویز کرده

الف – ۳
ب- ۴
ج- ۵
د- ۶

۲۴- در مرکز بهداشتی مقیم شده اید بیماری با فشار خون 200/120 و سردرد و حاملگی ۲۶ هفته مراجعه کرده. در استوک دارویی متاسفانه سولفات منیزیوم وجود ندارد. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

الف -۲۰ میلی گرم هیدرالازین وریدی آهسته در عرض یک دقیقه ب – فنی توئین هزار میلی گرم یکساعته انفوزیون شود

ج- دیازپام ۳۰ میلی گرم در عرض ۵ دقیقه آهسته د- نیتروپرساید آهسته در عرض یکساعت تجویز کرده

۲۵- چند تا علائم زیر جزء سیور پره اکلامپسی است ؟

a-درد قفسه صدری و سردرد b-IUGR و تاری دید c- کراتین بالا و درد اپیگاستر d- آنزیم های کبدی مختل و پلاکت پائین

الف – ۴ ب-۳ ج-۲ د-۱

۲۶-کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور سرطان پستان است ؟

الف – منارک در سن ۱۴ سالگی ب- اولین شیردهی در سن ۲۸ سالگی

ج- یائسگی در سن ۵۷ سالگی د- سیگار

۲۷- منظور از BIRADs-4 در گزارش ماموگرافی چیست ؟

الف – ارزیابی ناقص بوده نیاز به تصویر برداری بیشتر است ب – قویا مطرح کننده بدخیمی بوده بهتر است درمان شود

ج- یافته ای خوش خیم است و باید در فواصل کوتاهتر پیگیری شود د- مشکوک به بدخیمی است و باید بیوپسی شود

۲۸- خانمی ۵۴ ساله با درد پستان راست مراجعه کرده. در معاینه در ربع خارجی تحتانی سینه سمت راست توده ای مدور ، متحرک به ابعاد $2 \times 2\ cm$ لمس می گردد . اقدام درمانی مناسب بعدی کدام است؟

الف- FNA ب- CNB ج- ماموگرافی د- سونوگرافی

۲۹-شایعترین علت خونریزی پس از زایمان چیست؟

الف – آتونی رحمی ب – پارگی و لاسراسیون رحم ج- باقیماندن جفت د- اختلال انعقادی

۳۰- اولین اقدام در بیماری که دچار آتونی رحم شده است چیست؟

الف – ماساژ دو دستی ب – بستن شریان رحمی ج- بستن ایلیاک اینترن د- هیسترکتومی

۳۱- بیماری توسط شما ۳ ساعت قبل زایمان طبیعی و اپی زیوتومی شده . پرستار شب به شما اطلاع می دهد بیمار از درد شدید ناحیه پرینه شاکی است. اقدام مناسب کدام است؟

الف – تجویز مسکن قوی ب – گذاشتن لامپ حرارتی در ناحیه پرینه

ج- گذاشتن کیسه بخ در ناحیه پرینه د- معاینه زیر بیهوشی و بررسی از نظر هماتوم رتروپریتونئال

۳۲-خانم ۴۵ ساله ای با سابقه فشار خون بالا و سابقه ترمبوآمبولی کدامیک از روشهای جلوگیری زیر توصیه نمی شود ؟

الف- مینی پیل ب- نورپلانت ج- آمپول دپومدروکسی پروژسترون د- IUD پروژسترونی

۳۳- در خانم ۲۵ ساله ای که ۴ روز قبل کاندوم حین زناشویی پاره شده کدامیک از روشهای زیر را برای جلوگیری از حاملگی توصیه می کنید؟

الف – قرص لاینسترنول LD مسی ب- IUD مس دار ج- ۲ قرص LD د- تجویز ۳ قرص مینی پیل

۳۴- در خانم ۳۰ ساله G2 که رحم دو شاخ دارد استفاده از کدامیک از روشهای جلوگیری زیر توصیه نمی شود ؟

الف – OC pill ب – IUD پروژسترونی ج- گذاشتن نورپلانت - تزریق آمپول دپومدروکسی پروژسترون

۳۵- بهترین زمان برای شروع آسپرین در خانم های high risk از نظر IUGR بجز آنتی فسفولیپید آنتی کاردیولیپین عبارت است از:

الف – ۸-۶ هفته ب- قبل از شروع بارداری ج- ۱۴-۱۲ هفته د- ۲۴-۲۲ هفته بارداری

۳۶-در خانمی باردار با حاملگی ۳۵ هفته جنین IUGR و حجمAFI کمتر از 5 cm بهترین اقدام درمانی عبارت است از :

الف – bed rest و دادن اکسیژن ب – ختم بارداری ج- دادن مکمل های غذایی د- بررسی علت IUGR

۳۷- در یافته های آزمایشگاهی یک خانم ۲۸ ساله با هیرسوتیسم متوسط میزان تستوسترون بالاتر از حد نرمال است و میزان $17 \propto -HP < 2ng/ml$ و میزان پروژسترون فاز لوتئال 4 ng/ml است . تشخیص شما کدامیک از موارد زیر است؟

الف – HAIRAN ب- NCAH ج- PCO د- تومور آدرنال

۳۸- کدامیک از موارد زیر مهمترین اثر اسپیرنولاکتون در درمان هیرسوتیسم است؟

الف – مهار ساخت آندروژن ب- آنتاگونیست رسپتور آندروژن ج- از بین برنده فولیکول مو د- مهار آنزیم ۵ آلفاردوکتاز

۳۹- کدامیک از موارد زیر در بیماران چاق مبتلا به PCO و اختلال تخمک گذاری غلط است؟

الف – افزایش آروماتیزاسیون آندروژن به استروژن　　ب – افزایش سطح SXX-hormone binding globulin

ج- افزایش آندروژنهای لوکال تخمدان　　د- افزایش سطح LH نسبت به FSH

۴۰- خانم ۲۶ ساله (NVD) G2L1 با شکایت درد و لکه بینی مراجعه کرده . درد وی در ناحیه هیپوگاستر می باشد. یک هفته retard mense داشته در بررسی BHCG از بیمار ۲۰۰۰ در چک ۴۸ ساعت آینده BHCG = 2150 گزارش شده . در سونوگرافی انجام شده ضخامت اندومتر 15 mm و ساک داخل رحمی رویت نمی شود. شواهدی از حاملگی خارج رحمی گزارش نشده. اقئامتات پیشنهادی شما چیست؟

الف – بستری بیمار و انجام BHCG با تیتراژ　　ب- بهتر است سونوگرافی بیمار را هفته آینده تکرار کنیم

ج- بستری بیمار و انجام کورتاژ تشخیصی و بررسی نمونه بیمار　　د- بستری بیمار و درمان لاپاروسکوپی

۴۱- خانم ۲۵ ساله G2L1 با حاملگی ۱۷ هفته و خونریزی مراجعه کرده. در سونوگرافی هفته گذشته حامگی داخل رحمی دارای FHR و سن حاملگی ۱۶ هفته گزارش شده. در معاینه انجام شده دهانه رحم باز و خونریزی و پارگی پرده ها دیده شده.تشخیص و درمان شما چیست؟

الف – تهدید به سقط است و درمان حمایتی لازم دارد　　ب- سقط اجتناب ناپذیر است و ختم حاملگی

ج- سقط فراموش شده و درمان ختم حاملگی　　د- سقط کامل و درمان انتظاری

۴۲- خانم ۳۸ ساله G3L2 با حاملگی ۱۰ هفته و خونریزی در حد لکه بینی مراجعه کرده. در معاینه بیمار تاکیکارد است (PR=150) و رحم در حد ناف می باشد. در آزمایشات انجام شده TSH = 0.01 و BHCG = 150000 گزارش شده. در سنوگرافی ساک داخل رحمی دیده نشده . نمای طوفان برفی گزارش شده. همه موارد صحیح است بجز :

الف – جهت درمان تاکیکاردی بیماری بهتر است متی مازل دهید　　ب – بستری و درمان ساکشن کورتاژ کنید

ج- بیماری خوش خیم است و نیاز به پیگیری بعد از کورتاژ دارد　　د- درمان علامتی با ایندرال جهت بهبود تاکیکاردی بیمار انجام می شود

۴۳- اساس درمان کانسر تخمدان بعد از ۵۰ سال کدام است؟

الف – شیمی درمانی　　ب- رادیوتراپی خارجی　　ج- TAH BSO　　د- رادیوتراپی داخلی

۴۴- در سنوگرافی رحم و ضمائم دختر ۲۰ ساله کیست تخمدان 25 mm ساده گزارش شده. اقدام مناسب چیست؟

الف – اطمینان دادن که فیزیولوژیک است و اقدامی لازم ندارد　　ب – دو ماه قرص جلوگیری LD و سنوگرافی مجدد

ج- دو ماه قرص جلوگیری HD و سنوگرافی مجدد　　د- لاپاروسکوپی و تخلیه کیست

۴۵- جمله صحیح کدام است ؟

الف – شایعترین کانسر زنان ، کانسر سرویکس است　　ب- کشنده ترین کانسر زنان ، کانسرتخمدان است

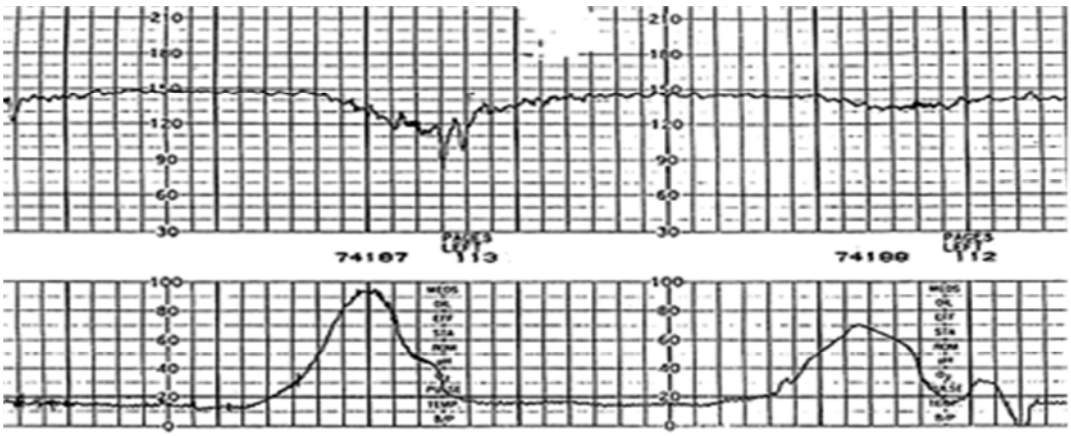
ج- کانسر اندومتر قابل پیشگیری و قابل غربالگری است　　د- تمام کانسرهای واژن علت جنینی دارند

۴۶- کدامیک ازموارد زیرجزء category 1 تراسه قلب جنین محسوب نمیشود؟

الف- variability =6-25 BPM　　ب - Baseline FHR=162bpm　　ج- Early deceleration　　د- absent acceleration

۴۷-بیمارخانم ۳۷ساله G3L1Ab1 ترم بدلیل آبریزش بستری شده ومعاینه واژینال ۸سانت باافاسمان کامل واستیشن صفردارد.نوارقلب جنین در زیر آورده شده.اقدام نهایی کدام گزینه میباشد؟

الف-آمنیواینفیوژن ومانیتوردایم قلب جنین　　ب-ادامه لیبر ومانیتوردا یم قلب جنین　　ج-زایمان طبیعی با وکیوم　　د-سزارین اورژانس



۴۸- خانم شکم اول درسیر لیبر بامعاینه واژینال ۶ سانت واستیشن صفر بستری شده است.مامای زایشگاه به شما اطلاع میدهد که دراین دیلاتاسیون کیسه آب پاره شده وپس ازان در برخی ازانقباضات قلب جنین از baseline= bpm ۱۴۰ به ۱۲۰ میرسد.تشخیص احتمالی شما چیست ؟

الف- early deceleration

ب-late deceleration

ج-variable deceleration

د-recurrent deceleration

موفق باشید

پاسخنامه امتحان کارورزان زنان و مامایی – بهمن و اسفند ماه ۹۵

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

سوال	الف	ب	ج	د
۱				■
۲	■			
۳				■
۴				■
۵				■
۶				■
۷			■	
۸			■	
۹			■	
۱۰			■	
۱۱				■
۱۲	■			
۱۳		■		
۱۴		■		
۱۵				■
۱۶				■
۱۷				■
۱۸			■	
۱۹				■
۲۰			■	
۲۱	■			
۲۲				■
۲۳		■		
۲۴		■		
۲۵	■			

سوال	الف	ب	ج	د
۲۶			■	
۲۷				■
۲۸			■	
۲۹	■			
۳۰	■			
۳۱				■
۳۲			■	
۳۳		■		
۳۴		■		
۳۵			■	
۳۶		■		
۳۷			■	
۳۸		■		
۳۹		■		
۴۰			■	
۴۱		■		
۴۲	■			
۴۳			■	
۴۴	■			
۴۵		■		
۴۶		■		
۴۷				■
۴۸			■	