# امتحان کارورزان زنان و مامایی – آذر و دی ۹۶

۱- خانم شکم اول ۴۱ هفته با شکایت درد زایمان مراجعه وجهت زایمان درلیبر بستری شده است.معاینه سرویکس ۴ سانتیمتر دیلاتاسیون و ۷۰ درصد افاسمان دارد.نوار قلب جنین در زیر آورده شده است :

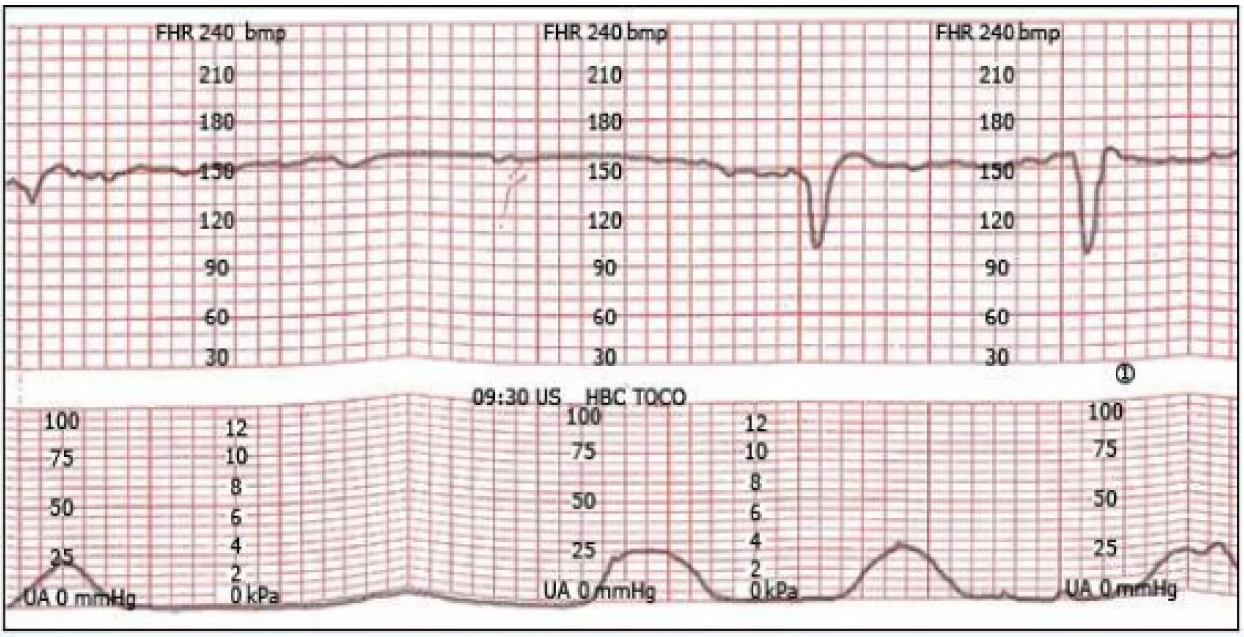
پیشنهاد شما برای وی کدامست ؟

الف- سزارین اورژانسی انجام میدهیم.

ب- تست OCT انجام میدهیم.

ج- کیسه آب را پاره می نماییم.

د- به سیرلیبر ادامه میدهیم.



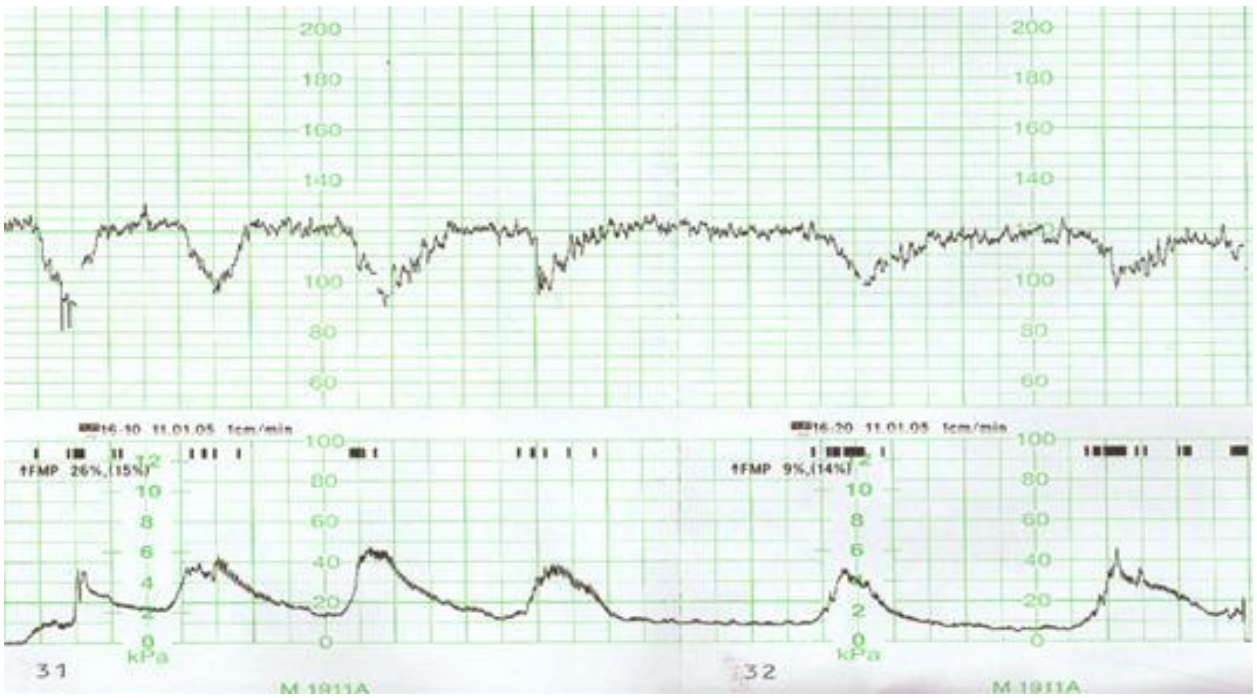
۲-خانم شکم اول با بارداری ترم جهت زایمان بستری شده است .تست تحریک با اکسی توسین منفی بوده ومادر درسیر لیبر قرارگرفته است. در دیلاتاسیون ۷ سانت با استیشن صفر ناگهان قلب جنین تا ۱۰۰ضربه دردقیقه افت می کند.تراسه قلب جنین درزیر آورده شده است.در مورد این نوار کدامیک از موارد زیر صحیح میباشد:

الف-late deceleration

ب-early deceleration

ج-variable deceleration

د-recurrent deceleration




۳-خانمی ۳۰ ساله که ۲ هفته پیش با تشخیص تریکوموناس واژینالیس تحت درمان با 500 mg مترونیدازل خوراکی دو بار در روز تا ۷ روز بوده است. با همان علائم مراجعه کرده و تستهای WIFF , PH و سیتولوژی ترشحات واژن تریکوموناس را تائید کرده است. درمان مناسب کدامست؟

الف – مترونیدازل خوراکی 500 mg دو بار در روز تا ۷ روز

ب- مترونیدازل خوراکی ۲ گرم یکبار در روز تا ۵ روز

ج- تینیدازل خوراکی ۲ گرم یکبار در روز تا ۷ روز

د- کلیندامایسین خوراکی 500 mg تک دوز

۴- مناسب ترین اقدام در خانم بالای ۳۵ سال که با AUB مراجعه کرده چیست؟

الف – درمان با پروژسترون خوراکی

ب-درمان با OCP

ج- بیوپسی از اندومتر

د- استروژن تراپی

۵- کدامیک از موارد زیر نادرست است؟

الف- علت ۶۰٪ موارد POST MENOPAUASL BLEEDING اتروفی می باشد

ب- ۱۰ ٪ موارد POST MENOPAUASL BLEEDING کانسر اندومتر می باشد

ج- ضخامت اندومتر ≤ ۴ mm حتما نیاز به بیوپسی اندومتر دارد

د- در مواردیکه ضخامت اندومتر < ۴ mm است حتی در صورت تکرار خونریزی نیاز به بیوپسی اندومتر نمی باشد

۶- خانمی ۳۲ ساله با تشخیص کاندیدیازیس مراجعه کرده وی بیان می کند که در طی یکسال ۴ بار به این واژینیت مبتلا شده اقدام مناسب کدامست؟

الف-انجام آزمایش GTT و HIV و تکرار معاینه و پاپ اسمیر و درمان

ب- درمان ۷ روزه با کلوتریمازول

ج- نیاز به درمان سرکوب کننده نمی باشد

د- تا ۸ هفته درمان هفتگی فلوکونازل دریافت کند

۷-گزارش BIRADS ۳ در ماموگرافی به چه معناست و اقدام مناسب کدامست؟ دنفورث ص ۹۳۸

الف- یافته خوش خیم ، پیگیری سالیانه

ب- مشکوک ، توصیه به بیوپسی

ج- احتمالا خوش خیم ، پیگیری ۶ ماه بعد

د- خوش خیم ، پیگیری ۶ ماه بعد

۸- در ارتباط با ماستیت ، تمام جملات صحیح است **بجز :** دنفورث ص ۹۴۳

الف- معمولا در دوران شیردهی رخ میدهد

ب- شایعترین ارگانیسم مسئول استافیلوکوک است

ج- شیردهی تا زمان برطرف شد علائم قطع گردد

د- رد آبسه در صورت عدم پاسخ به درمان انتی بیوتیکی الزامی است

۹- خانمی ۳۰ ساله با سابقه لنفوم هوچکین که ۵ سال قبل تحت رادیوتراپی قرار گرفته جهت غربالگری از نظر بدخیمی سینه به شما مراجعه کرده توصیه مناسب کدامست؟ دنفورث ص ۹۳۸

الف- ماموگرافی از ۳۰ سالگی سالیانه

ب- ماموگرافی از ۴۰ سالگی سالیانه

ج- ماموگرافی از ۳۳ سالگی سالیانه

د- ماموگرافی از ۲۵ سالگی سالیانه

۱۰- خونریزی سه ماهه اول در برخورد با بیماری که با تشخیص سقط عفونی بستری شده تمام اقدامات صحیح است **بجز :** دنفورث ص ۶۴

الف- گرافی شکم

ب- تجویز انتی بیوتیک وسیع الطیف

ج- هیدراسیون وریدی

د- تخلیه محصولات بارداری ۱۲ ساعت پس از دریافت انتی بیوتیک

۱۱-تمام موارد زیر ریسک فاکتور حاملگی خارج رحمی است **بجز :** دنفورث ص ۷۲

الف- نازایی

ب- DES

ج- توبوپلاستی

د- اولین نزدیکی در ۲۵ سالگی

۱۲- خانمی ۳۰ ساله G1 با سن حاملگی 8 w بدلیل خونریزی واژینال مراجعه کرده. در بررسی انجام شده $BP = \frac{150}{90}$ و $PR=\frac{110}{min}$ میباشد در معاینه واژینال سایز رحم حدود 13w و خونریزی در حد mense میباشد کدامیک از تشخیصهای زیر بیشتر مطرح است؟ دنفورث ص ۱۰۷۴

الف – missed abortion

ب- مول

ج- EP

د- دکولمان

۱۳-بیمار خانمی ۲۸ ساله زایمان کرده. G3L2(NVD) / 40 w ، کل پروسه زایمان ۱ ساعت طول کشیده بعد از زایمان فوندوس رحم در معاینه شل میباشد. خونریزی شدید دارد. اقدامات شما به چه صورت است؟

الف – مثانه را خالی کرده و ماساژ رحمی میدهیم سریعا یک امپول مترژین بصورت IV تزریق می کنیم

ب- مثانه را خالی کرده و انفوزیون اکسی توسین ۸ واحد شروع می کنیم در صورت عدم پاسخ و ادامه خونریزی ماساژ رحمی را شروع می کنیم

ج- مثانه را خالی کرده و ماساژ رحمی را شروع کرده همزمان انفوزیون اکسی توسین شروع می کنیم

د- نیاز به خالی کردن مثانه نیست با مثانه پر رحم بهتر جمع می شود

۱۴- بیماری حدودا ۲۰ روز پیش زایمان کرده هم اکنون با خونریزی شدید مراجعه کرده علل موجود چیست؟

الف – بقایای محصولات حاملگی

ب- عفونت ها و متریت

ج- الف و ب

د- تنها علت موجود بیماریهای تروفوبلاستیک است

۱۵- کدامیک از علل خونریزی و اتونی بعد از زایمان **نیست؟**

الف – چندقلویی

ب- سابقه خونریزی پس از زایمان در حاملگی های قبلی

ج- زایمان زودرس

د- زایمان تسریع شده است

۱۶-خانمی با شکایت درد شکم مراجعه کرده G2L1 (C/S) بوده و 34 w باردار است در معاینه سرویکس بسته است و در چک انقباضات رحمی ، ۳ عدد انقباض ۱۰ ثانیه ای دارد در مورد بیمار فوق نکته صحیح کدامست؟

الف- زایمان زودرس میباشد ولی با توجه به ۳۴ هفته بارداری نیاز به کورتون ندارد

ب- زایمان زودرس است باید آمپی، کورتون و سولفات بگیرد

ج- زایمان کاذب است و بهتر است مسکن مثلا 25 mg پتدین بگیرد

د- زایمان زودرس است ولی فقط نیاز به ۲۴ ساعت سولفات دارد

۱۷- خانمی ۲۴ هفته باردار است در معاینه متخصص زنان واژینوزباکتریال دارد آیا درمان باعث کاهش ریسک زایمان زودرس می شود؟

الف- درمان باعث بهبود علائم می شود ولی باعث کاهش زایمان زودرس نمیشود

ب- درمان باعث کاهش زایمان زودرس و بهبود علائم میشود

ج- واژینوزباکتریال ربطی به زایمان زودرس ندارد

د- به علت همراهی واژینوزباکتریال با سپسیس نوزادی بهتر است امپی سیلین بگیرد

۱۸- کدامیک تعریف PTL است؟

الف – شروع زایمان بین ۲۰-۳۹ هفته

ب- ۴ عدد کنترکشن در عرض ۲۰ دقیقه یا ۸ عدد در عرض ۱ یکساعت با دیلاتاسیون و افاسمان پیشرونده

ج- ۳ عدد کنترکشن در عرض ۲۰ دقیقه و ۶ عدد در عرض ۱ یکساعت

د- هرگونه انقباضی که قبل از ۳۷ هفته باشد

۱۹-خانمی ۲۵ ساله دچار اختلال قاعدگی ، هیرسوتیسم شدید و تخمدان هیپرتکوز است از کدامیک از درمانهای زیر بیشتر سود میبرد؟

الف-دگزامتازون

ب- اسپیرنولاکتون

ج- اگونیست GnRH

د- سیپروترون استات

دنفورث ص ۶۹۳

۲۰- دختر خانم ۱۸ ساله ای بدلیل هیرسوتیسم مراجعه نموده و در سونوگرافی رحم و تخمدانها نرمال است و BMI او در محدوده طبیعی است انجام کدامیک از ازمایشات زیر ضرورتی **ندارد؟**

الف – تستوسترون

ب-دهیدرواپی اندروسترون سولفات

ج- کورتیزول

د- ۱۷ هیدروکسی پروژسترون

دنفورث ص ۶۹۵

۲۱- شایعترین عارضه درمان با اسپیرنولاکتون در بیماران هیرسوتیسم کدامست؟

الف- افزایش فشار خون

ب- ریزش موی سر

ج- خشکی پوست

د- بی نظمی قاعدگی

دنفورث ص ۶۹۹

۲۲- در یک خانم ۲۸ ساله با BMI = 30 مهمترین عامل اختلال تخمک گذاری کدامیک است؟

الف – افزایش LH در تخمدان

ب- افزایش میزان آندروژن در تخمدان

ج- حساسیت زیاد استرومای تخمدان به انسولین

د- فعالیت آروماتاز دربافت چربی

دنفورث ص ۶۸۵

۲۳- خانم ۳۰ ساله G3L2 با سن حاملگی ۲۹ هفته و خونریزی واژینال در حدود mild مراجعه کرده. در سابقه دو بار سزارین را متذکر است. همه اقدامات توصیه می شود بجز :

الف – بستری در بیمارستان

ب- سونوگرافی کامل حاملگی

ج- توشه واژینال

د- تجویز بتامتازون

۲۴- خانم ۲۵ ساله G1 سن حاملگی ۳۷ هفته در سنوگرافی داپلر ، وازوپرویا گزارش شده کدامیک صحیح است ؟

الف – ایندا کشن

ب- سزارین

ج- ادامه حاملگی تا ۴۰ هفته

د- تزریق بتامتازون

۲۵- خانم ۳۰ ساله G1 با خونریزی واژینال در حدود mild با سن حاملگی ۳۸ هفته مراجعه کرده در سونوگرافی جفت پرویا نمی باشد و نمای سفالیک ذکر شده پیشنهاد شما چیست؟

الف – بستری و سزارین

ب- بستری و ایندا کشن با سنتوسینون

ج- بستری و تحت نظر

د- بستری و انجام MRI

۲۶-کدامیک از موارد زیر سبب IUGR بودن جنین **نمی گردد؟**

الف – درمان ناباروری ART

ب- بارداری در extremes of age

ج- چندقلویی

د- زندگی در سطح دریا

۲۷- در خانمی ۳۰ ساله با حاملگی 32 هفته که از کاهش حرکت جنین شاکی است در سونوگرافی موارد زیر گزارش شده:

سن بارداری بر اساس BPD و FL حدود ۲۹ هفته و AC حدود ۲۶ هفته

حجم مایع امنیوتیک سالم و در داپلر reversal end diastolic flow گزارش شده تصمیم نهایی عبارت است از :

الف – انجام تست بیوفیزیکال

ب- انجام NST

ج- ختم بارداری

د- سونوگرافی را یک هفته بعد تکرار می کنیم

۲۸- کدامیک از موارد زیر سبب IUGR بودن جنین **نمی گردد ؟**

الف – بیماریهای قلبی مادرزادی جنین

ب- بیماریهای کلیوی جنین

ج- سندرم کلین فیلتر

د- منوزومی X

۲۹- خانمی ۳۰ ساله با سونوگرافی کیست تخمدان 5 cm ساده مراجعه کرده اقدام مناسب کدامست؟

الف – لاپاروسکوپی سیستکتومی

ب- تخلیه کیست تخمدان توسط سونوگرافی

ج- لاپاراتومی سیستکتومی

د- تکرار سونوگرافی دو ماه آینده

۳۰-خانمی ۴۰ ساله با منومتروراژی و توده جامد تخمدان در سونوگرافی مراجعه کرده تشخیص احتمالی کدامست؟

الف- سروسیست ادنوما

ب- موسینوسیت ادنوکارسینوما

ج- توده گرانولوزای تخمدان

د- جرم سل تومور تخمدان

۳۱- کدام مورد جزء تستهای بررسی رزرو تخمدانی نیست ؟

الف – FSH روز سوم

ب- شمارش AFC

ج- اندازه گیری AMH

د- اندازه گیری پروژسترون

۳۲- استاندارد تشخیصی جهت بررسی باز بودن لوله هاو حفره رحمی کدامست؟

الف – HSG

ب- SIS

ج- TVS

د- لاپاروسکوپی

۳۳- تکنیک ART که در آن با مجاور قرار دادن تخمک و اسپرم ، امبریو تشکیل و سپس انتقال داده می شود چه نام دارد؟

الف – IUI

ب- IVF

ج-COH

د- ICSI

۳۴-بیمار خانمی است با فشار خون ۱۸۰/۱۲۰ و ۳۲ هفته حامله شکم اول مراجعه کرده. از سر درد شاکی است. در آزمایشات پروتئین ادرار ۲+ گزارش شده برای جلوگیری از تشنج بکار بردن کدام صحیح است؟

الف – سولفات منیزیوم ۴۰ میلیگرم ، ۲۰ دقیقه انفوزیون

ب- فنی توئین 1000 mg یکعدد انفوزیون

ج- والیوم 40 mg در عرض ۱۰ دقیقه انفوزیون شود

د- دیازپام 60mg ، ۳۰ دقیقه انفوزیون شود

۳۵- بیمار خانم ۲۶ ساله شکم دوم حاملگی ۳۰ هفته با ادم شدید اندام تحتانی وولو مراجعه کرده. فشار خون در محدوده نرمال است هیچ سابقه ای را ذکر نمی کند :

الف – مشاوره با اتند محترم داخلی

ب- ارسال ازمایشات پره اکلامپسی

ج- مشاوره با اتند محترم پوست

د- ارسال لیپوپروتئین ها و البومین سرم

۳۶- ناباروری بعلت مردانه در حدود چند درصد کل ناباروریها وجود دارد؟

الف – ۵٪

ب-۲۰٪

ج-۴۵٪

د-۸۰٪

۳۷- زوجی دچار ناباروری به مدت یکسال هستند. در ازمایش semen شوهر ، تعداد اسپرمها یک میلیون در هر میلی لیتر مایع semen دیده شده. چه روش درمانی را برای ایشان پیشنهاد می کنید؟

الف – IUI

ب- ICSI

ج- تحریک مضاعف تخمدانی

د- IVF

۳۸- کدامیک از عفونتهای زیر در ناباروری مردانه دخالت مشخص دارد؟

الف- انفلوانزا

ب- اریون

ج- پیلونفریت

د- مننژیت

۳۹- خانم ۵۱ ساله ای با شکایت لکه بینی مراجعه کرده در معاینه توده 1 cm شکننده در معاینه سرویکس دیده می شود. پاپ اسمیر انجام داده ایم. التهاب گزارش شده. اقدام بعدی چیست؟

الف – درمان سرویسیت

ب – بیوپسی سرویکس

ج- مخروط برداری

د- تست HPV

۴۰- در مورد واکسیناسیون HPV همگی صحیح است **بجز :**

الف – از بروز زگیل تناسلی پیشگیری می کند

ب- از بروز کانسر سرویکس پیشگیری می کند

ج- باعث بهبود سریعتر زگیل تناسلی می گردد

د- اسکرین با پاپ اسمیر همچنان لازم است

۴۱- از چه زمانی اسکرین با پاپ اسمیر باید شروع شود ؟

الف – ۱۸ سالگی

ب- ۳ سال پس از اولین coitus

ج- ۲۱ سالگی

د- ۳۰ سالگی

۴۲- از فواید مصرف استروئیدها در PPROM همه موارد زیر می باشد **بجز :**

الف- کاهش مرگ و میر نوزادان

ب- کاهش کوریوآمنیونیت

ج- کاهش IVH

د- کاهش RDS

دنفورث ص ۲۴۲

۴۳- خانم بارداری G1 با سن حاملگی w 31 با شکایت آبریزش از ۲ روز پیش مراجعه کرده کدام اقدام درمانی ارجح است؟

الف- تجویز کورتیکوستروئید و ۲۴ ساعت بعد ختم حاملگی

ب- تجویز توکولیتیک به همراه آنتی بیوتیک سپس ختم حاملگی

ج- تجویز توکولیتیک به همراه آنتی بیوتیک و کورتیکوستروئید و درمان انتظاری

د- تجویز آنتی بیوتیک و انجام تست آمنیوسنتز جهت تعیین بلوغ ریه جنین

دنفورث ۲۴۷

۴۴- از فواید تجویز آنتی بیوتیک در PPROM همه موارد زیر می باشد **بجز :**

الف- کاهش سپسیس نوزادی

ب- کاهش پنومونی نوزادی

ج- کاهش NEC نوزادی

د- کاهش IVH نوزادی

۴۵-خانمی ۵۰ ساله ، سال گذشته بدلیل AUB و رحم میوماتو هیسترکتومی شده است. که در پاتولوژی نکته خاصی بجز میوم ذکر نشده. در مورد فواصل غربالگری با پاپ اسمیر در این بیمار کدام یک صحیح است؟

الف – Cotest هر ۵ سال یکبار

ب- پاپ اسمیر هر ۳ سال یکبار

ج- نیازی به پاپ اسمیر نیست

د- Cotest هر ۳ سال یکبار

دنفورث ۲۰۰۸ ص ۱۲۶۲ جلد دوم

۴۶ خانمی ۳۵ ساله بدلیل گزارش ASCUS در پاپ اسمیر مراجعه کرده.تمام اقدامات زیر در این بیمار قابل قبول است **بجز :**

الف – LEEP

ب- تکرار پاپ اسمیر ۶ و ۱۲ ماه بعد

ج- کولپوسکپی

د- HPV test

دنفورث ۲۰۰۸ ص ۱۲۶۴ جلد دوم

۴۷-خانمی ۲۸ ساله بدلیل گزارش HSIL در پاپ اسمیر مراجعه کرده مناسبترین اقدام کدامست؟

الف – تکرار پاپ اسمیر

ب- HPV test

ج- کولپوسکپی

د- کورتاژ اندوسرویکس

دنفورث ۲۰۰۸ ص ۱۲۶۲ جلد دوم

۴۸-با مصرف قرصهای جلوگیری از حاملگی تمام بیماریهای زیر کاهش می یابد **بجز:**

الف- کانسر کولورکتال

ب- کانسر پستان

ج- کانسر تخمدان

د- کانسر اندومتر

دنفورث ص ۵۷۱

۴۹- با قطع مصرف کدامیک از روشهای جلوگیری از بارداری ، باروری زود **بر نمی گردد ؟**

الف- قرص جلوگیری از حاملگی

ب- دپومدروکسی پروژسترون استات

ج- IUD مس دار

د- نورپلانت

دنفورث ص ۵۷۸

۵۰-در خانم ۳۸ ساله ای مبتلا به فشار خون $\frac{16}{11}$ کدامیک از روشهای جلوگیری از حاملگی زیر توصیه می شود ؟

الف – قرص جلوگیری از حاملگی حاوی استروژن

ب- IUD مس دار

ج- DMPA

د- مینی پیل

دنفورث ص ۵۷۳

۵۱-خانمی ۵۲ ساله با گرگرفتگی شدید جهت درمان مراجعه کرده در سابقه وی ، بیمار بعلت کانسر پستان ماستکتومی شده کدامیک از داروهای زیر به وی پیشنهاد می گردد ؟

الف – 2.5 mg MPA + 0.625 conj estrogen روزانه

ب- paroxetin روزی 10 mg

ج- venlafaxin

د- رالوکسیفن

۵۲- خانمی ۶۸ ساله با درد استخوان مراجعه نموده و در BMD استئوپنی در فمور و استئوپروز ستون فقرات گزارش شده کدامیک از داروهای زیر مناسب **نیست؟**

الف- Denosumab

ب-استروژن کونژوگه + پروژسترون

ج- Zolendronic Acid

د- Alendronate

۵۳- در کدامیک از موارد زیر گرگفتگی کاهش **نمی یابد؟**

الف – رالوکسیفن

ب- Amp Depoprovera

ج- Citalopram

د- Gabapantin

## پاسخنامه کارورزان زنان و مامایی – آذر و دی ۹۶

| سوال | الف | ب | ج | د | سوال | الف | ب | ج | د |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ۱ | | | ■ | | ۲۸ | | | ■ | |
| ۲ | | ■ | | | ۲۹ | | | | ■ |
| ۳ | ■ | | | | ۳۰ | | | | ■ |
| ۴ | | | ■ | | ۳۱ | | | | ■ |
| ۵ | | | | ■ | ۳۲ | | | | ■ |
| ۶ | ■ | | | | ۳۳ | | ■ | | |
| ۷ | | | ■ | | ۳۴ | | ■ | | |
| ۸ | | | ■ | | ۳۵ | | ■ | | |
| ۹ | | | ■ | | ۳۶ | | | ■ | |
| ۱۰ | | | | ■ | ۳۷ | | ■ | | |
| ۱۱ | | | | ■ | ۳۸ | | ■ | | |
| ۱۲ | | ■ | | | ۳۹ | | ■ | | |
| ۱۳ | | | ■ | | ۴۰ | | | ■ | |
| ۱۴ | | | ■ | | ۴۱ | | | ■ | |
| ۱۵ | | | ■ | | ۴۲ | | ■ | | |
| ۱۶ | | | ■ | | ۴۳ | | | ■ | |
| ۱۷ | ■ | | | | ۴۴ | | | | ■ |
| ۱۸ | | ■ | | | ۴۵ | | | ■ | |
| ۱۹ | | | ■ | | ۴۶ | ■ | | | |
| ۲۰ | | | ■ | | ۴۷ | | | ■ | |
| ۲۱ | | | | ■ | ۴۸ | | ■ | | |
| ۲۲ | | | | ■ | ۴۹ | | ■ | | |
| ۲۳ | | | ■ | | ۵۰ | | ■ | | |
| ۲۴ | | ■ | | | ۵۱ | | | ■ | |
| ۲۵ | | ■ | | | ۵۲ | | ■ | | |
| ۲۶ | | | | ■ | ۵۳ | ■ | | | |
| ۲۷ | | | ■ | | ۵۴ | | | | |