امتحان کارورزان زنان و مامایی – بهمن و اسفند ۹۶

۱-خانم ۳۰ ساله G3L2 سابقه دو بار سزارین با سن حاملگی ۳۴ هفته با سونوگرافی پلاسنتا اکرتا به شما مراجعه کرده. جهت بررسی میزان نفوذ جفت به احشاء مجاور کدام روش را پیشنهاد می کنید؟

الف- سونوگرافی داپلر رنگی

ب- MRI

ج- سی تی اسکن

د- سونوگرافی واژینال

۲- خانم ۲۰ ساله G2ab1 و سن حاملگی ۳۰ هفته با خونریزی واژینال مراجعه کرده در بررسی نمونه خون RBC هسته دار دیده شده تشخیص احتمالی شما چیست؟

الف – ابرابشن

ب- پلاسنتا پرویا

ج- وازوپرویا

د- پلاسنتا اکرتا

۳- خانم ۲۵ ساله G1 حاملگی ۳۷ هفته با خونریزی واژینال mild to mod مراجعه کرده در بررسی سونوگرافی جفت فوندال و نمای سفالیک دارد در معاینه علائم حیاتی مادر stable و FHR = 140 چه اقدامی پیشنهاد می کنید ؟

الف – بستری تحت نظر تا زمان ترم

ب- بستری تحت نظر تکرار سونوگرافی

ج- بستری ختم حاملگی به روش NVD

د- بستری ختم حاملگی به روش سزارین

۴- خانم ۵۴ ساله بعلت گرگرفتگی مراجعه نموده کدامیک از موارد زیررا مناسب **نمی دانید؟**

الف- venlafax

ب- Paroxetin

ج- ویتاگنوس

د- Gabapantin

۵- خانمی ۶۷ ساله با دردهای استخوانی مراجعه نموده بدون سابقه جراحی و Bone mass Densitometry استئوپروز ستون فقرات و استئوپنی در فمور گزارش نمودند کدامیک از ترکیبات زیر برای افزایش تراکم استخوان توصیه **نمی گردد ؟**

الف – Alendronate 70 mg روزانه

ب – Zolendronic 50 mg سالانه

ج- Conjugated estrogen 0.625 mg + 2.5 mg medroxy progestron Acetat

د- Denosumab 60 mg

۶- خانمی یائسه ۷۰ ساله با دیزوری فرکوئنسی مراجعه کرده در پاپ اسمیر mild inflammation + Atrophy گزارش نموده و UA = NL و UC عدم رشد میکروب گزارش شده در سابقه بیمار یکبار MI ۲ سال پیش داشته کدامیک از اقدامات درمانی زیر مناسب است؟

الف – قرص V + Conjo estrogen 0.625 mg و medroxy progestron 2.5 mg روزانه به مدت ۳ ماه

ب- Vag cream conj estrogen هفته ای ۲ بار تا ۳ ماه

ج- لوبریکانت ژل

د- آنتی بیوتیک Azithro دوز اول 500 mg سپس روزانه ۲۵۰

۷- خانمی ۵۴ ساله ۵ سال پس از یائسگی با Spotting مراجعه نموده در سونوگرافی یک پولیپ به اندازه 20 mm داخل اندومتر گزارش شده کدام اقدام بعدی مناسب تر است؟

الف – بیوپسی اندومتر

ب – هیسترسکوپی + D&C

ج- هیسترکتومی

د- کولپوسکپی

۸- بیمار با فشار خون بالا حامله ۳۵ هفته ادم شدید سردرد تاری دید درد اپیگاستر مراجعه کرده 4 gr سولفات منیزیوم لودینگ دوز داده ایم و تصمیم داریم ادامه درمان با سولفات منیزیوم عضلانی باشد دوز مناسب کدامست؟

الف – ۱۰ گرم ۵۰ ٪

ب- ۲۵ گرم ۲۰ ٪

ج- ۵۰ گرم ۱۰ ٪

د- مورد الف و ب

۹- بیمار حامله ترم با ادم شدید ولو و صورت مراجعه کرده چند مورد از اقدامات زیر صحیح است؟

Aگرفتن فشار B انجام CBC , LFT C بررسی ادرار بیمار

الف – ۲

ب- ۳

ج- ۱

د-هیچکدام

۱۰- بعد از ترخیص بیمار با سابقه پره اکلامپسی چه تعداد اقدامات بایستی انجام شود ؟

a – چک لیپوپروتئین ها b- بررسی قلب و عروق c- بررسی کلیه d- تست انسولین

الف – ۱

ب- ۲

ج- ۳

د- ۴

۱۱-در یک خانم چاق ۲۲ ساله مبتلا به PCO همه موارد زیر میتواند باعث اختلال تخمک گذاری شود **به جز :**

الف – افزایش اروماتیزاسیون آندروژن به استروژن

ب- افزایش سطح استرادیول آزاد در خون

ج- افزایش سطح sex hormone hinding globulin

د- افزایش سطح انسولین که منجر به افزایش تولید اندروژن می شود

۱۲- یک دختر ۱۷ ساله مبتلا به آکنه هیرسوتیسم و اولیگومنوره مراجعه کرده و میزان 17 – OH پروژسترون او 5 ng/ml است کدام یک از موارد زیر در اولویت قرار دارد؟

الف- انجام تست تحریکی ACTH

ب- اندازه گیری DHEA – S

ج- تجویز هیدروکورتیزون

د- انجام سونوگرافی

۱۳- مهمترین اثر فیناستراید در درمان هیرسوتیسم چیست؟

الف- کاهش عملکرد ۵ الفاردوکتاز

ب- افزایش سطح SHBG

ج- انتاگونیست گیرنده اندروژن

د- کاهش فرم آزاد تستوسترون

۱۴- خانمی ۳۷ ساله که با AUB مراجعه کرده در سونوگرافی انجام شده ضخامت اندومتر 12 mm گزارش شده وی تحت درمان دارویی قرار گرفته و بهبود نسبی داشته کدامیک از موارد زیر صحیح می باشد ؟

الف – با ادامه درمان دارویی ، وی را تحت نظر می گیریم

ب- نیاز به بیوپسی اندومتر دارد

ج- نیاز به اقدام خاصی ندارد

د- در صورت موافقت بیمار میتوان حتی بدون بیوپسی اندومتر ، درمان جراحی برای وی انجام داد

۱۵- کدامیک از موارد زیر در مورد post menopausal bleeding صحیح **نمی باشد ؟**

الف – شایعترین علت آن اتروفی می باشد

ب- ۱۰٪ موارد علت آن کانسر اندومتر می باشد

ج- در ضخامت اندومتر 4 mm نیاز به بیوپسی اندومتر دارد

د- در صورتیکه ضخامت اندومتر thin باشد و با درمان اتروفی هنوز ادامه دارد میتوان بدون بیوپسی اندومتر ، درمان را ادامه داد

۱۶- خانمی با شکایت از ترشحات فراوان آبکی مراجعه کرده در معاینه ترشحات واژن کف آلود و آبکی و نمای strawberry sign در سرویکس مشاهده می شود کدامیک از موارد زیر صحیح **نمی باشد ؟**

الف – درمان شریک جنسی ضروری می باشد

ب- در این بیمار بررسی از نظر گنوکوک حتما انجام شود

ج- در رژیم درمانی میتوان از مترونیدازل واژینال استفاده کرد

د- در صورت عود ، درمان آن تکرار مجدد رژیم تجویز شده می باشد

۱۷- کدامیک اندیکاسیون درمان واژینوز باکتریال **نمی باشد؟**

الف- بیماران علامتدار

ب- در زنان مبتلا به سابقه لیبر پره ترم

ج- بیماران مبتلا به این واژینیت که کاندید عمل جراحی الکتیو هستند

د- در مواردی که کشت ترشحات منفی باشد

۱۸- بیماری باردار ۳۳ ساله با سن حاملگی ۲۸ هفته با شکایت آبریزش از ۲ روز پیش مراجعه کرده در معاینه انجام شده از وی سرویکس 2 cm باز و آبریزش واضح رویت می شود کدامیک از اقدامات زیر را برای وی انجام می دهید؟

الف – تجویز انتی بیوتیک + تجویز کورتیکوستروئید

ب- تست بلوغ ریه جنین و تجویز کورتون بر اساس آن

ج- تجویز توکولیتیک همراه با کورتیکوستروئید

د- تجویز انتی بیوتیک به همراه توکولیتیک + کورتیکوستروئید

۱۹- در بیمار باردار مشکوک به ابریزش جهت تشخیص قطعی تر کدامیک از تستهای زیر را تائید می کنید ؟

الف – تست نیترازین

ب- معاینه با اسپکولوم و مشاهده خروج مایع از دهانه رحم

ج- تست خون

د- امینواینفیوژن ماده رنگی به داخل ساک حاملگی

۲۰- در بیماری با سابقه ۲ بار زایمان زودرس جهت پیشگیری از تکرار آن در بارداری بعدی کدامیک از موارد زیر را تائید می کنید؟

الف – سونوی واژینال طول سرویکس در ۱۸ هفته

ب- تجویز پرولوتون هفتگی از ۱۶ هفتگی تا ۳۶ هفته

ج- تجویز توکولیتیک خوراکی مثل ایزوکسوپورین از ۱۶ هفته تا ترم

د- سنجش میزان فتال فیبرونکتین جنینی در ۲۵ هفته

۲۱- در بررسی semen analysis کدام مورد **نادرست است؟**

الف – مدت ۳ تا ۵ روز قبل از انجام آزمایش نباید نزدیکی داشته باشند

ب- ترجیحا نمونه در آزمایشگاه تهیه شود و طی مدت ۲۰ min مورد بررسی قرار گیرد

ج- در صورت مختل بودن آزمایش به فاصله یک هفته مجددا تکرار شود

د- بررسی از نظر تعداد اسپرم ، موتیلیتی اسپرم و مورفولوژی لازم است

۲۲- در بررسی ذخیره تخمدانی در یک خانم نابارور کدام مورد ارزش کمتری دارد ؟

الف – سن بیمار

ب- میزان AMH

ج- میزان AFC

د- مرتب بودن پریودها

۲۳- در خانم نابارور ۳۸ ساله که در آزمایشات انجام شده در دو نوبت FSH بالاتر از ۴۰ گزارش شده کدام مورد را جهت درمان نازایی توصیه می کنید؟

الف – IVF

ب- IUI

ج- Induction Ovulation

د- oocyte Donation

۲۴- بیمار خانمی ۲۸ ساله ، G2L1 (NVD) قبلی که سابقه ۲ بار زایمان در سن بارداری ۳۲ هفته دارد هم اکنون مجددا قصد بارداری دارد به شما مراجعه کرده که چه اقداماتی لازم است احتمال زایمان زودرس بعدی را کم کند ؟

الف – قبل از بارداری سونوگرافی می فرستیم و طول سرویکس را اندازه گرفته و در صورت کوتاه بودن در حین بارداری سرکلاژ میکنیم

ب- از لحاظ عفونت ادراری و عفونت دندانی بررسی می کنیم

ج- از لحاظ عفونت زنان بررسی کرده در صورت وجود عفونت نیاز نیست دیگر از لحاظ عفونت های دیگر بررسی شود

د- کاری نمی توان کرد فقط حین بارداری باید مراجعه کند

۲۵- خانم باردار 35 w + 2 d با شکایت Labor Pain مراجعه کرده وی سابقه یکبار سزارین قبلی دارد اقدام لازم کدامست؟

الف – ابتدا بیمار را از لحاظ وجود کنترکشن و زایمان حقیقی چک کرده در صورت وجود کنترکشن سزارین کرده

ب- در صورتی که کانترکشن ها کمتر از ۳۰ ثانیه باشد بیمار را هیدره کرده یک مسکن داده و تحت نظر می گیریم

ج- در این سن بارداری نیازی به توکولیتیک نمی باشد

د- هر سه صحیح است

۲۶- بیمار خانمی ۲۳ ساله (G2ab1 (12 w باردار میباشد که در بارداری قبلی در سن بارداری 18 هفته سقط کرده علت سقط قبلی را نمی داند با همسرش فامیل نیست و جنین قبلی بدون هیچ دردی بصورت ناگهانی دفع شده اقدام لازم در این بیمار چیست؟

الف – بررسی ژنتیک پدر و مادر

ب- آمنیوسنتز جنین و تعیین کاریوتیپ

ج- سونوگرافی در حوالی ۱۴-۱۳ هفته و تعیین طول سرویکس

د- بررسی مادر از لحاظ عفونتهای TORCH

۲۷-بیمار خانمی ۴۰ ساله ، G3L2 (NVD) (39 w + 5 d) که جهت زایمان مراجعه کرده نوزاد دختر به وزن 4.5 kg بدنیا آورده و پس از زایمان دچار VB شدید شده اقدام لازم کدامست؟

الف – سریعا تون رحم را چک کرده و در صورت خوب بودن تون رحمی ۲ عدد رگ بزرگ گرفته انفوزیون کریستالوئید را شروع کرده نیاز به اقدام دیگری نیست صبر کرده و بیمار را احیا می کنیم

ب- ابتدا تون رحم را چک کرده در صورت خوب بودن تون را از لحاظ پارگی های کانال زایمانی و با قی ماندن جفت داخل رحمی بررسی کرده سریعا از همکاران کمک می گیریم

ج- باید سریعا ۲ رگ بزرگ گرفته و انفوزیون کریستالوئید و بدنبال آن خون را شروع کنیم در صورت شل بودن قوام رحم ماساژ رحمی را شروع کرده همه این اقدامات باید همزمان باشد

د- گزینه ب و ج

۲۸ – کدامیک جزء ریسک فاکتورهای خونریزی پس از زایمان می باشد ؟

الف – IUGR بودن جنین

ب- انومالی جنین

ج- هیپرتیروئیدی

د- پلی هیدر آمنیوس

۲۹- بیماری ۲۰ روز پیش زایمان کرده هم اکنون با خونریزی نسبتا زیاد مراجعه کرده اقدامات لازم :

الف – سریعا انفوزیون اکسی توسین را شروع کرده و ماساژ رحمی می دهیم

ب- میزوپروستول ۸۰۰ واحد زیر زبانی به بیمار می دهیم

ج- از لحاظ بقایای بارداری بررسی کرده و آنتی بیوتیک می دهیم

د- همه موارد صحیح است

۳۰- خانمی ۲۴ ساله nulligaravida با LMP ۹۶/۱۰/۲۰ بدلیل درد شکم و Spotting مراجعه کرده . در معاینه علائم حیاتی stable بوده و تندرنس مختصر در RLQ دارد در بررسی های آزمایشگاهی CBC/diff نرمال و BHCG = 11200 گزارش شده که در سونوی ترانس واژینال ساک حاملگی به نظر 3.5 cm در آدنکس راست گزارش شده که دارای فتال پل و FHR است مناسب ترین اقدام کدامست؟

الف – MTX تک دوز

ب- سالپنگوستومی لاپاروسکوپی

ج- MTX با دوز متعدد

د- سالپنژکتومی لاپاروتومی

۳۱- خانمی ۳۵ ساله ، G1 با سن حاملگی ۱۱ هفته بر اساس LMP بدلیل درد شکم مراجعه کرده در معاینه علائم حیاتی Stable است شکم کاملا نرم بوده و در معاینه واژینال سرویکس بسته و خونریزی وجود ندارد در سونوگرافی انجام شده درون حفره رحم جنین ۸ هفته فاقد FHR گزارش شده مورد فوق مطابق با کدامیک از تعاریف زیر است؟

الف – inevitable abortion

ب- incomplete abortion

ج- threatened abortion

د- missed abortion

۳۲- خانمی ۳۸ ساله G6L5 (NVD) با LMP = 96/9/27 بدلیل retard mense و Spotting مراجعه کرده در معاینه علائم حیاتی stable بوده و رحم حدود ۱۱ هفته میباشد در ازمایشات ارسال شده BHCG = 174000 و در سونوی ترانس واژینال وزیکولهای متعدد درون حفره رحم با نمای snow storm گزارش گردید با توجه به اینکه بیمار به عنوان روش جلوگیری از IUD استفاده می کرده بهترین درمان در این بیمار کدامست؟

الف – خروج IUD و سپس ساکشن کورتاژ

ب- ساکشن کورتاژ در حضور IUD

ج- هیسترکتومی

د- تجویز متوتروکسات

۳۳- خانمی ۴۸ ساله بدلیل درد سینه راست به شما مراجعه کرده در معاینه نکته خاصی وجود ندارد در ماموگرافی انجام شده BIRADS 2 گزارش شده اقدام مناسب کدامست؟

الف – ماموگرافی سالیانه

ب- سونوگرافی

ج- ماموگرافی ۶ ماه بعد

د- بیوپسی

۳۴- در ارتباط با ماستیت تمام جملات صحیح است **بجز :**

الف – معمولا در دوران نفاس رخ میدهد

ب- شایعترین ارگانیسم مسئول استافیلوکوک است

ج- شیردهی تا بهبود علائم قطع گردد

د- در صورت عدم پاسخ به آنتی بیوتیک رد آبسه الزامی است

۳۵- خانمی ۵۸ ساله بدلیل لمس توده در ربع فوقانی خارجی سینه راست مراجعه کرده در معاینه توده نرم با حدود مشخص به ابعاد $2 \times 2cm$ قابل لمس است که در ماموگرافی انجام شده BIRADS 4 گزارش شده در بیوپسی انجام شده malignant phyllodes tumor گزارش گردید. درمان مناسب کدامست؟

الف- توتال ماستکتومی

ب- اکسیزیون با حاشیه وسیع از بافت سالم

ج- رادیکال ماستکتومی

د- کمورادیوتراپی

۳۶-خانم ۲۲ ساله با *wart* ژنیتال مراجعه کرده اسکرین کانسر سرویکس در وی چگونه خواهد بود ؟

الف – انجام پاپ اسمیر سالانه

ب- انجام پاپ اسمیر هر ۳ سال

ج- انجام *HPV* تست سالانه

د- انجام *HPV* تست هر ۳ سال

۳۷- حین تهیه پاپ اسمیر جهت خانم ۴۰ ساله ای متوجه شکنندگی غیر عادی سرویکس (*contact Bleeding*) شده ایم . جواب پاپ اسمیر طبیعی گزارش شده . اقدام مناسب کدامست ؟

الف – درمان سرویسیت

ب – تکرار پاپ اسمیر به فاصله ۶ ماه

ج- انجام تست *HPV*

ج- انجام کولپوسکپی

۳۸- بدنبال کولپوسکپی خانم ۳۱ ساله *G2L2* جواب بیوپسی و کورتاژ سرویکس *CINIII* گزارش شده اقدام مناسب کدامست؟

الف - کرایوتراپی

ب- *conization*

ج- هیسترکتومی ساده

د- هیسترکتومی رادیکال

۳۹- در ارتباط با استفاده از قرصهای جلوگیری از بارداری کدامیک از گزینه های زیر **غلط است ؟**

الف – جلوگیری از ابتلا به حاملگی خارج رحمی

ب- کاهش ابتلا به کانسر سرویکس

ج- کاهش ابتلا به اندومتریوز

د- کاهش ابتلا به آنمی فقر آهن

۴۰- با استفاده از کدامیک از روشهای جلوگیری از حاملگی زیر ، میزان خونریزی قاعدگی افزایش می یابد ؟

الف – استفاده از *IUD* مس دار

ب – قرصهای جلوگیری از حاملگی ترکیبی

ج- آمپولهای دپومدرکسی پروژسترون

د- استفاده از کاندم

۴۱- با استفاده از کدامیک از روشهای جلوگیری از حاملگی زیر که روز هشتم سیکل قاعدگی شروع شده است برای جلوگیری از حاملگی *add back* لازم **نیست ؟**

الف – تزریق دپومدروکسی پروژسترون استات

ب- استفاده از قرصهای جلوگیری ترکیبی

ج- استفاده از *IUD* مس دار

د- استفاده از قرص *mini pill*

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

الف – ۵ ٪

ب ۲۰ ٪

ج- ۴۵٪

د- ۸۰٪

۴۳- زوجی دچار ناباروری به مدت یکسال هستند در آزمایش semen شوهر ، تعداد اسپرمها یک میلیوم 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

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

الف – انفلوانزا

ب- اوریون

ج- پیلونفریت

د- مننژیت

۴۵-کدامیک از عوامل زیر موجب IUGR **نمی گردد ؟**

الف- بیماری قلبی سیانوتیک مادر

ب- زندگی در ارتفاعات

ج- دیابت حاملگی

د- هموگلوبینوپاتی مادر

۴۶- در خانمی باردار ۲۵ ساله با حاملگی ۳۵ هفته در سونوگرافی انجام شده BPD= 32 W و FL = 32 W و AC = 32 W هفته گزارش شده حجم مایع امنیوتیک 4 CM کدامیک از موارد زیر را توصیه می کنید ؟

الف – انجام NST

ب – انجام بیوفیزیکال

ج- انجام داپلر شریان نافی

د- ختم بارداری

۴۷- اولین تغییرات ناشی از IUGR در کدامیک از عروق زیر دیده میشود؟

الف- شریان MCA

ب-شریان ائورت

ج- داکتوس ونوزومی

د- شریان نافی

۴۸- کدامیک از ویژگی های سونوگرافی توده تخمدان به نفع بدخیمی **نمی باشد ؟**

الف – Anechoic بودن توده

ب- واسکولاریتی بالا

ج- دیواره ضخیم

د- جزء solid

۴۹- سودومیکسوم پریتوئن در چه توده های تخمدانی دیده میشود؟

الف- تومورهای موسینی

ب- تومورهای سروزی

ج- درموئید کیست

د- تومور Brenner

۵۰- شباهت بافت شناسی کدامیک از تومورهای زیر **نادرست است؟**

الف – تومور موسینی – سلولهای روده ای

ب- تومور clear cell – مولرین

ج- تومور Brenner - سلولهای اندومتر

د- تومور سروزی – اندوسالپنکس

۵۱- در تفسیر نوار قلب جنین کدامیک از موارد زیر ارزش پیشگویی کننده بیشتری جهت وضعیت اسید و باز نرمال در جنین دارد ؟

الف – baseline rate = 120-160 bpm

ب- عدم وجود deceleration

ج- variability

د- acceleration

۵۲- خانم G3L2 با بارداری ترم بدلیل آبریزش جهت زایمان بستری شده در معاینه واژینال دیلاتاسیون 8 cm ، افاسمان ۸۰٪ ، استیشن صفر میباشد. تراسه قلب جنین در زیر آورده شده شما چه اقدامی انجام می دهید ؟

الف – کاتگوری ۳ و زایمان با وانتوز انجام شود

ب- کاتگوری ۳ و سریعا سزارین شود

ج- کاتگوری ۲ و احیای داخل رحمی شروع شود

د- کاتگوری ۲ و سیر لیبر با مانیتور دایم قلب جنین ادامه یابد

FHR 240 bmp
210
180
150
120
90
60
30
FHR 240 bmp
210
180
150
120
90
60
30
FHR 240 bmp
210
180
150
120
90
60
30
12
10
8
6
4
2
0 kPa
mHg
100
75
50
25
UA 0 mmHg
12
10
8
6
4
2
0 kPa
100
75
50
25
UA 0 mmHg
12
10
8
6
4
2
0

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				