امتحان کارورزان زنان و مامایی – آذر و دی ۹۷

(زمان امتحان = ۶۰ دقیقه)

۱- بیمار خانم ۲۸ ساله، مورد شناخته شده آرتریت روماتوئید G1L1با سابقه نازایی بعلت اندومتریوز درخواست یک روش مناسب جلوگیری از بارداری دارد. توصیه شما چیست؟

الف)OCP

ب)IUD

ج)کاندوم

د)spermicide

۲- کدامیک از مزایای OCP نیست؟

الف) کاهش بروز سرطان رحم

ب) کاهش بروزسرطان پستان

ج)کاهشبروزسرطانتخمدان

د) کاهشبروزسرطانحاملگی خارج رحمی

۳- خانم ۳۸ ساله بعلت عدم رویت نخ IUD از مرکز بهداشت ارجاع شده است. بگفته بیمار آخرین قاعدگی وی یکماه قبل بوده است. توصیه شما؟

الف)خروج IUD با پنس نازک یا کورت داخل رحمی

ب)انجام آزمایش BHCG و گرافی شکم و لگن

ج)انجام آزمایشBHCG وسونوگرافی رحم

د)انجام آزمایشBHCGوسونوگرافی رحم و گرافی شکم و لگن

۴-نوزاد IUGR تازه متولد شده، در معرض کدامیک از اختلالات زیر میباشد؟

الف)هیپر گلیسمی

ب)ترومبوسیتوپنی

ج)پلی سیتمی

د)هیپر کلسمی

۵-خانم باردار۳۲ هفته جهت مراقبت به درمانگاه مراجعه کرده است. سونوگرافی دال بر IUGR وداپلر شریان نافی reverse می باشد. وی از حرکات جنین راضی است و NST reactive می باشد. اقدام بعدی؟

الف) بستری و تحت نظر، هیدراتاسیون، تجویز کورتون

ب)بستری وتحت نظر،هیدراتاسیون، انجام سونوگرافی داپلر شریان نافی هفته بعد

ج)بستری وتحت نظر،هیدراتاسیون، پوزیشن left lateral مادر تا زمانیکه NST reactive گردد

د)بستری وختم حاملگی

۶-گزارش Brain sparing جنین در سونوگرافی داپلر در بارداری، به چه معناست؟

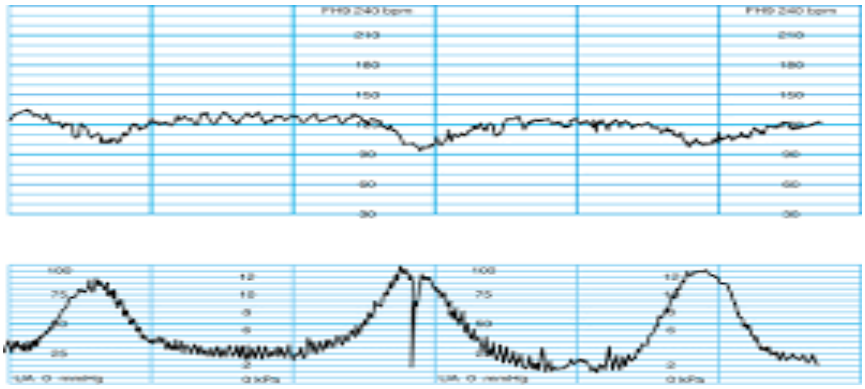
الف)بعلت IUGR پیشرفته، خونرسانی اعضاء مختلف بخصوص مغز جنین کاهش یافته و غیر طبیعی است

ب) توزیع خونرسانی در بدن نامتناسب است ولی خونرسانی مغز بصورت طبیعی ادامه دارد

ج)خونرسانی اعضاءمختلف وهمچنین مغزجنین طبیعی است

د)به IUGR Symmetric گفته میشود

۷- خانم ۲۸ ساله G2 L1 باحاملگی ترم باآبریزش و دیلاتاسیون ۳ سانت وافاسمان ۶۰درصد مراجعه نموده است.پس از یک ساعت در دیلاتاسیون ۵سانت وافاسمان ۷۰درصد نوار قلب جنین به شرح زیر است :



اقدام لازم کدامست؟

الف. تغییرپوزیشن

ب.هیدریشن

ج.ادامه لیبر

د.سزارین فوری

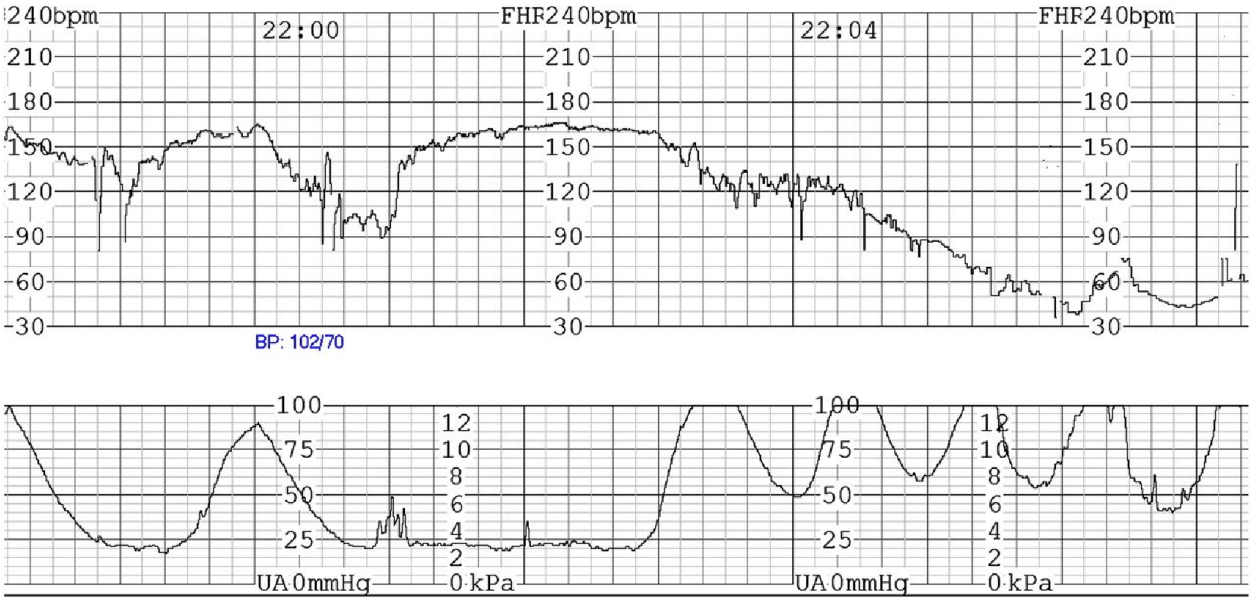
۸- تفسیرنوار زیر چیست؟

الف.prolonged deceleration

ب.variable deceleration

ج. bradyarrythmia

د.saltatory pattern



۹-در بررسی یک زوج نازا ، اولین قدم بررسی عبارت است از:

الف- آنالیز سمن

ب- بررسی تخمک گذاری

ج- بررسی باز بودن لوله ها

د- بررسی حفره رحمی

۱۰- در بررسی خانم با نازایی کدام بررسی هورمونی **ضروری نیست؟**

الف- TSH

ب- PRL

ج- FSH

د- Insulin

۱۱- پروسه آزمایشگاهی که طی آن اسپرم و تخمک در مجاور هم در محیط کشت قرار داده می شود تا لقاح صورت گیرد؟

الف-IUI

ب-IVF

ج-ICSI

د-ART

۱۲-خانمی یائسه بعلت آتروفیک واژن در حال دریافت کرم استروژن میباشد دچار لکه بینی شده کدام اقدام مناسب تر است ؟

الف – سونوگرافی واژینال از رحم و اندومتر

ب – بیوپسی اندومتر

ج- قطع کردن استروژن

د- تجویز پروژسترون

۱۳- خانمی ۶۰ ساله بدنبال لکه بینی مراجعه کرده وی ۸ سال پیش یائسه شده در بررسی به عمل آمده ET = 2.5 mm و رحم و تخمدانها نرمال است کدام اقدام زیر مناسب تر است ؟

الف – D&C

ب – هیستروسکوپی

ج- در صورت ادامه لکه بینی بیوپسی اندومتر

د- SIS (سونوهیستروگرافی)

۱۴- خانمی یائسه ۵۴ ساله جهت کنترل عوارض مراجعه نموده است در BMD ، Z score = -1 گزارش شده کدام اقدام زیر مناسب تر است؟

الف – تجویز الدرونات ۷۰ mg هر هفته

ب – تجویز 60 mg Denosumab هر ۶ ماه

ج- تجویز Ca + D

د- کلسی تونین

۱۵ – بهترین زمان برای بررسی کیست تخمدان در سونوگرافی کدامست ؟

الف – روز ۱۴ سیکل

ب – روز ۵ سیکل

ج- روز ۲۸ سیکل

د- روز اول سیکل

۱۶- بزرگترین تورموهای تخمدان کدامست ؟

الف – موسینوس

ب – سروز

ج- دیس ژرمینوم

د- سکس کورد

۱۷- مناسب ترین روش اولیه بررسی تخمدان کدامست ؟

الف – PET Scan

ب – MRI

ج- CT اسکن

د- سونوگرافی

۱۸- در تایید تشخیص ابریزش در بیماران باردار ارزش کدامیک از موارد زیر بیشتر می باشد ؟

الف – تست فرن مثبت

ب - تست نیترازین مثبت

ج- کاهش حجم مایع امنیوتیک در سونوگرافی

د- خروج واضح مایع امنیوتیک از دهانه رحم

۱۹- خانمی با بارداری ۳۱ هفته با شکایت ابریزش واضح از ۲ روز پیش مراجعه کرده در معاینه انجام شده سرویکس 2 cm باز و ابریزش واضح رویت می شود علائم حیاتی استیبل و قلب جنین نرمال است کدام اقدام را تائید می کنید ؟

الف – تجویز انتی بیوتیک و ختم فوری بارداری

ب – تجویز سرم سولفات ۲۴ ساعت + کورتیکوستروئید

ج- تجویز سرم سولفات و انتی بیوتیک یک هفته و کورتیکوستروئید

د- تجویز انتی بیوتیک و سرم سولفات

۲۰- بیماری ۳۲ هفته از یکماه پیش دچار PPROm شود تحت درمان کنسرواتیو بوده معاینه انجام شده 2 finger و سفالیک و خونریزی واژینال ندارد ابریزش واضح دارد آخرین سونوگرافی انجام شده حجم مایع امنیوتیک 2 cm میباشد از ۲ ساعت پیش دچار تاکیکاردی قلب جنین و T = 38 شده قدم بعدی کدامست ؟

الف – تجویز AB تزریق و ادامه درمان کنسر واتیو تا ۳۴ هفته

ب – سزارین ۲۴ ساعت پس از دریافت انتی بیوتیک وریدی

ج- ختم فوری بارداری به روش واژینال

د- امنیواینفیوژن به میزان ۵۰۰ سی سی داخل رحم و سپس ایندکشن

۲۱- تمامی گزینه های زیر عامل خطر کانسر برست است بجز :

الف – سابقه فامیلی کانسر برست

ب – سابقه شخصی کانسر اندومتر

ج- مولتی پاریتی

د- سن بالای ۳۰ سال در اولین حاملگی

۲۲- کدام مورد زیر اندیکاسیون انجام سونوگرافی برست دارد ؟

الف – غربالگری کانسر برست

ب – افتراق توده سالید از کیستیک

ج- ارزیابی توده کشف شده در معاینه در بیمار ۴۵ ساله

د- ارزیابی ایمپلنت پستان

۲۳- در معاینه برست کلیه موارد زیر صحیح است بجز:

الف- شروع معاینه با مشاهده برست ها در پوزیشن سوپاین است

ب- لمس برست در دو پوزیشن نشسته و خوابیده صورت می گیرد

ج- بهترین زمان معاینه قبل از تخمک گذاری است

د- لمس باید با قسمت صاف pad انگشتان صورت گیرد

۲۴-بیمار خانم ۳۴ ساله G2L1 ۳۰ هفته باردار با سابقه یکبار زایمان طبیعی با شکایت دردهای زایمانی مراجعه کرده در معاینه closed سرویکس میباشد و ۲ عدد انقباض ۱۵ ثانیه با فاصله ۳۰ دقیقه دارد اقدام لازم کدامست ؟

الف – بستری و سولفات تراپی

ب – امپی سیلین و کورتون سولفات

ج- هیدرو مسکن و مجددا ارزیابی

د- نیاز به اقدام خاصی ندارد

۲۵- کدامیک از علل زایمان زوردس (خودبخود) نیست ؟

الف – الیگوهیدرامنیوس

ب – پلی هیدرامنیوس

ج- UTI

د- عفونت دندان

۲۶- در مورد تعریف زایمان زودرس کدام مورد صحیح می باشد ؟

الف – دو عدد انقباض حداقل ۱۵ ثانیه در عرض ۳۰ دقیقه

ب - دو عدد انقباض حداقل ۳۰ ثانیه در عرض ۶۰ دقیقه

ج- دو عدد انقباض حداقل ۳۰ ثانیه در عرض ۲۰ دقیقه

د- دو عدد انقباض حداقل ۶۰ ثانیه در عرض ۱ ساعت

۲۷- در برخورد با septic abortion تمام اقدامات زیر صحیح است بجز :

الف – تخلیه محصولات بارداری ۲-۱ ساعت پس از دریافت انتی بیوتیک

ب – ارسال کشت خون

ج- گرافی ایستاده و خوابیده شکم

د- در صورتیکه اندازه بقایا کمتر از 2 cm باشد نیازی به تخلیه رحم نیست

۲۸- خانمی بدلیل تاخیر قاعدگی و لکه بینی به شما مراجعه کرده در آزمایشات همراه بیمار BHCG = 6000 میباشد در سونوگرافی ترانس واژینال ضخامت اندومتر 9 mm گزارش شده و ساک حاملگی داخل یا خارج رحم گزارش نشده است بهترین اقدام در برخورد با بیمار فوق کدامست؟

الف – تکرار BHCG ۴۸ ساعت بعد

ب – تکرار سونوگرافی ۴۸ ساعت بعد

ج- D&C

د- لاپاروسکوپی

۲۹- شایعترین عارضه درمان با متوتروکسات جهت درمان حاملگی خارج رحمی کدامست ؟

الف – اسهال

ب – تب

ج- سرکوب مغز استخوان

د- اختلال انزیم های کبدی

۳۰-در ارتباط با اندومتریوز کدام گزینه زیر صحیح است ؟

الف – یک سوم زنان مبتلا به اندومتریوز دچار خونریزی غیرطبیعی رحمی هستند

ب – وجود هماچوری در بیمار اندومتریوزی نشانه نفوذ ضایعات به موکوس مثانه است

ج- در پاتولوژی ضایعات اندومتریوزی قدیمی تر فیبروز دیده می شود

د- علائم و نشانه های اندومتریوز پاتوگنومونیک این بیماری است

۳۱-کدام گزینه زیر دردرمان دارویی اندومتریوز ، در حال حاضر کاربرد کمتری دارد ؟

الف – Danazol

ب – GNRH Agonist

ج- Progestron

د- OCP

۳۲- تمام موارد زیر جزء ریسک فاکتور های ایجاد واژینیت کاندیدایی میباشد بجز :

الف – فعالیت جنسی

ب – دیابت ملیتوس

ج- مصرف انتی بیوتیک

د- مصرف OCP

۳۳- خانمی ۳۰ ساله با شکایت ترشح واژینال شدید پاپ اسمیر انجام داده و جواب آن Bacterial vaginosis گزارش شده اقدام مناسب در مورد وی کدامست؟

الف – تجویز مترونیدازل خوراکی

ب – ژل مترونیدازل واژینال

ج- تهیه saline wet mount

د- کشت ترشحات واژن

۳۴- ترشح فراوان واژینال از مشخصات کدامیک از واژینیتها می باشد ؟

الف – کاندیدایی

ب – تریکومونایی

ج- باکتریال

د- التهابی

۳۵- در خانم باردار ۳۱ هفته با خونریزی واژینال در حد mild و علائم حیاتی stable همه اقدامات صحیح است بجز :

الف – تجویز بتامتازون

ب – انجام سونوگرافی

ج- استراحت درمنزل

د- تعیین گروه خون

۳۶- در خانم باردار با پلاسنتاپرویا و سن حاملگی ۳۴ هفته و G2L1 با سابقه سزارین کدامیک از موارد زیر صحیح است ؟

الف – سونوگرافی داپلر رنگی

ب – MRI

ج- بستری در بیمارستان

د- تجویز هپارین پروفیلاکسی

۳۷- در خانم باردار ۳۳ هفته با سونوگرافی مبنی بر وازوپرویا همه صحیح است بجز :

الف – RBC هسته دار در صورت خونریزی دیده می شود

ب – زایمان واژینال در ۳۷ هفته انجام شود

ج- تجویز بتامتازون شود

د- به ریتم قلب جنین توجه شود

۳۸- در پاتوژنز PCOS کدام مورد بیشتر محتمل است؟

الف – افزایش IGF1 کاهش سیتوکروم P 450

ب – افزایش IGF1 – افزایش سیتوکروم P 450

ج-افزایش اندروژن – کاهش LH

د- اهش IGF 1 – افزایش LH

۳۹- در یک خانم ۲۴ ساله با علائم هیرسوتیسم و اختلال در انزیم ۲۱ هیدروکسیلاز تجویز کدام دارو موثرتر است؟

الف – دگزامتازون

ب – اگونیست GNRH

ج- اسپیرنولاکتون

د- سیپروترون استات

۴۰- مکانیسم اثر کدام دارو مهار کردن ۵ الفا ردوکتاز است ؟

الف – فلوتامید

ب – اسپیرونولاکتون

ج- فیناستراید

د- سیپروترون استات

۴۱- خانمی ۳۴ ساله با پاپ اسمیر مبنی بر ASCUS مراجعه کرده است توصیه بعدی چیست ؟ (اقدام ارجح کدامست بر اساس گایدلاین جهانی)

الف – انجام پاپ اسمیر ۶ ماه بعد

ب – انجام پاپ اسمیر ۱ سال بعد

ج- انجام تست HPV تایپ انکوژن

د- انجام کولپوسکپی فوری

۴۲- در رابطه با غربالگری سرطان سرویکس کدام مورد صحیح است؟

الف – روش پیشگیری اولیه واکسیناسیون است

ب – روش پیشگیری اولیه پاپ اسمیر است

ج- روش پیشگیری اولیه تست HPV و روش پیشگیری ثانویه پاپ اسمیر است

د- در صورت واکسیناسیون ، غربالگری بعدی نیاز نمی باشد

۴۳- مزیت محیط liquid base نسبت به thin prep (لام پاتولوژی) برای بررسی سیتولوژی پاپ اسمیر کدام مورد نیست؟

الف – در صورت انجام در زمان خونریزی واژینال احتمال unsatis شدن کمتر است

ب – در صورت نیاز به انجام تست HPV ، این امکان را به صورت reflex test فراهم می نماید

ج- دقت بالاتری به روش سنتی دارد

د- در هر دو روش اسپاچوره یا سیتوبراش کاربرد دارد

۴۴-همه گزینه های زیر ریسک فاکتور برای خونریزی بعد از زایمان هستندبجز :

الف – میوم رحمی

ب – نولی پاریته

ج- چندقلویی

د- پلی هیدرامنیوس

۴۵- همه گزینه ها در مورد انتقال فراورده های خونی صحیح است بجز :

الف – هر واحد پک سل ۴-۳ ٪ افزایش هماتوکریت ایجادمی کند

ب – هر واحد پلاکت ۵۰۰۰ افزایش تعداد پلاکت میدهد

ج- هر واحد FFP فیبرینوژن را افزایش میدهد

د- هرواحد whole blood هماتوکریت را ۱۰ ٪ افزایش میدهد

۴۶- یک خانم ۲۵ ساله در سن حاملگی ۳۴ هفته بدلیل پره اکلامپسی اینداکشن می شود و زایمان میکند بعد از زایمان دچار اینرسی آتونی رحم می شود و همه اقدامات زیر صحیح است بجز :

الف – قرار دادن یک دست در فورنیکس قدامی و یکی از روی شکم بر روی رحم و فشردن رحم

ب – تعبیه سوند فولی و بررسی intake و output

ج- تجویز اکسی توسین به میزان 80 u در 500 cc سرم در عرض نیم ساعت

د- تجویز مترژین با دوز 0.2 mg عضلانی و تکرارهر نیم ساعت

۴۷- خانم ۴۶ ساله با spotting قبل از پریود مراجعه کرده کدامیک از افدامات زیر مناسب تر است ؟

الف – تجویز مدروکسی پروژسترون در نیمه دوم سیکل

ب – تجیز مجسترول در نیمه دوم سیکل

ج- انجام کورتاژ تشخیصی

د- تجویز استروژن در نیمه دوم

۴۸- دختر خانم ۱۹ ساله با هیرسوتیسم فامیلیال مراجعه کرده کدام اقدام مناسب تر است؟

الف – تجویز متفورمین

ب – تجویز cyproteron compand

ج- تجویز اسپیرنولاکتون

د- تجویز لتروزل

۴۹- بیمار خانم ۲۰ ساله شکم اول فشار خون 170/110 با حاملگی ۳۹ هفته و سردرد مراجعه کرده در مورد اقدامات درمانی کدام غلط است؟

الف – هیدرالازین 5 mg آهسته وریدی تزریق می کنیم

ب – 4 gr لودینگ دوز سولفات منیزیوم را انفوزیون کرده

ج- ازمایشات CBC - BUN/Cr و انزیم های کبدی و U/A را چک کرده

د- بیمار را جهت سزارین اورژانسی آماده کرده

۵۰- بیمار شکم دوم که سابقه کرونیک هیپرتنشن داشته با حاملگی ۳۵ هفته و سردرد شدید و حالت تهوع و استفراغ مراجعه کرده اظهار میدارد داروهای فشار خونش را طبق دستورات قبلی مصرف کرده فشار خون 160/110 دارد گزینه صحیح کدامست؟

الف- دوز داروی او را اضافه کرده و آموزش لازم را می دهیم

ب – سولفات منیزیوم + هیدرالازین برای وی شروع شود

ج- 100 mg فنی توئین دوز اولیه را آهسته انفوزیون کرده

د- جهت اضافه کردن داروی ضد فشار خون جدید مشاوره داخلی می کنیم

۵۱- نازایی بعلت مردانه male factor در حدود چند درصد موارد ناباروری دخالت دارد ؟

الف – ۱۰ ٪

ب – ۲۵ ٪

ج- ۴۵ ٪

د- ۸۰ ٪

۵۲- حداقل تعداد اسپرمها در هر میلی لیتر مایع سمن طبیعی چند میلیون است؟

الف – ۱۰

ب – ۱۵

ج- ۴۰

د- ۶۰

۵۳- اگر تعداد اسپرمهای هر میلی لیتر مایع سمن مردی با ناباروری ۵ ساله کمتر از یک میلیون باشد کدام روش زیر را برای درمان این زوج پیشنهاد می کنید؟

الف – IUI

ب – ICSI

ج- IVF

د- GIFT

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				
					۵۵				
					۵۶				