

- ۱- خانمی ۲۵ ساله و سالم حین سزارین خونریزی زیاد داشته و در ICU بستری می‌باشد. فشار گوه‌ای ریه (Wedge pressure) حدود ۶ mmHg می‌باشد. تجویز مناسب کدام است؟  
 الف) لازیکس      ب) رینگر لاکتات      ج) دوپامین      د) دیگوکسین
- ۲- خانم ۳۸ ساله با حاملگی دو قلویی ۲۲ هفته، به علت تنگی نفس و افت ساچوریشن در حد ۸۰٪ بستری شده است. اسکن ریه گرفتاری بیش از ۸۰٪-۹۰٪ ریه ناشی از کوئید-۱۹ را نشان می‌دهد. وی تحت درمان قرار می‌گیرد ولی متأسفانه چند روز بعد به علت نارسایی تنفسی فوت می‌کند. کدامیک از انواع مرگ مطرح است؟  
 الف) Perinatal death  
 ب) Nonmaternal death  
 ج) Indirect maternal death  
 د) Pregnancy-related death
- ۳- جهت بررسی یک بارداری ۳۲ هفته با الوایمونیزاسیون D، داپلر ولوسیمتری شریان مغزی میانی (MCA) انجام شده است که  $\text{peak systolic velocity} = 1.6 \text{ MOM}$  گزارش می‌شود. اولین اقدام مناسب چیست؟  
 الف) ترانسفوزیون داخل رحمی  
 ب) نمونه‌گیری خون جنین  
 ج) تکرار داپلر MCA یک هفته بعد  
 د) ارزیابی بیلیروبین مایع آمنیوتیک
- ۴- خانم ۲۵ ساله با شکایت زخمی دردناک در ناحیه ژنیتال مراجعه کرده است که در معاینه زخم عمیق با حاشیه نامنظم در ناحیه لابیای ماژور راست مشاهده می‌شود و غدد لنفاوی دردناک و متورم در اینگوینال همان طرف لمس می‌گردد. درمان مناسب کدام است؟  
 الف) پماد کورتیکو سترئوئید موضعی  
 ب) آسیکلویر خوراکی به مدت ۷ روز  
 ج) آزیترومایسین ۱ گرم خوراکی  
 د) ۲/۴ بنزاتین پنسیلین تک دوز
- ۵- بیمار GTN متاستاتیک به ریه که WHO اسکور ۹ می‌باشد، بعد از کورس هفتم EMA-CO، سطح BHCg : 50 IU/ml است، بعد از کورس هشتم کموتراپی، همچنان ندول‌های ریوی بیمار پایدار می‌باشد و BHCg : 4 IU/ml است. اقدام مناسب کدام است؟  
 الف) توراکتومی و رزکسیون ضایعات  
 ب) رادیوتراپی قفسه سینه  
 ج) تغییر رژیم کموتراپی به EMAEP  
 د) ادامه کموتراپی با EMACO
- ۶- لنفاتیک سرویکس عمدتاً به کدام لنف نود تخلیه می‌شود؟  
 الف) پارا آئورت      ب) ایلیاک داخلی      ج) ایلیاک خارجی      د) ایلیاک مشترک
- ۷- خانم باردار ۸ هفته با ضعف و بی‌اشتهایی از یک ماه قبل مراجعه کرده. در آزمایش CBC، هموگلوبین ۹ و پلاکت وی ۴۸۰/۰۰۰ می‌باشد. کدام اقدام درمانی مناسب‌تر است؟  
 الف) آهن و آسپیرین  
 ب) B12 و فولیک اسید  
 ج) فولیک اسیدوانوکسپیرین  
 د) فولیک اسید و اینترفرون آلفا

- ۸- نوزادی ترم با آپگار ۴ در دقیقه ۵ و ۱۰ و  $PH=7.1$  و  $BE=14mmol/L$  شربان نافی به دنیا آمده است. سیر لیبر طبیعی و تراسه‌های قلب جنین تا زمان زایمان کاتگوری یک بوده است. کدام روش پاراکلینیک در ۲۴ ساعت اول تولد، جهت بررسی زمان وقوع ضایعه، کمک کننده خواهد بود؟  
 الف) سونوگرافی (ب) سی تی اسکن (ج) ام آر آی (د) نوار مغز
- ۹- خانمی حامله که در بارداری قبلی سزارین شده است برای سزارین تکراری دوم در هفته ۳۹ مراجعه می‌کند، عنوان می‌کند که در سزارین قبلی با سفالوسپورین دچار آنژیوادم شده است. کدامیک از موارد زیر برای پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی توصیه می‌شود؟  
 الف) پنی سیلین + تازوسین  
 ب) آزیترومایسین + آمیکاسین  
 ج) ونکومایسین + آمپی سیلین  
 د) کلیندا مایسین + جنتا مایسین
- ۱۰- جهت سزارین خانمی باردار از بی‌حسی نخاعی استفاده شده است. چند ساعت بعد از عمل دچار سردرد بسیار شدید می‌شود. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟  
 الف) توصیه به استراحت در تخت  
 ب) تجویز مایعات فراوان و مسکن  
 ج) تجویز دگزامتازون  
 د) تجویز پیچ خونی اپیدورال
- ۱۱- خانمی ۴۳ ساله، ۷ روز قبل به دلیل میومهای متعدد رحمی تحت آمبولیزاسیون عروق رحمی قرار گرفته است و با شکایت تب، تهوع، استفراغ و درد شکم از ۳ روز قبل، مراجعه نموده و علیرغم ۷۲ ساعت درمان آنتی بیوتیکی، علائم بیمار ادامه دارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟  
 الف) تعویض آنتی بیوتیک (ب) میومکتومی (ج) هیسترکتومی (د) فالوآپ بیمار
- ۱۲- خانم ۶۵ ساله منوپوز، به دلیل پرولاپس یوتروواژینال، دارای رحم و غیر فعال از نظر جنسی، کاندید جراحی کولپوکلازیس نسبی می‌باشد. رعایت کدام مورد زیر، از نظر تکنیک جراحی صحیح است؟  
 الف) برش لبه پروگزیمال اپیتلیوم از ۴ سانتی‌متری سرویکس  
 ب) استفاده از نخ‌های غیر قابل جذب و به روش پیوسته  
 ج) عدم پرینورافی وسیع برای جلوگیری از تنگی شدید  
 د) انجام سیستوسکوپی برای ارزیابی باز بودن حالبها
- ۱۳- خانمی ۲۸ ساله مجرد با شکایت درد متناوب در ربع تحتانی شکم، اتساع شکم، اسهال و بیبوست متناوب، افزایش درد قبل از دفع مدفوع از ۳ ماه پیش مراجعه کرده است. در معاینه مدفوع سفت در رکتوم دارد. آزمایشات خونی، تیروئید، آزمایش مدفوع و باریم انما طبیعی است. وی به روش‌های محافظتی رژیم درمانی و تغییر شیوه زندگی پاسخ نداده است. درمان بعدی کدام است؟  
 الف) مهار کننده انتخابی برداشت مجدد سروتونین  
 ب) داروهای ضد افسردگی سه حلقه‌ای با دوز بالا  
 ج) مهار کننده انتخابی برداشت مجدد سروتونین\_نوراپی نفرین  
 د) داروهای ضد اسپاسم مانند دی سیکلومین

- ۱۴- جهت افزایش صحت معیار مورد نظر و محدود کردن فاصله اطمینان (CI) توسط محققین، انجام کدام روش مطالعه مناسب است؟  
 الف) آنالیز چند متغیری  
 ب)  متا آنالیز  
 ج) آنالیز تعدیل شده  
 د) مشاهده‌ای با دستورالعمل MOOSE
- ۱۵- خانمی ۲۹ ساله با توده دردناک پستان مراجعه کرده و گزارش سونوگرافی بیمار مبنی بر تغییرات فیبروکیستیک است. در ماموگرافی انجام شده، کیست مانع مشاهده بافت پستان بوده و بیمار تحت آسپیراسیون کیست با سوزن قرار می‌گیرد ولی هیچ مایعی خارج نمی‌شود. اقدام صحیح کدام است؟  
 الف) MRI  بیوپسی بافتی  
 ج) ماموگرافی مجدد  
 د) عدم نیاز به مداخله بیشتر
- ۱۶- خانم ۳۲ سال بارداری با سابقه یک زایمان طبیعی که در حال حاضر ۱۸ هفته می‌باشد با شکایت از ترشحات واژینال زیاد مراجعه در معاینه سرویکس غیر طبیعی بوده کولپوسکوپی انجام می‌شود پاتولوژی به نفع کانسر سرویکس است. کونیزاسیون انجام می‌شود کانسر سرویکس اسکواموس تایید با تهاجم ۲ میلی‌متر و سایز ۵ میلی‌متر اقدام مناسب کدام است؟  
 الف) ختم فوری بارداری و سپس تراکتومی  
 ب) شروع کموتراپی و ختم بارداری در ۳۴ هفته  
 ج) ختم بارداری در ۳۶ هفته و سپس رادیوتراپی  
 د)  ادامه بارداری و درمان قطعی پس از زایمان
- ۱۷- خانمی با حاملگی ۳۵ هفته و سونوگرافی دال بر severe IUGR و کاهش مایع آمنیوتیک (AFI=6cm) جهت مشاوره از مرکز بهداشت معرفی شده است. در بررسی انجام شده: داپلر شریان نافی نرمال و NST راکتیو است. توصیه مناسب کدام است؟  
 الف)  ارزیابی هفتگی مایع آمنیون  
 ب) بستری و القا برای زایمان  
 ج) سونوگرافی هفتگی رشد  
 د) داپلر دو بار در هفته
- ۱۸- خانم ۳۴ سال G2A1L1 با گزارش پاپ اسمیر HSIL مراجعه نموده است. در کولپوسکوپی به عمل آمده، SCJ به خوبی قابل مشاهده است و ضایعات سفید رنگ و عروق موزائیک پس از استعمال اسید استیک ۵ درصد دیده می‌شود. بررسی پاتولوژی از بیوپسی ضایعات، نفوذ سلول‌های دیسپلاستیک را تا ۱/۳ میانی لایه اپی‌تلیوم سرویکس گزارش نموده است. بهترین اقدام کدام است؟  
 الف) Trachelectomy  LEEP  
 ج) Cryotherapy  
 د) Laser ablation
- ۱۹- خانمی PG با حاملگی ۳۵ هفته و سابقه فشار خون مزمن کنترل شده، تست بدون استرس (NST) انجام شد. در مدت بیست دقیقه، دو نوبت افت متغیر ۲۰ ثانیه‌ای مشاهده شد که به دنبال حرکت جنین رخ داده بود. در تراسه تکرار شده، مجدداً با حرکت جنین یک افت متغیر ۲۵ ثانیه‌ای رویت شد. اقدام بعدی کدام است؟  
 الف) بستری و مونیتور مداوم  
 ب) تست استرسی انقباضی  
 ج) انجام سزارین اورژانس  
 د)  تکرار تست در هفته بعد

- ۲۰- خانم G1 با سن حاملگی ۳۴ هفته با شکایت خارش ژنرالیزه بدن، بدون بثورات پوستی مراجعه کرده است علائم حیاتی بیمار Stable می باشد و در آزمایشات انجام شده:  
**PLT:150,000 , AST:170u/l , ALT:190u/l , Total Bilirubin: 2**  
 می باشد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟  
 الف) هیپاتیت C      ب) کلستاز حاملگی      ج) کبد چرب حاملگی      د) پره اکلامپسی
- ۲۱- خانم ۲۸ سال نولی پار با درد در ناحیه ولو مراجعه کرده است. در معاینه ظاهر ولو طبیعی است. در تست با سواپ پنبه‌ای ناحیه مورد نظر دردناک است. تست جهت عفونت قارچی منفی است. اقدام بعدی کدام است؟  
 الف) Biopsy of tender area  
 ب) Mering procedure  
 ج) Perineoplasty  
 د) Biofeedback/physical therapy
- ۲۲- خانم ۳۰ ساله G1 با سن حاملگی ۱۲ هفته و سابقه تنگی مادرزادی دریچه آئورت جهت مراقبت پره ناتال مراجعه کرده است. در اکوکاردیوگرافی انجام شده سطح دریچه آئورت ۲/۵ سانتی متر مربع می باشد. علائم تنگی نفس، درد قفسه سینه و سرفه ندارد. توصیه مناسب چیست؟  
 الف) ختم بارداری  
 ب) محدودیت شدید فعالیت  
 ج) جراحی والوپلاستی  
 د) ادامه سیر بارداری
- ۲۳- خانم ۴۵ ساله مولتی پار به علت پاپ اسمیر ASC-H تحت کولپوسکوپ و بیوپسی از ساعت ۴ و ۸ و کورتاژ اندوسرویکس قرار گرفته است. جواب پاتولوژی در ساعت ۴ دیسپلازی شدید، ساعت ۸ و کورتاژ اندوسرویکال دیسپلازی متوسط می باشد. اقدام بعدی کدام است؟  
 الف) LEEP  
 ب) Cold Knife Conization  
 ج) Hysterectomy  
 د) Trachelectomy
- ۲۴- خانمی G1 تحت القا لیبر با اکسی توسین قرار دارد. دیلاتاسیون ۶ سانتی متر به مدت ۴ ساعت بدون تغییر مانده است. دوز اکسی توسین را به ۴۸۰۰/۰۰۰۰ رسانیده ایم، ولی انقباضات رحم موثر نیست. اقدام مناسب کدام است؟  
 الف) قطع دارو و بکارگیری روش دیگر جهت القا  
 ب) افزایش دوز اکسی توسین  
 ج) ادامه اینداکشن با دوز قبلی  
 د) انجام سزارین اورژانس
- ۲۵- خانم ۴۰ ساله‌ای به علت خارش ناحیه وولو و مشاهده توده‌ی ۱/۵ سانت در کنار کلیتوریس مراجعه کرده است. بیوپسی ضایعه SCC با تهاجم ۱۲ میلی متر به استروما گزارش شده است. درمان مناسب کدام است؟  
 الف) رادیکال وولوکتومی و لنفادنکتومی اینگوینال فمورال دو طرفه  
 ب) رادیکال لوکال اکسیژن ضایعه با مارژین ۱ سانت و لنفادنکتومی طرف راست  
 ج) کمورادیاسیون با ۵۰۰۰ سانتی گری و سپس بیوپسی از باقی مانده تومور  
 د) کمورادیاسیون و سپس جراحی لوکال اکسیژن با مارژین یک سانت

۲۶- والدینی کودک ۳ ساله خود را به علت خونریزی ژنیتالیا به درمانگاه آورده اند و اظهار می‌دارند کودکشان علائم تحریکی در ناحیه وولو و خارش دارد. در معاینه توده‌ای دونات شکل در اطراف یورترا دیده می‌شود. اقدام مناسب کدام است؟

الف) بیوپسی ضایعه (ب) کرم استروژن (ج) پماد کالاندولا (د) کرم کلوتریمازول

۲۷- خانمی G2 L1 (زایمان طبیعی)، در سن حاملگی ۳۹ هفته با دردهای زایمانی در دیلاتاسیون ۴ سانتی‌متر و افسامان ۹۰ درصد بستری شده است و ۴ ساعت پس از بستری معاینه شده و هیچ پیشرفتی نداشته است. چه اقدامی توصیه می‌شود؟

الف) هیدراسیون و ادامه مراقبت

(ب) امنیوتومی

(ج) القا لیبر با اکسی توسین

(د) سزارین

۲۸- خانم ۲۳ ساله با سابقه حاملگی مولار با BHCG=2500 مراجعه کرده است. آزمایشات ماهانه BHCG ایشان در ۳ ماه گذشته منفی بوده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

(الف) سونوگرافی از رحم و آدنکسها

(ب) سی‌تی اسکن شکم و لگن

(ج) سی‌تی اسکن ریه

(د) تکرار آزمایش BHCG

۲۹- خانمی G2P1L1 با سابقه NVD در حاملگی قبلی، بدون سابقه بیماری زمینه‌ای، در هفته ۳۷ بارداری در تصادف، دچار شکستگی لگن شده است. در هفته ۳۹ حاملگی نمایش جنین سفالیک، حجم مایع آمنیون و رشد و وضعیت جنین طبیعی است. اقدام مناسب جهت ختم بارداری کدام است؟

الف) زایمان طبیعی

(ب) زایمان طبیعی با بی‌دردی اپیدورال

(ج) سزارین، در صورتیکه شکستگی در حلقه لگن بیشتر از دو محل باشد

(د) سزارین

۳۰- خانم ۲۶ ساله G2P1L1 باردار ۱۱ هفته با سابقه میگرن که طی بارداری نیز سردردهای وی با شدت قبلی ادامه دارد، با حمله حاد میگرن از صبح امروز مراجعه کرده است. درمان مناسب کدام است؟

الف) IMITREX (ب) Mg sulfate (ج) Ergotamine (د) Midrin

۳۱- خانمی با ناباروری و مبتلا به افسردگی تحت درمان با SSRI، با شکایت کاهش میل جنسی و اختلال ارگاسم مراجعه کرده است، افزودن کدامیک از درمان‌های زیر مناسب است؟

(الف) بوپروپیون (ب) فنی توئین (ج) آنتی هیستامین (د) بنزو دیازپین

۳۲- خانم G3L2، با درد زایمانی مراجعه کرده در معاینه دیلاتاسیون ۹cm و بریچ می‌باشد، بعد از خروج پاها و شکم جنین متوجه بازوی گردنی راست شده که با چرخش جنین در خلاف عقربه‌های ساعت آزاد نمی‌گردد. اقدام بعدی کدام است؟

الف) مانور پراگ

(ب) مانور موریسو

(ج) چرخش جنین در جهت عقربه‌های ساعت

(د) هل دادن جنین به بالا

۳۳- خانم G1 با حاملگی ۲۸ هفته، به علت سردرد مراجعه کرده. در بررسی:

BP: 170/110, Cr: 0.7, AST: 28, PLT: 110,000, Hb: 11.5

سونوگرافی جنین سفالیک، AFI: 10 cm و SEVER IUGR گزارش شده است، پس از تزریق لابتالول و سولفات منیزیوم، فشار خون به ۱۳۰/۹۰ رسیده و سردرد خوب می‌شود. پس از تجویز کورتیکوستیروئید، ختم بارداری در چه زمانی مناسب است؟

(الف) پس از ۴۸ ساعت

(ب) ۳۴ هفتگی

(ج) ختم حاملگی فوری

(د) پس از تایید بلوغ ریه

۳۴- بررسی کاربوتایپ در کدام مرحله replication انجام می‌شود؟

(الف) پروفاز (ب) آنافاز (ج) متافاز (د) تلوفاز

۳۵- در حین عمل جراحی لاپراسکوپیک هیستریکتومی خانمی ۴۳ ساله G2L2, 2PC/S آسیب حرارتی حدود ۳ میلی‌متر با انرژی کواگولاسیون در فوندوس مثانه ایجاد شده است. کدام اقدام ارجح است؟

(الف) اکسیژون و ترمیم محل آسیب و حفظ فولی برای ۲-۵ روز

(ب) نگه داشتن فولی برای ۳-۷ روز

(ج) ترمیم محل آسیب دیده و تجویز آنتی بیوتیک

(د) سوچر محل ضایعه در دولایه و نگه داشتن فولی برای ۱۴ روز

۳۶- کدامیک از ناهنجاری‌های رحمی قبل از اقدام به بارداری باید عمل جراحی شود؟

(الف) رحم دی دلفیس

(ب) سپتوم رحمی بیش از یک سانتی‌متر

(ج) رحم دو شاخ

(د) رحم تک شاخ با شاخ فرعی بدون ارتباط

۳۷- خانم باردار که به دلیل پیلونفریت حاد تحت درمان دارویی قرار گرفته است، پس از ۷۲ ساعت به دلیل عدم بهبود علائم، سونوگرافی شده و تشخیص انسداد حالب با سنگ داده شده است. اقدام درمانی ارجح کدام است؟

(الف) قرار دادن سوند double J

(ب) نفروستومی پرکوتانئوس

(ج) خروج سنگ با جراحی اندوسکوپیک

(د) سنگ شکن

۳۸- خانم ۴۳ ساله‌ای با تومور ۲ سانتی‌متری مهاجم پستان راست جراحی ماستکتومی سگمنتال و لنفادنکتومی اگزیلاری شده است. جواب پاتولوژی حاشیه‌های تومور و لنف نودها منفی و گیرنده هورمونی مثبت است، مناسب‌ترین اقدام بعدی چیست؟

(الف) تحت نظرگیری بدون درمان کمکی

(ب) انجام رادیوتراپی

(ج) کموتراپی سیستمیک

(د) مهار کننده‌های آروماتاز

۳۹- خانمی ۳۲ ساله یک هفته بعد از سزارین با شکایت از گر گرفتگی و احساس کسالت و درد شکم مراجعه کرده است. در بررسی درجه حرارت بیمار  $38/5$  و  $heart\ rate = 95$  و در معاینه لگنی Tenderness در ناحیه پایین شکم وجود دارد. بیمار بستری و رژیم مناسب آنتی بیوتیکی شروع شده، پس از ۷۲ ساعت درمان آنتی بیوتیکی علائم بیمار بهبود پیدا کرده و به مدت ۳۶ ساعت تب قطع شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) ادامه آنتی بیوتیک وریدی تا ۴۸ ساعت بعد از قطع تب

ب) شروع آنتی بیوتیک خوراکی و تکرار آزمایشات ۴۸ ساعت بعد

ج) ترخیص بیمار با آنتی بیوتیک خوراکی به مدت دو هفته

د) ترخیص بیمار بدون تجویز آنتی بیوتیک

۴۰- خانمی ۴۰ ساله PG در هفته ۱۰ بارداری، نمونه برداری پرزهای کوریونی (CVS) انجام داده است. جواب آزمایش موزائیسوم کروموزومی را نشان می دهد. اقدام صحیح بعدی چیست؟

الف) آمنیوسنتز

ب) غربالگری سرولوژیک

ج) سونوگرافی هدفمند

د) ختم بارداری

۴۱- خانم ۴۵ ساله با شکایت کمر درد مراجعه و در معاینه سیستوسل و رکتوسل دارد. با فشار بر روی جدار قدامی واژن ترشح اگزوداتیو از داخل مجرای ادرار خارج می شود در طی بررسی تشخیص دیورتیکولوم مجرای ادرار برای وی گذاشته می شود. درمان مناسب کدام است؟

الف) جراحی و حذف ساک دیورتیکول

ب) استروژن موضعی

ج) تعبیه سوند ادراری برای ۴ هفته

د) نیاز به اقدام خاصی ندارد

۴۲- بیماری که بعد هیستریکتومی تشخیص لیگاتور حالب داده شده است در حین لاپاراتومی محل آسیب زیر جانکشن یورتروپلوک تا لبه لگن (pelvic brime) قرار دارد. بخیه روی حالب باز شد. در محل آسیب دیده، حالب رنگ پریده است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) پوشاندن ناحیه آسیب دیده با امنتوم و استنت گذاری

ب) رزکسیون محل آسیب و یورترو یورترو ستومی و استنت گذاری

ج) لیگاتور حالب در محل آسیب دیده و نفروستومی

د) رزکسیون محل و یورترو نئوسیستوستومی مستقیم

۴۳- خانمی ۳۰ ساله G1 برای زایمان طبیعی در اتاق زایمان و بر روی تخت قرار دارد. سر جنین و شانه ها خارج شده اما با وجود گذشت زمان هنوز بدن جنین خارج نشده است. در مورد این بیمار اقدام مناسب کدام است؟

الف) انتظار برای خروج خودبخودی بدن جنین

ب) کشش متوسط و رو به خارج بر سر جنین و فشار متوسط بر فوندوس رحم

ج) قلاب کردن انگشتان در زیر بغل جنین و کشش جنین به خارج

د) گسترش انسزیون اپی زیوتومی

۴۴- خانم بارداری با تشخیص ITP و حاملگی ۳۷ هفته، پلاکت کمتر از سی هزار دارد که به درمان روزانه کورتون و IVIG جواب نداده است. بهترین روش درمانی کدامیک از موارد زیر است؟

الف) اسپلنکتومی لاپاروسکوپیک

ب) استفاده از داروهای سایتو توکسیک

ج) سزارین و اسپلنکتومی

د) افزایش دوز IVIG

۴۵- خانمی ۲۸ ساله به علت ناباروری اولیه به مدت سه سال مراجعه کرده است. در سونوگرافی و در بررسی‌های متعدد تنها یافته مثبت میوم انترامورال ۶ سانتی متری می‌باشد. تحریک تخمک گذاری موثر واقع نشده چه اقدامی توصیه می‌شود؟

الف) مایولایزیس و IVF

ب) تحریک تخمک گذاری و IUI

ج) میومکتومی

د) درمان توسط ULIPRISTAL

۴۶- خانمی ۲۵ ساله با حاملگی ۲۴ هفته مراجعه نموده است. بیمار اظهار می‌دارد که اعتیاد به مصرف تریاک دارد و نگران از عوارض جنینی و نوزادی این اعتیاد می‌باشد. در مورد این بیمار توصیه مناسب کدام است؟

الف) تجویز درمان نگهدارنده با متادون

ب) کمک به ترک تریاک با ارجاع به کمپ

ج) بستری در بیمارستان و قطع دارو

د) کاهش تدریجی دوز مصرفی توسط بیمار

۴۷- دختر خانمی ۱۷ ساله با دیسمنوره شدید با شروع از دو سال قبل مراجعه نموده و اظهار می‌دارد که دردهای وی از روز اول قاعدگی شروع می‌شود و به مدت سه روز ادامه دارد به گونه‌ای که قادر به فعالیت و یا تحصیل نمی‌باشد. بیمار در طی ۶ ماه گذشته مفنامیک اسید همزمان با شروع قاعدگی مصرف کرده که تاثیر چندانی نداشته است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) مصرف ایبوپروفن از ۲-۱ روز قبل از قاعدگی

ب) شروع قرص کنتراستپتیو خوراکی مداوم

ج) مصرف ویتامین E همراه با مفنامیک اسید

د) مصرف پروژسترون دوره‌ای

۴۸- خانمی با سن حاملگی ۳۶ هفته به دلیل خارش و ضایعات پوستی مراجعه کرده است. در معاینه پاپول‌های اریتماتو ۱-۲ میلی متری در ناحیه شکم و بخش پروگزیمال کشاله ران مشاهده می‌شود. آنتی بادی سرمی ضد کلاژن XVII در این فرد منفی گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) پاپول و پلاک‌های کهیری

ب) پمفیگوئید بارداری

ج) بشورات اتوپیک حاملگی

د) کلاستاز حاملگی



۴۹- CBC خانمی که دو روز قبل زایمان طبیعی داشته است  $WBC=13000$  گزارش شده و درصد لنفوسیت و ائوزینوفیل کاهش یافته است. علائم حیاتی بیمار stable بوده و ترشحات چرکی واژینال ندارد. کدام اقدام صحیح است؟

الف) شروع آنتی بیوتیک وریدی

ب) بررسی از نظر عفونت‌های ویروسی

ج) عدم نیاز به اقدام خاص

د) بررسی لام خون محیطی

۵۰- خانم ۳۸ ساله‌ای  $G1L1$  مخروط بارداری سرویکس شده است که جواب پاتولوژی آدنوکارسینوما با عمق تهاجم ۵ میلی‌متر است، حاشیه‌های بافت فاقد گرفتاری گزارش شده و تهاجم به فضای لنفی عروقی وجود نداشته است، اقدام مناسب بعدی چیست؟

الف) تحت نظرگیری و اجازه بارداری

ب) رادیکال تراکتومی و لنفادکتومی

ج) هیستریکتومی اکسترافاشیال

د) هیستریکتومی رادیکال

۵۱- نوزاد ترم که علی‌رغم گرم و خشک کردن و تحریک، به دلیل گریه نکردن و تون عضلانی پایین ضربان قلب زیر  $100 \times 10^3$  داشته و پس از تهویه با فشار مثبت باز هم ضربان قلب کمتر از  $100 \times 10^3$  می‌باشد، اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) انجام اقدامات اصلاحی تهویه

ب) تجویز اپی نفرین

ج) اعمال فشار بر قفسه سینه

د) تکرار مجدد تهویه با فشار مثبت

۵۲- خانم ۳۲ ساله  $G2L1$  بدون علامت با پاپ اسمیر مشکوک به کانسر سرویکس مراجعه کرده است، در معاینه گروس سرویکس ضایعه‌ای دیده نمی‌شود، بهترین اقدام بعدی چیست؟

الف) انجام تست HPV پرخطر

ب) کولپوسکوپی و بیوپسی

ج) برش با لوپ الکتریکی

د) مخروط بارداری با چاقوی سرد

۵۳- خانمی با حاملگی ۳۰ هفته زایمان کرده است. حاصل زایمان، نوزادی مرده با ضایعات گرانولوماتوز منتشر بوده است. در بررسی جفت، ضایعات میکرو آبسه مشهود می‌باشد. احتمال دخیل بودن کدام عفونت بیشتر است؟

الف) بیماری لایم      ب) ویروس زیکا      ج) لیستریوز      د) استافیلوکوک طلائی

۵۴- در بررسی سونوگرافیک جنین ۳۴ هفته، در بند ناف علامت حلقه طناب دار (hanging noose sign) گزارش شده است. سونوگرافی سه بعدی نیز این تشخیص را تایید کرده است. کدام اقدام صحیح است؟

الف) پایش سوپراکتیو حرکات جنین توسط مادر

ب) سرعت سنجی داپلر MCA

ج) اندازه‌گیری PH مویرگی سر جنین حین مراحل زایمانی

د) ختم حاملگی در هفته ۳۷ به روش سزارین

- ۵۵- خانمی ۳۰ ساله G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>L<sub>1</sub>، در سن بارداری ۱۶ هفته و حاملگی دو قلو و سابقه زایمان زودرس در هفته ۳۵ بارداری مراجعه کرده است. در سونوگرافی واژینال طول سرویکس ۲۹ میلی‌متر گزارش شده است. اقدام صحیح کدام است؟
- (الف) سرکلاژ  
(ب) پروژسترون تزریقی  
(ج) پروژسترون واژینال  
(د) درمان انتظاری
- ۵۶- خانمی در هفته ۱۷ بارداری دچار IUFD شده است. بیمار سابقه سه بار هیستروتومی در حاملگی‌های قبلی دارد، استفاده از کدام روش در این بیمار جهت ختم حاملگی مناسب‌تر است؟
- (الف) Dilatation&Evacuation  
(ب) Hysterotomy  
(ج) Misoprostol  
(د) Oxytocin
- ۵۷- الزام برای ارتقاء رفاه و سلامت دیگران و عمل کردن بر اساس بهترین نتیجه ممکن برای بیمار با برآورده ساختن یک هدف طبی از طریق مراقبت‌های ارائه شده به کدامیک از اصول و مفاهیم زیر اطلاق می‌شود؟
- (الف) Autonomy  
(ب) Confidentiality  
(ج) Beneficence  
(د) Covenant
- ۵۸- خانم G<sub>1</sub> در هفته ۴۱ بارداری با PROM و مایع مکونیاال مراجعه و در لیبر بستری می‌شود. در معاینه دیلاتاسیون ۲ سانت و سفالیک و St= -3 می‌باشد. بعد از یک ساعت در مانیتورینگ قلب جنین variable deceleration مکرر رویت می‌گردد و دیلاتاسیون ۳ سانت می‌باشد. اقدام مناسب کدام است؟
- (الف) مانیتورینگ مداوم (ب) مانیتورینگ داخلی (ج) سزارین (د) آمنیواینفیوژن
- ۵۹- خانم ۵۰ ساله دیابتی با تشخیص تومور تخمدان کاندید لاپاراتومی با برش عمودی و staging می‌باشد جهت کاهش احتمال عفونت و باز شدن برش بعد از جراحی کدامیک از تکنیک‌های ترمیم فاشیا برای ایشان ارجح است؟
- (الف) smead jones با نخ پلی گلیکو لیک اسید  
(ب) continuous، بایت ۱/۵ سانتی‌متر با دو نخ پلی گلیکو نات از دو طرف فاشیا  
(ج) بخیه‌های interrupted، نخ نایلون پلی فیلامان  
(د) continuous، بایت ۰/۹ سانتی‌متر با نخ پلی گلاکتین
- ۶۰- خانم باردار ۳۳ هفته به دنبال پیلو نفریت دچار تب شدید، هیپوتانسیون و اولیگوری شده است. پس از شروع آنتی‌بیوتیک مناسب و کریستالوئید و نوراپی نفرین، هیپوتانسیون بیمار بهبود یافته است ولی وابسته به تجویز نوراپی نفرین می‌باشد. به عنوان اقدام بعدی مناسب‌ترین دارو کدام است؟
- (الف) آلبومین انسانی  
(ب) کورتیکواستروئید  
(ج) آنتی‌ترومبین ۳  
(د) پروتئین C فعال نو ترکیب

۶۱- خانمی ۳۵ ساله گراوید ۲ با حاملگی ۸ هفته با سابقه مرگ جنین داخل رحمی در هفته ۳۳ حاملگی جهت مراقبت‌های بارداری مراجعه کرده است در مدارکی که به همراه دارد اتوپسی جنین و CMA جنین مرده طبیعی بوده و در بررسی‌های انجام شده از نظر سندرم آنتی فسفو لیپید مشکلی ندارد علاوه بر مراقبت روتین بارداری کدام اقدام صحیح است؟

الف) در هفته ۱۱ حاملگی CVS

ب) کروموزوم تاپینینگ والدین

ج) نوروسونوگرافی در هفته ۲۴ حاملگی

د) ارزیابی سلامت جنین از هفته ۳۲ حاملگی

۶۲- مفهوم six sigma در کدام موارد از مدیریت درمان به کار می‌رود؟

الف) ایجاد ارتباط موثر با پرسنل درمانی و بیماران

ب) افزایش مهارت‌ها بر اساس آموزش شبیه سازی

ج) کاهش خطا در حد یک مورد در یک میلیون اتفاق

د) ایجاد و اجرای چک لیست‌ها در اتاق عمل

۶۳- در مورد جریان خون رحمی جفتی کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

الف) در سه ماهه دوم حدود ۷۵۰ میلی‌لیتر در دقیقه است

ب) در هفته ۳۶ بارداری جریان خون رحمی جفتی از جریان خون شریان رحمی کمتر است

ج) واریس وریدهای رحمی با کاهش جریان خون رحمی جفتی همراه است

د) میزان پایه جریان خون رحمی جفتی در حاملگی‌های همراه با محدودیت رشد جنین کاهش می‌یابد

۶۴- خانم حامله G1 در هفته ۳۴ بارداری بدون بیماری زمینه با stillbirth مراجعه می‌نماید و بعد از ۸ ساعت زایمان می‌کند. جنین به نظر سالم ولی ماسره است. کدامیک از اقدامات زیر ارجح است؟

الف) کاریوتایپ

ب) Chromosomal microarray

ج) QF-PCR

د) Whole exome sequencing

۶۵- خانم حامله G2P1 و ۱۶ هفته با سابقه زایمان زودرس جهت انجام سرکلارژ، کدامیک از یافته‌های زیر در سونوگرافی واژینال، فاکتور پیشگویی کننده مستقل زایمان زودرس می‌باشد؟

الف) funneling در سرویکس

ب) sludge در مایع آمنیوتیک نزدیک In OS

ج) الاستیسیته سرویکس

د) طول سرویکس

۶۶- در سونوگرافی روتین خانم باردار ۳۴ هفته (بر اساس سونوگرافی سه ماهه اول و تاریخ آخرین قاعدگی)، فاقد بیماری زمینه‌ای، پرزانتاسیون جنین سفالیک، محل جفت آنتریور فوندال، اندکس مایع آمنیوتیک چهار و نیم سانتی‌متر و قطر بزرگترین پاکت عمودی دو و نیم سانتی‌متر گزارش شده است. آناتومی جنین نرمال، تعداد ضربان قلب و بیومتری در محدوده طبیعی است. اقدام درست چیست؟

الف) ختم فوری بارداری به روش واژینال تحت مانیتورینگ مداوم قلب جنین

ب) ختم فوری بارداری به روش سزارین

ج) تجویز کورتیکواستروئید و در صورت عدم اندیکاسیون ختم اورژانس، ختم ۴۸ ساعت بعد

د) درمان انتظاری به همراه افزایش fetal surveillance

- ۶۷- خانم بارداری به علت پیلونفریت دچار شوک سپتیک شده است. پس از انفوزیون محلول کریستالوئید و تجویز آنتی بیوتیک فشارخون سیستولیک بیمار ۸۵mmHg باقی مانده و انفوزیون نوراپی نفرین شروع شده است که فشار خون پاسخی به دارو نداده است. اقدام مناسب بعدی تجویز کدام است؟  
 الف) دوبوتامین      ب) هیدروکورتیزون      ج) وازوپرسین      د) ترانسفوزیون خون
- ۶۸- بیماری ۲۵ ساله حاملگی اول دوقلو مونوکوریونیک دی امنیوتیک ۱۸ هفته دچار severe TTTS شده، اقدام ارجح چیست؟  
 الف) سقط درمانی  
 ب) امنیوریداکشن  
 ج) لیزر فتوسکوپیک به روش سالمون  
 د) پاره کردن پرده امنیون بین دو قل
- ۶۹- کدامیک از اجزای زیر، مسئول اصلی آرایش ساختاری سرویکس می باشد؟  
 الف) پروتوگلیکان ها  
 ب) رشته های الاستیک  
 ج) رشته های کلاژن  
 د) گلیکوز آمینوگلیکان ها
- ۷۰- هنگام استفاده از وکیوم با کاپ ۶ سانتی متری، در جنین با پوزیشن OA، قرارگیری لبه کاپ بر روی سوچور ساژیتال، در کدام وضعیت با کمترین عوارض همراه است؟  
 الف) مماس بر لبه فونتانل خلفی  
 ب) روی فونتانل خلفی  
 ج) روی فونتانل قدامی  
 د) به فاصله ۶ سانتی از فونتانل قدامی
- ۷۱- خانم ۴۵ ساله به علت خونریزی تحت هیستریکتومی ابدومینال قرار می گیرد و جراح کاف واژن را به صورت بسته ترمیم می کند. حین عمل، متوجه باز شدن مثانه به طول ۲cm می شود که آنرا ترمیم می کند. بعد از اتمام عمل حین نوشتن پرونده متوجه آزمایش ادرار که همان روز انجام شده که دارای WBC=30-35 می باشد، می شود. جراحی فوق در کدام دسته قرار می گیرد؟  
 الف) clean      ب) dirty      ج) contaminated      د) clean-contaminated
- ۷۲- خانمی در سن بارداری ۳۸ هفته به علت درد زایمان مراجعه نموده است. ایشان سابقه یک بار سزارین به علت نمای بریج را ذکر می کند و تمایل به زایمان طبیعی دارد. معاینه بدو ورود ضربان قلب جنین نرمال، دیلاتاسیون ۴ سانتی متر، افسمان ۴۰٪ و استیشن ۱-، سفالیک ثبت شده است. در زمان ورود به زایشگاه بیمار از درد قفسه سینه شاکی است. علائم حیاتی نرمال است. در معاینه دیلاتاسیون ۶ سانتی متر افسمان ۶۰٪، استیشن float است. در تراسه قلب جنین variable deceleration مشاهده می شود. کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟  
 الف) سونوگرافی اورژانس  
 ب) گذاشتن کاتتر داخل رحمی  
 ج) لاپاروتومی فوری  
 د) کنترل سیر لیبر

- ۷۳- خانم باردار G3 L2 با سن حاملگی ۳۲ هفته و سابقه دو بار سزارین به دلیل انقباضات رحمی و عدم پاسخ به درمان زایمان زودرس، تحت سزارین قرار گرفته است. در سونوگرافی جمجمه نوزاد نقاط کیستیک متعدد و اکولوسنت در عمق ماده سفید دیده می‌شود. علت احتمالی این ضایعات چیست؟
- الف) خونریزی داخل بطنی  
**ب) عفونت و التهاب داخل رحمی**  
 ج) هیپوتانسیون مادر در حین سزارین  
 د) تجویز دیر هنگام سورفاکتانت
- ۷۴- خانم باردار G1، ۴۱ هفته با کاهش حرکت جنین جهت ختم بارداری بستری شده است. در سونوگرافی AFI= 6cm گزارش شده، در معاینه دیلاتاسیون ۲cm افاسمان ۳۰٪ و استیشن ۳- می‌باشد. حین معاینه کیسه آب پاره و حاوی مکنونیوم غلیظ است. تراسه جنین reassuring و هر ۷ دقیقه، ۳۰ ثانیه انقباض دارد. اقدام مناسب کدام است؟
- الف) القای لیبر  
**ب) سزارین**  
 ج) آمنیوفوزیون  
 د) OCT
- ۷۵- خانمی با حاملگی ۱۸ هفته، دوقلوی منوکوریون دی آمنیون، مراجعه نموده است. در سونوگرافی انجام شده یک قل ضربان قلب ندارد. اقدام مناسب کدام است؟
- الف) مراقبت بارداری هر دو هفته یکبار  
**ب) ختم بارداری**  
 ج) سونوگرافی داپلر شریان نافی  
 د) آمنیوسنتز قل زنده
- ۷۶- خانم ۵۰ ساله با وزن حدود ۹۰ کیلو گرم به علت خونریزی رحمی مقاوم به درمان تحت عمل هیستکتومی ابدومینال قرار می‌گیرد. ایشان سابقه بیماری خاصی ندارند. طی عمل به علت چسبندگی ناشی از سزارین‌های قبلی به نظر می‌رسد مقدار خونریزی زیاد است. با تخمین حداقل چه مقدار خونریزی در این فرد تزریق خون باید مدنظر گرفته شود؟
- الف) ۵۵۰  
**ب) ۹۰۰**  
 ج) ۱۵۰۰  
 د) ۲۲۰۰
- ۷۷- خانمی به علت سنگ کیسه صفرا تحت عمل جراحی لاپاراسکوپی قرار گرفته است. پس از کوله سیستکتومی حین بررسی حفره شکم و لگن جراح متوجه کیست ساده ۵cm در تخمدان راست شده است و از شما مشاوره جهت اقدام لازم درخواست کرده، اقدام مناسب چیست؟
- الف) آسپیره کردن کیست  
 ب) کوتر کردن سطح کیست تخمدان  
**ج) مداخله لازم نیست**  
 د) کیستکتومی
- ۷۸- خانم باردار ۲۵ هفته تحت عمل لاپاراسکوپی سیستکتومی قرار گرفته است. فشار CO2 به مدت ۳۰ ثانیه در حد ۲۰ میلی‌متر جیوه بوده است. کدام عارضه جهت بیمار محتمل است؟
- الف) آلكالوز تنفسی  
 ب) کاهش ضربان قلب  
**ج) افزایش فشار شریان ریوی**  
 د) کاهش فشار گوه‌ای مویرگی

۷۹- خانم ۵۲ ساله که به دلیل مشکلات کف لگن مراجعه نموده، ورزش کیگل توصیه شده است. پیشنهاد پزشک برای این ورزش در پوزیشن خم شدن به جلو می باشد. در این بیمار علاوه بر ضعف عضلات کف لگن کدام مشکل زیر بهبود می یابد؟

الف) بی اختیاری استرسی ادرار

ب) تخلیه ناقص ادرار

ج) بی اختیاری مدفوع

د) ارجنسی ادرار

۸۰- خانمی با سابقه سقطهای تکراری که همگی قبل از هفته ۱۰ بارداری مراجعه کرده، اندیکاسیون غربالگری موتاسیون ترومبوفیلی وجود دارد. با توجه به وجود محدودیت منابع و هزینه، انجام کدامیک از موارد زیر در الویت قرار دارد؟

الف) لوپوس آنتی کوآگولانت

ب) آنتی کاردیولیپین IgG و IgM آنتی بادی

ج) مهار کننده تیپ I فعال کننده پلاسمینوژن

د) آنتی بادی IgG و IgM آنتی  $\beta 2$  گلیکوپروتئین I

۸۱- در خانم ۷۵ ساله ای که به دلیل خروج توده از واژن با معاینه:

POPQ: "Ba= +3cm Bp= +1cm C= 0 D= - 3cm TVL= 10cm"

مراجعه نموده است. کدام مشکل ادراری محتمل است؟

الف) بی اختیاری استرسی ب) مثانه بیش فعال ج) تخلیه ناقص د) ارجنسی

۸۲- هنگام عمل رکتوسل، متوجه پارگی رکتوم و خروج مدفوع از محل عمل شده، کدامیک از اقدامات زیر پیشنهاد می گردد؟

الف) ترمیم رکتوم و انجام بقیه جراحی سه ماه بعد

ب) جداسازی با رکتوم باز و شستشو و سپس بستن لایه ها

ج) ادامه عمل با استفاده از گرافت در محل آسیب

د) انجام کولونوسکوپی جهت تعیین محل دقیق آسیب

۸۳- خانمی ۴۰ ساله G2L1 مورد شناخته شده فشار خون مزمن که فشار خون وی قبلا با آملودیپین و لابتالول کنترل بوده، در سن بارداری ۲۵ هفته با افزایش پایدار فشارخون دیاستولیک در حد ۱۱۵ میلی متر جیوه مراجعه کرده است. در بررسی از نظر پره اکلامپسی موردی غیر طبیعی ندارد. اقدام مناسب کدام است؟

الف) افزودن انالاپریل به داروهای قبلی

ب) افزایش دوز داروهای آنتی هیپرتانسیو

ج) تصمیم جهت ختم فوری بارداری

د) تجویز سولفات منیزیوم، کورتون و ۴۸ ساعت بعد ختم بارداری

۸۴- خانمی ۵۴ ساله با رحمی ۱۸ هفته و میوماتوس کاندید جراحی هیسترکتومی لاپاراسکوپیک است در صورت شک به سارکوم رحمی کدام صحیح است؟

الف) انجام فروزن سکشن حین عمل و تصمیم گیری بر اساس پاسخ آن

ب) خروج بافت باید کامل و دست نخورده باشد حتی به ازای تبدیل عمل به لاپاراتومی

ج) از مورسلاتور نباید استفاده شود اما خرد کردن دستی بافت و خروج آن از واژن بلامانع است.

د) سوپراسرویکال هیسترکتومی در صورت خونریزی زیاد حین عمل توصیه میشود.

۸۵- خانم ۵۰ ساله که ۴ روز قبل به علت میوم رحم تحت هیسترکتومی ابدومینال قرار گرفته است از روز قبل دچار تب ۳۹ درجه سانتی گراد شده است. در اوج تب دچار تاکی کاردی می‌شود. اسهال داشته و در سمت راست لگن احساس درد دارد. در معاینه در سمت راست شکم cord palpable دارد و علیرغم آنتی‌بیوتیک تراپی مناسب علائم ادامه یافته و تب بیمار قطع نشده است. سونوگرافی شکم و لگن نرمال است. اقدام بعدی جهت تشخیص کدام است؟

الف) Venography

ب) Up right abdominal x-ray

ج) MRI

د) Aspiration

۸۶- خانم ۲۵ ساله با دیابت نوع ۱ تحت درمان با انسولین از ۱۰ سال قبل در check up. پروتئین اوری ۱۵۰/۲۴۰ داشته و در ضمن متوجه حاملگی هشت هفته ناخواسته شده است. جهت مشاوره مراجعه کرده است. مناسب‌ترین پیشنهاد کدام است؟

الف) با کنترل دقیق قند پروتئین اوری برگشت پذیر است، می‌تواند حاملگی را ادامه دهد.

ب) با توجه به اینکه بیمار در معرض خطر نفروپاتی و فشارخون می‌باشد، هپارین شروع شود.

ج) به منظور پیشگیری از پره اکلامپسی مصرف ویتامین C و E توصیه می‌شود.

د) جهت بررسی وضع کلیه بیوپسی پیشنهاد می‌شود تا در مورد حاملگی تصمیم‌گیری شود.

۸۷- خانمی در هفته ۱۶ بارداری با شکایت تب و درد عضلانی و راشهای ماکولار منتشر مراجعه نموده است. در معاینه ندول‌هایی به رنگ گوشتی در ناحیه پرینه و دور مقعد دیده می‌شود. در ضمن اظهار میدارد حدود ۳ هفته قبل زخمی کوچک بدون درد در ناحیه پرینه داشته که خود به خود بهبود یافته است. آزمایشات بیمار در اولین ویزیت پره ناتال و تست VDRL در حال حاضر منفی می‌باشد. اقدام مناسب چیست؟

الف) بیوپسی و کشت نمونه بافتی ندولهای ناحیه پرینه

ب) انجام تست FTA-ABS یا TP-PA

ج) شروع درمان و تست VDRL سه هفته بعد

د) انجام تست RPR

۸۸- گزارش CBC خانم حامله ۱۶ هفته به شرح زیر است:

Hb= 9.4 g/dL Hct= 28.3 MCV= 85 Retic= %2.5

اقدام بعدی کدام است؟

الف) اندازه‌گیری فریتین سرم

ب) چک TIBC

ج) الکتروفورز هموگلوبین

د) تجویز آهن با دوز بالا

۸۹- خانم باردار ۲۴ هفته که ۸ روز قبل با فرد مبتلا به آبله مرغان تماس داشته و بدون علامت است مراجعه کرده و اطلاعاتی از ابتلای قبلی خود به آبله مرغان ندارد. آزمایشات سرولوژی آبله مرغان را انجام نداده است. اقدام مناسب چیست؟

الف) تجویز آسیکلوویر به مدت ۵ تا ۷ روز

ب) تجویز ایمونوگلوبولین واریسلا زوستر

ج) آزمایش سرولوژی ۳ تا ۴ هفته بعد از تماس

د) سونوگرافی آنومالی اسکن ۲ هفته بعد از تماس

- ۹۰- خانم ۴۸ ساله تحت عمل هیستریکتومی ابدومینال به علت AUB قرار می گیرد موقع انتقال بیمار از ریکاوری به بخش، نرس مسئول متوجه تکیکاردی بیمار می شود در طی بررسی اولیه مقدار فراوان لخته از واژن خارج می شود. اقدام بعدی چیست؟
- (الف) بررسی راس واژن  
(ب) خروج لخته ها و پک واژن  
(ج) لاپاروتومی مجدد اورژانسی  
(د) انجام سونوگرافی اورژانس
- ۹۱- خانم باردار ۳۲ هفته با شکایت از ضایعات ولو مراجعه نموده است. در معاینه زخم های نرم با لبه برجسته مشاهده می شود. غدد لنفاوی ناحیه اینگوینال به صورت دو طرفه و سفت و بدون تندرینس لمس می شود. اقدام درمانی مناسب کدام است؟
- (الف) آزیترومایسین (ب) تری کلرواستیک (ج) آسیکلوویر (د) بنزاتین پنی سیلین
- ۹۲- خانمی ۳ هفته بعد از زایمان طبیعی به علت تب و لرز مراجعه نموده است. در معاینه شکم و لگن و اندام ها نکته پاتولوژیکی مشاهده نمی شود حساسیت و سفتی یک طرفه ای پستان دارد. اقدام مناسب کدام است؟
- (الف) کمپرس گرم قبل از شیر دهی  
(ب) سونوگرافی جهت بررسی آبسه  
(ج) قطع شیر دهی + تجویز مسکن  
(د) ادامه شیر دهی + کمپرس سرد + آنتی بیوتیک
- ۹۳- خانمی ۳۹ ساله، PG با حاملگی ترم و آبریزش از یک ساعت قبل مراجعه کرده است. انقباض ندارد و سابقه MI در حدود ۲۵ روز قبل و مصرف LMWH روزانه را تا روز قبل ذکر می کند. اقدام بعدی کدام است؟
- (الف) انجام سزارین  
(ب) مصرف PGE2 جهت آماده سازی CX  
(ج) تجویز پروتامین سولفات و سزارین  
(د) القای لیبر با اکسی توسین
- ۹۴- خانم ۳۵ ساله دیابتی G3L2، به دلیل عدم پیشرفت زایمانی (full arrest) تحت سزارین قرار گرفته و پس از خروج مشکل سر جنین پیشرفت برش رحمی و پارگی شریان رحمی و خونریزی متوسط، اتفاق افتاده است. جهت کنترل خونریزی بیمار اولین اقدام کدام است؟
- (الف) آمبولیزاسیون شریانهای رحمی  
(ب) بستن شریان های رحمی  
(ج) لیگیشن شریانهای ایلیاک داخلی  
(د) هیستریکتومی اورژانسی
- ۹۵- خانمی در هفته ۳۰ بارداری با وزن جنین کمتر از ۳٪، بدون بیماری زمینه ای مدیکال و اندکس های داپلر نرمال جنین. طبق دستورالعمل کشوری توصیه مناسب کدام است؟
- (الف) بیوفیزیکال پروفایل هفتگی  
(ب) بیومتری وزن جنین هر دو هفته  
(ج) سونوگرافی داپلر هر ۲ هفته یکبار  
(د) ختم بارداری



- ۹۶- در زوجی که تنها علت ناباروری آنها، تعداد کم coitus است و سایر ارزیابی‌ها نرمال است. توصیه مناسب چیست؟  
 الف) بیوپسی اندومتر در فاز لوتئال  
 ب)  مونیتورینگ LH ادراری  
 ج) مونیتورینگ فولیکول با سونوگرافی  
 د) اندازه‌گیری سریال پروژسترون
- ۹۷- تقسیم میوز در اووسیت تحت تأثیر کدام عامل زیر تکمیل می‌شود؟  
 الف) بلوغ و شروع تخمک گذاری  
 ب) افزایش سطح LH و تخمک گذاری  
 ج)  ورود اسپرم و آزادسازی پولاربادی دوم  
 د) لوتئینیزه شدن سلول‌های گرانولوزای تخمدان
- ۹۸- جهت حفظ طول واژن در پایان جراحی هیسترکتومی واژینال، کدام روش زیر پیشنهاد می‌شود؟  
 الف) بستن کاف واژن به صورت عمودی  
 ب) بستن کاف واژن به صورت افقی  
 ج) باز گذاشتن کاف  
 د)  ساسپنشن والت واژن
- ۹۹- کدامیک از انشعابات شریان رحمی، حساسیت بالایی به تغییرات هورمونی دارند؟  
 الف) قاعده‌ای  
 ب)  ماریچی  
 ج) شعاعی  
 د) قوسی
- ۱۰۰- خانم ۴۲ ساله G2P1L1، حامله ۱۸ هفته به علت توده Solid تخمدان راست تحت لاپاراتومی قرار گرفته است. در حین عمل تخمدان طرف مقابل یک توده ۲ سانتی‌متری دارد. جواب فروزن سکشن malignancy با احتمال تومور متاستاتیک است، اقدام مناسب کدام است؟  
 الف)  انجام BSO  
 ب) TAH & BSO  
 ج) BSO + امنکتومی  
 د) TAH & BSO و Staging کامل
- ۱۰۱- خانمی ۲۸ ساله NG با نازایی یک ساله و سابقه روماتوئید آرتریت مراجعه نموده است. بیمار سیکل قاعدگی منظم داشته و بجز سابقه مصرف داروی Celecoxib از دو سال قبل نکته دیگری را ذکر نمی‌کند. آزمایشات زیر را ارائه نموده است:  
 TSH=2.5 Mu/l, PRL=16 ng/ml, AMH= 3.2 ng/ml, Sperm Count=  $20 \times 10^6$ ,  
 Progressive= 32%, Normal form= 4%
- در این خانم کدامیک از اقدامات زیر به عنوان قدم اول صحیح‌تر است؟  
 الف) درخواست هیستروسالپینگوگرافی  
 ب) شروع سیکل القاء تخمک گذاری با کلومیفن  
 ج)  توصیه به قطع دارو  
 د) تحریک تخمک گذاری با کلومیفن و IUI
- ۱۰۲- خانم ۳۷ ساله باردار در تریپل تست، الفتا پروتئین نرمال و کاهش HCG دارد. تشخیص احتمالی کدام است؟  
 الف)  تریزومی ۱۳  
 ب) تریزومی ۲۱  
 ج) تریزومی ۱۸  
 د) جنین نرمال

۱۰۳- دختر ۱۳ ساله با آمنوره و عدم بروز صفات ثانویه جنسی مراجعه کرده است. طی بررسی‌ها تشخیص بلوغ ذاتی دیررس برای ایشان قطعی و بیمار علیرغم توضیحات طبی از تفاوت بدنی با همسالانش بسیار مضطرب است. درمان مناسب کدام است؟

الف) هورمون رشد

ب) پالس GnRH

ج) گنادوتروپین اگزوزن

د) استروژن تراپی

۱۰۴- بهترین روش معاینه واژینال کودکان نوپا کدام است؟

الف) Frog leg Position on the table

ب) Knee-chest position

ج) In the arms of the mother

د) under general anesthesia

۱۰۵- دختر خانمی ۲۰ ساله به علت آمنوره اولیه مراجعه کرده است. در معاینه صفات ثانویه جنسی رشد نکرده،  $FSH=6 \text{ mIU/ml}$ ,  $LH=7 \text{ mIU/ml}$ ,  $PRL=25 \text{ ng/ml}$  و TSH در حد نرمال است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) کاریوتایپ

ب) تصویر برداری جمجمه

ج) بررسی مولرین داکت

د) انجام FMRI

۱۰۶- کدامیک از تظاهرات زیر یک ارتباط مبتنی بر اعتماد می‌باشد؟

الف) افشای حقایق (ب) اتونومی (ج) عدم تبهکاری (د) عدالت

۱۰۷- در عمل جراحی کولپوساسپنشن رتروپوبیک Burch، بخیه ساسپنشن در کدام قسمت زده می‌شود؟

الف) فاسیای قوس تاندونی

ب) پریوست سمفیز پوبیس

ج) رباط لاکونار

د) لیگامنت کوپر

۱۰۸- خانم ۱۷ ساله‌ای با هیرسوتیسم سریعاً پیشرونده طی ۳ ماه و ویریلیزاسیون مراجعه کرده است. سطح تستوسترون توتال سرمی،  $130 \text{ ng/dl}$  می‌باشد. سونوگرافی ترانس واژینال رحم و ضمایم نرمال است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) ارسال تومور مارکرها

ب) سی تی اسکن ادرنال

ج) انجام OGTT

د) کاتتریزاسیون ورید تخمدانی

۱۰۹- خانم ۳۰ ساله‌ای که ۲۴ ساعت پیش تحت عمل سزارین اورژانس قرار گرفته است در ویزیت درد شدید شکم در بالای محل انسیزیون فن اشتیل دارد. در معاینه در همان ناحیه سفتی در جدار شکم لمس می‌شود. ضمناً هموگلوبین، ۳ واحد افت کرده است. آسیب کدامیک از شریان‌های زیر محتمل‌تر است؟

(الف) اپیگاستریک تحتانی

(ب) پودندال خارجی

(ج) سیر کمفلکس ایلیاک سطحی

(د) سیر کمفلکس ایلیاک عمقی

۱۱۰- دختر ۷ ساله‌ای به علت هیرسوتیسم و علائم پوبارک به درمانگاه ژنیکولوژی آورده شده است، سطح سرمی  $17-OHP=400 \text{ ng/dl}$  می‌باشد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

(الف) CT اسکن آدرنال

(ب) سونوگرافی تخمدان

(ج) تست تحریکی با ACTH

(د) اندازه‌گیری  $170\beta$ ، مجدد

۱۱۱- دختر خانمی ۲۱ ساله با علائم نفخ شکمی، بی‌ثباتی خلق، تحریک پذیری و اختلال تمرکز در ۱۰-۷ روز آخر سیکل قاعدگی مراجعه نموده است. بیمار اظهار می‌دارد که این علائم به صورت منظم در هر ماه قبل از شروع پریود آغاز شده و در روز ۲-۳ قاعدگی از بین می‌روند و شدت علائم به گونه‌ای است که سبب اختلال در عملکرد او می‌شود. درمان مناسب کدام است؟

(الف) ترکیبات ضد بارداری ترکیبی دوره ای

(ب) دوفاستون دوره ای

(ج) آلپرازولام

(د) فلوکستین

۱۱۲- خانمی ۳۲ ساله با AUB مقاوم به درمان دارویی مراجعه کرده است. آزمایشات نرمال است. سونوگرافی نرمال و ضخامت اندومتر ۵ میلی‌متر است. در بیوپسی با پایپل، نکته غیرطبیعی گزارش نشده است. اقدام ارجح بعدی کدام است؟

(الف) دیلاتاسیون و کورتاژ

(ب) هیستروسکوپی

(ج) درمان با آنالوگ GnRH

(د) ابلیشن اندومتر

۱۱۳- خانمی که با IUD باردار شده است و خواهان حفظ حاملگی است در معاینه نخ IUD دیده نمی‌شود. کدام عبارت صحیح است؟

(الف) سعی در خارج کردن IUD با کورت نواک

(ب) در صورت در دسترس بودن IUD با کمک سونوگرافی کمک به خروج آن شود

(ج) در صورتیکه IUD در فوندوس باشد حاملگی اختتام یابد

(د) در صورت حفظ بارداری توصیه به آنتی بیوتیک پروفیلاکسی در سراسر بارداری می‌باشد

- ۱۱۴- خانمی یائسه که به مدت ۵ سال تحت درمان با آلدروونات هفته‌ای ۷۰ میلی‌گرم می‌باشد، با شکایت از درد شدید استخوانی مراجعه کرده است. چه اقدامی صحیح است؟
- الف) کاهش دوز دارو  
ب) اضافه کردن استروژن به درمان  
ج) اضافه کردن ضد التهابی غیر استروئیدی  
د) قطع دارو
- ۱۱۵- دختر ۱۷ ساله در حال تغییر جنسیتی زن به مرد (transgender male) تحت درمان هورمونی استاندارد تستوسترون از یک سال قبل بوده است. از ۳ ماه قبل به طور متناوب لکه بینی دارد. پس از اقدامات تشخیصی کدامیک از درمان‌های زیر توصیه می‌شود؟
- الف) افزودن استرادیول به درمان هورمونی  
ب) کاهش دوز تستوسترون  
ج) افزودن پروژسترون به درمان هورمونی  
د) استفاده از یک آنتی آندروژن
- ۱۱۶- اجبار تولید مثلی علاوه بر بارداری ناخواسته با کدامیک از موارد زیر همراهی بیشتر دارد؟
- الف) خشونت شریک جنسی  
ب) ابتلا به STD  
ج) اختلال هویت جنسی  
د) تجاوز به عنف
- ۱۱۷- خانم ۶۷ ساله در صورت وجود کدامیک از موارد زیر می‌توان غربالگری سرطان سرویکس را متوقف کند؟
- الف) دو بار غربالگری سیتولوژی منفی قبلی به صورت متوالی داشته باشد  
ب) غربالگری با توجه به سن متوقف می‌شود  
ج) دو بار غربالگری cotest منفی در ۱۰ سال گذشته داشته باشد  
د) در هر صورت حداقل تا ۷۴ سالگی ادامه می‌یابد
- ۱۱۸- در مصرف کدامیک از داروهای کاهش دهنده فشارخون، چک کراتینین در آغاز درمان و یک هفته بعد از شروع درمان ضرورت دارد؟
- الف) valsartan      ب) furosemide      ج) enalapril      د) hydrochlorothiazide
- ۱۱۹- خانمی با BMI= 28 جهت مشاوره کاهش وزن مراجعه می‌کند. ایشان از شش ماه قبل تحت نظر متخصص محدود کردن کالری روزانه در حد ۱۰۰۰ کالری در روز و فعالیت‌های ورزشی را شروع کرده اند ولی کاهش وزنی نداشتند. در پرونده اطلاعات زیر ثبت شده است: اندازه دور کمر ۱۰۰ سانتی‌متر، فشار خون ۱۴۰/۹۰ میلی‌متر جیوه، TSH=2.3،  $\text{Ju/ml}$  گزارش تست تحمل گلوکز: FBS=110mg/dl, 2hBS 180mg/dl. پاسخ انسولین دو ساعته  $200\mu\text{U}/\text{ml}$  است. کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟
- الف) تجویز لووتیروکسین  
ب) درمان جراحی  
ج) دریافت ۵۰۰ کالری در روز  
د) تجویز فنتیرامین-توپیرامات

۱۲۰- خانمی ۲۵ ساله به طور اتفاقی متوجه یک ندول تیروئید شده است. سابقه فامیلی کانسر تیروئید ندارد. سطح  $TSH = 2.5 \mu U/ml$  است. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) اسکن تیروئید
- ب) کنترل ندول هر ۶ ماه یکبار
- ج) جراحی رزکسیون ندول
- د) بیوپسی با آسپیراسیون سوزن ظریف

۱۲۱- در خانم ۵۴ ساله‌ای با فشارخون بالا که دو سال است منوپوز می‌باشد و گرگرفتگی شدید دارد، کدامیک از رده‌های دارویی زیر برای رفع علائم وازوموتور مناسب‌تر است؟

- الف) Levomilnacipran
- ب) desvenlafaxine
- ج) venlafaxine
- د) duloxetine

۱۲۲- خانم ۵۹ ساله‌ای با تشخیص کانسر آندومتر هیستریکتومی شده است، با پایان جراحی بیمار دچار سدیشن شدید بوده و تاخیر برگشت از بیهوشی عمومی رخ داده است. خانواده وی شرح مصرف زیاد داروهای هربال (سنتی) به وسیله این خانم را می‌دهند. مصرف کدام ماده می‌تواند عامل مشکل فوق بوده باشد؟

- الف) والرین
- ب) لیکوریس
- ج) جینسینگ
- د) آلوئه

۱۲۳- خانم ۳۰ ساله با نازایی ۱۰ ساله مراجعه کرده است. بررسی‌های انجام شده در خانم تمام پارامترها طبیعی است. نمونه semen فاقد اسپرم می‌باشد. بیمار اظهار میدارد که شوهرش مدت ۱۵ سال دیابت وابسته به انسولین دارد. مناسب‌ترین اقدام جهت به دست آوردن اسپرم برای ART کدام است؟

- الف) انجام TESE
- ب) به دست آوردن اسپرم از ادرار
- ج) انجام PESA
- د) sperm count مجدد بعد از درمان

۱۲۴- خانمی ۴۱ ساله با شکایت بی‌اختیاری ادرار مراجعه نموده و در شرح حال و معاینه اخذ شده نکته خاصی ندارد. جهت بیمار تست ساده اورودینامیک انجام شد. که در اوروفلومتری منحنی به شکل زنگوله است. تست ذخیره ادراری وی میزان PVR حدود ۴۵ml می‌باشد. گزینه صحیح کدام است؟

- الف) بی‌اختیاری استرسی
- ب) بی‌اختیاری فوریتی
- ج) تست نرمال است
- د) بی‌اختیاری مختلط

۱۲۵- خانمی ۵۲ ساله با خروج توده از واژن مراجعه نموده است. در معاینه:

POPQ: Ba= +5cm Bp= +2cm C= +6cm D= +2cm TVL= 10 cm

تست سرفه با اصلاح پرولاپس منفی و بررسی اروینامیک نرمال می‌باشد. بیمار تمایل به جراحی دارد. در صورتیکه رویکرد جراح برای دسترسی به سطح بالای خار ایسکیال از راه کلدوساک خلفی باشد. انتخاب ارجح کدام است؟

(الف) یوتروساکرال

(ب) ایلئوکوکسیژنال

(ج) ساکرواسپینوس

(د) مک کال کلدوپلاستی

۱۲۶- خانم ۲۳ ساله با سابقه آمنوره ثانویه در یک ساله گذشته که فقط با OCP پر یود می‌شده است، جهت درمان نازایی مراجعه کرده است. در بررسی آزمایشگاهی  $FSH= 0.3$ ,  $LH=0.1$  است. کدامیک از روش‌های زیر برای تحریک تخمک گذاری در این بیمار صحیح می‌باشد؟

(الف) FSH

(ب) HMG

(ج) Clomiphen

(د) Letrozol

۱۲۷- خانم Mp3 به دنبال زایمان واژینال دچار بی‌اختیاری مدفوع به صورت خروج اندک مدفوع از واژن شده است. بر اساس خلاصه پرونده مرحله دوم زایمان وی طولانی بوده است. MRI انجام شده که به تشخیص کمکی نکرده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

(الف) CT SCAN شکم و لگن

(ب) سونوگرافی آندوآنال

(ج) مانومتري آنال

(د) تست Flat tire

۱۲۸- خانمی با سابقه ۳ بار حاملگی ناموفق مراجعه کرده است دو حاملگی اول در حد تست مثبت حاملگی و بار سوم سونوگرافی ساک حاملگی فاقد جنین را گزارش کرده است. بررسی مناسب کدام است؟

(الف) مشکلات آناتومیک

(ب) مشکلات ایمونولوژیک

(ج) عوامل ژنتیکی

(د) تحت نظر گرفتن

۱۲۹- خانم ۳۸ ساله صاحب دو فرزند با سابقه ۲ بار سزارین به دلیل خونریزی غیر طبیعی و ضخامت اندومتر ۱۸ میلی‌متر کورتاژ تشخیصی شده است. پاتولوژی اندومتروئید آدنوکارسینوم GII گزارش شده است. در MRI آندومتروسگمان تحتانی نامنظم بوده و تهاجم به میومتر گزارش نشده ولی قسمت فوقانی سرویکس درگیر است. اقدام مناسب کدام است؟

(الف) Radical hysterectomy + BSO

(ب) Radical hysterectomy + parametrectomy

(ج) Modified exterafacisl hysterectomy + BSO

(د) simple hysterectomy + BSO

۱۳۰- در خانمی ۷۵ ساله به علت خونریزی رحمی کورتاژ آندومتر انجام گرفته و کلیبرسل کارسینومای رحمی تشخیص داده شده است. در بررسی‌ها تنهاجم به دیواره رحم و نواحی دور دست وجود ندارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (الف) رادیوتراپی لگن و سپس هیستریکتومی ساده  
**(ب) سیتورداکشن و مرحله بندی کامل جراحی**  
 (ج) شیمی درمانی و سپس TAH + BSO  
 (د) هیستریکتومی اکسترافاسیال و BSO

۱۳۱- خانمی ۳۷ ساله G1L1 با نازایی ثانویه ۴ ساله بدون دیسمنوره و دیس پارونی مراجعه کرده است. در معاینه توده لگنی چپ و رحم رترو ورسه، ندول یوتروساکرال و سپتوم رکتوواژینال دارد. در سونوگرافی ترانس واژینال آندومتریومای ۴ سانتی متری و DIE وسیع لگنی دارد. اقدام ارجح کدام است؟

- (الف) IVF**  
 (ب) Laparoscopy  
 (ج) Expectant management  
 (د) OCP 6 Month

۱۳۲- در خانمی ۷۰ ساله به دلیل درد مبهم شکم سونوگرافی انجام شده است. در تخمدان راست یک کیست تک حفره‌ای ۹ سانتی متر گزارش شده است.  $Ca125=22$  می‌باشد. بیمار فشار خون و دیابت کنترل شده دارد. اقدام مناسب کدام است؟

- (الف) تحت نظر گرفتن بیمار**  
 (ب) لاپاراسکوپی تشخیصی  
 (ج) هیستریکتومی و سالپنگوآورکتومی دوطرفه  
 (د) اسپیراسیون مایع کیست زیر گاید سونوگرافی

۱۳۳- خانم ۳۲ ساله با شکایت درد شکم و لکه بینی و تیتراژ بتای ۳۵۰۰، در سونوگرافی، رحم نرمال و آندومتر ۷/۵ میلی متر و توده ۲/۵ سانتی متری آدنکس سمت چپ دیده شده. تحت درمان مالتیپل دوز MTX قرار دارد، پس از دریافت دوز اول تیتراژ به ۳۱۵۰ و پس از دوز دوم تیتراژ به ۱۵۰۰ رسیده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (الف) تکرار هفتگی تیتراژ**  
 (ب) ادامه مصرف دارو  
 (ج) پیگیری تیتراژ ۴۸ ساعته  
 (د) توصیه به جراحی

۱۳۴- دختر خانم ۲۲ ساله به دلیل درد شکم و توده تخمدان تحت عمل جراحی قرار گرفته است. پاتولوژی دیس ژرمینوم و محدود به تخمدان سمت چپ بوده است. Staging کامل انجام شده متاستاتیک نبوده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (الف) شیمی درمانی با BEP 4 جلسه  
**(ب) انجام CT اسکن ۶ ماه بعد**  
 (ج) اقدام جهت فریز تخمک و سپس کموتراپی  
 (د) سونوگرافی شکم و لگن هر ۲ ماه تا ۱۲ ماه

۱۳۵- خانمی با حاملگی ۳۸ هفته و مبتلا به دیابت بارداری جهت سزارین بستری شده است. وی هر روز صبح ۱۶ واحد انسولین NPH و ۸ واحد رگولار و شب ۱۰ واحد NPH و ۶ واحد رگولار مصرف می‌کند. در ارتباط با نحوه مصرف انسولین در صبح روز سزارین کدام صحیح است؟

(الف) هیچ کدام تزریق نشود.

(ب) فقط NPH صبح تزریق شود.

(ج) فقط رگولار صبح تزریق شود.

(د) هر دو تزریق شود.

۱۳۶- خانم ۲۶ ساله G2P1 با سابقه یک بار زایمان در هفته ۳۴ که به علت دکولمان دچار IUD شده، با حاملگی ۳۲-۳۳ هفته مراجعه کرده و شدیداً نگران سلامتی جنینش می‌باشد. اقدام مناسب کدام است؟

(الف) تزریق بتامتازون و ختم بارداری

(ب) بستری و ختم در هفته ۳۴

(ج) تحت نظر و ختم در هفته ۳۷-۳۸

(د) NST روزانه و ختم در هفته ۳۶

۱۳۷- خانم ۳۰ ساله به دنبال زایمان با واکيوم دچار تاکیکاردی شده و افت فشارخون پیدا کرده است و با Hb: 6mg/dl لاپاراتومی شده است. در بدو ورود به شکم، هماتوم وسیع broad ligament که به طرف رتروپریتون کشیده شده دیده می‌شود. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

(الف) به سرعت هیستریکتومی انجام شود.

(ب) شریان هیپوگاستریک لیگاتور شود.

(ج) هماتوم را باز و رگ خونریزی دهنده را مشخص کند.

(د) آنژیوگرافی و آمبولیزاسیون شریان رحمی

۱۳۸- خانم ۲۰ ساله گراویدا یک ۱۸ هفته جهت مراقبت‌های دوران بارداری مراجعه کرده و در شرح حال سابقه افسردگی تحت درمان را می‌دهد. پس از تشخیص بارداری در ۱۲ هفتگی اقدام به قطع دارو می‌کند. در حال حاضر از علائم افسردگی رنج می‌برد. علائم مبنی بر تمایل به خودکشی یا آسیب به دیگری را ندارد. اولین اقدام مناسب کدام است؟

(الف) آمی تریپتیلین

(ب) سایکوترابی

(ج) کلروپرومازین

(د) ECT

۱۳۹- خانم ۳۵ ساله‌ای که در دوره پس از زایمان با درد، تورم پای چپ و تنگی نفس با تشخیص ترومبوز وریدهای عمقی و آمبولی ریه تحت درمان با آنتی کوآگولانت وریدی و خوراکی و جوراب Elastic قرار گرفته است. ده روز پس از درمان و برطرف شدن علائم، بیمار حرکت داده شده و هپارین ۶ هفته تجویز شده است. نحوه مناسب پیگیری بیمار کدام است؟

(الف) انجام MRI وریدهای لگنی و ایلئو فمورال

(ب) ادامه هپارین با وزن مولکولی پایین تا یکسال

(ج) جوراب Graduated compression تا دو سال

(د) قطع دارو در صورت منفی بودن anti-factor Xa



۱۴۰- خانم ۴۵ ساله، ۵ روز پس از هیستریکتومی با شکایت تب و احساس فشار در لگن و آبنه ۲ سانتی متری در محل کاف واژن، تحت درمان با آنتی بیوتیک قرار گرفته ولی پس از ۷۲ ساعت تب و علائم، همچنان پایدار مانده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) تعویض آنتی بیوتیک

ب) ارزیابی مجدد بیمار

ج) لاپاروتومی تجسسی

د) شروع هپارین

۱۴۱- اولین استروئیدی که در خون دختران در دوران کودکی افزایش می یابد کدام است؟

د) Estrogen

ج) DHEA

ب) LH

الف) FSH

۱۴۲- با کدامیک از فرایندهای زیر تغییر اپی ژنتیکی و تنوع زیستی بدون دستکاری در محتوای ژنتیکی رخ خواهد داد؟

الف) متیلاسیون DNA

ب) گلیکوزیلاسیون محصول پروتئینی

ج) وجود miRNA

د) شکاف پروتئولیتیک محصول پروتئینی

۱۴۳- در سیکل تحریک تخمدانی جهت انجماد جنین و یا تخمک در زنان مبتلا به کانسر پستان با گیرنده مثبت استروژن مناسب ترین درمان کدام است؟

الف) استفاده از کلومیفن همراه با آنتاگونیست

ب) تجویز GnRH آنتاگونیست از ۳ روز قبل از شروع درمان

ج) انجام سیکل تحریک تخمدانی طبق برنامه

د) لرتروزل همراه با گونادوتروپین از روز ۲-۳ قاعدگی تا زمان تزریق HCG

۱۴۴- خانمی که به علت نازایی باعث مردانه درسیکل میکروانجکشن و تحریک تخمک گذاری قرار گرفته جهت سونوگرافی روز نهم سیکل مراجعه می کند. میزان تزریق روزانه گنادوتروپین ۲۲۵ واحد است. در سونوگرافی واژینال ۴ فولیکول ۱۴ میلی متری در تخمدان راست و ۳ فولیکول ۱۳ میلی متری در تخمدان چپ گزارش می شود. کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟

الف) تزریق ستروتاید

ب) افزودن LH به درمان

ج) اندازه گیری استرادیول سرم

د) افزایش دوز دارو

۱۴۵- خانم ۳۸ ساله G4L4 به دنبال زایمان ترم دچار خونریزی شدید واژینال شده است. طی چک کانال زایمان پارگی دیده نمی شود. رحم کنتراکته است و در بررسی حفره رحم بقایا وجود ندارد. مناسب ترین اقدام بعدی چیست؟

الف) تجویز ترانگزامیک وریدی

ب) لاپاراتومی فوری

ج) استفاده از بالن بکری

د) آمبولیزاسیون عروق رحمی

۱۴۶- خانمی ۴۲ ساله و PG با حاملگی ۳۱ هفته و شکایت از سردرد و فشار خون ۱۸۰/۱۱۰ مراجعه کرده است. سابقه بیماری قبلی را نمی دهد. ۱۰۰۰ نیفدیپین خوراکی تجویز شد. پس از بیست دقیقه فشار خون به ۱۷۵/۱۰ رسیده است. مجدداً ۲۰۰۰ نیفدیپین خوراکی داده شد و فشار خون به ۱۷۰/۱۰۰ رسیده و سردرد کاهش پیدا کرده است. برای ادامه مدیریت فشار خون توصیه دارویی صحیح بعدی کدام است؟

الف) تکرار دوز دوم

ب) لابتالول

ج) هیدرالازین

د) نیتروگلیسرین

۱۴۷- خانمی ۲۸ ساله G2L1 کیس شناخته شده میکروآدنوم هیپوفیز که با مصرف بروموکریپتین حامله شده است با حاملگی ۱۵ هفته مراجعه نموده است. پیگیری بیمار در طول بارداری با کدامیک از اقدامات زیر است؟

الف) ارزیابی منظم از نظر سردرد و علائم بینایی

ب) تست میدان بینایی هر سه ماه یکبار

ج) سنجش سریال پرولاکتین سرم

د) انجام Brain MRI

۱۴۸- در خانمی با تومور پیشرفته تخمدانی که تحت لاپاروتومی و دبالکینگ قرار گرفته است علائم تهوع، استفراغ، لتارژی و کوما ایجاد شده است. در بررسی‌های انجام یافته در ECG طولانی شدن زمان QRS و PR و کوتاه شدن فواصل QT وجود دارد و سطح سدیم خون ۱۳۸، پتاسیم خون ۴، کلسیم خون ۱۵ و گلوکوز ۱۲۰ است. کدامیک از اقدامات زیر برای اصلاح سریع وضعیت موجود مناسب است؟

الف) انجام همودیالیز

ب) تزریق کالسی تونین

ج) تجویز سدیم بی‌کربنات

د) شروع گلوکورتیکوئید IV

۱۴۹- آسان‌ترین و کاربردی‌ترین راه برای تعیین شدت هیرسوتیسم کدام است؟

الف) بررسی modified ferriman- Gallwey score

ب) بررسی آندروژن‌ها به خصوص تستوسترون آزاد

ج) حضور acanthosis nigricans

د) متدهای استفاده شده برای از بین بردن مو و frequency آن

۱۵۰- در خانم ۲۸ ساله‌ای با Missed Abortion اقدام به تجویز میزوپروستول شده است. پس از دفع محصولات بارداری خونریزی کم وجود دارد. در سونوگرافی رحم دبری ۱۳ میلی‌متر گزارش شده است و ساک حاملگی دیده نمی‌شود. اقدام مناسب کدام است؟

الف) اقدام خاصی نیاز نیست

ب) تجویز میزوپروستول

ج) کورتاژ تخلیه‌ای

د) هیستروسکپی

## اخلاق

۱۵۱- همراه بیمار ۷۲ ساله شما که مبتلا به سرطان پستان پیشرفته با متاستاز به استخوان است با شما تماس می‌گیرد و درخواست می‌کند به نحوی به زندگی وی پایان داده شود چون هیچ دارویی درد وی را ساکت نمی‌کند. صحیح‌ترین پاسخ کدام است؟

- الف) از همراه بیمار می‌خواهیم که دیگر با ما تماس نگیرد چون این موضوع در حیطه اختیارات ما نیست.  
 ب) همراه را توجه می‌کنیم که اتانازی اقدام شایسته‌ای نیست و او را به بخش پالیاتیو معرفی می‌کنیم.  
 ج) یکی از روش‌های اتانازی فعال را به او آموزش می‌دهیم.  
 د) یکی از روش‌های اتانازی غیر فعال را به او آموزش می‌دهیم.

۱۵۲- آقای ۱۸ ساله موتور سوار به علت تصادف شدید به اورژانس آورده می‌شود. همراهی ندارد. شرایط بیمار ناپایدار است و احتمال خونریزی داخلی برای وی مطرح است. جراح تصمیم به عمل جراحی وی دارد. پرستار اورژانس تذکر می‌دهد که فرم رضایتنامه امضا نشده است. تصمیم درست چیست؟

- الف) نیاز به رضایتنامه ندارد و بیمار به اتاق عمل منتقل می‌شود و عمل جراحی انجام می‌شود.  
 ب) با دادن مایع و خون سعی می‌کنیم بیمار را پایدار کنیم و منتظر همراه بیمار می‌مانیم.  
 ج) از مدیر کشیک می‌خواهیم قاضی کشیک را خبر کند تا مجوز عمل جراحی را صادر کند.  
 د) با قبول ریسک، جراح اجازه دارد بیمار را به اتاق عمل منتقل کند ولی منتظر می‌ماند تا همراهان بیایند.

## کرونا

۱۵۳- مرد ۲۵ ساله‌ای با تب، آبریزش بینی و میالژی به شما مراجعه می‌کند. نامبرده حس چشایی و بویایی خود را از دست داده است. جهت وی کدامیک از داروهای زیر را توصیه نمی‌کنید؟

- الف) ناپروکسن  
 ب) استامینوفن  
 ج) دیفن هیدرامین  
 د) داکسی سایکلین

۱۵۴- خانم ۵۵ ساله به علت سرفه، تنگه نفس و افت درصد اکسیژن در بخش بستری می‌شود. سواب حلقی جهت کووید-۱۹ مثبت گزارش می‌شود. تجویز کدامیک از داروهای زیر با کاهش مرگ‌ومیر در این بیمار همراه می‌باشد؟

- الف) دگزامتازون  
 ب) کلوروکین  
 ج) آزیترومایسین  
 د) کالترا

۱۵۵- خانم ۴۰ ساله‌ای به علت ابتلا به کرونا، در منزل تحت درمان است. در کدامیک از شرایط زیر احتیاج به بستری در بیمارستان دارد؟

- الف) احساس گیجی  
 ب) لرز  
 ج) از دست دادن حس چشایی  
 د) اسهال

۱۵۶- مرد ۵۰ ساله‌ای به علت تب بالا، سرفه‌ی شدید و تنگ نفس در بخش بستری می‌شود. درصد اشباع اکسیژن در هوای اتاق ۹۰ درصد است. جهت وی کدامیک از داروهای زیر را توصیه نمی‌کنید؟

- الف) رم‌دیسیوپر
- ب) دگزامتازون
- ج) انوکساپارین
- د) هیدروکسی کلروکین

۱۵۷- استفاده از کدامیک از داروهای زیر در حاملگی ممنوع است؟

- الف) رم‌دیسیوپر
- ب) فاویپراویر
- ج) هیدروکسی کلروکین
- د) انوکساپارین

۱۵۸- در کدامیک از شرایط زیر، تجویز داروی توسیلیزومب در بیمار مبتلا به کرونا توصیه نمی‌شود؟

- الف) پلاکت: ۱۰۰۰۰۰
- ب) گلبول سفید: ۵۰۰۰
- ج) عفونت قارچی سینوس
- د) سن بالای ۵۰ سال

۱۵۹- مرد ۵۰ ساله‌ای به علت تب بالا، درد سینه و دیسترس تنفسی، در بخش مراقبت‌های ویژه بستری می‌شود. با توجه به مثبت شدن تست کووید-۱۹ و با عنایت به  $crp=100$  جهت وی کدامیک از داروهای زیر را توصیه نمی‌کنید؟

- الف) رم‌دیسیوپر
- ب) دگزامتازون
- ج) توسیلیزومب
- د) IVIG

۱۶۰- مرد ۴۰ ساله‌ای از دو هفته‌ی پیش دچار سرفه، خلط، تب و لرز و تنگی نفس شده است. به علت ضایعات ریوی مشکوک به کووید-۱۹ در بخش بستری می‌شود.

کدامیک از داروهای زیر را جهت وی توصیه می‌کنید؟

- الف) رم‌دیسیوپر
- ب) فاویپراویر
- ج) اینترفرون
- د) کلروکین

۱۶۱- کدامیک از بیماران زیر در ریسک بالای عوارض کووید-۱۹ نمی‌باشد؟

- الف) مرد ۶۵ ساله بدون بیماری زمینه‌ای
- ب) خانم ۴۰ ساله‌ی مبتلا به دیابت
- ج) مرد ۳۰ ساله با پیوند کلیه
- د) خانم ۴۰ ساله تالاسمی مینور

۱۶۲- در کدامیک از شرایط زیر بیمار مبتلا به کووید را از بیمارستان، مرخص نمی‌کنید؟

الف) وجود تب

ب) اکسیژن خون ۹۶ درصد

ج) crp:5

د) گلبول سفید = ۵۰۰۰

موفق باشید

Blank box for identification or registration number.

دانشگاه : (University)

شماره کارت : (Card Number)

رشته : **زنان و زبان** (Major)

نام خانوادگی و نام : (Family Name and Name)

توجه ! ۱- اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. ۲- پاسخ سئوالات باید با مداد مشکی نرم و پورنگ در مستطیل مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری : صحیح  غلط

Blank boxes for marking answers, with a note: لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

Grid of 10 columns and 10 rows of question options (الف, ب, ج, د) for questions 1-100.

Grid of 10 columns and 10 rows of question options (الف, ب, ج, د) for questions 11-100.

Grid of 10 columns and 10 rows of question options (الف, ب, ج, د) for questions 21-100.

Grid of 10 columns and 10 rows of question options (الف, ب, ج, د) for questions 31-100.