

آزمون: تخصصی زنان و زایمان\_ایران

مدت زمان: 210 دقیقه

زمان شروع آزمون: 15:00

تعداد سوالات: 150

آزمون مرتبط: زنان و زایمان

1- در بررسی یک خانم کاندیدای هیستریکتومی ابدومینال، یک میوم ساب مویوز وجود دارد که سرویکس را دیلاته کرده است. اقدام صحیح به منظور اکسپوز بهتر در زمان بستن عروق رحمی چیست؟ (تلیندز 2024)

میومکتومی هیستروسکوپی در ابتدای عمل

تعیبه سوند حالب قبل از عمل

باز کردن رتروپریتوان و تشخیص عروق رحمی

خروج میوم از برش جسم رحم طی عمل

2- خانمی به علت بیماری هماتولوژیک در طول حاملگی نیاز به تزریق پلاکت پیدا کرده است. گروه خونی خانم حامله A- است. پس از تزریق پلاکت علی‌رغم تزریق ایمونوگلوبولین D، سطح کومبس غیر مستقیم 1/4 است. اقدام مناسب کدام است؟ (ویلیامز 2022)

تعیین گروه خونی پدر و زیگوسیتی

خونگیری از بند ناف و کومبس مستقیم جنین

انجام cell free DNA و تعیین گروه خونی جنین

نیاز به اقدام خاصی نیست و ایمنی passive می‌باشد

3- خانم 50 ساله که 8 روز قبل به علت بزرگی رحم و کم خونی و چسبندگی قبلی تحت عمل هیستریکتومی با شکاف طولی قرار گرفته است به علت ترشح سروزی صورتی فراوان که از 2 روز قبل پیدا کرده، مراجعه کرده است. در معاینه زخم intact است و ترشحات فراوان سروساگینو صورتی از محل عمل دارد. اولین اقدام کدام است؟ (تلیندز 2024)

سونوگرافی شکم و لگن

باز کردن بخیه‌ها همراه با فشار محل عمل جهت تخلیه ترشحات

با رد سوآپ پنبه ای از فاصله سوچور، سالم بودن فاشیا بررسی شود

انجام CBC، ESR، CRP و کشت ترشحات و درمان بر اساس آن

4- حین لاپاراتومی خانم 40 ساله G3P3Lch3 که به دنبال زایمان مشکل دچار خونریزی واژینال شده و علیرغم درمان‌های اولیه خونریزی کنترل نشده است، متوجه پارگی شدید رحم شده‌ایم به طوری که آناتومی کاملاً نامشخص می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام اولیه جهت هیستریکتومی کدام است؟ (تلیندز 2024)

آرتریوترین دو طرفه را مشخص و Ligate کرده و بعداً بقیه جراحی ادامه یابد.

با استفاده از تورنیکه از پایین‌ترین قسمت رحم را بسته و بررسی دقیق انجام شود.

می‌بایست مسیر حالب تا رسیدن به مثانه را Dissect کرده و بعد جراحی انجام شود.

بدون توجه به شرایط، نقاط اتصال رحم به لگن Ligate شود.

5- خانم 25 ساله با تشخیص POI ناشی از بیماری اتو ایمنی جهت بررسی نارسایی آدرنال، اندازه گیری کورتیزول ساعت 8 صبح را انجام داده و سطح آن  $10\text{mg/dl}$  می باشد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟ (اسپیروف 2020)

تکرار تست به صورت دوره ای

شروع درمان نارسایی آدرنال

انجام ACTH Stimulation test

بررسی از نظر  $21\text{ هیدروکسیلاز آنتی بادی}$

6- خانم 35 ساله  $G1P0Lch0$  حامله 35 هفته به علت خارش، بخصوص در کف دست و پا مراجعه کرده است. در بررسی انجام شده  $AST=140\text{U/L}$ ,  $Bilirubin=2\text{mg/dl}$ ,  $Cr=0.6$  و CBC نرمال می باشد.

اندازه گیری  $Bile\ acid=38\mu\text{mol/L}$  می باشد. سونوگرافی کبد و کیسه صفرا نرمال است. مناسب ترین اقدام بعد از شروع درمان کدام است؟ (ویلیامز 2022)

اندازه گیری  $Bile\ acid$  دو هفته بعد و تصمیم گیری بر اساس آن

انجام داپلر سونوگرافی دو بار در هفته

تزریق بتامتازون و ختم بارداری بعد از 48 ساعت

Induction labor در هفته 37 بارداری

7- خانم 30 ساله  $G2P1Lch1$  حامله 25 هفته با سابقه هیپرتیروئیدی که با حاملگی درمان را قطع کرده به دلیل تاکی کاردی مراجعه کرده است. در اکوکاردیوگرافی نارسایی قلب تشخیص داده شده است. بیمار با احتمال طوفان تیروئیدی  $1000\text{mg}$  پروپیل تیوراسیل دریافت کرده و قرار است یک ساعت بعد ید دریافت کند. اظهار می دارد که به ید حساسیت دارد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟ (ویلیامز 2022)

تجویز پروپرانولول

دگزامتازون  $2\text{gr}$  هر 6 ساعت

لیتیوم کربنات  $300\text{mg/QID}$

ادامه درمان با PTU به میزان  $1000\text{mg}$  هر 8 ساعت

8- خانم 24 ساله با شکایت کاهش میل جنسی مراجعه نموده است. اظهار می دارد در اکثر موارد ارگاسم را تجربه نکرده است. سابقه Child abuse در دوران کودکی را ذکر می کند. کدامیک از درمان های زیر براساس مطالعات Evidence base ارجح می باشد؟ (برک نواک 2020)

تجویز سیلدنافیل

ویبراتور

آموزش پارتنر

Direct Masturbation

خانم 43 ساله با شکایت خروج توده از واژن مراجعه نموده است. در معاینه لگن :

9- دیفکت فاشیای پوبوسرویکال و رکتو واژینال مشاهده، پرولاپس درجه 3 رحم و رینگ پری سرویکال در خلف کاملاً از سرویکس جدا شده است. جهت ترمیم آن علاوه بر هیستریکتومی پلان ترمیم Halban گذاشته شد. این تکنیک بر اساس کدامیک از یافته های بیمار طراحی شده است؟ (برک نوک 2020)

دیفکت فاشیای پوبوسرویکال

دیفکت فاشیای رکتو واژینال

پرولاپس درجه 3 رحم

جدا شدگی رینگ پری سرویکال خلفی

10- جراح ضمن عمل TVH خانم 58 ساله با پرولاپس stage 3 آپیکال مواجه با بزرگی رحم شده که برای تسهیل هیستریکتومی واژینال از تکنیک کورینگ استفاده می کند. تمام مراحل زیر به ترتیب جهت بکارگیری کورینگ ضروری است یج: (تلیندز 2024)

لیگاتور شریان رحمی

گرفتن پریتون قدام و خلف

انسزیون دایره ای و موازی میومتر با محور رحم

گسترش انسزیون میومتر تا سرور رحم

خانمی 43 ساله با شکایت خروج توده از واژن مراجعه نموده است . در معاینه POPQ:

Ba= +2 cm, C = +4 cm, D = -4 cm, Bp = -1 cm, TVL = 10 cm - 11

در معاینه دو دستی رحم تا پ نرمال و پاپ اسمیر نرمال دارد. تمایل به استفاده از پساری نداشته ولی جهت جراحی تمایل به حفظ رحم دارد. بر اساس معاینه، شرح حال و تمایل بیمار کدام روش ساسپنشن زیر برای بیمار ارجح می باشد؟ (تلیندز 2024)

یوتروساکرال

ایلئوکوکسیژنوس

منچستر

ساکرواسپینوس

خانمی 67 ساله با احتباس ادرار و کاتتر مجرا، بدنبال جراحی بی اختیاری ادرار (TVT) که 3 هفته پیش انجام داده مراجعه نموده است. برای بیمار همزمان هیستریکتومی واژینال بدلیل پرولاپس stage 3 کمپارتمان آپیکال انجام گرفته است. در تست ارویدینامیک قبل عمل موارد زیر دیده می شود:

- 12

جهت درمان احتباس ادراری کدام روش زیر پیشنهاد می گردد؟ (تیلندر 2024)

برداشتن مش TVT

انجام برش عرضی اسلینگ

ادامه کاتتریزاسیون

دیلاتاسیون مجرای ادرار

خانمی 28 ساله G2P1 با سن حاملگی 22 هفته با شکایت مدفوع شل و گاه گاهی بی اختیاری مدفوع مراجعه نموده، اظهار می دارد که از ابتدای حاملگی این مشکل را داشته، علیرغم آنکه تحت درمان با رژیم و داروی ضد اسهال به مدت 4 هفته بوده همچنان مشکلش ادامه دارد. کدامیک از درمانهای زیر برای او پیشنهاد می گردد؟ (Uptodate2023)

- 13

Posterior Tibial Nerve Stimulation

Pelvic Floor Muscle Therapy (PFMT)

Vaginal Bowel Control Insert

Sacral Neuromodulation (SNM)

خانم بارداری که BHCG اولیه وی ۴۰۰۰ mIU/mL بوده است دچار خونریزی نسبتاً شدید شده و هم اکنون در روز دوم بعد از خونریزی BHCG به ۱۰۰۰ mIU/mL رسیده است. در سونوگرافی رحم خالی است و ضخامت آندومتر ۱۰ mm است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟ (ویلیامز 2022)

- 14

تهدید به سقط

سقط کامل

EP

embryonic Loss

خانمی بدنبال سزارین، دچار تب و عفونت لگنی شده است. تحت درمان با سفوکسیتین قرار گرفته ولی دچار آلرژی تیپ یک شده است، درمان ارچج در این بیمار کدام است؟ (ویلیامز 2022)

- 15

قطع سفوکسیتین و شروع وانکومايسين

اضافه کردن کورتیکواستروئید به سفوکسیتین

قطع دارو و شروع سفتریاکسون

قطع دارو و شروع پپراسیلین

16 - خانمی G2P1 با سابقه یکبار سزارین هم اکنون در هفته ۲۹ بارداری، دارای پلاستاپروپای توتال بدون PAS (طیف پلاستتاآکرتا) می‌باشد، کدامیک از اقدامات زیر توصیه می‌شود؟ (ویلیامز 2022)

محدود کردن فعالیت

انجام سونوگرافی هفتگی

انجام MRI فوری

تجویز توکولیتیک

17 - خانم باردار ۲۶ هفته در یک اقدام تشخیصی ۱۰ راد اشعه (پرتو یونیزان) دریافت کرده است، بر اساس گایدلاین ACOG چه عوارضی در این بیمار تهدید کننده است؟ (ویلیامز 2022)

خطر اندک زایمان زودرس

خطر کاهش IQ در جنین

بدون عارضه

محدودیت رشد جنین

18 - خانم باردار مبتلا به HIV در هفته ۲۸ بارداری برای اولین بار مراجعه می‌کند، سطح HIV RNA در وی نامشخص است، بر اساس پروتکل بیمارستان پارکلند صحیح ترین اقدام کدام است؟ (ویلیامز 2022)

تست مقاومت در برابر داروهای ضد رتروویروسی

شروع درمان ضد رتروویروسی خوراکی

آمینوتومی و اقدام برای زایمان واژینال

تجویز Zidovudine وریدی و سپس سزارین

19 - مادری دختر ۳ ساله اش را نزد پزشک می‌آورد. ایشان از بوی بد و ترشح ناحیه ژنیتال دخترچه در چندماه اخیر شکایت دارد و اظهار میکند که جدیداً گاهی لباس زیر دخترچه ترشحات قهوه ای رنگ دارد. در مشاهده ناحیه وولو کودک قرمز است و آثار ترشح و خارش روی آن مشخص است و بوی بد هم دارد. اولین اقدام صحیح کدام است؟ (برک نواک 2020)

مصرف استروئید و استروژن موضعی

مصرف آنتی بیوتیک موضعی

دادن آنتی بیوتیک خوراکی وسیع الطیف

شستشوی واژن با کاتتر باریک

20 - زوجی با ناباروری 3 ساله مراجعه کرده‌اند. قاعدگی‌های خانم مرتب و قابل پیش بینی است. با تشخیص اولیگواستنوسپرمی شدید قرار است ICSI شود. در HSG انجام شده رحم به صورت دو قسمتی دیده می‌شود - لوله‌ها باز است. مرحله بعدی بررسی چه خواهد بود؟ (اسپیروف 2020)

سونوگرافی دو بعدی واژینال

سونوگرافی سه بعدی واژینال

سالیین سونوگرافی

هیستروسکپی

21 - خانمی با تشخیص EP به قطر ۲ سانتی متر و سطح BHCG 3500 miu/ml بدون درد و علایم خونریزی داخلی کاندیدای درمان با متوترکسات شده است. بر اساس وزن و قد ایشان ۷۵ میلی‌گرم متوترکسات تزریق شده است و BHCG روز چهارم بعد از تزریق ۳۴۰۰ بوده و هفت روز بعد از تزریق ۲۰۰۰ می‌باشد. اقدام بعدی چیست؟ (اسپیروف 2020)

چک مجدد BHCG روز ۱۱ بعد از تزریق

تزریق دوز دوم متوترکسات

لاپاروسکوپي

سونوگرافی واژینال

22 - خانمی ۲۵ ساله مجرد با سابقه قاعدگی‌های نامنظم هر ۳۵-۴۵ روز یکبار مراجعه کرده است. از حدود ۱۰ سال پیش مشکل اصلی ایشان موهای زاید زیر چانه و پشت لب و سطح داخلی ران‌ها و جوش‌های زیاد صورت و ریزش موی نواحی اطراف پيشانی است. تجویز کدام دارو مناسبتر است؟ (اسپیروف 2020)

متفورمین

میواینوزیتول

فلوتامید

فیناستراید

23 - خانمی 28 ساله سه ساعت بعد از زایمان طبیعی دچار خونریزی شدید شده است. درمان‌های حمایتی (Supportive) شامل تزریق مایعات مناسب و خون از یک ساعت قبل شروع شده و بیمار تحت نظر است. ناگهان بیمار دچار تب شدید، هیپوتانسیون، تاکی کاردی و تنگی نفس شدید می‌شود. کاملاً بی‌قرار است و از درد قفسه سینه شکایت دارد. بعد از وصل کردن کاتتر فولی، هماچوری شدید مشاهده می‌شود. اولین اقدام چیست؟ (ویلیامز 2022)

Chest CT

انجام Echocardiography

تزریق هپارین

توقف تزریق خون

24 - خانمی 45 ساله به علت AUB و فیبروم و پس از بررسی های لازم تحت عمل TAH قرار گرفته است. آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک طبق گایدلاین داده شده و بیمار مشکل خاصی از نظر میکال ندارد. عمل طولانی شده است و تاکنون سه ساعت از شروع عمل می گذرد. کدامیک از اقدامات زیر توصیه می شود؟ (تلیندز 2024)

تکرار دوز cephazolin طبق پروتکل

تزریق دوز مناسب گلوکوکورتیکوئید جهت تامین پرفوزیون محیطی

اقدام خاصی نیاز نیست

تزریق Low molecular weight heparin

25 - خانمی 28 ساله، G1 با سابقه ناباروری اولیه و اندومتریوز بعد از سزارین دچار اتونی شده است. چسبندگی شدید مشاهده می شود. بعد از درمانهای اولیه و بعنوان آخرین قدم قبل از هیستریکتومی تصمیم به بستن شریان هیپوگاستریک می گیرید. رعایت کدامیک از اصول جراحی زیر توصیه می شود؟ (تلیندز 2024)

شروع عمل باید از قسمت پاراوزیکال باشد.

ردیابی شریان از مبداء بطرف عمق لگن انجام شود.

جهت حرکت برای دیسکسیون ورید هیپوگاستریک از خلف به قدام باشد.

جنس نخ بخیه غیر قابل جذب انتخاب شود.

26 - دختر خانمی 20 ساله، مجرد با شکایت پرمویی مراجعه کرده است. در معاینات کلینیکی Modrate Score MFG دارد. نتایج آزمایشات  $\text{Total Test}=105 \text{ ng/dl}$ ,  $\text{FSH}=6$ ,  $\text{LH}=9$  بوده و مشکلات دیگری گزارش نشده است. ایشان در حال مصرف اسپرونو لاکتون  $100 \text{ mg/day}$  هستند که از 4 ماه قبل شروع شده. بیمار احساس بهبودی با درمان ندارد. کدامیک از اقدامات زیر توصیه می شود؟ (اسپیروف 2020)

ادامه روند فعلی درمان

تجویز فیناستراید

افزایش دوز اسپرونولاکتون

Free Testosterone Assay

27 - خانمی 28 ساله بعلت ناباروری اولیه بمدت یکسال مراجعه کرده، در بررسیهای کلینیکی و آزمایشگاهی خانم کاملاً سالم بنظر میرسد ولی در آزمایش مرد الیگواسپرمی شدید (count 4 million) همراه با واریکوسل قابل لمس، FSH=15 و بیضه های کوچک وجود دارد. کدامیک از اقدامات زیر توصیه می شود؟ (اسپیروف 2020)

Varicocelectomy

Male Karyotype

ICSI

Male Medical Therapy

28 - خانمی 28 ساله PG بدلیل غربالگری مثبت، آمنیوسنتز انجام داده که در آن جابجایی رابرتسونین متعادل در جنین گزارش می شود. کاریوتایپ والدین نرمال است. توضیح صحیح کدام است؟ (ویلیامز 2022)

احتمال سقط جنین زیاد است

مشکلات باروری در آینده برای نوزاد زیاد است

جنین حاوی 46 کروموزوم است

احتمال تکرار در بارداری های بعدی زوج بالاست

29 - خانمی PG با حاملگی 32 هفته به علت کاهش حرکت جنین مراجعه کرده است. در سونوگرافی انجام شده، جنین IUD با وزن 1800 گرم و فاقد آنومالی ظاهری است. ختم بارداری انجام می شود. ارزیابی های روتین در بارداری نرمال بوده است. مادر تمایل به بررسی بیشتر ژنتیک نوزاد مرده دارد. کدام تست توصیه می شود؟ (ویلیامز 2022)

Karyotype

CGH array

QF-PCR

FISH

30 - خانمی 36 ساله پریمی پار، پنج روز پس از سزارین دچار درد شکم و کاندیدای انجام MRI با تزریق گادولینیوم شده است. بر اساس گایدلاین ACOG توصیه مناسب در رابطه با شیردهی نوزاد پس از انجام اسکن کدام است؟ (ویلیامز 2022)

ادامه شیردهی

منع برای 8-12 ساعت

عدم شیردهی تا 24 ساعت

منع تا 48 ساعت



31 - خانمی ۴۱ ساله PG با BMI=35 و حاملگی ۳۶ هفته و شکایت از سرفه و تنگی نفس شدید مراجعه کرده است. انتهاها سیانوزه است. سابقه فشارخون مزمن و مصرف دارو را ذکر می کند. در سمع ریه کراکل شنیده می شود. رزیدنت قلب؛ تشخیص ادم حاد ریه کاردیوژنیک را مطرح می کند. اولین اقدام صحیح کدام است؟ (ویلیامز 2022)

تجویز وازوپرسین

سزارین فوری

تزریق فوروزماید

تجویز کورتیکواستروئید

32 - خانمی 37 ساله پرایمی پار جهت مشاوره پیش از بارداری مراجعه کرده است. سابقه دیابت بارداری در حاملگی قبلی را می دهد. در حال حاضر مشکل خاصی نداشته و BMI:28 دارد. تست پیشنهادی جهت بررسی قند خون وی کدام است؟ (ویلیامز 2022)

FBS, 2hpp

GCT با 50 گرم

دو ساعته OGTT (75gr)

OGTT (100gr) در اولین ویزیت بارداری

33 - خانمی 23 ساله PG با حاملگی 9 هفته بدلیل مثبت بودن آنتی بادی های ضد توکسوپلازما در آزمایشات جهت مشاوره معرفی شده است. سابقه بیماری خاصی ذکر نمی شود. میزان IgG Avidity درخواستی، بالاست. توصیه مناسب بعدی کدام است؟ (ویلیامز 2022)

تجویز اسپیرامایسین

شروع پریمتامین - سولفادیازین

بررسی PCR (Toxo) مایع آمنیون

اطمینان دهی به مادر و ادامه مراقبت

34 - خانم G3P2 با سابقه دوبار زایمان واژینال، در سن بارداری 39 هفته مراجعه نموده است. در معاینه پرزانتاسیون فرانک بریچ، وزن تخمینی جنین 3000g، سرجنین در سونوگرافی فلکسیون یافته، دیلاتاسیون=5-6 سانتی متر، افسمان=70%، انقباضات رحمی=160 واحد مونتته ویدیو است. بر اساس پروتکل بیمارستان پارکلند اولین اقدام مناسب چیست؟ (ویلیامز 2022)

آمنیوتومی

Augmentation

سزارین

بررسی پیشرفت لیبر دو ساعت بعد

35 - در خانم باردار G2P1، کدامیک از مواد گیاهی زیر موجب افزایش ریسک زایمان زودرس میشود؟ (ویلیامز 2022)

Ginger

Garlic

Oral Ginseng

Topical Almond Oil

36 - خانم G2 با سابقه یک EP Interstitial راست که با متوترکسات درمان شده به علت 5 روز تأخیر پیروی مراجعه نموده است. در TVS به عمل آمده یک Angular Pregnancy حدود 4.5 هفته در نزدیک کورنه راست گزارش میشود. در مورد بارداری فوق کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟ (ویلیامز 2022)

مراقبت روتین بارداری

وکیوم آسپیراسیون

تجویز متوترکسات

هیستروسکوپی D & C

37 - خانم مبتلا به هیپرتانسیون مزمن با سن بارداری 22 هفته به دلیل فشار خون های 160/100 در چند روز اخیر مراجعه نموده است. وی قبلاً تحت درمان با داروهای آنتی هیپرتانسیو نبوده و سابقه آسم را از 5 سال قبل ذکر میکند که تحت درمان میباشد. تجویز کدامیک از آنتی هیپرتانسیو های زیر مناسبتر است؟ (ویلیامز 2022)

پروپرانولول

انتولول

لابتالول

متیل دوبا

38 - خانم G1 با سن بارداری 22w+3d در معرض زایمان زودرس است (Threatened Periviable Delivery) و تمایل به حفظ نوزاد دارد. در مدیریت این زایمان کدامیک از اقدامات زیر در نظر گرفته میشود؟ (ویلیامز 2022)

ارزیابی نوزاد جهت احیا

کورتیکواستروئید تراپی

سولفات منیزیم نوروپروتکتیو

پروفیلاکسی GBS

39 - خانم ۷۶ ساله دیابتی با خارش وولو و ضایعه زخمی ۵ سانتیمتری روی کلیتوریس مراجعه کرده و در معاینه لنفادنوپاتی اینگوینال ندارد. در بیوپسی poorly differentiated SCC گزارش شده و در تصویربرداری ضایعه خارج از ولو ندارد. جهت لنف نودهای اینگوینوفمورال کشاله ران بیمار چه اقدامی مناسب است؟ (تلیندز 2024)

رادیوتراپی دوطرفه

نقشه برداری لنف نود سنتینل دوطرفه

لنفادنکتومی دوطرفه

نیازی به بررسی لنف نودهای دوطرفه ندارد

40 - خانم ۵۶ ساله دیابتی با سابقه پیوند کلیه ۳ سال قبل به علت خارش وولو از ۲ سال قبل مراجعه کرده است. بیوپسی ضایعه زخمی لایبیا مینور چپ VIN 3 گزارش شده است. اقدام بعدی کدام است؟ (تلیندز 2024)

درمان موضعی با Imiquimod

ابلیشن با لیزر CO2

اکسیژن ضایعه

کرایوتراپی

41 - در پاتولوژی پس از عمل هیستریکتومی خانم ۴۲ ساله لیومیوسارکوم گزارش شده است، علت جراحی بیمار خونریزی و درد بوده و در سونوگرافی و سی تی اسکن درگیری سایر نواحی مشاهده نشده است. اقدام مناسب کدام است؟ (برک نواک 2020)

جراحی مجدد و برداشتن تخمدانها و لوله ها و لنفادنکتومی

رادیوتراپی

کموتراپی

فالو اپ دقیق

42 - خانم ۵۰ ساله با تشخیص کانسر اندومتر تحت جراحی هیستریکتومی، سالپنگو اووفورکتومی و استیجینگ کامل قرار گرفته است. در پاتولوژی نهایی کانسر پاپیلری سرور اندومتر محدود به رحم و با درگیری کمتر از نصف میومتر و لنف نودهای منفی میباشد. ادامه درمان بیمار کدام است؟ (برک نواک 2020)

فالو اپ دقیق

کموتراپی بعلاوه واژینال براکی تراپی

براکی تراپی بعلاوه رادیوتراپی اکسترنال

براکی تراپی

خانم ۳۲ ساله نولی گراوید با شکایت از ترشحات واژینال بدبو که در معاینه توده ۵ سانتیمتر با منشا سرویکس دارد و سپتوم رکتو واژینال آزاد بوده و در لمس ندولاریته ندارد، پارامترها آزاد میباشد. در MRI توده ۵ سانتیمتری در سرویکس با گسترش به سگمان تحتانی رحم بدون لنفادنوپاتی رتروپریتون گزارش شده است. بیوپسی از توده CLEAR CELL ADENOCARCINOMA می باشد. قدم بعدی کدام است؟ (برک نوک 2020)

- 43

رادیكال تراكلكتومی بعلاوه لنفادنكتومی لگنی

رادیكال هیستركتومی بعلاوه لنفادنكتومی لگنی

اكسترافاسیال هیستركتومی بعلاوه لنفادنكتومی لگنی

كمورادباسیون

خانم ۳۰ ساله پریمی گراوید که حین بارداری ۳۴ هفته بالکه بینی مراجعه و در معاینه ضایعه اگزوفیتیک سرویکس دارد . بیوپسی سرویکس Scc moderately differentiated گزارش شده است. در MRI ضایعه ۲/۵ سانتیمتری در سرویکس با گسترش به پارامتر چپ گزارش میشود. اقدام درمانی مناسب کدام است؟ (برک نوک 2020)

- 44

كونیزاسیون

رادیكال هیستركتومی

كموتراپی تا بلوغ ریه جنین

رادیوتراپی لگن

در خانمی 42 ساله با خونریزی بعد از نزدیکی و توده ای ۲-۳/۵ سانتیمتری در سرویکس ، نتیجه بیوپسی SCC invasive گزارش شده است. در معاینه واژن ، فورنیکس و پارامترها نرمال میباشد. در تصویربرداری نیز نکته پاتولوژیکی گزارش نمیشود اقدام صحیح کدام است؟ (تلیندز 2024)

- 45

simple hysterectomy ابتدا و سپس Definitive chemotherapy

Modified radical hysterectomy+pelvic & periaortic lymphadenectomy

Radical hysterectomy nerve sparing resection+ pelvic lymphadenectomy

Definitive chemotherapy and Radiation

خانمی 32 ساله با پاپ اسمیر LSIL و HPV 16 مثبت کولپوسکوپی و بیوپسی شده و CIN1 گزارش میشود ایشان 14 ماه قبل نیز HPV 16 مثبت داشته است اقدام مناسب کدام است؟ (Uptodate 2023)

- 46

انجام leep سطحی

سیتولوژی و HPV یکسال بعد

کولپوسکوپی و ECC شش ماه بعد

کولپوسکوپی واژن

47 - خانم 30 ساله با تشخیص II GTN Low risk stage و BHCg=96000 تحت درمان دو هفته MTX قرار میگیرد عدد BHCg به 87000 می رسد اقدام ارجح کدام است؟ (برک نواک 2020)

افزایش دوز MTX

تغییر دارو به ACT-

درمان با BEP

درمان با EMA- CO

48 - خانمی 37 ساله G2P1 با سابقه یک بار زایمان طبیعی با سن حاملگی 18 هفته به دلیل لکه بینی که تحت درمان با پروژسترون از هفته 10 بارداری بوده است، معاینه می شود و در معاینه پولیپ حدود 2 سانتیمتر در سرویکس بدون نکته پاتولوژیک دیگری داشته است. پولیپ برداشته میشود و نتیجه پاتولوژی آدنوکارسینوم insitue بر روی پولیپ می باشد. اقدام صحیح کدام است؟ (ویلیامز 2022)

کونیزاسیون فوری

large leep بدلیل خونریزی کمتر

کولپوسکوپی و ارزیابی مجدد 12 هفته بعد

ختم بارداری و تراکلکتومی

49 - خانمی 39 ساله صاحب 2 فرزند که تمایلی به حفظ بارداری ندارد، با پاپ اسمیر (AGC) Atypical Glandular cell و HPV 16, 18 مثبت، تحت کولپوسکوپی و بیوپسی آندومتر قرار گرفته است. کولپوسکوپی inadequate بوده و ECC دیسپلازی و نمونه آگزوسرویکس CIN III و نمونه آندومتر نرمال گزارش شده است. اقدام صحیح کدام است؟ (تلیندز 2024)

تراکلکتومی

هیسترکتومی ساده با حفظ تخمدانها

Leep + Top hat + ECC

بررسی P16 و Ki67 بروی نمونه کولپوسکوپی

50 - خانمی 26 ساله G1P1 با پاپ اسمیر HSIL و HPV 16 مثبت با نتیجه کولپوسکوپی CIN II و III تحت عمل Large Leep قرار میگیرد. نتیجه پاتولوژی CIN III با مارژین مثبت ساعت 6 گزارش می شود. اقدام مناسب کدام است؟ (تلیندز 2024)

تکرار مخروط برداری به روش CKC

برداشتن مجدد قسمتی از ساعت 6

تکرار پاپ اسمیر و ECC 6 ماه بعد

تراکلکتومی ساده

51 - در ارزیابی ناباروری خانم 32 ساله ، هیستروسالپنگوگرافی Unicorn uterus را گزارش داده است . جهت تشخیص قطعی و بررسی اندومتر در کورنه کوچکتر اقدام ارجح کدام است؟ (ویلیامز 2022)

هیستروسکوپی

2D-TVS

SIS

MR Imaging

52 - کدامیک از هورمونهای زیر در تولید اولیه تستوسترون و Sexual differentiation در جنین پسر موثر است؟ (اسپیروف 2020)

FSH

LH

ACTH

TSH

53 - خانم 25 ساله با شکایت تدریس پستان و سردرد در روزهای قبل از قاعدگی به همراه عدم تمرکز در محیط کار مراجعه نموده است. بیمار در چند سال اخیر از روش های معتبر درمان استفاده کرده است که بهبودی نداشته است. اولین اقدام کدام است؟ (اسپیروف 2020)

Brain MRI

مشاوره روانپزشکی

درمان GnRH a

محدودیت تغذیه و فعالیت

54 - خانم 37 ساله G1 جهت مراقبت بارداری مراجعه نموده است. در ارزیابی بر اساس LMP و سونوگرافی NT ، سن حاملگی 34 هفته و آزمایشات نرمال هستند. جهت کاهش ریسک Still birth بهترین گزینه کدام است؟ (Uptodate2023)

ارزیابی سلامت جنین بصورت دو بار در هفته از 36 هفته

بررسی سونوگرافی حجم مایع بصورت هفتگی از 38 هفته

شروع NST هفته ای دو بار از 39 هفته

الفا لیبر در هفته 41 بارداری

55 - در سونوگرافی انجام شده در خانم باردار بند ناف تک شریان است و سونوگرافی هدفمند جنینی نرمال است. انجام کدام اقدام منطقی است؟ (ویلیامز 2022)

آمنیوسنتز

مانیتورینگ بالینی رشد

پایش رشد با سونوگرافی

سل فری DNA

56 - خانم 30 ساله با سابقه دو سقط مراجعه کرده است. سقط اول بدلیل تریزومی 21 و دلیل سقط دوم 8 هفتهگی نامشخص است. در سونوگرافی سه بعدی رحم Bicornuate گزارش شده است. کدام اقدام صحیح است؟ (اسپیروف 2020)

متروپلاستی لاپاروسکوپی

هیستروسکوپی و متروپلاستی

لاپاراتومی و متروپلاستی

در حال حاضر نیاز به جراحی ندارد

57 - در مورد عوامل موثر در عوارض جانبی جدی در بیمارستان ها ، کدامیک شایعتر است؟ (برک نواک 2020)

ضعف نقش رهبری سازمان

مشکلات ارتباطی بین مراقبین

تنوع بالینی در مراقبت بیماران

رفتارهای مخرب ارائه دهندگان خدمت

58 - در سونوگرافی آنومالی انجام شده در هفته 18 حاملگی توده ای اکوژن در همی توراکس چپ جنین که در بررسی با کالر داپلر از شریان ریوی خونرسانی دارد گزارش شده است. اقدام صحیح کدام است؟ (ویلیامز 2022)

ختم بارداری

بررسی TORCH در مادر

آمنیوسنتز جهت بررسی CGH Array

سونوگرافی فالوآپ

59 - خانمی 21 ساله با BMI=23، گراوید یک با بارداری ترم و پارگی کیسه آب از 8 ساعت قبل 100 میکروگرم میزوپروستول خوراکی جهت آماده سازی سرویکس دریافت کرده است و حدود یکساعت بعد از دریافت میزوپروستول دچار تکی سیستول شده که خودبخود بعد از یکساعت بهبود یافته است. بعد از 4 ساعت در معاینه دیلاتاسیون 2 سانتیمتر و افسان 40 درصد سفالیک و مایع شفاف است در کنترل انقباض رحمی ندارد و در مانیتورینگ مداوم، ضربان قلب جنین به صورت پایدار Category II است. اقدام صحیح کدام است؟ (ویلیامز 2022)

تجویز نصف دوز میزوپروستول

شروع اکسی توسین

تعییه کاتتر فولی در سرویکس

سزارین

60 - خانمی 23 ساله BMI=25، گراوید یک، مورد شناخته شده کم خونی داسی (هموگلوبین SS) در هفته 12 حاملگی با جواب غربالگری کم خطر و براساس مشاوره ژنتیک: جنین نیاز به تست تشخیصی ندارد، به درمانگاه پریناتال مراجعه کرده است. اقدام صحیح کدام است؟ (ویلیامز 2022)

تجویز 4 میلی گرم اسید فولیک روزانه

تجویز آهن در  $Hb < 11$

تزریق واکسن پنوموکوک بلافاصله بعد از زایمان

بررسی PSV MCA جنین از هفته 16

61 - خانمی 26 ساله، BMI=30، گراویدیک با حاملگی 30 هفته با شکایت خارش روی شکم از دو روز قبل مراجعه کرده در معاینه پاهول و پلاک روی شکم با درگیری ناف مشاهده میشود. اولین اقدام درمانی مناسب کدام است؟ (ویلیامز 2022)

IVIG

کورتیکواستروئید خوراکی

پلاسمافرز

دیفن هیدرامین + کرم بتامتازون دی پروپیونات

62 - خانمی 31 ساله BMI=28، گراویدیک با حاملگی دوقلویی دی آمیون و منوکوریون در سونوگرافی 18 هفته آنومالی واضحی در حد بررسی در جنین ها مشاهده نشده در قل A بزرگترین پاکه 10 cm و ادرار در مثانه مشاهده شده است و در بررسی با کالر داپلر، بند ناف فلوی دیاستول دارد در قل B بزرگترین پاکه 1.5cm و در مثانه ادرار ندارد و در بررسی کالر داپلر، بند ناف فلوی دیاستولی ندارد. بهترین روش درمانی کدام است؟ (ویلیامز 2022)

تخریب لیزری آناستوموز ها

آمنیوریداکشن قل A

رادیوفرکونسی بند ناف قل B

سپتوستومی



63 - خانمی 25 ساله BMI=27، نوزاد با آپکار 9/10 وزن 3400 گرم به روش زایمان طبیعی بدون مشکل بدنیا آورده است. 6 ساعت بعد از زایمان مادر اظهار می کند که نوزاد شیر نمی خورد و متوجه کیبودی در گردن نوزادش شده است. اولین اقدام صحیح ضمن تثبیت وضعیت نوزاد کدام است؟ (ویلیامز 2022)

MRI CNS

سونوگرافی CNS

CT CNS

X-RAY جمجمه

64 - خانم 28 ساله جهت مشاوره ناباروری اولیه مراجعه می کند. آزمایشات هورمونی و گزارش HSG نرمال است. در آزمایش اسپرموگرام 3 میلیون اسپرم با تحرک 5 درصد و مرفولوژی نرمال 1 درصد گزارش می شود. کدامیک از اقدامات زیر الزامی است؟ (اسپیروف 2020)

Y chromosome microdeletion test

Periimplantation genetic testing

DNA fragmentation test

Testicular Doppler sonography

65 - خانمی 40 ساله با BMI=32 جهت مشاوره کاهش وزن مراجعه می کند. رژیم غذایی و فعالیتهای ورزشی از 3 ماه قبل شروع شده ولی نتیجه مطلوب حاصل نگردید. بیمار سابقه هیپرلیپیدمی، هیپرتانسیون، اضطراب و بی خوابی را ذکر می کند. برای درمان طولانی مدت کاهش وزن کدامیک از داروهای زیر مناسب است؟ (اسپیروف 2020)

lorcaserin

fluoxetine

Phentermine and topiramate

Naltrexone/buspropion

66 - خانم 32 ساله بعلت نازایی ثانویه و سقط راجعه کاندیدای سیکل میکرواینجکشن است. در آزمایشات انجام شده کاریوتایپ اقا 46 XY و کاریوتایپ خانم 46XX t(15,22)(q26.2;q12) گزارش می شود. انجام کدامیک از اقدامات زیر به همراه سیکل میکرواینجکشن صحیح است؟ (اسپیروف 2020)

PGT-A(FISH)

PGT-A(array CGH)

PGT-M(karyotyping)

PGT\_M(western blot)

67 - در مطالعات تحلیلی کدامیک از موارد زیر نشانه قدرت مطالعه و قویتر بودن ارتباط بین exposure و outcome است؟ (برک نواک 2020)

انحراف بیشتر Relative Risk از عدد یک

وسیع تر بودن طیف Confidence interval

قرار گرفتن عدد 1 در طیف Confidence interval

قرار گرفتن Odds Ratios بین صفر تا یک

68 - خانمی 6 روز بعد از عمل جراحی هیستریکتومی، با تب 39 درجه، سرفه و خلط چرکی مراجعه کرده است. در معاینه، کاهش O2 Saturation داشته، و در آزمایش لکوسیتوز دارد. برای بیمار کشت خلط انجام شده و لووفلوکساسین شروع می شود. 48 ساعت بعد، در حالیکه علائم رو به بهبود است، در جواب کشت خلط، سودومونا گزارش می شود. اقدام مناسب بعدی چیست؟ (تلیندر 2024)

تغییر رژیم درمانی

افزودن کلیندامایسین به رژیم آنتی بیوتیک

ادامه داروی فعلی

کشت مجدد خلط

69 - خانمی با IUD مسی و بارداری 6 هفته مراجعه کرده است. در معاینه نخ IUD مشاهده نمی شود. در سونوگرافی، بارداری داخل رحمی و IUD در محل طبیعی خود است. بیمار تمایل به حفظ بارداری دارد. هفته بعد با علائم شبه آنفولانزا، درد کرامپی هیپوگاستر و تب خفیف مراجعه می کند. صحیح ترین اقدام کدام است؟ (برک نواک 2020)

آنتی بیوتیک خوراکی و بررسی 48 ساعت بعد

آنتی بیوتیک تزریقی و بررسی 72 ساعت بعد

آنتی بیوتیک تزریقی و خروج IUD با گاید سونوگرافی

آنتی بیوتیک تزریقی و ختم بارداری

70 - خانمی با شکایت اپیزودهای مکرر بیماری ولو به شکل وزیکولها و اولسرهای متعدد دردناک مراجعه کرده است. وی ذکر می کند که در یک سال اخیر 8 بار دچار عود بیماری شده است. اقدام صحیح درمانی کدام است؟ (برک نواک 2020)

اضافه کردن آنتی بیوتیک به درمان بیماری

تجویز کورتیکواستروئید سیستمیک

درمان ساپرسیو بعد از درمان اولیه بیماری

درمان بیماری در هر بار عود

71 - خانم 25 ساله ای در آزمایش چکاپ (به درخواست بیمار)، LDL = 200 mg/dl دارد. هیچگونه علامتی ندارد. کدام اقدام صحیح است؟ (برک نواک 2020)

تکرار آزمایش بعد از 2 ماه رژیم  
تغییر Life Style و بررسی یکسال بعد  
تجویز دارو بر اساس میزان تری گلیسرید  
شروع درمان با استاتین ها

72 - در حین عمل جراحی نورکتومی پره ساکرال برای بیماری با درد های شدید اندومتريوز و عدم پاسخ به سایر درمان ها، از کدام لندمارک آناتومیک استفاده می‌شود؟ (تلیندز 2024)

فاصله مهره لمبار شماره ۴ الی ۵  
توبروزیته ایسکیال  
پرومنتوری ساکروم  
فاصله مهره پنجم ساکرال و کوکسیکس

73 - خانم ۶۳ ساله که به دلیل کنسر اندومتر که دو روز قبل تحت عمل جراحی کامل کنسر قرار گرفته است. از تب، درد شکم، نفخ و اسهال آبکی شاکی است. در آزمایشات و تصویر برداری عوارض حاد جراحی رد شده است. اقدام مناسب کدام است؟ (تلیندز 2024)

سرم درمانی  
NPO کردن بیمار  
شروع ایمپینم و وانکومایسین  
تجویز مترونیدازول خوراکی

74 - دختر خانم ۱۴ ساله به دلیل کیست ۱۵ سانتی‌متری تخمدان مراجعه نموده است. در سونوگرافی کیست تک حفره با دیواره صاف، بدون ضایعه سالیده و یا مایع داخل شکم گزارش شده است. پانل تومور مارکر نرمال است. کدام اقدام زیر صحیح است؟ (تلیندز 2024)

تخلیه کیست با گاید سونوگرافی  
اسکلروتراپی به روش لاپاراسکوپی  
رزدکسیون کیست تخمدان  
خارج سازی تخمدان بدون پاره شدن

75 - خانم 50 ساله ای به دنبال هیستریکتومی ابدومینال نمیتواند دست خود را مشت کند و دچار دست پنجه ای (claw hand) شده است آسیب کدام عصب برای وی محتمل است؟ (تلیندز 2024)

اولنار

مدین

رادیال

آگزیلاری

76 - بیماری 80 ساله غیر فعال از نظر روابط جنسی که به علت پرولاپس شدید کاف واژن هفته قبل جراحی توتال کولپوکلازیس و پرینورافی گسترده شده است در حال حاضر با شکایت خیس شدن لباس زیر مراجعه کرده است وی اظهار می کند که قبلاً چنین مشکلی نداشته است . در بررسی PVR نرمال است . اقدام موثر کدام است؟ (تلیندز 2024)

سوند مجرای ادرار

باز کردن بخیه های پربینه و ترمیم مجدد

CLEAN INTERMITTENT CATHETERIZATION

سی تی اسکن شکم و لگن با کنتراست

77 - خانمی 30 ساله که دچار پارگی اسفنکتر 3C در حین زایمان شده است جراحی ترمیمی کرده اید . توصیه مناسب در منزل کدام است؟ (تلیندز 2024)

شستشوی پربینه با بتادین و آب گرم دو بار در روز

پماد تتراسیکلین موضعی

ویزیت های متناوب بعد از هفته 6 زایمان

استفاده از Peri-bottle یا دوش دستی پس از حرکات روده ای

78 - بیماری 40 ساله کاندیدای هیستریکتومی ابدومینال شده است . در معاینه قبل از عمل  $TVL=10$  و  $C=-2$  و  $D=-8$  است . 6 ماه پس از جراحی با شکایت عدم رضایت جنسی مراجعه کرده است در معاینه  $TVL = 6$  اندازه گیری می شود. آسیب کدام یک مسبب کوتاهی واژن است؟ (تلیندز 2024)

آرکوس تاندینوس فاشیا پلوئیس

کمپلکس یوتروساکرال و کاردینال

فاشیای دنون ویلیر

فاشیای پوبوسرویکال

- 79 - دختری 18 ساله به دنبال RAPE به اورژانس بیمارستان ارجاع شده است. گزینه صحیح کدام است؟ (برک نواک 2020)
- اکثر موارد فرد متجاوز از آشنایان شخص قربانی است  
اکثر قربانیان پس از تعرض به دنبال بهره بردن از مراقبت پزشکی هستند  
اکثر قربانیان متحمل صدمات فیزیکی جدی می شوند  
خانم های جوان بیشتر از نوجوانان در معرض بارداری هستند
- 80 - خانمی 30 ساله مهندس کامپیوتر با بارداری 30 هفته و با شکایت اختلال حافظه و نگرانی از این بابت مراجعه نموده است. در معاینه و شرح حال یافته دیگری ندارد و علائم حیاتی نرمال است. در خصوص علت این وضعیت توضیح مناسب کدام است؟ (ویلیامز 2022)
- افسردگی  
اضطراب  
محرومیت از خواب  
وضعیت گذرا طی بارداری
- 81 - در طی عمل جراحی خانمی 19 ساله نولی گراوید که توسط سرویس جراحی با شک به آپاندیسیت باز شده اما آپاندیس ملتهب نبوده، رحم تک شاخ با شاخ فرعی (Rudimentary Horn) مشاهده شد. کدام اقدام مناسب است؟ (اسپیروف 2020)
- اکسیزیون جراحی شاخ فرعی  
انجام جراحی استراسمن و یکی کردن دو شاخ رحم  
توصیه بعدی به بیمار جهت انجام هیستروسالپنگوگرافی  
نیاز به اقدامی ندارد
- 82 - خانمی 30 ساله G1L1 با شکایت منوراژی مراجعه نموده است. در سونوگرافی ترانس واژینال میومتر هتروژن بوده و کیست های میومتریال داشته و ضخامت میومتر قدامی 45 و میومتر خلفی 25 و اندومتر 8 میلی متر گزارش شده است. بیوپسی اندومتر نرمال است و بیمار فعلا تمایل به بارداری ندارد. مناسبترین اقدام کدام است؟ (اسپیروف 2020)
- قرص کنتراسپتیو خوراکی  
جراحی  
IUD-LNG  
آمبولیزاسیون شریان رحمی

خانمی 26 ساله که به علت کانسر کولون کاندیدای کموتراپی فوری شده ، جهت حفظ باروری ارجاع شده است. LMP بیمار 14 روز قبل بوده و در حال حاضر در سونوگرافی تخمدان راست 4 فولیکول 11 میلیمتری و تخمدان چپ یک فولیکول 15 میلی متری و دو فولیکول ریز دارد. آزمایشات بیمار:

- 83

TSH=3  $\mu$ U/ml , PRL=20 ng/ml , AMH=2.5 ng/ml

است. اقدام مناسب کدام است؟ (اسپیروف 2020)

شروع مکمل و توصیه به مراجعه در روز سوم قاعدگی برای شروع سیکل

انجام لاپاروسکوپی و برداشت بافت تخمدان برای فریز

شروع فوری سیکل آنتاگونیست با هدف انجام پانکچر در دو هفته آینده

GnRH Long acting و ارجاع جهت کموتراپی

معاینه کودک 5 ساله ای که با خارش تناسلی و ترشح و سوزش زمان ادرار کردن توسط مادرش به درمانگاه آورده شده است چگونه انجام می شود؟ (برک نواک 2020)

- 84

frog leg position on the table

In the arms of the mother

knee-chest position

under general anesthesia

خانم 32 ساله نولی پار که یک سال پیش پیوند کلیه شده و تحت درمان Mycophenolat mofetil قرار دارد ، خواهان بارداری است. در بررسی بعمل آمده:

- 85

Creatinin=1.2 mg/dl , urine protein 24h =330 mg/dl, BP=130/80 mm/Hg

کدامیک از موارد زیر صحیح است؟ (ویلیامز 2022)

با کاهش دوز داروها می تواند باردار شود

تا دو سال نمی تواند باردار شود

بارداری منعی ندارد

با تغییر دارو می تواند باردار شود

86 - خانمی 42 ساله در هفته 36 بارداری با سردرد شدید و تشنج یک ساعت قبل به اورژانس آورده شده است. در معاینه همی پلژی دارد. BP=135/70 در CT اسکن انجام شده انفارکتوس ترومبوتیک شریان مغزی گزارش شده است. ضمن تجویز داروی ضد تشنج، کدام اقدام در الویت فوری قرار دارد؟ (ویلیامز 2022)

درمان با Recombinant tissue plasminogen activator

هیپارین تراپی

تجویز low dose aspirin

ختم بارداری

87 - خانمی گراویدا 2 با سابقه یکبار زایمان طبیعی در هفته 38 بارداری با درد زایمان بستری است. در دیلاتاسیون 7-8 سانتی متر 2 افت ضربان قلب جنین در 10 دقیقه با خصوصیات زیر دیده می‌شود:

افت ضربان با شروع انقباضات شروع میشود و در عرض 20 ثانیه به حد 100 ضربان (خط پایه 135) رسیده و بعد از 30 ثانیه به طرف خط پایه بر می‌گردد. در ابتدا و انتهای افت با یک تسریع (shoulder) مواجه هستیم. Variability نرمال است. اقدام صحیح کدام است؟ (ویلیامز 2022)

سزارین

ادامه روند زایمان

تسریع زایمان با اکسی‌توسین

استفاده از توکولیز

88 - خانمی با سابقه یکبار سزارین با BMI=30 در هفته 39 بارداری با درد زایمان مراجعه و در معاینه cm DL=6 PR=80 BP=90/60 Station=0 است.

بیمار رضایت به زایمان طبیعی دارد. بعد از دو ساعت، از درد شکم با انتشار به قفسه سینه شاکی است و در معاینه:

DL=6 cm, Station=-2, BP=90/60, PR=110 است.

در نوار قلب اخذ شده افت متغییر متعدد را مشاهده می‌کنید. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (ویلیامز 2022)

امبولی ریه

امبولی مایع آمنیون

دکولمان جفت

پارگی رحم

خود را نمی‌داند LMP خانمی گراویدا 3 و سابقه دو بار زایمان طبیعی، که

- 89

با اولین سونوگرافی که 25 هفته را نشان داده، الان در هفته 40 بارداریست. بر اساس گاید لاین (ACOG) کدام گزینه برای ختم بارداری صحیح است؟ (ویلیامز 2022)

منتظر شروع درد زایمان می مانیم

ختم بارداری در هفته 41

القا لیبر انجام می دهیم

ختم بارداری در 42 هفته

خانمی با شغل حسابدار ، مبتلا به بیماری اپی لپسی ، گاهی تشنج ژنرالیزه و گاهی فقط حمله صرع به صورت نگاه خیره دارد، ضمن مصرف منظم لوبل در طی 4 سال گذشته حمله صرع نداشته است و می خواهد باردار شود. معاینه نورولوژیک و EEG وی در حین درمان نرمال است. تحت این شرایط کدامیک از گزینه ها، ادامه درمان را الزامی می‌کند؟ (ویلیامز 2022)

- 90

عدم حمله صرع در طی 4 سال گذشته

وجود دو نوع مختلف حمله تشنج

EEG نرمال در حین درمان

معاینه نورولوژیک نرمال در حین درمان

خانم باردار 31 هفته با جنین هیدروپیک، به علت حملات تاکی آریتمی گذرای جنینی (200-250/min) تحت درمان دارویی است. داپلر کدامیک از عروق زیر می تواند در پایش سیر بهبودی جنین کمک کند؟ (ویلیامز 2022)

- 91

شریان رحمی

ورید نافی

شریان مغزی میانی

داکتوس ونوزوس

خانمی G2P1 با سابقه یک بار زایمان واژینال در روند زایمان 36 هفته با وزن تخمینی جنین 2650 گرم تحت درمان ادم حاد ریه می باشد. در دیلاتاسیون و افسمان کامل ، سر جنین به پرینه رسیده و وضعیت OA دارد. در نمونه گیری از خون پوست سر جنین  $BE = -12$   $PH = 6.9$  بوده و مادر به شدت خسته است و دیگر توان زور دادن ندارد. کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟ (ویلیامز 2022)

- 92

فورسپس

وکیوم

سزارین اورژانس

صبر برای زایمان خودبخود



93 - خانم باردار 36 هفته DCDA سفال - سفال که هیچ مشکل طبی از نظر مامایی و سلامت عمومی ندارد، در روند زایمان سریع واژینال بعد از خروج قل اول ( با مایع آغشته به مکونیوم و آپگار 8/10 ) ، در حین زایمان قل دوم به مدت چند دقیقه دچار کاهش هوشیاری و سپس افت فشار خون و دیسترس تنفسی می شود. قل دوم با آپگار 2 به دنیا می آید سپس خونریزی شدید رحمی شروع می شود. در حین انجام اقدامات تشخیصی و درمانی ، تجویز کدامیک از داروهای زیر کنترااندیکه است؟ (ویلیامز 2022)

سنتوسینون

میزوپروستول رکتال

PGF2 $\alpha$

PGE1 داخل رحمی

94 - برای خانم بارداری که 1 تا 2 بار در ماه دچار مجموع علائم تنگی نفس خفیف همراه با ویز تنفسی و آلکالوز تنفسی خفیف می شود، کدامیک از گزینه های زیر برای درمان علائم فوق صحیح است؟ (ویلیامز 2022)

Short acting  $\beta$ -agonist

oral corticosteroids

montelukast

cromones

95 - خانمی مبتلا به سینوویت و آلورسی با Anti Sm مثبت در سه ماهه دوم بارداری دچار کاهش پیشرونده کمپلمان (C3 و C4) شده و کراتی نین 1.3 می شود. استفاده از کدام یک از موارد زیر کنترااندیکه است؟ (ویلیامز 2022)

تاکرولیموس

کورتیکوسترئوئید وریدی

مایکو فنولات موفتیل

ایمونوگلوبولین وریدی

96 - خانم باردار به دلیل درد ناگهانی و تورم اندام تحتانی چپ به زایشگاه مراجعه می کند . اولترا سونوگرافی فشاری اندام تحتانی چپ نرمال گزارش شده است. بیمار از درد پهلو و کشاله ران شاکی است . اولین اقدام کدام است؟ (ویلیامز 2022)

تکرار اولترا سونوگرافی فشاری

تست دی دایمر

MRI لگنی

شروع درمان ضد انعقادی

97 - در بررسی سی تی اسکن بیماری که با تشخیص احتمالی سنگ حالب انجام شده بود بطور اتفاقی یک توده کوچک ( 2 سانتی متری) در آدرنال کشف می شود در بررسی های اولیه همه ی تست های زیر توصیه می شود **جز:** (اسپیروف 2020)

جمع آوری ادرار 24 ساعته از نظر کاته کولامین

اندازه گیری سطح خونی DHEAS

تست سرکوب دگزامتازون شبانه

بیوپسی با آسیپراسیون سوزنی (FNA)

98 - خانم 30 ساله به دلیل نازایی اولیه 10 ساله به علت **Male factor** قرار است ICSI شود در سونوگرافی انجام شده تعداد فولیکول های آنترال در هر تخمدان بیش از 12 عدد می باشد. چهار روز بعد از انجام پانکچر تخمدان و ICSI و ترانسفر جنین، بیمار دچار درد شدید شکم، اولیگوری و افزایش اندازه دور شکم شده است و CBC بیمار افزایش هماتوکریت بیشتر از 55% را نشان می دهد **Rehydration** با نرمال سالین انجام شده ولی موثر نبوده و اولیگوری برطرف نشده است. اقدام بعدی تجویز کدام یک می باشد؟ (اسپیروف 2020)

دیورتیک وریدی

آلبومین وریدی

رینگر لاکتات

سرم دکستروز 10%

99 - خانم 25 ساله با BMI=36 با نازایی اولیه یک ساله و شرح حال لکه بینی قبل از قاعدگی مراجعه می کند. در آزمایشات انجام شده، عملکرد تیروئید و پرولاکتین سرم نرمال می باشد. اسپرموگرام همسر نرمال است. بیمار کاندیدای القای تخمک گذاری با کلومیفن سیترات 100 میلی گرم روزانه برای یک دوره پنج روزه شده است. **Palinopsia** و **photophobia** حین درمان دچار می شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟ (اسپیروف 2020)

قطع درمان و کاهش دوز کلومیفن در سیکل بعدی

قطع درمان و تجویز دارویی دیگر در سیکل بعدی

ادامه درمان و کاهش دوز کلومیفن

ادامه درمان با ترکیب کلومیفن با داروی دیگر

بیمار خانم 20 ساله با سابقه کیست درموئید تخمدان سمت راست، به دلیل درد قسمت تحتانی شکم تحت سونوگرافی و CT اسکن قرا گرفته است. یافته های تصویر برداری به شرح ذیل است. این یافته ها با کدام یک از گزینه های تشخیصی زیر مطابقت دارد؟ (تئیندز 2024)

ULTRASOUND imaging: asymmetrical heterogeneous enlargement of the ovary, edema of ovarian parenchyma, midline position of the ovary, free fluid, and decreased doppler venous and arterial flow

- 100

CTscan: fat stranding and edema in the adnexa

هایپر استیمولیشن تخمدان

آبسه لوله ای تخمدانی

تورشن تخمدان

کانسر تخمدان

خانم 32 ساله G2L2 یکسال قبل به دنبال جواب پاپ اسمیر ASCUS و تست HPV 16+ کولپوسکوپی و بیوپسی شده که جواب CIN I بوده است. اکنون مجدداً پاپ اسمیر بیمار ASCUS و HPV 16+ است. یافته های کولپوسکوپی به نفع عفونت HPV است. بهترین اقدام بعدی چیست؟ (برک نوک 2020)

- 101

بیوسی از سرویکس

ادامه پیگیری با پاپ اسمیر و تست HPV

تخریب ضایعات با لیزر

خارج کردن T-ZONE با لوپ الکتریکی

خانم 29 ساله G3L3 ، با سابقه ی 2 بار سزارین به دلیل پلاستتا اکرتا کاندیدای سزارین هیستریکتومی است. پس از خروج نوزاد، جفت بدون خونریزی در محل قرار دارد و برش هیستروتومی نیز خونریزی قابل توجهی ندارد. اولین اقدام مناسب بعدی چیست؟ (ویلیامز 2022)

- 102

بستن سریع برش هیستروتومی با سوچور تمام ضخامت

استفاده از اسپونج فورسپس در لبه های برش میومتر

پایین دادن مثانه به صورت بلانت

شروع هیستریکتومی با قطع کردن و بستن لیگامان راند

103 - خانم 55 ساله با توده سالیید تخمدان راست لاپاراتومی شده است . حین جراحی تخمدان راست جهت بررسی FROZEN ارسال شده که جواب تومور گرانولوزا است . هیستریکتومی و برداشتن لوله و تخمدان دو طرف را انجام داده ایم. بهترین تصمیم برای لنف نودها در این بیمار چیست ؟ (تیلندر 2024)

نیاز به انجام لنفادنکتومی نیست

نمونه برداری از لنف نود لگنی راست و پارآنورت انجام شود

نود لگنی دو طرف بیوپسی شود

نمونه برداری به طریق سنتینل نود انجام گردد

104 - خانم 42 ساله ای با تشخیص کانسر پستان کموتراپی نئوادجوانت دریافت کرده و اکنون کاندیدای جراحی پستان است. معاینه کلینیکی آگزیلاری قبل از انجام کموتراپی نرمال بوده است. بهترین اقدام جهت ناحیه آگزیلاری در این بیمار چیست ؟ (برک نواک 2020)

سنتینل لنف نود دیسکشن

دیسکشن کامل آگزیلا

عدم انجام جراحی ناحیه آگزیلا

دیسکشن پس از کامل شدن درمان ادجوانت

105 - خانم G1 بدنبال زایمان با کمک واکویوم ، دچار هماتوم وسیع واژن شده که به فضای ایسکیورکتال توسعه یافته و منجر به بسته شدن لومن واژن گردیده است. منشا این هماتوم شاخه‌های کدام شریان است ؟ (Uptodate2023)

ابتورانور

میدل رکتال

رحمی

مثانه‌ای فوقانی

106 - عامل اصلی softening سرویکس در فاز اول بارداری (Uterine Quiescence) کدام است ؟ (ویلیامز 2022)

تعادل بین ساخت و تجزیه کلاژن

کاهش سطح کلاژن

جایگزینی کلاژن با ارتباطات قوی بجای نوع ضعیف

افزایش سطح آنزیم لیزیل هیدروکسیلاز

107 - خانم G2P1L1 با سن حاملگی 39 هفته بدلیل دردهای زایمانی مراجعه کرده است. معاینه بدو ورود 2- 80% - 5cm cephalic می باشد. وزن تخمینی جنین 3200 و معاینه لگنی نرمال هست. معاینه دو ساعت بعد تغییری نداشته است که آمنیوتومی انجام و مجدداً 2 ساعت بعد معاینه واژینال صورت می گیرد. به دلیل عدم تغییر معاینه، کانترا فشار داخل رحمی گذاشته شده و فعالیت رحم 100 واحد مونتته ویدئو ثبت شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟ (ویلیامز 2022)

تجویز اکسی توسین

تحت نظر گرفتن بمدت 4 ساعت

انجام سزارین

تجویز میزوپروستول

108 - نتیجه تست غربالگری cell free DNA در خانم باردار 35 ساله با سن حاملگی 12 هفته No- Call گزارش شده است. همه موارد زیر صحیح است یجز؟ (ویلیامز 2022)

تکرار cell free DNA

آمنیوسنتز

مشاوره ژنتیک

سونوگرافی Detailed

109 - خانم باردار ترم G2P1 که زایمان قلبی بصورت NVD بوده است، بدلیل پارگی کیسه آمنیون (از 2 ساعت قبل) مراجعه کرده است. معاینه واژینال: Cephalic 3- 60% , 3cm و مایع روشن است. در هر 10 دقیقه دو انقباض با شدت 30mmHg دارد. بر اساس پروتکل پارکلند اقدام مناسب کدام است؟ (ویلیامز 2022)

تجویز میزوپروستول

تجویز اکسی توسین

شروع اکسی توسین 6 ساعت بعد

تجویز آنتی بیوتیک و تحت نظر گرفتن

110 - یک خانم G=1 که مبتلا به بیماری قلبی قابل توجهی می باشد، در هنگام زایمان PR=105 و RR=28 پیدا کرد و دچار تنگی نفس شده است. کدام یک از کارهای زیر صحیح می باشد؟ (ویلیامز 2022)

تغییر پوزیشن به وضعیت supine

تسریع زایمان

درمان مدیکال مادر

سزارین اورژانس

111 - خانمی که مبتلا به Sudden Cardiac Arrest شده است و با تلاش نتوانسته ایم رگ مناسب و یا راه جایگزین پیدا کنیم. برای استفاده از داروهای حیاتی کدام یک از روش های جایگزین زیر توصیه می شود؟ (Uptodate 2023)

تزریق مستقیم قلبی

استفاده از اینتر اتر اکیال

تجویز زیر جلدی

تزریق مستقیم ساب کلاوین

112 - خانم ۴۸ ساله G1P1 که از هفته قبل درد شدید لگن همراه با ترشح شدید واژن داشته پس از درمان های مختلف و عدم بهبودی با درد شدید شکم و لگن و تب و تاکی کاردی ۱۲۰ و هیپوتانسیون به اورژانس اعزام شده است، در معاینه تمام شکم حساس و ریباند تدرنس دارد و در معاینه واژینال لگن فروزن و فیکس و حساس است. سونوگرافی توده سپستیک در دو تخمدان را گزارش کرده است. کدام روش زیر در مورد درمان قطعی این بیمار صحیح است؟ (برک نوک 2020)

لاپاروتومی و برداشتن رحم و تخمدان ها پس از احیای بیمار

تخلیه توده ها با گاید سونوگرافی

درمان آنتی بیوتیک وسیع الطیف و بستری در آی سی یو و کنترل بیمار

لاپاروسکوپی و درمان کنسرواتیو

113 - خانم بارداری با اسهال نسبتاً شدید از ۲ روز قبل مراجعه کرده است. سابقه مسافرت اخیر نداشته و اسهال خونی نیست. علائم حیاتی طبیعی است و علامت دهیدراتاسیون ندارد، مقدار ادرار طبیعی است و الکترولیت های خون نرمال هستند. درمان مناسب کدام است؟ (ویلیامز 2022)

Loperamide

Vancomycin

Metronidazol

Ciprofloxacin

114 - در سونوگرافی ۳۲ هفتگی خانم باردار مبتلا به سندروم آنتی فسفولیپید آنتی بادی صدک وزنی جنین کمتر از ۳ و حجم مایع آمنیوتیک طبیعی است. سن بارداری بر اساس CRL ۶۲ میلی متری، محاسبه شده است. آنومالی اسکن نرمال است. داپلر شریان نافی نمای ذیل را دارد. علاوه بر بستری و تجویز کورتیکواستروئید، اقدام بعدی چیست؟ (ویلیامز 2022)

NST یک الی دو بار در روز، ختم در ۳۴ هفتگی

داپلر شریان نافی دو تا ۳ بار در هفته

ختم بارداری در مرکز مجهز به NICU

بررسی رشد جنین هر ۳ هفته

115 - خانمی در حین زایمان دچار پرولاپس بند ناف شده و نوزاد 20 دقیقه بعد به روش سزارین متولد شده است. آنالیز گازهای شریان بند ناف PH معادل 6.95 و  $PCO_2$  معادل 90 میلی‌متر جیوه را گزارش کرده است. کدامیک از گزینه‌های ذیل در مورد نوزاد درست است؟ (ویلیامز 2022)

اسیدوز تنفسی

اسیدوز متابولیک

آسفیکسی شدید

مقادیر داده شده برای تفسیر و اظهار نظر کافی نیست.

116 - برای خانمی جهت بی‌دردی زایمان، اپیدورال آنالژزی با ماده bupivacain انجام شده است. نیم ساعت بعد بیمار دچار تاکی کاردی شدید و افزایش ناگهانی فشارخون و سپس افت فشار خون، تشنج و برادیکاردی جنین می‌شود. کدام اقدام درست است؟ (ویلیامز 2022)

تزریق وریدی سریع اینترا لیپید

سزارین سریع در همان محل

پایین آوردن سر تخت بیمار

تزریق هیدروکورتیزون

117 - خانم 32 هفته به علت آبسه دندان جراحی فک شده و برای تسکین درد ژلوفن دریافت کرده است. در سونوگرافی انجام شده رشد جنین نرمال و کاهش مایع آمنیوتیک گزارش می‌شود. بررسی داپلر کدام عروق جنینی ضروری است؟ (ویلیامز 2022)

شریان کلیوی

شریان نافی

داکتوس آرتریوزوس

شریان مغزی میانی

118 - خانم حامله 32 هفته با سابقه رماتیسم مفصلی بعلمت  $FHR=55$  در بخش زایمان بستری می‌شود. در سونوگرافی رشد جنین نرمال است و تجمع مایع در فضای پلور و پریکارد دیده می‌شود و در اکوی قلب جنین بلوک درجه سه مشهود است.  $Anti RO$  مثبت است. مناسبترین اقدام کدام است؟ (ویلیامز 2022)

تجویز دگزامتازون 4mg/daily

تجویز هیدروکسی کلروکین

تجویز تربوتالین

ختم بارداری و گذاشتن Pace maker

کدامیک از اقدامات زیر میزان IVH را در نوزاد پرترم افزایش می دهد؟ (ویلیامز 2022)

- 119

سزارین

بستن دیررس بند ناف

دوشیدن بند ناف

زایمان طبیعی

خانم 34 ساله G1 در هفته 32 بارداری با فشار خون 170/110 و ادم و سردرد بستری می شود. در بررسی جنین IUGR شدید و اختلالات داپلر بصورت Absent end diastolic flow در شریان نافی و Brain sparing مشاهده می شود. در آزمایشات بعمل آمده: UP=+3, SGOT= 65, SGPT=80, Creatinine= 1.08, Hb=14g/dL می باشد. متعاقب ختم بارداری بیمار اولیگوریک بوده و +Creatinine= 2.5mg/dL, UP=3 و سدیم ادرار بالا است. اقدام مناسب کدام است؟ (ویلیامز 2022)

- 120

Intensive IV fluid therapy

انفوزیون آلبومین

تجویز دیورتیک جهت جلوگیری از ادم ریه

هموفیلتریشن و دیالیز

متعاقب زایمان زودرس 33 هفته در خانم مبتلا به سندروم HELLP کماکان فشارخون بیمار بالا بوده و ترومبوسیتوپنی و آنمی و افزایش LDH, و Creatinine دارد و در لام خون محیطی شیبستوسیت مشاهده می شود. درمان مناسب کدام است؟ (ویلیامز 2022)

- 121

تجویز دکزامتازون

Plasma exchange

Furosemide IV

Plasma volume expander

خانم حامله 39 هفته با کاهش حرکت جنین مراجعه کرده است. اقدام مناسب کدام است؟ (Uptodate2023)

- 122

زایمان

داپلر عروق جنینی

مشاوره با والدین و گوشزد نمودن افزایش خطر مرگ جنین

سونو و NST دو بار در هفته



123 - بیماری با ناباروری اولیه بمدت دو سال ، خونریزی زیاد موقع قاعدگی با هموگلوبین 8 مراجعه کرده است. در سونوگرافی سه بعدی، یک میومای 5 سانتی متری ا FIGO با فاصله تا سروزای رحم حدود 15 میلی متر گزارش شده است. کدامیک از موارد زیر بهترین انتخاب است؟ (تلیندر 2024)

a GNRH به مدت سه ماه و آهن روزانه و بعد هیستروسکوپی میومکتومی

یک واحد خون قبل عمل و یک واحد برای عمل و لاپاراتومی میومکتومی

a GNRH به مدت یک ماه و آهن روزانه و بعد لاپاراسکوپی میومکتومی

یک واحد خون قبل عمل و یک واحد برای عمل و هیستروسکوپی میومکتومی

124 - دختر خانم 6 ساله که تارک زودرس و رشد زودرس موهای پویس داشته است در بررسی سن استخوانی 8 ساله بوده است . تست stimulation GnRH-a نرمال گزارش شده است. قدم بعدی چیست؟ (اسپروف 2020)

اطمینان به بیمار و تحت نظر گرفتن

توصیه به انجام سونوگرافی شکم و لگن

Brain MRI

اندازه گیری TSH-T4

125 - خانم 37 ساله که به علت لمس توده ای در پستان تحت سونوگرافی و ماموگرافی قرار گرفته تشخیص توده solid داده اند که منطبق بر فیبروآدنوما 3.5 سانتی متری بوده است قدم بعدی چیست؟ (برک نواک 2020)

Core needle biopsy

تکرار اولتراسوند در 6 ماه آینده

Excision توده

انجام MRI جهت بررسی تکمیلی

126 - بیماری 33 ساله G3L3 با یک فیبروم FIGO3-6CM در قدام و خونریزی رحم و منوراژی شدید و عدم پاسخ به درمان طبی خواهان استفاده از روشی ایمن و موثر غیر تهاجمی برای جایگزینی هیستروکتومی است. انتخاب مناسب کدام است؟ (برک نواک 2020)

HIFU (high intensity focused ultrasound)

رزکشن اندومتر

آمبولیزاسیون عروق رحم

ابلیشن اندومتر NOVASURE

127 - بیماری 32 ساله با سابقه آریتمی قلبی کاندیدای لاپاراسکوپیک سالپنژکتومی بدلیل EP است. برای کاهش احتمال آریتمی قلبی حین جراحی کدام گزینه صحیح است؟ (برک نواک 2020)

استفاده از گاز N<sub>2</sub>O به جای CO<sub>2</sub> جهت اتساع شکم

نگهداشتن فشار داخل شکم زیر 12mmHg

انجام جراحی اندوسکوپیک در این بیمار منع می شود

درمان خاصی حین یا بعد عمل لازم ندارد

128 - بیماری 4 روز بعد از لاپاراسکوپیک رادیکال هیسترکتومی و لنف آدنکتومی با تب و درد ناحیه کلیه مراجعه می کند. بیمار سابقه شن کلیه دارد. در هنگام لاپاراسکوپیک مجدد، حالب در قسمت میدیورتر (Mid ureter) ایسکمیک شده و بافت خوبی ندارد، کدام گزینه برای ترمیم مناسب تر است؟ (تلیندز 2024)

بواری فلپ

پیوند حالب به مثانه

اناستاموز حالب به حالب

اناستاموز حالب به حالب مقابل

129 - جراح عمومی با علامت آپاندیسیت شکم بیماری 20 ساله را از طریق برش مک برنی باز می کند و متوجه درگیری آپاندیس با اندومتریوز و التهاب شدید و اندومتریوما تخمدان راست می شود و کولود ساک چسبندگی شدید دارد. با شما مشاوره می شود توصیه صحیح کدام است؟ (تلیندز 2024)

فقط آپاندیس را بردارد

بدون دستکاری شکم را ببندد

برش را وسیع کند و جراحی کامل انجام شود

آپاندیس و اندومتریوما را عمل کند

130 - خانم ۶۹ ساله با سابقه فشار خون کنترل شده از تعداد دفعات مکرر ادرار شبانه شاکی است. در معاینه ۲+ ادم دارد. برای درمان این بیمار کدام داروی زیر کم خطر است؟ (برک نواک 2020)

دسموپرسین

آنتی کولینرژیک

ایمی پرامین

بتانکول

131 - خانمی ۷۰ ساله با سابقه دیابت و فشار خون که هفته قبل تروما به وولو داشته است با درد ناحیه وولو و تب و حال عمومی بد به اورژانس ارجاع داده شده است. در معاینه نبض ۱۲۰ و فشار خون ۹۰/۶۰ و ناحیه ای در وولو ادم شدید و سیاهی پوست که حساس و دردناک و مرکز آن ضایعه بی حس و سیاه است. کدام اقدام برای بیمار صحیح است؟ (تلیندز ۲۰۲۴)

پس از تجویز آنتی بیوتیک انتقال به اتاق عمل شود.

بستری در آی سی یو و درمان کنسرواتیو و کنترل روزانه

انسزیون ناحیه وولو در اورژانس و پانسمان و تجویز آنتی بیوتیک مناسب

تجویز آنتی بیوتیک وسیع الطیف برای سه روز و مراجعه بعدی

132 - بیمار ۵۲ ساله چند ماه پیش تحت TAH+BSO بعلت فیبرم قرار گرفته است و تمایل به هورمون درمانی دارد. وی سابقه تری گلیسیرید بالا دارد. کدامیک از روشهای زیر مناسب است؟ (اسپیروف ۲۰۲۰)

ایمپلنت استرادیول

واژینال استرادیول

استروژن ترانس درمانال

کاندید مناسبی برای هورمون درمانی نیست

133 - خانمی ۴۳ ساله به دلیل ضایعه ای مشکوک به بدخیمی در ناحیه تحتانی واژن کاندید عمل جراحی می باشد. برنامه ریزی جهت برداشتن کدام دسته گره های لنفاوی ضروری است؟ (برک نواک ۲۰۲۰)

لترال ساکرال

اینگوینال

رکتال

اوبتوراتور

134 - خانم ۴۸ ساله به علت خونریزی مقاوم به درمان و بی اختیاری ادرار تحت عمل هیستریکتومی و ساکروکولپوپکسی قرار می گیرد. او سابقه فشارخون کنترل شده و استیوپوروز در حال درمان دارد. جراح پس از برداشتن رحم و هنگام فیکس کردن مش روی پرومونتوار با نخ نایلون سوزن کات متوجه خونریزی شدید چپ لگن می شود و اقدام به کنترل خونریزی با کوتر و سوچور می کند ولی موفق نمی شود و بیمار خون زیادی از دست می دهد و تصمیم به پک کردن لگن می گیرد. در مورد خروج پک کدام اقدام زیر را صحیح می دانید؟ (تلیندز ۲۰۲۴)

۲ ساعت صبر کرده و پک را خارج و با گذاشتن دو درن شکم بسته شود

شکم بسته و روز بعد بیمار به اتاق عمل منتقل و پک خارج شود

بهتر است پک طوری قرار گیرد که انتهای آن از داخل واژن خارج و فقط پوست بسته و ۴۸ ساعت بعد پک خارج شود

بهتر است فقط فاشیا بسته و کیسه فشار منفی روی شکم قرار گیرد

135 - در آزمایشات خانم باردار گیاه خوار کمبود شدید روی گزارش شده است. احتمال بروز کدام یک از عوارض ذیل در وی افزایش می‌یابد؟ (ویلیامز 2022)

اختلال نورولوژیک

تاخیر در ترمیم زخم

بروز پره اکلامپسی

زایمان زودرس

136 - خانمی باردار تحت نظر روانپزشک تحت درمان با SSRI است. احتمال بروز کدامیک از عوارض ذیل در اثر مصرف این گروه داروها وجود دارد؟ (ویلیامز 2022)

سقط 3 ماهه اول

نقایص لوله عصبی

اختلال رشد داخل رحمی

علائم قطع ناگهانی دارو در نوزاد

137 - خانم ۶۴ ساله دو روز پس از عمل رادیکال هیستریکتومی دچار درد طرف راست قفسه صدري و تنگی نفس شده است. در معاینه فشارخون ۶۰ mmHg روی نبض و تاکیکاردی ۱۴۰ سردی انتهاها و ادم و ژوگولار های برجسته وجود دارد. بهترین اقدام اولیه کدام است؟ (تلیندز 2024)

تزریق کریستالوئید تا آماده شدن فرآورده های خونی

انتقال بیمار به اتاق عمل و لاپاروتومی

انجام CT Scan شکم و لگن

حمایت عملکردی قلب با داروهای وازواکتیو و محدود کردن مایعات

138 - در مادر باردار که قرص آهن و مکمل های ویتامین مصرف می‌کند سطح سرمی کدام یک از موارد زیر در مادر بیشتر از جنین است؟ (ویلیامز 2022)

Vitamin A

Vitamin C

Vitamin D

آهن

خانم 44 ساله با AFC=2 در هر تخمدان و male factor وارد سیکل آنتاگونیست شده است. در روز pick up دو فولیکول کشیده شده است. در سابقه 2 بار وارد سیکل ART شده و هر بار فقط یک جنین فریز داشته است. بهترین اقدام کدام است؟ (اسپیروف 2020)

- 139

تکرار سیکل های متوالی و اضافه کردن جنین

stimulation مجدد تخمدان در ادامه همین سیکل

PGD و انتقال جنین

افزایش دوز گنادوتروپین به 450 واحد در سیکل بعدی

خانمی 31 ساله پس از زایمان دچار گزگز و مورمور در ناحیه لایبا و کلیتوریس شده است. کدام وضعیت سبب ایجاد این عارضه می‌گردد؟ (ویلیامز 2022)

- 140

کشش عصب پودندال خلف لیگامان ساکرواسپاینوس

تحت فشار قرار گرفتن عصب رکتال تحتانی

کشیده شدن شاخه های خلفی عصب فمورال در پوزیشن لیتوتومی

ایسکمی عصب ایلویواینگوینال

خانم ۲۰ ساله ویرجین بعلت درد شکم از چند ماه قبل و سیری زودرس و کاهش وزن مورد بررسی قرار گرفته و با تشخیص توده سالید- کیستیک در شکم و لگن همراه با اسیت در لگن ارجاع گردیده ، تومور مارکرهای CA125,AFP, BHCG,LDH نرمال می باشند. پاتولوژی سالپنگوآفورکتومی طرف راست و ایمپلنت لگنی، حاکی از ایمچورترا تومای گرید ۱ می باشد. درمان ارجح کدام است؟ (برک نوک 2020)

- 141

مرحله بندی و جراحی کاهنده کامل تومور

مرحله بندی و بیوپسی تخمدان مقابل

شیمی درمانی با رژیم BEP

فالوپ

خانم ۲۸ ساله حامله ۲۴ هفته با درد شکم مراجعه کرده است ، بعلت وجود توده سالید سیستیک در ادنکس راست و احتمال تورشن لاپارتومی شده است ، در شکم مایع خونی داشته ، جدار توده تخمدانی که دو دور تورشن داشت پاره بوده . گزارش پاتولوژی سالپنگوآفورکتومی حاکی از دیس ژرمینوما با گرفتاری کپسول می باشد. درمان مناسب کدام یک از موارد زیر می باشد؟ (برک نوک 2020)

- 142

ادامه حاملگی و پیگیری با LDH

ختم بارداری و شیمی درمانی

شیمی درمانی و ادامه حاملگی

جراحی مرحله بندی و برنامه ریزی درمانی براساس آن

143 - بیوپسی ضایعه خورنده با حاشیه های برجسته ۲ سانتی متری لایباماتور در خانم ۶۰ ساله، بازال سل کارسینوما گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟ (برک نواک 2020)

Radical vulvectomy

Radical Local excision

Radiation therapy

Chemotherapy

144 - خانم ۴۰ ساله حدود ۲ ماه قبل بعلت پرزانتاسیون بریج سزارین شده با شکایت ادامه لکه بینی بعد از زایمان مراجعه کرده است. در معاینه سرویکس نرمال و خونریزی در حد +۱ دارد. رحم بزرگ و نامتقارن است. سونوگرافی رحم را بزرگ با ضایعه دو سانتی در میومتر و ضخامت اندومتر ۱۵ میلی متری را گزارش کرده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟ (ویلیامز 2022)

کورتاژ

دابلر سونوگرافی

BHCG

سی تی انژیو عروق رحمی

145 - اقدام مناسب در خانم ۴۰ ساله با پاپ اسمیر AGC- favor neoplasia که کولپوسکوپی و بیوپسی ها منفی می باشند کدام است؟ (Uptodate2023)

Co- test سال بعد

هیسترکتومی

کولپوسکوپی سال بعد

کونیزاسیون سرویکس

146 - درباره تغییرات غده تیروئید در حاملگی کدام یک صحیح نمی باشد؟ (اسپروف 2020)

انتقال جفتی T3-T4 در دو جهت مادری و جنینی انجام می شود

انتقال جفتی مستقل و ارتباط به سطح جنینی و مادری ندارد

در اوایل بارداری مغز جنین وابسته به انتقال جفتی T4 مادری می باشد

ساب کلینیکال هایپوتیروئیدی مادر با افزایش ریسک زایمان زودرس همراه می باشد.

147 - درباره Elagolix آنتاگونیست خوراکی و آندومتريوزيس، کدام گزینه صحیح می‌باشد؟ (اسپیروف 2020)

اثر cyto-reduction مناسب دارد

استفاده از دوز بالا سبب کاهش partial استرادیول می‌شود

با توجه به عدم عارضه flare ، داروی انتخابی می‌باشد

نیاز به contraception همزمان ندارد

148 - خانم ۴۹ ساله بعثت ادنو کارسینوما اندومتر در کورتاژ تشخیصی تحت هیستریکتومی، BSO و مرحله بندی قرار گرفته است. وی سابقه کانسر مثانه ۵ سال قبل را می‌دهد و تحت نظر می‌باشد. اولین اقدام مناسب کدام است؟ (تلیندز 2024)

رادیو تراپی لگنی

شیمی درمانی

تست DNA MMR رحم

پروژسترون درمانی

149 - به دنبال حاملگی ترم و مایع آمنیون آغشته به مکونیوم نوزادی با مشخصات زیر به روش زایمان طبیعی متولد شده است: رنگ بدن صورتی و انتهاها سیانوزه، گریه ضعیف، ضربان قلب 120، تنفس خودبخودی نرمال، حرکت فعال اندامها. کدام اقدام زیر صحیح است؟ (ویلیامز 2022)

لوله گذاری فوری جهت ساکشن تراشه

پوار فوری

گذاشتن سوند معده

تحت نظر گرفتن

150 - بیماری کاندید سیکل Natural IVF می‌باشد. در کدام یک از سطوح پروژسترون زیر در دوره پره اوولاتوری، LH surge بلوک می‌شود و عمل کنسل می‌شود؟ (اسپیروف 2020)

0.5ng/ml

1ng/ml

1.5ng/ml

2.5ng/ml

مرد ۲۵ ساله‌ای که به بیماری اعتیاد تزریقی به مواد مخدر مبتلا است با علائم بالینی ابتلا به کرونا به اورژانس منتقل شده است. در سیتی‌اسکن ابتلای بیش از ۴۵٪ ریه به عفونت مشخص شده و از نظر تنفسی در شرایط بحرانی قرار دارد و لازم است در اورژانس بستری شود. وی مخالف ادامه درمان و بستری شدن می‌باشد. از طرفی بازگرداندن وی به کمپ که امکانات مراقبت فراهم نیست سایر مددجویان را در معرض خطر قرار خواهد داد. مناسب‌ترین تصمیم در این شرایط با توجه به ارزش‌های بومی کدام مورد است؟

- 151

پذیرفتن تقاضای بیمار و ادامه مراقبت در حد امکانات از وی در کمپ

دادن اطلاعات لازم مناسب با شرایط وی و تلاش برای تصمیم‌گیری و حق مصالح عالی خود و دیگران

مخالفت با تقاضای بیمار و بستری نمودن الزامی وی برای درمان در بخش مراقبت ویژه

درخواست مشاوره پزشکی قانونی و اقدام برحسب موازین قانونی

در یک کارآزمایی بالینی فاز یک واکسن تولید شده برای کووید ۱۹، آزمودنی پس از امضای فرم رضایت آگاهانه و انجام آزمایش‌ها و معاینات اولیه برای تایید معیارهای ورود به مطالعه و تزریق دوز اول واکسن از ادامه همکاری در مطالعه اعلام انصراف می‌کند. کدام عبارت از عبارتهای ذیل صحیح است؟

- 152

با توجه به خروج آزمودنی از مطالعه، پژوهشگر در قبال عوارض احتمالی تزریق واکسن به آزمودنی مسئولیتی ندارد.

آزمودنی باید فرم امتناع آگاهانه جهت خروج از مطالعه را امضاء کند.

آزمودنی متعهد است هزینه آزمایش‌های بررسی سلامت وی را در شروع مطالعه پرداخت کند.

آزمودنی به هر دلیل و هر زمان می‌تواند از ادامه همکاری در پژوهش انصراف دهد.