

1. در کدامیک از موارد زیر در یک خانم منوپوز توصیه به انجام دانسیتومتری استخوان می شود؟

1. سابقه مصرف سیگار در جوانی
2. الکلیسم
3. آرتروز زانو
4. سن 60 سال

2. در کدامیک از شرایط زیر باید غربالگری کانسر سرویکس بعد از 65 سالگی متوقف شود؟

1. سابقه CIN2 درمان شده 15 سال قبل
2. سابقه CIN1 درمان شده 15 سال قبل
3. سابقه CIN3 درمان شده 10 سال قبل
4. سابقه دو تست سیتولوژی منفی در 10 سال اخیر

3. در یک بارداری با تشخیص عقب ماندگی رشد جنین (IUGR) ، سن 35 هفته و الیگو هیدرامنیوس و نوار قلب جنین غیر واکنشی، چه اقدامی توصیه می شود؟

1. انجام تست بیو فیزیکیال پروفایل
2. بررسی بلوغ ریه جنین
3. داپلر شریان رحمی
4. ختم بارداری

4. خانم 24 ساله با سیکل های قاعدگی الیگومنوره، هیرسوتیسم و BMI=27 خواهان باروری می باشد اولین توصیه چیست؟

1. مدروکسی پروژسترون
2. کلومیفن
3. کاهش وزن
4. لتروزول

5. بیماری که به دلیل حاملگی 6 هفته و به صورت غیر قانونی عمل کورتاژ انجام داده با تب 39 درجه و ترشحات چرکی واژینال بدبو به اورژانس مراجعه کرده است. کدامیک از اقدامات زیر در مورد این بیمار اندیکاسیون ندارد؟

1. آنتی بیوتیک تزریقی وسیع الطیف
2. مایع درمانی وریدی
3. ارزیابی دقیق از نظر آسیب ارگان های داخل شکمی
4. تخلیه رحمی 24 ساعت بعد از افت تب

www.nashr-estekhdam.ir

6. خانمی 25 ساله به دلیل درد مختصر شکم به درمانگاه مراجعه کرده است در سونوگرافی ترانس واژینال کیست ساده تک حفره ای با قطر 63 mm ، بدون سپتا و زوائد داخلی گزارش شده است. کدامیک از موارد زیر در مورد این بیمار اندیکاسیون دارد؟

1. پیگیری با سونوگرافی
2. جراحی و سیستکتومی
3. ارزیابی بیومارکر CA-125 جهت افتراق از بدخیمی
4. CT-Scan شکم و لگن

7. خانم 67 ساله ای که 13 سال است منوپوز می باشد با شکایت ترشح چرکی از واژن و احساس فشار در لگن مراجعه کرده است. در معاینه سرویکس آتروفیک بوده و ترشح از کانال سرویکال وجود دارد.سایز رحم بزرگ می باشد. به درمان آنتی بیوتیک پاسخ نداده است. اقدام مناسب بعدی چیست؟

1. تجویز پروژستین با دوز بالا
2. رادیوتراپی لگنی و کاف
3. بررسی پاتولوژی آندومتر
4. هیستریکتومی و Staging

8. عارضه کلامپ تأخیری بند ناف در نوزاد ترم کدامیک از موارد زیر می باشد؟

1. انتروکولیت نکرוזان
2. هیپر بیلی روبینمی
3. خونریزی داخل بطن مغزی
4. هیپوتانسیون

9. مصرف کدامیک از دارو های زیر در شیردهی مجاز است؟

1. لیتیوم
2. تتراسایکلین
3. بروموکریپتین
4. آگونیسست اوپیوئید

10. خانم 32 ساله که در پاپ اسمیر وی (LSIL (Low grade squamous intraepithelial lesion گزارش شده است با تست بارداری مثبت

به شما مراجعه میکند. توصیه مناسب چیست؟

1. هر 3 ماه باید کلیوسکوپی انجام شود.
2. با توجه به این که احتمال بدخیمی هست، توصیه به سقط جنین می شود.
3. در سه ماهه دوم علاوه بر کلیوسکوپی باید تحت کورتاژ اندوسرویکال هم قرار گیرد.
4. در صورتی که شک بالینی قوی به سرطان وجود داشته باشد کلیوسکوپی بیوپسی باید انجام شود.

11. در خانم 30 ساله ای که با آمنوره ثانویه مراجعه میکند انجام کدام تست زیر ضرورتی ندارد؟

1. تست بارداری
2. prolactin
3. TSH
4. LH

12. بر اساس گایدلاین های تزریق واکسن HPV ، کدامیک از اظهارات زیر صحیح می باشد؟

1. مواجهه قبلی با HPV از موارد منع تزریق واکسیناسیون می باشد.
2. می توان واکسن را در دوران شیردهی تزریق کرد.
3. قبل از تزریق واکسن، نیاز به انجام آزمایش HPV می باشد
4. تزریق واکسن در دوران بارداری مجاز است.

13. دختر 9 ساله با علایم بلوغ زودرس شامل تلارک و خونریزی واژینال مراجعه کرده است. در سونوگرافی توده دارای جز سالیید به سایز 9 سانتیمتر در تخمدان راست دارد. بهترین اقدام کدام است؟

1. بیوپسی توده
2. اووفاکتومی یکطرفه
3. کموتراپی
4. فالوپ با سونوگرافی

14. خانمی 30 ساله با حاملگی 25 هفته جهت کنترل بارداری به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینات BP=160/105, FHR=140 و علایم حیاتی stable می باشد. بیمار سردرد - تاری دید و درد اپیگاستر را ذکر نمیکند و از قبل از بارداری فشارخون های بالا داشته است. جهت کنترل فشار خون مزمن بیمار، قدم اول درمان کدامیک از داروهای زیر است؟

1. لایتالول
2. متیل دوبا
3. نیفدپین
4. کاپتوپریل

www.nashr-estekhdam.ir

15. خانمی 36 ساله به دلیل پره اکلامپسی شدید ختم بارداری داده می شود بعد از زایمان بیمار دچار خونریزی شدید واژینال شده و در معاینه رحم کاملاً شل و آتونیک می باشد. کدامیک از اقدامات زیر برای کنترل خونریزی در مورد این بیمار اندیکاسیون ندارد؟

1. استفاده از میزوپروستول
2. استفاده از متیل ارگونوین
3. استفاده از دینوپروستون
4. پک کردن رحمی با بالون

16. خانم بارداری در 21 هفتگی به دلیل پارگی کیسه آب مراجعه نموده است، بهترین اقدام جهت مدیریت بیمار کدام است؟

1. تجویز سولفات منیزیم جهت نوروپروتنکشن
2. مشاوره با بیمار جهت ختم بارداری
3. تجویز کورتیکواستروئید
4. تجویز توکولیتیک

17. دختر خانمی 18 ساله مورد Rape قرار گرفته است. توصیه مناسب کدام است؟

1. بررسی وضعیت HIV بیمار طی 72 ساعت اول بعد از تعرض
2. پروفیلاکسی با پنی سیلین قبل از مشخص شدن نتیجه تست سرولوژیک
3. تزریق واکسن هپاتیت B بدون توجه به سابقه واکسیناسیون قبلی
4. تزریق واکسن گارداسیل به صورت روتین برای جلوگیری از عفونت HPV

18. خانم 24 ساله در سن بارداری 14 هفته با جواب آزمایش GCT=120 به درمانگاه مراجعه کرده است. اقدام بعدی چیست؟

1. انجام تست GTT صد گرمی خوراکی
2. سنجش چهار نوبته قند خون
3. تکرار تست یک ماه بعد
4. تکرار تست در هفته 24 - 28 حاملگی

19. خانمی 22 ساله با آمنوره اولیه مراجعه کرده است معاینه سیستم ژنیتال و سونوگرافی طبیعی و در آزمایشات همراه پرولاکتین و تستهای عملکرد تیروئید نرمال و تست حاملگی منفی گزارش شده است. در چند نوبت بررسی تست FSH بالاتر از محدوده طبیعی گزارش شده است و متعاقب تجویز پروژسترون خونریزی رخ نداده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

1. آنالیز کروموزومی و بررسی اتوآنتی بادی ها
2. رادیوگرافی سلاتورسیکا
3. تکرار تجویز پروژسترون
4. سی تی اسکن لگن

20. مادری با دختر 14 ساله اش جهت مشاوره در مورد واکسن گارداسیل (Human Papilloma Virus Vaccine) به شما مراجعه کرده است. کدامیک از توصیه های زیر صحیح است؟

1. امکان تجویز واکسن به وی وجود دارد و در مجموع نیاز به سه دوز واکسن می باشد.
2. در مجموع دو دوز واکسن با فاصله 6-12 ماه کافی است.
3. پایین ترین سن مجاز برای آغاز واکسیناسیون 18 سالگی می باشد.
4. قبل از تزریق واکسن تست HPV توصیه می شود.

21. دختر 6 ساله ای به دنبال درد شکم و لمس توده شکمی، سونوگرافی انجام داده است و با گزارش سونوگرافی مبنی بر توده تخمدانی به شما ارجاع شده است. مادر کودک ذکر می کند از 6 ماه قبل دچار هیپرسوتیسم شده است و در معاینه علائم ویریلیزاسیون در وی مشهود است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

1. Sertoli-leydig
2. Brenner
3. Endometrioid
4. Dysgerminoma

22. خانمی 28 ساله به دنبال تشخیص حاملگی مولار، 3 ماه قبل تحت ساکشن کورتاژ قرار گرفته است و در پیگیری هفتگی سطح سرمی BHCG روند کاهشی داشته ولی در آزمایش 2 هفته اخیر پلاتو plateau مانده است. اولین اقدام مناسب کدام است؟

1. تکرار آزمایش یک هفته بعد
2. رد حاملگی جدید
3. کموتراپی
4. بررسی بیشتر و Staging

www.nashr-estekhdam.ir

23. درخانم 57 ساله ای که از حدود 5 سال پیش منوپوز شده است بدلیل لکه بینی سونوگرافی واژینال انجام و ضخامت اندومتر 5 میلی متر گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

1. بیوپسی اندومتر
2. تکرار سونوگرافی ماه بعد
3. درمان با استروژن موضعی
4. تعبیه IUD لوونورسترلی

24. در آزمایشات پرناتال خانم 28 ساله گراوید 1، FBS=90mg/dl و قندخون یک ساعت پس از مصرف 50 گرم گلوکز خوراکی 145mg/dl گزارش شده است. توصیه مناسب چیست؟

1. تست GTT سه ساعته
2. شروع انسولین درمانی
3. شروع رژیم غذایی با محدودیت کالری
4. تکرار تست GCT دو هفته بعد

25. شایع ترین علت مورتالیتی پریناتال در نوزادان کدامیک از موارد زیر است؟

1. تاخیر رشد داخل رحمی
2. باعلت نامشخص
3. عفونت ها
4. نارس بودن

26. خانمی 48 ساله بعلت خونریزی نامنظم رحمی تحت بیوپسی آندومتر قرار گرفته است که تشخیص پاتولوژی هیپرپلازی اندومتر بدون آتپیی بوده است در سونوگرافی توده هایپر اکو 6 سانتیمتری در تخمدان راست گزارش شده است محتمل ترین پاتولوژی توده تخمدان کدام است؟

1. تومور سلول اپیتلیال
2. تومور ژرم سل
3. تومور سلول گرانولوزا
4. تومور کروکینبرگ

27. خانمی 26 ساله بدون فرزند در پاپ اسمیر انجام شده سلولهای آتیپیک گلاندولار مشاهده شده است کدامیک از روشهای زیر علاوه بر تست HPV، و کولپوسکوپی برای وی لازم است؟

1. بیوپسی اندومتر
2. کورتاژ اندوسرویکس
3. هیستروسکوپی
4. کونیزاسیون

28. خانم 24 ساله با سندرم تخمدان پلی کیستیک، الیگومنوره، هیرسوتیسم و BMI=27 تمایل به بارداری دارد. اولین توصیه مناسب چیست؟

1. Gonadotropin releasing hormone
2. Human menopausal gonadotropin
3. Medroxy progesterone acetate
4. Weight reduction

29. دخترخانم 16 ساله با امنوره اولیه مراجعه کرده است. در معاینه رشد پستان و موهای پوبیس نرمال است و واژن مشاهده نمی شود. در سونوگرافی رحم رویت نشد. کدامیک از بررسی های زیر توصیه می شود؟

1. Brain MRI
2. بررسی الکترولیت
3. سونوگرافی کلیه
4. FSH,LH assay

30. خانم 30 ساله که به تازگی زایمان کرده است در کدام یک از شرایط زیر میتواند شیردهی داشته باشد؟

1. ابتلا به ماستیت توبرکولوزی
2. مصرف داروهای آگونیست اپیوئید
3. مصرف لیتیوم
4. تحت درمان با داروهای کموتراپی

www.nashr-estekhdam.ir

31. خانمی با سیکلهای قاعدگی ۲۸ روزه منظم با تاخیر قاعدگی مراجعه کرده است. تست بارداری مثبت است. تاریخ اولین روز قاعدگی ۱۴۰۰/۸/۲ و آخرین روز قاعدگی ۱۴۰۰/۸/۹ می باشد. تاریخ تقریبی زایمان ایشان (EDD) کدام یک از موارد زیر است؟

1. ۱۴۰۱/۵/۲
2. ۱۴۰۱/۵/۹
3. ۱۴۰۱/۵/۱۶
4. ۱۴۰۱/۶/۹

32. خانمی در سن بارداری 36 هفته به علت کاهش حرکت جنین از شب گذشته مراجعه کرده است در نوار قلب جنین یک نوبت افزایش ضربان قلب جنین به میزان 15 عدد و به مدت 15 ثانیه در طی 20 دقیقه دارد. توصیه مناسب چیست؟

1. ادامه مانیتورینگ به مدت 20 دقیقه دیگر
2. انجام تست BPP
3. انجام Contraction stress test
4. نیاز به اقدام خاصی ندارد

33. کدام یک از موارد زیر در یک خانم با سن بارداری 28 هفته منع مطلق ورزشهای هوازی می باشد؟

1. Placenta previa
2. BMI<12
3. اختلال تشنجی با کنترل ضعیف
4. آریتمی قلبی ارزیابی نشده در مادر

34. مصرف کدام یک از داروها در طی بارداری با افزایش ریسک بروز اسپینا بیفیدا همراه است؟

1. فنی توهین
2. کاربامازپین
3. وارفارین
4. کاپتوپریل

35. نوزادی متعاقب تولد دچار فلج مغزی (Cerebral Palsy) شده است. کدام یک از موارد زیر جزء معیارهای ضروری جهت تشخیص هایپوکسی حاد حین زایمان (اینترا پارتوم) می باشد؟

1. اپگار اسکور 3 در دقیقه 5 و 10
2. شروع اختلالات مولتی ارگان در 72 ساعت اول تولد
3. کوادری پلژی اسپاستیک
4. شواهد هایپوکسی - ایسکمی و آسیب حاد مغزی در MRI زودرس

36. در یک بارداری با سن **34 هفته** در حین لیبر نوار قلب جنین را بررسی می کنیم. تعداد ضربان قلب پایه **100** عدد در دقیقه و نوسانات ضربان قلب **6** عدد در دقیقه است. افت ضربان قلب بازال همزمان با انقباضات رحمی به میزان **15** عدد در دقیقه وجود دارد. کدام یک از موارد فوق در این نوار قلب، غیر طبیعی تلقی می شود؟

1. تعداد ضربان قلب پایه
2. وجود نوسانات ضربان قلب پایه
3. میزان نوسانات ضربان قلب پایه
4. وجود افت ضربان قلب همزمان با انقباض

37. خانم **19** ساله، **G1** با سن حاملگی **34 هفته** با تشخیص پره اکلامپسی غیر شدید از **3** روز قبل بستری شده است. از شب گذشته دچار سردرد مداوم و مقاوم به مسکن شده است. در حال حاضر **BP = 140/90 mmHg** می باشد. اقدام مناسب کدام است؟

1. کنترل فشار خون و ارزیابی سریال تستهای پره اکلامپسی تا 37 هفته
2. شروع هیدرالازین با دوز 5mg داخل وریدی
3. انجام Brain CT scan
4. ختم بارداری

38. در سونوگرافی انجام شده به درخواست خانمی **۴۸** ساله و دارای **5** فرزند، به صورت تصادفی میوم اینترامورال **۶۰** میلیمتری گزارش می شود. اقدام مناسب کدام است؟

1. میومکتومی
2. هیسترکتومی
3. ارزیابی دوره ای
4. درمان طبی با اگونیست GnRH

39. خانم **53** ساله ای به علت اریتم و سوزش ولو و واژن و ترشحات چرکی مراجعه کرده است. در بررسی میکروسکوپی لاکتوباسیل کم است، استرپتوکوک دیده میشود، ترکومونا دیده نمیشود و **PH>4/5** است. درمان اولیه کدامیک از موارد زیر است؟

1. مترونیدازول خوراکی
2. سفیکسیم خوراکی
3. کرم کلیندامایسین
4. سفتریاکسون عضلانی

40. خانم **30** ساله ای به علت سوزش شدید ولو و ضایعات وزیکولر دردناک در ولو که به سمت مقعد گسترش یافته است مراجعه کرده است. درمان مناسب کدام است؟

1. کلیندامایسین
2. سفتریاکسون
3. اسیکلوویر
4. سفیکسیم

41. خانم **35** ساله، **G3P2** با سن حاملگی **35 هفته** به علت درد اپی گاستر مراجعه کرده است. **BP=150/90** و **proteinuria=+2** است. در آزمایشات انجام شده؛ **HB=12**، پلاکت **=95000**، **SGOT=90**، **SGPT=102**، **LDH=623** گزارش شده است. مادر از حرکات جنین رضایت دارد و **NST** نرمال است. اقدام مناسب چیست؟

1. تکرار آزمایشات 12 ساعت بعد و در صورت پایدار ماندن علائم، ختم بارداری
2. تجویز دو دوره بتامتازون و ختم بارداری پس از 48 ساعت
3. تجویز سولفات منیزیم و ختم بارداری
4. تجویز بتامتازون و جمعآوری ادرار 24 ساعته

42. خانم **33** ساله ای در حضور **IUD** باردار شده است. در معاینه نخ **IUD** دیده می شود. ترشحات بدبو در معاینه وجود ندارد. مناسبترین اقدام کدام است؟

1. توصیه به انجام سقط درمانی
2. خروج IUD و ادامه بارداری
3. شروع آنتی بیوتیک و ادامه بارداری
4. خروج IUD و ختم بارداری

43. دختر خانم **17** ساله ای به دنبال تاخیر پیرو و درد خفیف یکطرفه زیر دل سونوگرافی شده که کیست تک حفره ای **8** سانتی متری تخمدان چپ گزارش شده درد بیمار در یک ساعت گذشته شدیدتر شده و در سونوگرافی مجدد کیست کوچکتر شده است و مایع آزاد مختصری در لگن دیده می شود علائم حیاتی پایدار است. اقدام مناسب چیست؟

1. تجویز مسکن تحت نظرگیری
2. لاپاروسکوپی تشخیصی
3. لاپاروتومی اورژانسی
4. تجویز قرص ضد بارداری

44. دختر 15 ساله با درد شدید موقع قاعدگی مراجعه میکند. درمان انتخابی کدام است؟

1. قرص جلوگیری از بارداری
2. مفنایمیک اسید
3. دانازول
4. آگونیست GnRH

45. در خانم گراوید 1 با سن بارداری 38 هفته که به علت کاهش حرکت جنین از 2 روز قبل مراجعه کرده، بیوفیزیکیال پروفایل انجام می شود که اسکور آن 6 است. حجم مایع آمنیوتیک نرمال است. توصیه مناسب چیست؟

1. ختم بارداری
2. oxytocin challenge test (OCT)
3. تکرار بیوفیزیکیال پروفایل 3 روز بعد
4. تکرار بیوفیزیکیال پروفایل 12-14 ساعت بعد

46. خانم 28 ساله با سن بارداری 25 هفته به علت سردرد به اورژانس مامایی مراجعه می کند. در حین ویزیت ناگهان تشنج می کند. اولین اقدام مناسب کدام است؟

1. گرفتن رگ
2. تزریق دیازپام
3. چک فشار خون
4. باز نگهداشتن راه هوایی

47. خانمی 38 ساله ای که به مدت 4 سال از ocp برای پیشگیری از بارداری استفاده می کرده است، اخیرا دچار امنوره شده است، اولین اقدام مناسب کدام است؟

1. انجام تست HCG - B
2. قطع ocp
3. تجویز مدرکسی پروژسترون
4. سونوگرافی بررسی ادنکسها

www.nashr-estekhdam.ir

48. مادری دختر 5 ساله خود را به دلیل بزرگ شدن پستان ها به کلینیک جهت معاینه میآورد. در معاینه تکامل قابل توجه نیپل یا آرثول دیده نمیشد. کدام بررسی زیر برای رد بلوغ زودرس و اطمینان بخشی به والدین مناسبتر است؟

1. سونوگرافی پستان
2. بررسی سن استخوان
3. سونوگرافی رحم
4. اندازه گیری FSH & LH

49. خانم 32 ساله با سه فرزند با low grade squamous intraepithelial lesion (LSIL) در پاپ اسمیر و تست HPV منفی ارجاع شده است. اقدام ارجح کدام است؟

1. کولپوسکوپی
2. تکرار cotest سال بعد
3. اکسیزیون الکترو سرجیکال
4. هیستریکتومی

50. خانم 60 ساله با خونریزی واژینال مراجعه کرده است. در سونوگرافی ضخامت اندومتر 6 mm گزارش شده است. اقدام مناسب چیست؟

1. تکرار سونوگرافی یکماه بعد
2. بیوپسی اندومتر
3. درمان با پروژسترون
4. هیستریکتومی

51. خانم 42 ساله ای با سابقه فشار خون مزمن از دو سال قبل با تست بارداری مثبت به شما ارجاع می شود. در کدام سطح از فشارخون بیمار نیاز به داروی آنتی هایپرتانسیو دارد و داروی انتخابی شما کدام است؟

1. BP<=135/85 لوزارتان
2. BP<=140/95 هیدروکلروتیازید
3. BP<=150/100 کاپتوپریل
4. BP<=160/105 نیفدیپین

52. زوجه ناباروری به کلینیک مراجعه کرده اند، در آنالیز مایع منی، 30 درصد اسپرم متحرک گزارش شده است. در مورد نحوه و نیاز به

نمونهگیری مجدد توصیه مناسب کدام است؟

1. نتیجه تست نرمال است و نیاز به تکرار مجدد نیست
2. تکرار آزمایش 1 هفته بعد
3. آنالیز نمونه 2-3 ساعت پس از انزال
4. جمع آوری نمونه 4 روز پس از خودداری از آمیزش

53. خانم 22 ساله ای که سال گذشته فرزند اولش را به دنیا آورده علی رغم شیردهی منظم با تست بارداری مثبت مراجعه و با تشخیص حاملگی خارج رحمی در بخش بستری میباشد. $\beta\text{HCG Titer}=42$ است. توده 2×1 سانتیمتری در آدنکس راست رویت شده اما خون و مایع آزاد در حفره شکم و لگن گزارش نشده است. علایم حیاتی پایدار است. توصیه مناسب کدام است؟

1. چک سریال BHCG Titer
2. کورتاژ آندومتر
3. تجویز متوترکسات
4. لاپاراسکوپی

54. خانمی 6 ساعت بعد از زایمان واژینال قادر به ادرار کردن نمیشد. اولین اقدام مناسب چیست؟

1. معاینه از نظر وجود هماتوم در واژن و اطراف پیورترا
2. تخلیه ادرار به صورت متناوب با سوند ادرار
3. تجویز داروهای آنتی کولینرژیک
4. سونوگرافی کلیه و مجاری ادرار و مثانه

55. 20 دقیقه از زایمان نوزاد گذشته و هنوز جفت خارج نشده است. خونریزی فعال وجود ندارد. اقدام مناسب چیست؟

1. کورتاژ دستی جفت
2. هیستروتومی
3. درمان انتظاری
4. انتقال به اتاق عمل جهت خروج واژینال جفت

56. خانم 37 ساله ای با شکایت لکه بینی در فواصل بین قاعدگی ها مراجعه نموده است. در بررسی اولیه تست بارداری منفی بوده، TSH در محدوده نرمال است. در معاینه انجام شده علل عفونی برای وی مطرح است. محتملترین ارگانیزم عامل ایجاد خونریزی غیرطبیعی رحمی در این فرد کدام است؟

1. نایسریا گنوره
2. کلامیدیا تراکوماتیس
3. تریکوموناس
4. گاردنلا واژینالیس

57. خانمی در ماه پنجم مصرف ocp، دچار خونریزی غیرطبیعی رحمی شده است. اقدام مناسب کدام است؟

1. مدروکسی پروژسترون 10 میلی گرم در روز برای 10 روز
2. استروژن کوئژوگه 1.25 میلی گرم روزانه به مدت 7 روز
3. قطع مصرف ocp
4. افزایش دوز ocp

58. خانم 22 ساله باردار 17 هفته با شکایت تپش قلب به کلینیک مراجعه کرده است. کدام یافته احتمال وجود بیماری قلبی را افزایش میدهد؟

1. وریدهای گردنی برجسته
2. سوفل دیاستولیک
3. صدای سوم قلب
4. انحراف محور قلب به چپ

59. کدامیک از موارد زیر کنترااندیکاسیون قطعی برای ورزش آئروبیک در بارداری نیست؟

1. نارسایی سرویکس
2. دیابت تیپ 1
3. خونریزی مداوم در سه ماهه دوم
4. جفت سر راهی در تریمستر سوم

60. خانم 24 ساله گراوید که به دنبال زایمان واژینال خونریزی شدید دارد. PR=120 در دقیقه - فشارخون 70/40 میلیمتر جیوه میباشد.

اولین اقدام چه باید باشد؟

1. جستجو برای پارگی در مسیر کانال زایمانی
2. بررسی انعقادی
3. درخواست کمک
4. درخواست انتقال سریع به اتاق عمل

61. کدامیک از موارد زیر در مورد ایمنی زایی واکسن HPV صحیح میباشد؟

1. secondary prevention از نوع پیشگیری ثانویه
2. بیشترین ایمنی زایی در خانمها پس از قرار گرفتن در معرض HPV است
3. اثری بر روی کاهش بروز زگیل تناسلی ندارد
4. در دوران بارداری منع مصرف دارد

62. خانم 20 ساله 38 هفته با دیلاتاسیون افسان کامل مراجعه کرده است و در حال زایمان میباشد در حال حاضر از نظر علایم حیاتی stable میباشد. بر اساس شرح حال در حالت استراحت علایمی از تنگی نفس (یا علایم نارسایی قلبی) ندارد اما با فعالیتهای کمتر از معمول بطور جدی علایم قلبی (تنگی نفس) پیدا میکند. کدامیک در مورد مدیریت حین زایمان و پس از زایمان در این بیمار نادرست است؟

1. تصحیح آنمی
2. شروع آنتیکواگولان و آنتیبیوتیک پروفیلاکسی
3. انجام زایمان به روش سزارین ارجح است
4. زایمان با وضعیت lateral مادر

63. برای انجام یک پروژه تحقیقاتی در زمینه آموزش مهارت های همدلی (communication Empathic) و ارتباط خوب پزشک - بیمار پرسشنامه ای طراحی شده است. کدامیک از موارد زیر اثر منفی بر این نوع مهارت دارد؟

1. سوالات باز open-ended question
2. ارتباط غیر کلامی nonverbal communication
3. advice giving توصیه دادن به بیمار
4. reflective listening گوش دادن به همراه بازتاب

www.nashr-estekhdam.ir

64. خانم نولی پار 38 ساله دیابتیک با حاملگی دوقلویی با سابقه 10 ساله نازایی و BMI=39 که با IVF باردار شده به شما مراجعه کرده است. در آزمایشات هیپو تیروئید و Antiphospholipid antibody مثبت میباشد. تعداد ریسک فاکتورهای پره اکلامپسی کدام است؟

1. 4
2. 5
3. 6
4. 3

65. کدامیک از موارد زیر شاخص برای انجام یک تست غربالگری نیست؟

1. شیوع بیماری در جمعیت مورد مطالعه کم باشد.
2. درمان در مرحله بدون علامت بیماری میسر باشد.
3. مرحله بدون علامت بیماری طولانی باشد.
4. تست حساس باشد

66. در خانم 22 ساله ای که با درد شکم مراجعه کرده است توده هیپو اکوی 4 در 5 سانتیمتر تخمدانی گزارش شده است که اجزای سالیید دارد و سونوگرافی ادعا میکند که بافت چربی آن غالب هست تومور مارکر بیمار نرمال میباشد. کدام پاتولوژی برای بیمار متصورتر است؟

1. تراتوما
2. Yolk sac tumor
3. Germ cell tumor
- گرانولوزا سل تومور

67. خانم 28 ساله با شکایت ترشحات بدبوی واژینال که در wet smear وی clue cell مشاهده میشود. کدام تشخیص درست است؟

1. واژینوز باکتریال
2. واژینیت کاندیدیایی
3. واژینیت آتروفیک
4. واژینیت تریکومونایی

68. همه موارد زیر از اثرات مفید مصرف قرص های ضد بارداری است، بجز:

1. کاهش کانسر تخمدان
2. کاهش کانسر رحم
3. کاهش انمی ناشی از خونریزی
4. کاهش کانسر پرست

69. در بیمار باردار مبتلا به ضایعات زگیل تناسلی (کوندیلوما آکومیناتا) کدامیک از موارد زیر درست میباشد؟

1. در دوران بارداری اغلب از لحاظ اندازه و سطح کاهش مییابد.
2. زایمان سزارین مانع از انتقال پری ناتال HPV نمیشود.
3. انتقال HPV از مادر به نوزاد بسیار زیاد است.
4. درمان ضایعات HPV تناسلی بهتر است هرچه سریعتر در دوران بارداری انجام شود.

70. کدامیک از موارد زیر ریسک فاکتور کانسر آندومتر نمیباشد؟

1. زایمان های متعدد
2. سن بالا
3. سن دیرتر یائسگی
4. چاقی

71. خانمی 28 ساله به علت سوزش و خارش ولو به شما مراجعه کرده است در معاینه قرمزی ولو همراه با خارش ناشی از خارش مشاهده میشود در معاینه واژینال ترشحات سفید تکی وجود دارد. PH واژن 4 میباشد و تست KOH منفی است. کدامیک از تشخیص های زیر برای بیمار مطرح است؟

www.nashr-estekhdam.ir

1. کاندیدیازیس
2. تریکومونیازیس
3. باکتریال واژینوزیس
4. کلامیدیا

72. خانم ۲۹ ساله با سن بارداری ۲۹ هفته جهت نشان دادن جواب آزمایش (GCT) glucose challenge test به شما مراجعه نموده است. نتیجه گزارش شده 145mg/dl میباشد. کدام اقدام زیر را باید انجام دهید؟

1. آغاز درمان دارویی
2. تجویز رژیم غذایی و تکرار مجدد آزمایش یک ماه بعد
3. نیاز به اقدام خاصی ندارد
4. glucose tolerance test (GTT) درخواست

73. خانمی 23 ساله با 5 روز تاخیر قاعدگی و لکه بینی مراجعه کرده است، علایم حیاتی stable است و در سونوگرافی ترنس واژینال انجام شده، ساک بارداری داخل رحم دیده نشده و توده ادنکس گزارش نشده است و در آزمایش BHCG=800IU/min میباشد، اقدام بعدی جهت ایشان کدام است؟

1. لاپاراتومی
2. تیتراژ BHCG دو روز بعد
3. لاپاراسکوپی
4. کورتاژ رحمی

74. خانم 24 ساله ای باردار 17 هفته با نامه مجوز سقط از پزشکی قانونی به درمانگاه مراجعه کرده است. روده ای جنین از نقص جداری شکم در کنار بند ناف بیرون زده است. مصرف کدام دارو توسط مادر میتواند علت این ناهنجاری باشد؟

1. سودوافدرین
2. لیتیوم
3. پاروکستین
4. کوتری موکسازول

75. خانم باردار 31 هفته که به علت بیماری مزمن کلیه، تحت تست بیوفیزیکال پروفایل قرار میگیرد، واسکور 6 از 10 گزارش میشود. اقدام مناسب چیست؟

1. تکرار تست طی 24 ساعت بعد
2. ختم فوری بارداری به روش سزارین
3. تکرار تست 2 روز بعد
4. ختم فوری بارداری به روش زایمان طبیعی

76. خانم جوان 18 ساله ای رزمی کار به دلیل آمنوره جهت مشاوره حضورتان ارجاع شده است. نتیجه دونوبت FSH چک شده -41IU/L

46IU/L بوده است. TSH و پرولاکتین نرمال و تست بارداری منفی است. محتملترین تشخیص کدام است؟

1. سندروم آشرمن
2. آمنوره هیپوتالاموس - هیپوفیز
3. سپتوم عرضی واژن
4. سندرم ترنر

77. خانم 21 ساله متعاقب 10 روز تاخیر قاعدگی با لکه بینی و درد شانه به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه شکم تندرست دارد. PR=130 و ملتحمه Pale می‌باشد. اقدام مناسب چیست؟

1. تحت نظر گرفتن + تجویز سرم و خون + انجام آزمایشات
2. لاپاراتومی اورژانس
3. سونوگرافی رحم و ضمایم + مشاوره جراحی
4. درمان طبی با متوتروکسات

78. خانم 34 ساله G4P1Ab2 مراجعه نموده است، وی دچار مرگ داخل رحمی جنین در هفته 18 حاملگی است و سابقه پره اکلامپسی شدید را در حاملگی قبلی در 30 هفته ذکر می‌کند. کدامیک از علل زیر بیشتر مطرح است؟

1. اختلالات کروموزومی جنین
2. بیماری ترومبوفیلی در مادر
3. بیماری‌های آندوکراین در مادر
4. نقائص ساختاری رحم مادر

79. خانم 20 ساله با حاملگی 13 هفته و تب و بیحالی به درمانگاه مراجعه کرده است. وی سابقه اقدام به سقط غیرقانونی را ذکر می‌کند. در معاینه رحم دردناک بوده و ترشحات پدبوی واژینال دارد. علایم حیاتی، T=39°C BP=90/50 PR=110 دارد. اولین اقدام کدام است؟

1. لاپاراتومی اورژانس
2. کشت ترشحات واژینال + شروع انفوزیون اکسی توسین
3. تجویز آنتیبیوتیک وسیعالطیف خوراکی + کورتاژ
4. تجویز آنتیبیوتیک وسیعالطیف وریدی + سونوگرافی رحم

www.nashr-estekhdam.ir

80. خانم 18 ساله با BMI=30 و آمنوره از 4 ماه قبل با تست حاملگی منفی مراجعه کرده است به بیمار 10mg مدروکسی پروژسترون روزانه به مدت 10 روز داده شده ولی قاعدگی روی نمی‌دهد. در آزمایشات FSH=60 و استرادیول=2 می‌باشد. محتملترین تشخیص کدام است؟

1. سندرم آشرمن
2. نارسایی زودرس تخمدان
3. سندرم تخمدان پلیکیستیک
4. آمنوره هیپوتالامیک

81. خانم گراوید یک به دلیل پره اکلامپسی شدید و دوقلوئی تحت عمل سزارین قرار گرفته است. بعد از خروج جفت و جنین، رحم دچار آتونی می‌شود. تجویز کدام دارو در این بیمار کنتراندیکاسیون دارد؟

1. پروستا گلاندین F2a
2. متیل ارگونوین
3. اکسیتوسین
4. میزوپروستول

82. خانم گراوید 2 با پاپ اسمیر high grade squamous intra-epithelial lesion (HSIL) در هفته 24 بارداری مراجعه کرده است. توصیه مناسب چیست؟

1. کولپوسکوپی
2. تکرار سیتولوژی پس از زایمان
3. high risk HPV بررسی
4. conization

83. خانمی با شکایت آمنوره و گالاکتوره و آزمایش دال بر هیپرپرولاکتینمی، از 2 ماه قبل تحت درمان با قرص خوراکی کابرگولین بوده است. در حال حاضر سیکل قاعدگی برقرار شده است ولی بیمار همچنان از گالاکتوره شاکی است. توصیه مناسب چیست؟

1. تعویض دارو
2. افزایش دوز دارو
3. ادامه دارو
4. تجویز واژینال دارو

84. کدامیک از علائم زیر بیمار را در دسته پره اکلامپسی شدید قرار می‌دهد؟

1. فشارخون سیستولیک 140 میلی‌متر جیوه
2. پروتئینوری 1 گرم در 24 ساعت
3. فشارخون دیاستولیک 115 میلی‌متر جیوه
4. شمارش پلاکت 110000 در هر میلیلیتر

85. خانم بارداری در هفته 24 حاملگی مراجعه کرده است. قند خون او یک ساعت بعد از مصرف 50 گرم گلوکز 180mg/dl می‌باشد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

1. اندازه گیری FBS
2. انجام GTT سه ساعته
3. تجویز رژیم غذایی مناسب
4. شروع درمان با انسولین

86. بیمار خانم 16 ساله با شکایت نامرتب بودن پریودها از حدود 2 ماه قبل مراجعه کرده است. در آزمایشات BHCG منفی و در سونوگرافی کیست ساده تخمدان به ابعاد $70\text{mm} \times 78\text{mm}$ گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

1. لاپاراتومی
2. لاپاروسکوپی
3. تکرار سونوگرافی 2 ماه بعد
4. تخلیه کیست از طریق سونوگرافی

87. بیمار خانم 44 ساله گراوید سه با شکایت ترشح واژینال مراجعه و در سونوگرافی بعمل آمده از بیمار تخمدان‌ها نرمال و تصویر 3 میوم 2-3 سانتیمتری در ناحیه ساب سروژ رحم مشاهده شده است. اقدام مناسب برای این بیمار کدام است؟

1. میومکتومی
2. هیسترکتومی ابدومینال
3. آمبولیزاسیون شریان رحمی
4. نیاز به اقدام درمانی ندارد

www.nashr-estekhdam.ir

88. خانمی در سن بارداری 24 هفته با $\text{Hb}=8.5\text{g/dL}$ مراجعه کرده و تحت درمان با آهن المنتال به میزان 180 میلیگرم روزانه قرار می‌گیرد. پس از 2 هفته $\text{Hb}=9\text{g/dL}$ است. توصیه مناسب چیست؟

1. ادامه درمان با همان میزان آهن
2. افزایش آهن روزانه به 240 میلیگرم
3. تجویز آهن بصورت داخل وریدی
4. تجویز آهن بصورت عضلانی

89. خانم بارداری بعلت افزایش بیش از حد بزاق مراجعه کرده است. کدامیک از اقدامات زیر می‌تواند کمک کننده باشد؟

1. کاهش موقتی مصرف آب
2. کاهش مصرف پروتیین
3. کاهش مصرف کربوهیدرات
4. کاهش مصرف لیپید

90. اولین علامت توکسیسیته ناشی از تجویز سولفات منیزیم، کدام است؟

1. برادیکاردی
2. کم شدن حجم ادرار
3. از بین رفتن رفلکس پاتلا
4. کاهش تعداد تنفس

91. عامل احتمالی افزایش ریسک ابتلا به واژینیت کاندیدیایی در دوران بارداری چیست؟

1. کاهش ایمنی سلولی
2. کاهش PH واژن
3. تغییر فلورنرمال واژن
4. تغییر فلور باکتریایی سیستم گوارشی

92. در خانم باردار 23 هفته با تب، تکرر ادرار و درد فلانک راست، $\text{BP}=100/70$ ، $\text{T}=38.6^\circ\text{C}$ ، $\text{PR}=99$ است و آزمایش ادرار WBC فراوان دارد. اقدام مناسب کدام است؟

1. تجویز سفالکسین خوراکی به مدت 14 روز
2. هیدراتاسیون بیمار و سفازولین وریدی
3. درمان بر اساس جواب کشت ادرار
4. سونوگرافی کلیه و مجاری ادراری

93. برای کدام گروه از زنان قبل از بارداری و در حاملگی مصرف فولات اضافی توصیه می‌شود؟

1. آنمی فقر آهن
2. سن بالای 35 سال
3. سابقه تولد فرزند با ناهنجاری لوله عصبی
4. سابقه سقطهای مکرر

94. خانم 26 ساله مجرد با شکایت از الیگومنوره و هیپرسوتیسم خفیف در ناحیه چانه مراجعه کرده است. BMI=23 می‌باشد. برای درمان ایشان در قدم اول کدامیک از داروهای زیر توصیه می‌شود؟

1. متفورمین
2. OCP
3. اسپرونولاکتون
4. فیناستراید

95. کدامیک از اجزای تست بیوفیزیکیال پروفایل نشاندهنده استرس مزمن و کاهش خورسانی به کلیه‌های جنین است؟

1. حجم مایع آمنیوتیک
2. تونیسیت جنین
3. تنفس جنین
4. NST

96. خانم 35 ساله دارای 3 فرزند بعلت دیسمنوره ثانویه مراجعه کرده است. الگوی قاعدگی منظم و طول مدت قاعدگی و حجم خونریزی نرمال است. در سونوگرافی فیبروم اینترامورال به قطر 7 سانتیمتر گزارش شده است. قدم اول درمان کدام است؟

1. داروهای ضدالتهابی (NSAID)
2. GnRH agonist
3. Myomectomy
4. Hysterectomy

www.nashr-estekhdam.ir

97. خانم 18 ساله ای به علت آمنوره اولیه مراجعه کرده است. موهای اغزیلا و پوبیس رشد نکرده، پستان ها رشد در حد نرمال دارند و FSH نرمال می باشد. کدام یک از تشخیصهای زیر محتمل تر است؟

1. سندروم ترنر
2. Sweyer
3. عدم حساسیت به آندروژن
4. منوپوز زودرس

98. در لام تهیه شده از ترشحات واژینال خانمی که به کلینیک ژنیکولوژی مراجعه کرده است، Clue cell دیده می شود. درمان مناسب کدام است؟

1. مترونیدازول
2. فلوکونازول
3. نیستاتین
4. آریترومايسين

99. در سونوگرافی تخمدان خانم 24 ساله، به صورت اتفاقی کیست ساده 45 میلیمتری گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

1. سونوگرافی فالوآپ
2. لاپاراسکوپي و تخلیه کیست
3. لاپاروتومی و تخلیه کیست
4. ارسال تومور مارکرها

100. خانم 25 ساله، بارداری اول با سن بارداری 32 هفته و فشارخون 150/90 با سردرد و درد اپی گاستر به بیمارستان مراجعه کرده است. در آزمایشات پلاکت 110000، کراتینین 0.9mg/dl، پروتیین ادرار +3 است. اقدام مناسب درمانی کدام است؟

1. تجویز استامینوفن
2. تجویز رانیتیدین
3. تزریق سولفات منیزیم
4. انفوزیون سرم نیتروگلیسرین (TNG)

101. خانم 20 ساله، بارداری اول، با حاملگی مولار 12 هفته و BHCG: 12000 تحت ساکشن کورتاز برای تخلیه مول قرار گرفته است. هنگام

ترخیص کدام یک از توصیه های زیر مناسب است؟

1. چک BHCG هفتگی
2. شیمی درمانی تک دارویی با متوترکسات
3. توصیه به بارداری بعد از 4 ماه
4. استفاده از IUD به عنوان روش پیشگیری

102. خانمی بدون سابقه بارداری قبلی که آخرین پریود وی 6 هفته قبل بوده و تست بارداری وی در حال حاضر مثبت می باشد، از دیروز دچار لکه بینی قرمز شده و با درد کرامپی زیر دل به شما مراجعه نموده است. در معاینه با اسپکولوم سرویکس بسته ولی لکه بینی مشهود است. کدام یک از تشخیص های افتراقی زیر مطرح نمی باشد؟

1. تهدید به سقط
2. حاملگی مولار
3. حاملگی خارج از رحم
4. سقط اجتناب ناپذیر

103. در خانم 40 ساله دارای سه فرزند با جواب پاپ اسمیر AGC-NOS (ATYPICAL GLANDULAR CELL - NOT OTHERWISE SPECIFIED کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟

1. تکرار پاپ اسمیر 6 ماه بعد
2. کولپوسکوپی و بیوپسی آندومتر
3. کونیزاسیون هیستریکتومی
4. ادرار مراجعه کرده

104. خانمی به دلیل ضایعات وزیکولر دو طرفه ناحیه وولو توام با لنفادنوپاتی دو طرفه اینگوئینال و تب و خستگی و احتباس ادرار مراجعه کرده است. محتمل ترین تشخیص ایشان کدام است؟

www.nashr-estekhdam.ir

1. هریس
2. شانکروئید
3. سیفیلیس
4. گرانولوم

105. خانمی با سن حاملگی 18 هفته و شکایت آبریزش مداوم از دو هفته قبل و احساس درد مراجعه کرده است. در معاینه آبریزش تایید شده است. توصیه مناسب چیست؟

1. ختم بارداری
2. تجویز کورتیکواستروئید
3. سرکلاژ
4. تجویز توکولیتیک

106. بهترین زمان برای انجام هیستروسالپینگوگرافی کدام است؟

1. قبل از شروع قاعدگی
2. اوایل تا اواسط فاز فولیکولر
3. ابتدای فاز لوتئال
4. اواسط فاز لوتئال

107. در کدامیک از موارد زیر آمپول دپو مدروکسی پروژسترون استات (DPMA) برای پیشگیری از بارداری، حتی الامکان توصیه نمی شود؟

1. آنمی سیکل سل
2. ناقل هپاتیت B
3. صرع
4. آدنوم کبدی

108. نوزاد تازه متولد شده ای با تشخیص آنمی همولیتیک در بخش NICU بستری شده است. مادر سابقه مصرف آنتی بیوتیک یک هفته قبل را ذکر می کند. محتمل ترین دارو کدام است؟

1. جنتامایسین
2. مترونیدازول
3. نیتروفورانتوئین
4. ازیترومایسین

109. کدامیک از واکسن ها در خانم باردار 10 هفته مجاز می باشد؟

1. سرخک
2. سرخچه
3. تب زرد
4. آنفلوانزا

110. خانم 30 ساله که از 10 سال قبل مبتلا به آسم می باشد بعد از زایمان دچار خونریزی بیش از حد طبیعی شده است. کدام یک از درمان های زیر در وی مورد استفاده قرار نمی گیرد؟

1. پروستاگلاندین F2a
2. متیل ارگونوین
3. اکسیتوسین
4. میزوپروستول

111. در خانم باردار مبتلا به دیابت بارداری (GDM) مناسبترین روش کنترل قند جهت پیشگیری از ماکروزومی کدام است؟

1. کنترل روزانه قند ناشتا و 2-1 ساعت پس از هر غذا
2. کنترل قند ناشتا و 2-1 ساعت پس از غذا دو بار در هفته
3. کنترل روزانه قند خون یک ساعت قبل از هر غذا
4. کنترل قند خون یک ساعت قبل از هر غذا، سه بار در هفته

www.nashr-estekhdam.ir

112. هدف از مانور اول لئوپولد کدام است؟

1. تعیین محل قرارگیری پشت جنین
2. بررسی آنگاژمان
3. بررسی فلکسیون سر جنین
4. تعیین عضو قرار گرفته در فوندوس

113. خانم 25 ساله با حاملگی 32 هفته بعلت مرگ داخل رحمی جنین مراجعه و زایمان نموده است. انجام کدامیک از موارد زیر جهت ارزیابی Still birth توصیه می شود؟

1. بررسی از نظر TORCH
2. کاریوتیپ جنین
3. کشت جفت
4. اندازه گیری TSH

114. خانم 22 ساله با سن بارداری 9 هفته دوقلو باردار می باشد. میزان آهن و اسید فولیک مورد نیاز روزانه وی چقدر است؟

1. آهن 100 میلی گرم - اسید فولیک 4 میلی گرم
2. آهن 30 میلی گرم - اسید فولیک 2 میلی گرم
3. آهن 60 میلی گرم - اسید فولیک 1 میلی گرم
4. آهن 30 میلی گرم - اسید فولیک 4 میلی گرم

115. خانم باردار 30 هفته پرایمی گراوید با تب و تاکیکاردی و پارگی کیسه آب از سه روز قبل مراجعه کرده است. در زایشگاه بستری شده است. پرزانتاسیون سفالیک است. آنتی بیوتیک وریدی شروع شد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

1. سزارین فوری
2. تجویز کورتون و ختم بارداری 48 ساعت بعد
3. تجویز کورتون و ختم بارداری در 34 هفته
4. القا زایمان با اکسی توسین

116. خانم 25 ساله نولی گراوید بدون شکایت خاص جهت مشورت قبل بارداری به شما مراجعه کرده است. در سونوگرافی انجام شده توسط بیمار یافته اتفاقی میوم اینترامورال 7x7 سانتیمتری گزارش شده است. توصیه مناسب کدام است؟

1. درمان طبی و سپس بارداری
2. میومکتومی و سپس بارداری
3. توصیه به بارداری
4. بارداری و سپس میومکتومی حین سزارین

117. خانم 28 ساله در هفته 10 بارداری با کیست ساده تخمدان 6 سانتی متری مراجعه کرده است. مناسبترین اقدام کدام است؟

1. پیگیری با سونوگرافی
2. لاپاراسکوپی
3. لاپاراتومی
4. تخلیه کیست با سونوگرافی

118. خانم 21 ساله که با شکایت توده پستان از حدود سه ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه توده 2 سانتیمتر، بدون درد، متحرک و با حاشیه مشخص و منظم دارد. مناسبترین اقدام بعدی کدام است؟

1. سونوگرافی
2. ماموگرافی
3. بیوپسی
4. جراحی

119. بیمار خانم 59 ساله بدون علامت با توده کیستیک ساده به قطر 3-4 سانتیمتر در تخمدان چپ در سونوگرافی و CA125 نرمال مراجعه کرده است. بهترین اقدام کدام است؟

1. تخلیه کیست از طریق سونوگرافی
2. لاپاراتومی در اولین فرصت
3. لاپاروسکوپی
4. تحت نظر گرفتن بیمار به مدت 2 ماه و سونوگرافی مجدد

120. خانم 27 ساله با شکایت لکه بینی از دوروز قبل مراجعه کرده است. طبق 5 LMP هفته میباشد. در بررسی $BHCG=800\text{miu/ml}$ و در سونوگرافی واژینال انجام شده ساک حاملگی در داخل رحم رویت نشده و توده‌های کیستیک به ابعاد $1\times 3\text{ Cm}$ با سپتوم ظریف در آدنکس راست دیده میشود. 48 ساعت بعد $BHCG=1300\text{miu/ml}$ سونوگرافی بدون تغییر است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

www.nashr-estekhdam.ir

1. کورتاژ تشخیصی
2. تجویز متوتروکسات
3. لاپاراسکوپی تشخیصی
4. پیگیری BHCG و سونوگرافی 48 ساعت بعد

121. خانمی 51 ساله به علت ترشحات فراوان به درمانگاه زنان مراجعه نموده است. در معاینه واژینال ترشح چرکی زرد رنگ فراوان دارد. PH واژن 6 و تست آمین منفی است. در اسمیر مرطوب تعداد زیادی سلولهای پلی مورفونوکلئوسلول پارابازال دیده میشود. کدام درمان زیر کمک کننده است؟

1. کلیندامایسین
2. کرم واژینال استروژن
3. فلوکونازول
4. دوش واژینال با بتادین

122. خانم 38 ساله گراوید 1 که بارداری وی به دلیل پره اکلامپسی در 36 هفتگی ختم داده شده است. بعد از زایمان دچار خونریزی واژینال شدید میشود. کدامیک از درمانهای زیر توصیه نمیشود؟

1. پروستاگلاندین E1
2. پروستاگلاندین E2
3. متیل ارگونووین
4. اکسی توسین

123. بیماری بدلیل سقط سه ماهه اول به درمانگاه مراجعه کرده است و خواهان مشاوره در مورد زمان شروع جلوگیری از بارداری بدنبال سقط میباشد در مورد شروع روشهای هورمونی ضد بارداری چه توصیه‌هایی به بیمار میکنید؟

1. بلافاصله پس از سقط
2. 3 ماه پس از سقط
3. 3 هفته پس از سقط
4. 6 ماه پس از سقط

124. خانمی با شکایت خونریزی واژینال، تب و تندرns شکمی از یک روز قبل به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه انجام شده، ill بوده و $T=38.9$ درجه سانتیگراد و $PR=100/\text{min}$ بوده و در معاینه حرکات سرویکس دردناک بوده و ترشحات فراوان و بدبو از سرویکس خارج میشود. سونوگرافی جنین زنده 9 هفته و در داخل رحم رویت شده است. اقدام درمانی صحیح کدام است؟

1. تجویز آنتی بیوتیک وریدی و شیاف پروژسترونی
2. هیدراتاسیون سریع و آنتی بیوتیک وسیع الطیف و ادامه بارداری
3. آنتی بیوتیک وریدی و تخلیه سریع محصولات حاملگی
4. اقدامات حمایتی کامل و انجام سرکلاژ پس از کنترل تب و خونریزی

125. چند ماه بعد از نرمال شدن βHCG در موارد مول هیداتیفورم، حاملگی مجاز میباشد؟

1. 12 ماه
2. 2 ماه
3. 6 ماه
4. 24 ماه

126. کدام روش درمانی زگیل تناسلی در حاملگی منع مصرف دارد؟

1. کرایوتراپی
2. Podophyllin استفاده از
3. اسید تري كلرواستيك
4. لایه برداری با لیزر

127. خانم حامله با $LMP=98/6/7$ مراجعه کرده و تاریخ احتمالی زایمان EDC وی بر اساس قانون نیگل، کدامیک از موارد زیر است؟

1. 99/2/30
2. 99/3/14
3. 99/3/17
4. 99/2/27

128. خانم حامله 22 ساله، 16 هفته، $G1$ و $BMI=28$ مراجعه کرده است. چه زمانی غربالگری از نظر دیابت بارداری انجام شود؟

1. غربالگری از نظر دیابت بارداری لازم نیست
2. در اولین ویزیت زمان بارداری
3. 28-24 هفته
4. بعد از 34 هفته

129. خانمی با یک زخم دردناک ناحیه تناسلی و لنفادنوپاتی یکطرفه دردناک به درمانگاه مراجعه میکند. لبه های زخم برآمده بوده ولی درگیری آنال وجود ندارد. تشخیص مناسب کدام است؟

www.nashr-estekhdam.ir

1. شانکروید
2. زگیل تناسلی
3. هرپس تناسلی
4. سیفلیس

130. در خانم 28 ساله $G2P1$ با سابقه $IUFD$ در حاملگی قبلی در 38 هفته که هم اکنون 26 هفته باردار است، اقدام مناسب کدام است؟

1. شروع تستهای ارزیابی سلامت جنین از 32 هفته
2. تزریق کورتیکواستروئید در 28 هفته
3. ختم بارداری در 34 هفته
4. بستری در بیمارستان از 35 هفته

131. خانمی 50 ساله با شکایت منوپوزی از سه ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه سرویکس نرمال و سائز رحم و تخمدانها طبیعی است. درسونوگرافی ترانس واژینال افزایش ضخامت به صورت فوکال در بخشی از آندومتر دیده میشود. کدام اقدام زیر مناسب است؟

1. شروع درمان هورمونی
2. دیلاتاسیون و کورتاژ تشخیصی
3. هیستروسکوپی و بیوپسی آندومتر
4. بیوپسی سرپایی آندومتر

132. خانمی 34 ساله، دارای 2 فرزند، جهت انتخاب روش پیشگیری از بارداری مراجعه کرده است. ایشان سابقه هیپرتانسیون دارند. قاعدگی های وی در فواصل منظم و به مدت 7 روز با حجم نسبتاً زیاد رخ می دهد. کدامیک از روشهای پیشگیری زیر برای وی مناسبتر است؟

1. IUD مسی
2. IUD لوونورژسترولی
3. Mini pill
4. OCP

133. مصرف کدامیک از ترکیبات موثر در سرماخوردگی در خانم های باردار میتواند منجر به آنومالی مادرزادی شود؟

1. دکسترومتورفان
2. کدئین
3. پسودوافدرین
4. کلر فنیرآمین

134. خانم 17 ساله با حاملگی 34 هفته با شکایت فشارخون بالا در حد $140/80$ ، $Plt = 90000$ و $AST = 76$ در بیمارستان بستری شده است. بهترین اقدام درمانی شما چیست؟

1. تجویز کورتون و تکرار تستهای پره اکلامپسی 24 ساعت بعد
2. سونوگرافی کالر داپلر شریان نافی
3. تجویز سولفات منیزیم و ختم بارداری
4. تا 37 هفته بیمار را تحت کنترل دقیق تحت نظر می گیریم

135. خانم 28 ساله بارداری اول با سن حاملگی 32 هفته بر اساس سونوگرافی اوایل حاملگی، جهت مراقبت بارداری مراجعه نموده است. سابقه بیماری طبی نداشته و علائم حیاتی مادر و صدای قلب جنین نرمال است. در ارزیابی ارتفاع رحم، فاصله سمفیزیوپوبیس تا فوندوس، 28 سانتی متر می باشد. اولین اقدام برای ایشان کدام است؟

1. سونوگرافی کالرداپلر عروق نافی
2. سونوگرافی بیومتری
3. بیوفیزیکیال پروفایل
4. ادامه مراقبتهای روتین بارداری

136. خانمی با تشخیص حاملگی مول کامل تحت هیستریکتومی قرار گرفته است. جهت پیگیری مناسب چه اقدامی را توصیه می کنید؟

1. چک BhCG هفتگی
2. چک پرولاکتین ماهانه
3. انجام سونوگرافی ماهانه
4. پیگیری نیاز ندارد

137. در خانم با سابقه آسم با سن حاملگی 34 هفته که مبتلا به پره اکلامپسی شدید می باشد، برای کاهش اورژانس فشار خون ایشان تمام داروهای زیر قابل تجویز است، بجز:

1. هیدرالازین
2. لابتالول
3. نیفیدپین
4. تری نیترو گلیسرین

www.nashr-estekhdam.ir

138. خانم 28 W به علت پیلوفریت از 48 ساعت قبل براساس آنتی بیوگرام تحت درمان با آمپی سیلین و جنتامایسین بوده ولی علی رغم درمان همچنان تب دار است اقدام ارجح چیست؟

1. ادامه درمان با همان آنتی بیوتیک تا ایجاد پاسخ مناسب
2. تعویض آنتی بیوتیک
3. سونوگرافی کلیه ها
4. تکرار آزمایش ادرار

139. کدامیک از ریسک فاکتورهای زیر عامل قوی تری در جهت ابتلا به EP محسوب می شود؟

1. سیگار
2. بستن لوله
3. دوش واژینال
4. پارتنر متعدد جنسی

140. خانمی 25 ساله با ریتارد منس (عقب افتادگی منس) و بتای + مراجعه کرده در سونوگرافی تشخیص حاملگی داده نشده، اولین قدم بعد از انجام سونوگرافی:

1. چک سریال BHCGT (جواب)
2. بررسی سمپل آندومتر
3. تکرار سونوگرافی 48 ساعت بعد
4. لاپاروسکوپی شود

141. خانم 21 ساله باردار 22w که در معاینه دهان و دندان مبتلا به perio dentat diseasc می باشد بروز کدام یک از عوارض ذکر شده محتمل می باشد؟

1. پرترم لیبر
2. اختلال رشد داخل رحمی
3. پارگی زودرس کیسه آب
4. الیکو هیدرامینوس و مرگ داخل رحمی

142. خانمی 40 ساله بدلیل ترشحات واژینال به درمانگاه مراجعه کرده است در معاینه ترشحات بطور یکنواخت دیواره های واژن را پوشانده و PH واژن بالای 4/5 می باشد در بررسی میکروسکوپی سلولهای clue به میزان بیشتر از 20% سلولهای اپی تلیال دیده می شود. کدامیک از تشخیصهای زیر در مورد این بیمار مطرح است؟

1. کاندیدیازیس ولو واژینال
2. واژینوزباکتریال
3. تریکومونیازیس
4. واژینیت آتروفیک

143. خانمی 55 ساله که به علت یائسگی تحت HRT بوده است به علت تصادف دچار شکستگی لگن شده است و باید مدتی بی حرکت باشد کدامیک از اقدامات زیر را در این بیمار توصیه می کنید؟

1. دریافت هپارین دوز درمانی
2. پروفیلاکسی ترومبوآمبولی
3. قطع HRT و شروع ocp
4. نیاز به اقدام خاصی نمی باشد

144. خانم 22 ساله با شکایت توده بستان با سایز 1/5cm و غیر حساس که در معاینه روتین پستان به دست می خورد. تحت FNA و سیتولوژی قرار می گیرد و فیبروآدنوم گزارش می شود مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

1. خارج کردن توده
2. ماستکتومی ساده
3. درمان هورمونی
4. پیگیری بیمار

145. خانمی با سن حاملگی 12 هفته، بدلیل خونریزی، دردهای کولیکی زیر شکم و احساس آبریزش مراجعه کرده است. در معاینه ایشان، خروج ترشحات آبکی از سرویکس تایید می گردد. کدام تشخیص در ایشان مطرح است؟

1. تهدید به سقط
2. سقط فراموش شده
3. سقط کامل
4. سقط اجتناب ناپذیر

146. خانم 15 ساله با سابقه الیگومنوره، هیرسوتیسم، نازائی ثانویه 2 ساله و بارداری 26 هفته مراجعه نموده است. در تست تحمل گلوکز 50 گرمی، عدد 132 گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

www.nashr-estekhdam.ir

1. انجام OGT (50 گرمی) پس از ناشتایی
2. انجام GTT (100 گرمی) سه ساعته
3. شروع رژیم دیابتی و ورزش
4. انجام مراقبت روتین بارداری

147. خانم 40 ساله مولتی پار به دلیل سابقه کیست تخمدان جهت پیگیری تحت سونوگرافی قرار گرفته است. در حال حاضر شکایت خاصی ندارد. در سونوگرافی انجام شده تخمدان ها نرمال و سه میوم 2 تا 4 سانتیمتری در اینترامورال و ساب سروزال رحم گزارش شده است. چه اقدامی را جهت ایشان توصیه می کنید؟

1. هیستریکتومی آبدومینال
2. میومکتومی
3. قرص ترکیبی جلوگیری از بارداری
4. نیاز به اقدام درمانی ندارد

148. دختری 17 ساله بدلیل آمنوره اولیه به درمانگاه مراجعه کرده است در معاینه رشد پستانها طبیعی بوده و رشد موهای عانه بسیار اندک است واژن بسته کوتاه قابل مشاهده است توده در کانال اینگواینال دور طرف قابل لمس است. کاریوتایپ بیمار 46XY می باشد. کدام تشخیص در مورد بیمار مطرح است؟

1. سندروم عدم حساسیت به آندروژن
2. آرنژی مولرین - واژینال
3. سندرم تونر
4. سندرم Swyer

149. کدام گزینه جزء عوارض OCP می باشد؟

1. افزایش خطر سرطان تخمدان
2. افزایش خطر تومورهای خوش خیم کبدی
3. افزایش خطر سرطان اندومتر
4. افزایش خطر سرطان کولون

150. در خانمی با سن حاملگی 37 هفته در حین انجام OCT (oxytosin challenge test) دو انقباض در طی ده دقیقه بوجود آمده است که بدنبال یکی از آنها افت متغیر رخ داده است. کدام اقدام غلط است؟

1. انجام NST (Non stress test)
2. تکرار OCT
3. ختم بارداری
4. انجام بیوفیزیکال پروفیل

151. در مورد دوره ی پری منوپوزال کدام جمله صحیح نیست؟

1. سن متوسط شروع آن 46 سالگی است.
2. متوسط مدت آن 5 سال است.
3. معمولاً با افزایش FSH همراه است.
4. تا 5 سال پس از FMP (Final Menstrual Period) ادامه پیدا می کند.

152. کدام یک از انواع میوم فقط به وسیله ی هیستروسکوپی قابل جراحی است؟

1. ساب سروزال
2. ساب موکوزال
3. اینترا مورال
4. پدانکوله ساب سروزال

153. خانم 32 ساله با سابقه تنگی میتراال خفیف که حاملگی را به خوبی تحملکرده، وارد فاز فعال لیبر شده است. در مورد پروفیلاکسی کدام جمله درست است؟

1. انجمن قلب آمریکا پروفیلاکسی قلبی را قویاً پیشنهاد می کند.
2. در مورد تنگی میتراال خفیف می توان با سولفامیدها پروفیلاکسی انجام داد.
3. اغلب متخصصین زنان، پروفیلاکسی را با جنتامایسین انجام می دهند.
4. در صورت حساسیت مادر به پنی سیلین، پروفیلاکسی با ونکومایسین انجام می شود.

154. در ارزیابی زوج ناباروری متوجه هیرسوتیسم و آکنه در زن می شویم. کدام یک از موارد زیر جزو اقدامات بعدی شما نیست؟

1. TSH, PRL, FSH, LH باید چک شود.
2. بررسی لوله های رحمی باید انجام شود.
3. در صورت بالا بودن پرولاکتین CT یا MRI مغزی باید انجام شود.
4. تستوسترون و 17-هیدروکسی پروژسترون باید چک شود.

155. در طی انجام مانور لئوپولد کدام یک از مراحل زیر غلط است؟

1. در طی انجام مانور اول معاینه کننده باید بفهمد که چه قسمتی از جنین در فوندوس لمس می شود.
2. در طی انجام مانور دوم معاینه کننده باید بفهمد که پشت جنین در کدام طرف است.
3. در طی انجام مانور سوم معاینه کننده باید بفهمد که آنگاژمان جنینی انجام شده است یا نه.
4. در طی انجام مانور چهارم معاینه کننده باید بفهمد که برجستگی سفالیک جنین در کدام طرف است.

156. کدام یک از بیماران زیر در زمان بارداری کاندید دریافت آنتی کوآگولان نیستند؟

1. بیمارانی با سابقه سقط مکرر رویان، بدون سابقه ترومبوز
2. بیمارانی با سابقه ختم حاملگی به دلیل پره اکلامپسی شدید
3. بیمارانی با سابقه رشد عقب افتاده جنین به دلیل نارسایی جفتی
4. بیمارانی با سابقه سقط مکرر به دلیل دیواره رحمی

157. کدام جمله صحیح است؟

1. آتروفی یوروجنیتال از علائم شایع سندرم تخمدان پلی کیستیک می باشد.
2. علت اصلی گر گرفتگی در خانم های منوپوز پرکاری تیروئید می باشد.
3. در شک به وجود سرطان اندومتر HRT ممنوع است.
4. در بیمار یائسه با سابقه ی اندومتريوز برای HRT، می توان از استروژن تنها استفاده کرد.

158. خانمی 24 ساله، G2P1، به دلیل لکه بینی و تست بارداری ادراری مثبت مراجعه کرده است. در سونوگرافی واژینال، رحم خالی و هیچ ضایعه ای در آدنکس ها مشهود نیست. قدم بعدی شما چیست؟

1. درخواست تیترائز بتا، 48 ساعت بعد
2. درخواست تیترائز بتا، اورژانسی
3. سونوگرافی واژینال، 48 ساعت بعد
4. کورتاژ (DC) فوری

159. در کدام یک از موارد زیر ریسک آمبولی مایع آمنیوتیک افزایش پیدا نمی کند؟

1. خانمی که به صورت اورژانسی سزارین شده است.
2. خانمی که به مدت طولانی با اکسی توسین ایندکشن می شود.
3. خانمی که مبتلا به دکولمان شده است.
4. خانمی با حاملگی چند قلبی

160. کدام جمله غلط است؟

1. تعریف Asymptomatic Bacteriuria وجود بیش از 10,000 اورگانیزم در cc1 ادرار خانم بدون علامت است.
2. درمان آن در بارداری لزومی ندارد.
3. در صورت عدم درمان، شیوع پیلونفریت در بارداری به 25 تا 40 درصد می رسد.
4. شیوع آن در بارداری مانند غیربارداری است.

161. خانمی 18 ساله، G1P0C0 هفته باردار، به دلیل دردهای زایمانی به اورژانس مامایی مراجعه کرده است. در معاینه دیلاتاسیون 2 سانتی متر، افسمان 40٪، FHR=140beat/min و کیسه آب سالم است. 2 انقباض در 10 دقیقه دارد. چه اقدامی برای وی حتماً باید انجام شود؟

1. پروفیلاکسی GBS
2. تسریع زایمان
3. کشت از نظر کلامیدیا و اوروپلازما از واژن
4. کشت مایع آمنیون

162. تزریق کدام واکسن در بارداری بلامانع است؟

1. سرخچه
2. اوریون
3. انفولانزا
4. تب زرد

163. خانم باردار 30 هفته با شکایت تهوع و سوزش سر دل به کلینیک مراجعه می کند. کدام اقدام در اولویت می باشد؟

1. تجویز آنتی اسیدها
2. اندازه گیری فشار خون بیمار
3. تجویز اندانسترون
4. انجام EKG

164. در پاپ اسمیر خانم 35 ساله، سیتولوژی منفی اما HPV HR مثبت گزارش شده است. اقدام بعدی کدام است؟

1. تکرار سیتولوژی و HR HPV یک سال بعد
2. Reflex HR HPV
3. تکرار سیتولوژی و HPV HR شش ماه
4. کولپوسکوپی

165. خانم حامله 34 هفته با خونریزی +1 مراجعه کرده است. در معاینه صدای قلب جنین شنیده نمی شود. کدام یک از موارد زیر بیشتر مطرح است؟

1. پارگی رحم
2. جفت سرراهی
3. چسبندگی غیرنرمال جفت
4. دکولمان جفت

166. خانم 25 ساله با لکه بینی و درد زیر شکم به دنبال نزدیکی مراجعه کرده است. کدام اقدام ارجح است؟

1. MRI جهت بررسی رحم و تخمدان ها
2. اندازه گیری HCG
3. سونوگرافی شکم و لگن
4. کشت ادرار و ترشحات سرویکس

167. خانم 67 ساله که از 16 سال قبل یائسه بوده از 6 ماه قبل دچار لکه بینی شده است. در معاینه سرویکس نرمال است و ضخامت اندومتر 9 میلی متر گزارش شده است. اقدام بعدی کدام است؟

1. هیستریکتومی ساده
2. درمان با مدروکسی پروژسترون سیکلیک
3. کورتاژ اندومتر
4. درمان با مدروکسی پروژسترون دائمی CONTINUE MEDROXY PROGESTERON

168. خانم 20 ساله با صفات ثانویه نرمال و آمنوره اولیه مراجعه کرده است. در بررسی انجام شده، کاریوتایپ 46XX و LH, FSH نرمال اقدام بعدی چیست؟

1. سونوگرافی بررسی کلیه ها و رحم
2. بررسی استروژن و پروژسترون
3. اندازه گیری PRLACTINE
4. سونوگرافی بررسی اندومتر

169. خانم باردار ۳۶ ساله تحت درمان فشار خون مزمن با قرص متیل دوپا یک عدد TDS ، در هفته ۳۲ بارداری به علت درد زیر دل و خونریزی مراجعه کرده است. در ابتدا کدام یک از موارد زیر را ارزیابی می کنید؟

1. شروع دردهای زایمانی
2. جفت سر راهی
3. دکولمان
4. پارگی کیسه آب

170. خانم ۲۹ ساله G3P1Ab1 با حاملگی ناخواسته به علت تب و لرز و دفع نسج از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه ترشحات واژینال بدبو و تندرنس رحمی وجود دارد. کدامیک از انواع سقط مطرح است؟

1. کامل
2. تهدید به سقط
3. عفونی
4. اجتناب ناپذیر

171. در بیمار مشکوک به بیماری ALS (آمیوتروفیک لترال اسکلروزیس)، وجود کدامیک از علایم زیر به ضرر تشخیص می باشد؟

1. اختلال بلع
2. اختلال در کنترل ادرار
3. وجود فاسیکولاسیون در عضلات اندام ها
4. وجود علامت بابنسکی

172. خانم ۲۲ ساله با ازدواج ۲ ساله که در حال حاضر جلوگیری از بارداری دارد. با شکایت از لکه بینی و درد زیر دل مختصر از ۳ روز قبل مراجعه کرده است. ۵ روز تأخیر قاعدگی دارد. کدام بیماری زیر باید حتما بررسی شود؟

1. کیست تخمدان
2. حاملگی خارج از رحم
3. حاملگی مولار
4. سقط

173. جواب تیتر آنتی بادی آنتی D خانم باردار ۲۶ هفته با گروه خونی A منفی که در بارداری قبلی رو گام تزریق نکرده است، 32 : 1 گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

1. تزریق دو گام در هفته ۲۸ بارداری
2. ارزیابی آنتی جنین
3. چک سریال تیتر آنتی بادی هر ۴-۲ هفته
4. ختم بارداری

174. کدام یک از موارد زیر در پیش گیری از پره اکلامپسی در یک خانم باردار پرخطر مؤثر می باشد؟

1. Low dose Aspirin
2. Low Molecular weight heparin
3. Salt restriction
4. Vitamin C

175. خانم ۲۵ ساله G2P2 چاق که فشار خون 100 / 160 میلی متر جیوه و کانسر پستان دارد جهت مشاوره جلوگیری از بارداری مراجعه کرده است. کدام روش ارجح است؟

1. قرصهای ترکیبی
2. IUD مسی
3. قرص های پروژستروتنی
4. کپسول های کاشتنی

176. جواب تست تحمل گلوکز ۵۰ گرم (GCT) خانم باردار ۲۶ هفته 150dl/mg می باشد. اقدام بعدی کدام است؟

1. OGTT 100g
2. تکرار GCT
3. رژیم غذایی
4. درمان دارویی

177. کدام یک از موارد زیر از علائم هشدار در خانم باردار ۱۸ هفته نمی باشد؟

1. خونریزی واژینال
2. کاهش حرکت جنین
3. تب و لرز
4. آب ریزش

178. خانم ۳۰ ساله با G2P2 در دوره شیردهی با شکایت درد و خونریزی از سه روز قبل مراجعه کرده است. LMP بیمار حدود دو هفته قبل می باشد. در معاینه علائم حیاتی پایدار و مختصر تندر نس آدنکس چپ وجود دارد. در سونوگرافی واژینال رحم خالی گزارش شده است و $bHCG = 1000mIU / ml$ می باشد، اقدام بعدی کدام است؟

1. تکرار سونوگرافی هفته بعد
2. تیتراژ bHCG بعد از ۴۸ ساعت
3. دیلاتاسیون و کورتاژ
4. تجویز متوترکسات

179. خانم باردار ۳۵ هفته با شکایت تب و لرز و تهوع و دیزوری و درد پهلوی مراجعه کرده است. اقدام ارجح کدام است؟

1. انجام آزمایش ادرار به صورت سرپایی
2. تجویز آنتی بیوتیک سرپایی و کنترل بیمار
3. بستری و انجام سونوگرافی
4. بستری و تجویز آنتی بیوتیک

180. بیماری با زخم های وزیکولر متعدد، سطحی و دردناک ناحیه تناسلی به همراه آدنوپاتی دو طرفه ناحیه اینگوینال، تب، ضعف و سردرد مراجعه نموده است. کدام یک از درمان های زیر را توصیه می کنید؟

1. آسیکلوویر
2. سفتریاکسون
3. اریترومايسين
4. پنی سیلین G تزریقی

181. در خانمی که نیم ساعت قبل زایمان کرده است، متوجه خونریزی شدید می شوید. محتمل ترین علت خونریزی بیمار کدامیک از موارد زیر است؟

www.nashr-estekhdam.ir

1. لاسراسیون کانال زایمان
2. اختلالات انعقادی
3. احتباس جفت
4. آتوفی رحم

182. خانم ۴۵ ساله با دو نوبت سونوگرافی واژینال مبنی بر توده تخمدان دو طرفه با جدار ضخیم و سپتاهای متعدد و قسمت های سالیید و ابعاد $(۷۰*۸۰ \times ۸۰)$ میلی متر) و CA-125 بالاتر از نرمال مراجعه کرده است. اقدام مناسب کدام است؟

1. سونوگرافی مجدد بعد از سه ماه
2. تجویز OCP
3. درناژ کیست زیر گاید سونو
4. اقدام جراحی

183. در آزمایشات سه ماهه اول خانم بارداری هموگلوبین 8/5 گرم در دسی لیتر و $MCV=72$ می باشد. اقدام بعدی کدام است؟

1. اندازه گیری فریتین
2. اندازه گیری فولات و ویتامین ب
3. اسمیر خون محیطی
4. شمارش رتیکولوسیت

184. خانم باردار ۲۸ هفته با شکایت درد اپیگاستر مراجعه کرده است. اولین اقدام کدامیک از موارد زیر است؟

1. تجویز آنتی اسید
2. انجام الکتروکاردیوگرافی
3. سونوگرافی کبد و کیسه صفرا
4. کنترل فشار خون

185. کدام بررسی زیر تشخیص پارگی زودرس پرده ها (PROM) را قطعی می کند؟

1. مشاهده مستقیم نشت مایع از دهانه سرویکس
2. آبی رنگ شدن کاغذ تیتراژین
3. وجود فیبرونکتین در ترشحات سرویکس
4. اولیگوهایدرآمینوس در سونوگرافی

186. خانم ۲۵ ساله یک هفته قبل به علت حاملگی مولار کورتاژ شده است، چگونه وی را پیگیری می کنید؟

1. bHCG هفتگی تا منفی شود و سپس ماهیانه تا ۶ ماه
2. bHCG ماهیانه تا منفی شود و سپس هر ۲ ماه تا ۶ ماه
3. سونوگرافی ترانس واژینال ماهیانه
4. bHCG ماهیانه برای ۶ ماه

187. کدام یک از روش های ضد بارداری زیر با خطر بیشتر ترومبوز عروق همراه می باشد؟

1. Minipill
2. قرص ضد بارداری ترکیبی
3. قرص های اورژانسی
4. DMPA

188. دختر خانم ۱۵ ساله ای که تا کنون پریود نشده است ولی صفات ثانویه جنسی نرمال دارد به علت رتانسسیون ادرار از ۲۴ ساعت قبل مراجعه کرده است. در معاینه توده ۲۰ هفته زیر ناف لمس می شود. دردهای ماهیانه پریودیک را گزارش می کند. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

1. هایمن سوراخ نشده
2. سندرم رکی تانسکی
3. آمنوره هیپوتالامیک
4. میوم بزرگ رحمی

189. در پاپ اسمیر خانمی 26 ساله، سیتولوژی منفی ولی **High risk HPV positive** گزارش شده اقدام بعدی چیست؟

1. تکرار HPV و سیتولوژی 12 ماه بعد
2. کولپوسکوپی
3. Cone Biopsy
4. اسکرینینگ روتین

190. خانمی 30 ساله با علائم هیرسوتیسم، اکنه، الیگومنوره و نازایی اولیه برای مدت 3 ساله به شما مراجعه نموده است. در سونوگرافی واژینال نمای پلی کیستیک مشاهده می شود. **BMI** بیمار نرمال است. اولین اقدام دارو درمانی جهت بیمار کدام است؟

www.nashr-estekhdam.ir

1. کلومیفن سیترات
2. دگزامتازون خوراکی
3. گنادوتروپین
4. پالس GnRH

191. در ارزیابی اولیه زنان باردار بررسی کدامیک از عفونت های زیر ضرورت دارد؟

1. روبلا
2. سیتومگالو ویروس
3. توکسوپلازما
4. هرپس سیمپلکس

192. با مصرف کدامیک از داروهای زیر در دوران بارداری، احتما بروز ناهنجاری های جنینی وجود دارد؟

1. پسودوافدرین
2. کلیندامایسین
3. دکسترومتورفان
4. آسیکلوویر

193. خانم 65 ساله منوپوز به علت خشکی شدید واژن و خارش واژینال به شما مراجعه می کند کدام درمان موثرتر است؟

1. استروژن واژینال
2. Black cohosh
3. Phytoestrogen
4. Agrimony

194. خانمی 25 ساله به علت درد لگن به شما مراجعه نموده است. در آزمایشات به عمل آمده **U/A** و **CBC** نرمال و تست حاملگی منفی است. در سونوگرافی واژینال، یک کیست با جدار ضخیم و دیواره دار به اندازه 10 سانتیمتر مشاهده می شود بهترین اقدام کدام است؟

1. دادن OCP و پیگیری بیمار 2 ماه بعد
2. جراحی و برداشتن کیست تخمدان
3. جراحی و برداشتن کل تخمدان
4. تخلیه کیست زیر گاید سونوگرافی

- 195. خانمی 35 ساله با بارداری 13 هفته که از 5 سال قبل فشارخون مزمن داشته و متیل دوپا مصرف می کند،مراجعه نموده است. در اکوی قلبی وی هیپرتروفی قلب گزارش شده است. در آزمایشات پروتئینوری دارد و فشارخون 140/90 می باشد اقدام مناسب در دوران بارداری کدام است؟**
1. قطع داروی ضد فشار خون
 2. ختم بارداری در هفته 41 بارداری
 3. ویزیت هر 4 هفته یک بار در تریمستر اول و دوم
 4. شروع سونوگرافی رشد جنین از هفته 26 بارداری

196. کدامیک از روش های پیشگیری از بارداری زیر، احتمال بارداری خارج رحمی (EP) کمتر است؟

1. Intrauterine device (IUD)
2. Bilateral tubal ligation
3. Combined contraceptive
4. Emergency contraceptive

197. خانمی 32 ساله دارای یک فرزند، با شکایت اولیگومنوره و نازایی ثانویه مراجعه نموده است. اولین اقدام مناسب چیست؟

1. تجویز کلومیفن سیتрат
2. لاپاروسکوپی
3. تجویز GnRH پالسی
4. آنالیز اسپرم

198. کدامیک از عوامل زیر در ایجاد دو قلوبی مونوزیگوت موثرتر است؟

1. سن مادر
2. نژاد مادر
3. پاریتی مادر
4. روش های کمک باروری

199. کدامیک از موارد زیر از معیارهای تشخیصی پره اکلامپسی شدید می باشد؟

1. فشارخون 150/90
2. پروتئینوری یک گرم در 24 ساعت
3. حجم ادرار کمتر از 500 سی سی در 24 ساعت
4. پلاکت 102130

200. خانمی 21 ساله باردار، سن حاملگی 15 هفته با پارگی کیسه آب و سرویکس باز مراجعه نموده است . در سونوگرافی جنین همراه با کاهش مایع آمنیوتیک دیده می شود تشخیص کدام است؟

1. سقط اجتناب ناپذیر
2. تهدید به سقط
3. سقط ناقص
4. سقط فراموش شده

1	1		3	4
2	1		3	4
3	1	2	3	
4	1	2		4
5	1	2	3	
6		2	3	4
7	1	2		4
8	1		3	4
9	1	2	3	
10	1	2	3	
11	1	2	3	
12	1		3	4
13	1		3	4
14		2	3	4
15	1		3	4
16	1		3	4
17		2	3	4
18	1	2	3	
19		2	3	4
20	1		3	4
21		2	3	4
22	1		3	4
23		2	3	4
24		2	3	4
25	1	2	3	
26	1	2		4
27	1		3	4
28	1	2	3	
29	1	2		4
30	1		3	4
31	1	2		4
32		2	3	4
33		2	3	4
34	1		3	4
35	1	2		4
36		2	3	4
37	1	2	3	
38	1	2		4
39	1	2		4
40	1	2		4
41	1	2		4
42	1		3	4
43		2	3	4
44	1		3	4
45		2	3	4
46	1	2	3	
47		2	3	4
48	1	2	3	
49	1		3	4
50	1		3	4
51	1	2	3	
52	1		3	4
53	1	2	3	
54	1	2	3	4
55	1	2		4
56	1		3	4
57	1		3	4
58	1		3	4
59	1		3	4
60	1	2		4
61	1	2	3	
62	1	2		4
63	1	2		4
64	1	2		4
65		2	3	4
66		2	3	4
67		2	3	4
68	1	2	3	
69	1		3	4
70		2	3	4
71		2	3	4
72	1	2	3	
73	1		3	4
74		2	3	4
75		2	3	4
76	1	2	3	
77	1		3	4
78	1		3	4
79	1	2	3	
80	1		3	4
81	1		3	4
82		2	3	4
83	1	2		4
84	1	2		4
85	1		3	4
86	1	2		4
87	1	2	3	
88		2	3	4
89	1	2		4
90	1	2		4
91		2	3	4
92	1		3	4
93	1	2		4
94	1		3	4
95		2	3	4
96		2	3	4
97	1	2		4
98		2	3	4
99		2	3	4
100	1	2		4
101		2	3	4
102	1	2	3	
103	1		3	4
104		2	3	4
105		2	3	4
106	1		3	4
107	1	2	3	
108	1	2		4
109	1	2	3	
110		2	3	4
111		2	3	4
112	1	2	3	
113	1		3	4
114	1	2		4
115	1	2	3	
116	1	2		4
117		2	3	4
118		2	3	4
119	1	2	3	
120	1	2	3	
121		2	3	4
122	1	2		4
123		2	3	4
124	1	2		4
125	1	2		4
126	1		3	4
127	1		3	4
128	1	2		4
129		2	3	4
130		2	3	4
131	1	2		4
132	1		3	4
133	1	2		4
134	1	2		4
135	1		3	4
136		2	3	4
137	1		3	4
138	1	2		4
139	1		3	4
140		2	3	4
141		2	3	4
142	1		3	4
143	1		3	4
144	1	2	3	
145	1	2	3	
146	1		3	4
147	1	2	3	
148		2	3	4
149	1		3	4
150	1		3	4
151	1	2	3	
152	1		3	4
153	1	2	3	
154	1		3	4
155	1	2		4
156	1	2	3	
157	1	2		4
158	1		3	4
159	1	2		4
160	1		3	4
161		2	3	4
162	1	2		4
163	1		3	4
164		2	3	4
165	1	2	3	
166	1		3	4
167	1	2		4
168		2	3	4
169	1	2		4
170	1	2		4
171	1		3	4
172	1		3	4
173	1		3	4
174		2	3	4
175	1		3	4
176		2	3	4
177	1		3	4
178	1		3	4
179	1	2	3	
180		2	3	4
181	1	2	3	
182	1	2	3	
183		2	3	4
184	1	2	3	
185		2	3	4
186		2	3	4
187	1		3	4
188		2	3	4
189		2	3	4
190		2	3	4
191		2	3	4
192		2	3	4
193		2	3	4
194	1		3	4
195	1	2	3	
196	1	2		4
197	1	2	3	
198	1	2	3	
199	1	2		4
200		2	3	4