

ناباروری	
1	در خانم جوان با PCO شدید که تری گلیسیرید سرمی 400mg/dl دارد، تجویز کدام دارو با نتایج بهتری همراه است؟
الف	مت فورمین
ب	پیوگلیتازون
ج	سیم واستاتین
د	کنتراسپتیو
منبع:	

ناباروری	
2	خانم 18 ساله به علت هیرسوتیسم مراجعه کرده است. اخیراً متوجه فشار خون بالای خود شده است. تست مهاری شبانه دگزامتازون انجام شد، کورتیزول سرمی صبحگاهی 1.6µg/L می باشد. تفسیر آن چگونه است؟
الف	نتیجه تست نرمال است
ب	احتمال CAH مطرح می شود
ج	سندرم کوشینگ مطرح می شود
د	جهت تفسیر نیاز به تست تحریکی ACTH است
منبع:	

ناباروری	
3	خانم G2P2Lch2 با سابقه فامیلی کانسر تخمدان بررسی ژنتیک شده است و تشخیص موتاسیون Brca-1 می باشد. اقدام مناسب کدام است؟
الف	سالپنگوآوارکتومی دوطرفه
ب	بررسی دوره ای CA125
ج	تصویربرداری دوره ای لگن
د	تصویربرداری دوره ای پستان ها
منبع:	

ناباروری		
4	نوزاد سه روزه ای را با تورم شکم آورده اند. طی بررسی و سونوگرافی کیست 4cm ساده در تخمدان راست دیده شد. مناسب ترین برخورد کدام است ؟	
الف	آسپیراسیون مایع کیست	
ب	لاپاراسکوپي و کیستکتومی	
ج	تحت نظر گرفتن به مدت 6	
د	درمان هورمونی	
		منبع:

ناباروری		
5	دختر 17 ساله با آمنوره اولیه، عدم رشد سینه ها با کلیتورومگالی و تأخیر سن استخوانی که در سونوگرافی تخمدانها مولتی کیستیک گزارش شده، مراجعه کرده است. نسبت FSH به LH بالا و سطح تستوسترون سرم هم بالا می باشد. مناسب ترین درمان کدام است ؟	
الف	تجویز GnRH آگونیست	
ب	درمان با آروماتاز اینهیبیتور	
ج	تجویز توأم استروژن با پروژسترون	
د	تجویز استروژن با دوز کم و بعد تیتراژ آن در حد سطح نرمال	
		منبع:

ناباروری	
خانمی با آمنوره اولیه، رشد Abnormal صفات جنسی و کاریوتیپ 46XX می باشد، سطح FSH سرم بالا و تستوسترون پایین بوده و میزان پروژسترون سرم 3.5ng/ml است. کدام روش درمانی زیر توصیه میشود ؟	6
الف	تجویز کورتیزول به تنهایی
ب	بدرمان با استروژن و پروژسترون
ج	تجویز استروژن به تنهایی با دوز بالا
د	درمان توأم کورتیزول با استروژن و پروژسترون
منبع:	

ناباروری	
دختر 13 ساله با آمنوره اولیه و ویریلیزاسیون با کاریوتایپ 46XY مراجعه نموده است. جهت جلوگیری از بروز بدخیمی بمنظور مشخص کردن gender identity مناسب ترین اقدام کدام است ؟	7
الف	انجام گنادکتومی
ب	تجویز استروژن و پروژسترون با دوز کم سپس گنادکتومی
ج	تجویز GnRH آگونیست سپس گونادکتومی پس از بلوغ
د	مشاوره روان پزشکی و پیگیری بیمار و گونادکتومی در صورت تشدید علائم
منبع:	

ناباروری		
8	خانم 37 ساله 2 سال قبل به علت آندومتریوز تحت لاپاراسکوپي و افورکتومی قرار گرفته و قسمتی از تخمدان به علت چسبندگی در موضع باقی مانده است. در حال حاضر به علت درد لگنی کاندید لاپاراسکوپي مجدد است. انجام کدامیک از اقدامات زیر جهت بهبود نتیجه جراحی توصیه می شود ؟	
الف	GnRH تجویز	
ب	Myofascial release	
ج	مصرف کلومیفن سیترات 10	
د	نقشه برداری درد در حالت هوشیاری	
		منبع:

ناباروری		
9	کدامیک از عبارات زیر در مورد Clomifen failure در بیمار PCO صحیح می باشد ؟	
الف	تخمک گذاری می کنند ولی باردار نمی شوند	
ب	برای تخمک گذاری نیاز به گونادوتروپین ها دارند	
ج	لازم است قبل از مصرف گونادوتروپین از مت فورمین یا گلوکوکورتیکوئیدها استفاده شود	
د	نحوه انتخاب داروهای adjuvant براساس وزن بیمار می باشد	
		منبع:

ناباروری		
10	خانم نابارور به علت نازایی تحت درمان دارویی قرار گرفته و این تغییرات در وی ایجاد شده است: افزایش ناگهانی استروژن در فولیکول در حال رشد، ایجاد فیدبک منفی روی گونادوتروپین ها و رشد یک فولیکول غالب. در ضمن افزایش بیان رسپتور FSH و تولید IGF-1 هم دارد. داروی مصرفی کدام است ؟	
الف	کلومیفن	
ب	تاموکسی فن	
ج	لتروزول	
د	گونادوتروپین	
		منبع:

ناباروری	
11	خانمی با آمنوره ثانویه جهت درمان نازایی مراجعه کرده است. در آزمایشات $FSH < 1IU$ و $LH < 2IU$ و پرولاکتین $> 100ng/ml$ می باشد. بیمار اظهار می دارد جهت کاهش پرولاکتین تحت درمان قرار گرفته ولی به علت عوارض آن را نتوانسته تحمل کند و قطع کرده است. مناسب ترین اقدام کدام است ؟
الف	شروع مجدد درمان با دوز کم و افزایش تدریجی دارو
ب	مشاوره جراحی اعصاب جهت هیپرپرولاکتینمی
ج	تجویز گونادوتروپین ها جهت تحریک تخمک گذاری
د	انجام سونوگرافی سریال و Timed intercourse
منبع:	

ناباروری	
12	کدامیک از عبارات زیر در مورد مواجهه اسپرم و موکوس سرویکس صحیح می باشد ؟
الف	انقباضات واژن و مژک های اسپرم دو عامل ضروری جهت انتقال اسپرم می باشند.
ب	حرکت اسپرم در موکوس بصورت تسهیل شده و بدون مصرف انرژی می باشد.
ج	وجود پروتئین Beta
د	به نظر می رسد ناحیه ایسم نقش یک Reservoir اسپرم را بر عهده دارد.
منبع:	

ناباروری	
13	کدام عبارت زیر در مورد Implantation صحیح <b>نمی</b> باشد ؟
الف	جدایی از زوناپلوسیدا جهت Attachente امبریو به آندومتر انجام می شود.
ب	افتراق بلاستوسیست به دو قسمت embryo و پلاستا ضروری می باشد.
ج	اولین علامت، افزایش نفوذپذیری عروق نزدیک به بلاستوسیست چسبیده است.
د	Integrin با توجه به تغییرات سیکلیک کمترین مقدار در زمان Implantation است.
منبع:	

ناباروری		
14	کدام عبارت زیر در مورد Reduction در چندقلویی صحیح می باشد ؟	
الف	سبب افزایش ریسک Severe prematurity می شود.	
ب	Out Come حاملگی ارتباطی با تعداد جنین های قبل از Reduct ندارد.	
ج	در 4 قلوبی که 2 قل باقی بماند پروگنوز بهتر از 3 قلو است که 2 قل بماند.	
د	پروگنوز حاملگی دوقلو خودبخود در مقایسه با حاملگی 2قلو ناشی از Reduction بسیار بهتر می باشد.	
		منبع:

ناباروری		
15	در مورد نورهورمون های هیپوفیز کدام عبارت صحیح است ؟	
الف	CRH می تواند پاراسمپاتیک را فعال کند.	
ب	به غیر از سلول های هدف بر روی فعالیت سلول های دیگر هم اثر می گذارند.	
ج	TRH برای تعدادی از داروهای مسکن نقش آگونیستی دارد.	
د	GnRH نقش مهاری در تولید اندورفین دارد.	
		منبع:

ناباروری		
16	خانم 32 ساله با نازایی اولیه مراجعه نموده است. در بررسی های به عمل آمده و آزمایشات، سطح پرولاکتین خون بالا است. در شرح حال بیمار مصرف داروهای سیکولوژی توجه را جلب می کند. مصرف کدامیک از داروهای زیر بیشتر محتمل است ؟	
الف	Olanzapine	
ب	Risperidone	
ج	Olanzapine	
د	Risperidone	
		منبع:

ناباروری		
17	کدام مورد از عوامل زیر محدود کننده تهاجم تروفوبلاست به دسیدوا می باشد ؟	
الف	تشکیل Decidua cell layer	
ب	Serine protease	
ج	Metallo proteinase	
د	Plasminogen activator	
		منبع:

ناباروری		
18	خانم 28 ساله مجرد با دردهای لگنی و دیسمنوره پیشرونده از پنج سال قبل، مراجعه کرده است. در شرح حال گاهی درد هنگام دفع مدفوع هم دارد. در معاینه رکتال کولدوساک خلفی دردناک است ولی توده ای لمس نمی شود. در سونوگرافی ابدومینال نکته غیرطبیعی گزارش نشده است. کدام پیشنهاد در مرحله اول صحیح است ؟	
الف	لاپاراسکوپی	
ب	لاپاراتومی	
ج	مصرف OCP	
د	CT scan شکم و لگن	
		منبع:

ناباروری		
19	دختر 15 ساله با شکایت بی نظمی قاعدگی از 12 سالگی و علائم هیپرسوتیسم مراجعه کرده است. بعد از تجویز Cosytropin 0.25mg میزان $17\text{OHP}=1800\text{ng/dl}$ می باشد. تشخیص کدام است ؟	
الف	سندرم PCO	
ب	تومور آدرنال	
ج	CAH غیرکلاسیک	
د	سندرم کوشینگ	
		منبع:

ناباروری		
20	خانم 55 ساله که 5 سال است منوپوز شده با شکایت هیپرسوتیسم مراجعه کرده است کمی خشونت صدا دارد. در آزمایشات انجام شده میزان تستوسترون توتال سرم 130ng/dl است. معاینه لگن و سونوگرافی واژینال نرمال است. اقدام صحیح کدام است ؟	
الف	آدرنال CT	
ب	کاتتریزیشن وریدهای تخمدانی	
ج	انجام آزمایشات HOMAIR, DHEA	
د	اطمینان دادن و شروع درمان آنتی آندروژن	
		منبع:

ناباروری		
21	کدامیک از اختلالات اندوکرینی ذیل عامل اختلال رشد مو بواسطه تحریک فعالیت $5\alpha$ ردوکتاز می باشد ؟	
الف	هیپوتیروئیدی	
ب	هیپرتیروئیدی	
ج	آکرومگالی	
د	عدم تخمک گذاری مزمن	
		منبع:

ناباروری		
22	کدام جمله در مورد تیتراژ $\beta$ hCG در سقط های اولیه (EPL) صحیح است ؟	
الف	وقتی رشد تروفوبلاست متوقف می شود با ریت 100% در هر 2 روز از سرم پاک می شود.	
ب	سطح $\beta$ hCG حداکثر تا 4 هفته بعد از سقط ممکن است مثبت باقی بماند.	
ج	باقی ماندن نسج حاملگی در رحم بعد از سقط همیشه با $\beta$ hCG مثبت همراه است.	
د	سطح $\beta$ hCG سرم بعد از Induced abortion سریعتر از EPL از خون پاک می شود.	
		منبع:

ناباروری	
23	در حین انجام ساکشن کورتاژ برای خانم حامله 12 هفته در مرحله انجام دیلاتاسیون با بوژی رحم پرفوره می شود. خونریزی اکتیو وجود ندارد. کدام اقدام صحیح است ؟
الف	توقف عمل جراحی و انتقال به ریکاوری و شروع آنتی بیوتیک وسیع الطیف
ب	انجام لاپاراتومی و هیستروتومی
ج	ادامه عمل جراحی و تخلیه رحم با احتیاط
د	انجام لاپاراسکوپی و ادامه تخلیه رحم با هدایت لاپاراسکوپی
منبع:	

ناباروری	
24	خانم باردار 13 هفته جهت القاء سقط تحت عمل ساکشن آسپیرشن قرار گرفته است. 2 ساعت بعد از عمل در بخش دچار کرامپ های شدید شکمی شده و حالت ضعف، بی حالی و تعریق دارد. در معاینه رحم بزرگ و تندر است. BS شنیده می شود. خونریزی کم است. BP=110/80 است. اقدام صحیح درمانی کدام است ؟
الف	شروع آنتی بیوتیک وسیع الطیف همراه با سرم و مسکن
ب	تجویز اکسی توسین و مترژن و ماساژ رحمی
ج	انجام لاپاراتومی
د	تکرار عمل آسپیریشن
منبع:	

ناباروری	
25	در مورد اثرات فیبروم بر باروری و بارداری کدام گزینه صحیح است ؟
الف	میوم ساب سروزال بر باروری اثری ندارد و برداشتن آن باروری را افزایش نمی دهد.
ب	در اندومتر زنان با میوم ساب موکوس بیان ژن HOXA10 وجود ندارد.
ج	میزان پارگی اسکار رحم در بارداری پس از عمل میومکتومی از عمل سزارین قبلی بیشتر است.
د	بالاترین میزان رشد میوم در بارداری بعد از هفته 10 می باشد.
منبع:	

ناباروری	
26	خانم 45 ساله بدون فرزند به علت خونریزی ناشی از میوم اینترامورال 7cm و آنمی کاندید دریافت دارو شده است. وی سابقه افزایش ضخامت اندومتر و گرگرفتگی را می دهد. کدام درمان دارویی جهت بیمار توصیه می شود ؟
الف	NSAID
ب	Ulipristal acetate
ج	Mifepristone
د	GnRH
منبع:	

ناباروری	
27	خانم 30 ساله با BMI=24 با شکایت رتارد قاعدگی به مدت 3 ماه مراجعه کرده است. در بررسی های انجام شده $\beta$ hCG=Neg, TSH=0.6mu/dl, PRL=68ng/ml می باشد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟
الف	اندازه گیری Free T4
ب	تجویز پروژسترون
ج	Brain MRI
د	تجویز بروموکریپتین
منبع:	

ناباروری	
28	خانم 33 ساله با سابقه نازایی اولیه 2 ساله و الیگومنوره به کلینیک نازایی مراجعه کرده است. در بررسی ها BMI=37، آکنه شدید و هیپرسوتیسم در حد Mild دارد. مناسب ترین بررسی کدام است ؟
الف	17-hydroxyprogesterone (17-OHP)
ب	Total Testosterone
ج	Serum LH
د	Serum Cortisol
منبع:	

ناباروری	
29	خانم 24 ساله با بارداری 8 هفته جهت مشاوره مراجعه کرده است. وی سابقه یدتراپی به علت گریوز در سال گذشته ذکر می کند. مناسب ترین توصیه کدام است ؟
الف	بررسی سطح TSHR Ab
ب	اسکن تیروئید
ج	بررسی سطح Anti TPO
د	ارجاع به پزشکی قانونی جهت ختم بارداری
	منبع:

ناباروری	
30	خانم 35 ساله نولی گراوید جهت مشاوره قبل از بارداری مراجعه کرده است. در شرح حال و معاینه نکته پاتولوژیکی ندارد. در آزمایشات $TSH=4\mu\text{u/l}$ , Anti TPO مثبت می باشد. مناسب ترین اقدام قبل از بارداری کدام است ؟
الف	نیاز به اقدام خاصی نیست
ب	سونوگرافی تیروئید
ج	بررسی سطح Anti TG
د	تجویز لووتیروکسین
	منبع:

ناباروری	
31	خانم 34 ساله مجرد با $BMI=23$ و پریموهای منظم با شکایت از هیپرسوتیسم شدید مراجعه کرده است. در سونوگرافی تخمدان ها نمای PCO دارند. کدامیک از درمان های زیر مناسب وی می باشد ؟
الف	مت فورمین
ب	لوپروراید استات عضلانی
ج	دیاترمی لاپاراسکوپیک تخمدان ها
د	کتوکونازول خوراکی
	منبع:

ناباروری		
32	برداشتن کدامیک از میوم های زیر بیشترین ریسک پاره شدن رحم حین عمل هیستروسکوپیک میومکتومی را دارد ؟	
الف	ساب موكوزال 5	
ب	سانترال فوندال	
ج	ساب موكوزال با جزء اینترامورال	
د	پدانكوله اینتراکاویته	
		منبع:

ناباروری		
33	خانم 57 ساله با سابقه فشار خون کاندید عمل پولیپکتومی با هیستروسکوپ است. برای اتساع رحم از سرم گلیسین استفاده شد و حین عمل متوجه deficit=550ml شده، انجام کدام اقدام برای بیمار صحیح است؟	
الف	قطع عمل جراحی	
ب	ادامه عمل جراحی	
ج	مصرف فورسماید	
د	انتقال بیمار به ICU بعد از قطع عمل جراحی	
		منبع:

ناباروری		
34	کدامیک در هیستروسکوپي برای Fine cutting مناسب ترین ابزار است ؟	
الف	Barrel	
ب	Button	
ج	angulated needle	
د	Cutting loop	
		منبع:

ناباروری		
----------	--	--

35	مواردی که تنگی (استنوز) سرویکس وجود دارد برای تسهیل دیلاتاسیون سرویکس در عمل هیستروسکوپی، از انجام کدام مورد زیر بهتر است خودداری شود ؟
الف	مصرف میزوپروستول 24
ب	استفاده از استروژن واژینال روزانه برای دو هفته قبل از عمل در زنان منوپوز
ج	استفاده از Uterine sound
د	مصرف اینترا سرویکال وازوپرسین موقع عمل
منبع:	

36	ناباروری خانم 38 ساله کاندید عمل جراحی کیست تخمدان با لاپاراسکوپی است. در شرح حال سابقه بیماری قلبی-عروقی و بستری در بیمارستان به علت تاکی آریتمی را می دهد. رعایت کدامیک از موارد زیر در این بیمار احتمال آریتمی در حین عمل لاپاراسکوپی را کم می کند ؟
الف	استفاده از گاز CO2 برای ایجاد پنوموپریتون
ب	فشار داخل پریتون در حد 25
ج	در حین بیهوشی بیمار کمی تنفس خودبخودی هم داشته باشد
د	از سیستم External Lifting استفاده شود
منبع:	

37	ناباروری مفیدترین وسیله برای بریدن (Cutting) در اعمال جراحی اندوسکوپی کدام است ؟
الف	Highly focused RF electrical current
ب	Nd:YAG lasers
ج	قیچی (Scissors)
د	Stapler cutter
منبع:	

ناباروری		
38	در عمل جراحی لاپاراسکوپی وقتی از گاز CO2 برای اتساع شکم (پنوموپریتون) استفاده شود کدامیک از اثرات مربوط به عملکرد کاردیوپولمونر رخ می دهد ؟	
الف	کاهش RR	
ب	کاهش PCO <sub>2</sub>	
ج	کاهش PH	
د	افزایش PO <sub>2</sub>	
		منبع:

ناباروری		
39	دقیق ترین تست برای تأیید داخل پریتون بودن سوزن ورس کدامیک از موارد زیر است ؟	
الف	فشار داخل پریتون با ورود سوزن ورس کمتر از 8	
ب	تست با سرنگ که به Insufflation needle وصل می شود.	
ج	از بین رفتن dullness کبد	
د	با کمی فشار روی گزیفوئید فشار کاهش می یابد	
		منبع:

ناباروری		
40	خانم چاقی کاندید عمل کیست تخمدان با لاپاراسکوپ است و با روش های معمول حدود مسیر عروقی را نمی توان مشخص کرد. تروکار دوم خیلی لترال قرار داده شد. احتمال آسیب به کدام شریان وجود دارد ؟	
الف	Deep circumflex epigastric	
ب	Superficial epigastric	
ج	Superficial circumflex iliac	
د	Deep inferior epigastric	
		منبع:

ناباروری		
----------	--	--

41	رعایت کدام نکته در پوزیشن دادن بیمار برای عمل جراحی لاپاراسکوپي باعث کاهش کشش عصب سیاتیک می شود ؟
الف	ران ها در وضعیت Neutral
ب	کف پا ها در وضعیت Rest float
ج	زانو در وضعیت Slight flexion
د	وضعیت لیتوتومی
منبع:	

ناباروری	
42	بیماری که به علت درد شدید و اندومتریوما تحت عمل لاپاراسکوپي قرار گرفته است و به علت بزرگی کیست احتمال آسیب به تخمدان وجود دارد، کدام روش ارجح است ؟
الف	درناژ کیست و کواگولاسیون دیواره کیست
ب	سیستکتومی و برداشتن قسمتی از تخمدان
ج	مارسوپیالیزاسیون کیست، درمان با GnRH و جراحی مجدد 3 ماه بعد
د	درناژ کیست و ادامه درمان با GnRH
منبع:	

ناباروری	
43	در بیماری که با تشخیص DIE تحت عمل جراحی قرار گرفته است در حین عمل Resection کدامیک از قسمت های زیر را می بایست انجام داد ؟
الف	Utero sacral ligament
ب	Upper part of anterior wall
ج	Utero ovarian ligament
د	Infundibulo pelvic ligaments
منبع:	

ناباروری	
44	برای جستجوی پلی مورفیسم با توالی های بلند کدامیک از روش های آزمایشگاهی مناسب تر است ؟
الف	Micro array chip
ب	Southern blotting
ج	PCR
د	Northern blotting
	منبع:

ناباروری	
45	نسخه برداری برای ساخت mRNA توسط کدام قسمت ژنوم انجام می شود ؟
الف	Exone
ب	Introns
ج	Flanking sequence
د	Promoter
	منبع:

ناباروری	
46	اختلال در کدامیک از مراحل تقسیم سلولی منجر به تولد فردی با موزائیسیم می شود ؟
الف	اوایل میتوز
ب	پروفاز میوز یک
ج	آنافاز میوز دو
د	تلوفاز میوز یک
	منبع:

ناباروری	
47	اپی ژنتیک بر اثر همه تغییرات زیر می تواند ایجاد شود، <u>بجز</u> ؟
الف	توالی DNA
ب	پروتئین های هیستون
ج	پروتئین های مؤثر بر بیان ژن
د	متیلاسیون DNA
	منبع:

ناباروری	
48	شش ساعت بعد از عمل میومکتومی لاواژ پریتونئال انجام شده و تعداد RBC حدود $1000.000/mm^3$ گزارش شده است. کدام اقدام مناسب تر است ؟
الف	لاپاراتومی اورژانسی
ب	کنترل علائم حیاتی هر 15 دقیقه تا یک ساعت
ج	چک CBC هر 6 ساعت
د	سونوگرافی واژینال
	منبع:

ناباروری	
49	خانم 48 ساله با نتیجه ماموگرافی به درمانگاه مراجعه کرده است. گزارش رادیولوژیست Bi-3 Rads می باشد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟
الف	بررسی سالانه
ب	معاینه پستان توسط فرد با تجربه
ج	سونوگرافی هر دو پستان
د	انجام MRI
	منبع:

ناباروری	
50	خانم 28 ساله که سال قبل Implant پستانی گذاشته به علت درد مراجعه کرده است. در معاینه شک به پارگی Implant شده است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟
الف	سونوگرافی سه بعدی
ب	MRI
ج	معاینه کفایت می کند
د	ماموگرافی
	منبع:

ناباروری	
51	خانم 35 ساله G2P2 بدون سابقه سرطان در خانواده به علت لمس توده در پستان و تأیید آن با سونوگرافی Core needle biopsy انجام داده است. گزارش پاتولوژی Uncertain malignant potential است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟
الف	Surgical excision
ب	Fine needle aspiration
ج	MRI با Gadolinium
د	Close observation
	منبع:

ناباروری	
52	خانم 30 ساله G2P2 به علت لمس توده های متعدد در پستان به اندازه های حداکثر تا 3cm که در سونوگرافی انجام شده فیبروآدنوم متعدد تأیید شده، مراجعه کرده است. در سابقه خود پیوند کلیه را 6 سال قبل ذکر می کند و تحت درمان ایمونوساپرسیو می باشد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

	الف	تحت نظر گرفتن
	ب	برداشتن ضایعات 3 سانتیمتری
	ج	انجام ماموگرافی و تصمیم گیری براساس آن
	د	با توجه به مصرف ایمونوساپرسیو CNB انجام شود
	منبع:	

ناباروری	
53	خانم 38 ساله با تشخیص فیروآدنوم 5cm پستان که با سونوگرافی و ماموگرافی تأیید شده است، تحت Core needle biopsy قرار گرفته و پاتولوژی Phyllodes tumor خوش خیم گزارش کرده‌است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟
الف	تحت نظر گرفتن
ب	برداشتن توده با مارژین تا 2cm
ج	تکرار ماموگرافی و داپلر سونوگرافی و تصمیم گیری براساس آن
د	انجام MRI با تزریق و تصمیم گیری براساس آن
منبع:	

ناباروری	
54	خانم 30 ساله G1P1Lch1 به علت لمس توده در پستان سونوگرافی انجام داده و کیست ساده گزارش شده است. زیر گاید سونوگرافی کیست تخلیه شد که مایع خونی نبود و کیست کاملاً از بین رفت. 6 ماه بعد در معاینه مجدد کیست عود کرده و بیمار جهت مشاوره مراجعه کرده است. مناسبترین اقدام بعدی کدام است ؟
الف	تخلیه مجدد کیست
ب	بیوپسی
ج	برداشتن کامل
د	تحت نظر گرفتن
منبع:	

ناباروری	
55	خانم 35 ساله با ترشح یک طرفه از Nipple مراجعه کرده است. در معاینه توده ای لمس نشد و نمی توان داکتی که از آن ترشح می آید را مشخص کرد. سونوگرافی طبیعی است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

الف	معاینه هفتگی
ب	داکتوگرافی
ج	سیتولوژی
د	جراحی تجسسی
منبع:	

ناباروری	56	برای وارد کردن لاپاراسکوپ Landmark مهم کدام است ؟
الف	Sacral promontary	
ب	Iliac crest	
ج	Arcuate line	
د	Symphysis pubis	
منبع:		

ناباروری	57	برای جاگذاری تروکار لاپاراسکوپ می بایست رگی را بین شریان نافی Obliterated از طرف داخل و محل اتصال لیگامان گرد به لاترال کانال اینگوئینال می باشد به دقت رویت کرد که صدمه نبیند. این رگ کدام است ؟
الف	Superficial circumflex iliac	
ب	Iliolumbar	
ج	Inferior epigastric	
د	External pudental	
منبع:		

ناباروری	58	پره ساکرال نوروکتومی به منظور بهبود دیس منوره در آندومتریوز با توجه به عوارض آن انجام نمی شود. جایگزین آن رزکسیون لیگامان یوتروساکرال است. این روش ممکن است با کدام عارضه زیر همراه باشد ؟
----------	----	--

الف	بروز درد ناشی از تخمدان و لوله
ب	دیس فونکسیون ادراری به صورت رتانسیون
ج	اختلال اعصاب سمپاتیک روده
د	اختلال در نگه داری رحم و ایجاد پرولاپس
منبع:	

ناباروری	59	اگر عفونتی در کمپارتمان پربینه سطحی اتفاق بیفتد از کدامیک از مسیرهای زیر احتمال انتقال عفونت امکان پذیر می باشد ؟
الف	Superficial facial space	
ب	Ischiopubic rami	
ج	Transverse ligament	
د	Transverse perinealmusule	
منبع:		

ناباروری	60	در طی ورود تروکار لاپاراسکوپي از ناف احتمال صدمه به کدامیک از اعضا وجود دارد ؟
الف	Left iliac vein	
ب	Middle sacral artery	
ج	Presacral venous plexus	
د	Common iliac	
منبع:		

ناباروری		61
دختری با بلوغ دیررس مراجعه کرده است. در آزمایشات LH, FSH کمتر از نرمال، سطح پرولاکتین بالاتر از نرمال و سطح TSH نرمال است. کدامیک از اقدامات زیر اندیکاسیون دارد؟		
الف	کاریوتایپ	
ب	MRI مغز ناحیه هایپوتالاموس و هیپوفیز	
ج	سونوگرافی رحم و ضمام	
د	شروع درمان با دوپامین آگونیست	
		منبع:

ناباروری		62
<p>دختر 16 ساله با شکایت آمنوره اولیه مراجعه کرده است. در معاینه بالینی خال های بزرگ در پوست مشهود است. قد وی از متوسط قد نرمال کمتر است. مقداری رویش موی ترمینال در ناحیه زیر بغل و پوبیس دیده میشود. تارک مشهود نیست. در سابقه پزشکی کوری Space form ذکر شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است ؟</p>		
الف	سندرم ترنر	
ب	سندرم Prader	
ج	کمبود هورمون رشد	
د	آمنوره هیپوتالامیک	
		منبع:

ناباروری		63
<p>بررسی میزان ناباروری با آلاینده محیطی خاص در یک موقعیت جغرافیایی خاص چه نوع مطالعه ای محسوب می شود ؟</p>		
الف	Cohort	
ب	Cross sectional	
ج	Case control	
د	Case series	
		منبع:

ناباروری		64
<p>جهت کاهش سوگیری انتخاب (Selection bias) در یک مطالعه کوهورت کدام مورد مؤثر است ؟</p>		
الف	گروه بندی درست شرکت کنندگان از نظر مواجهه	
ب	کسب اطلاعات کامل در مورد افرادی که در مطالعه شرکت کرده اند	
ج	ناآگاه نگه داشتن مصاحبه کننده از گروه های تحت مطالعه	
د	استفاده از حجم نمونه کافی	
		منبع:

ناباروری	
65	در یک تست تشخیصی کدامیک از معیارهای زیر با تغییر در میزان شیوع بیماری تغییر می کند ؟
الف	حساسیت (Sensitivity)
ب	ارزش اخباری مثبت (PPV)
ج	ویژگی (Specificity)
د	خطرسنجی (RR)
	منبع:

ناباروری	
66	کدام پارامتر مایع Semen دارای بالاترین ارزش افتراق مردان بارور و نابارور می باشد ؟
الف	Concentration
ب	Progressive motility
ج	Vitality
د	Strict sperm morphology
	منبع:

ناباروری	
67	زوج ناباروری جهت بررسی مراجعه کرده اند. سی من آنالیز اسپرم کانت 3mill/ml می باشد. تمام اقدامات در ارزیابی توصیه می شود، <u>بجز</u> ؟
الف	سونوگرافی ترانس رکتال
ب	بررسی DNA fragmentation اسپرم
ج	کاریوتیپ و ارزیابی اندوکراین
د	انجام PGS بر جنین های حاصل از IVF
	منبع:

ناباروری	
68	در روند نمو و افتراق سیستم ژنیتالیا جنین کدامیک از جملات زیر صحیح است ؟
الف	رشد و نمو سیستم مولرین سریعتر از سیستم ولفرین رخ می دهد.
ب	سیستم مولرین به اپیدیمیس و وازودفران و وزیکول سمینال تبدیل می شود.
ج	در جنین مذکر هورمون AMH سبب Regression سیستم مولرین می شود.
د	هورمون های تولیدی از بیضه سبب افتراق جنسی در ژنیتالیای داخلی می شود.
منبع:	

ناباروری	
69	دختر 15 ساله با شکایت آمنوره اولیه، عدم نمو پستان ها، علائم هیپراندرژنیسم و ویریلیزاسیون در موقع بلوغ مراجعه کرده است. آزمایشات همراه بیمار پرولاکتین و TSH نرمال و FSH بالا و استرادیول پایین می باشد. نمای تخمدان ها در سونوگرافی مولتی کیستیک است و مادر وی در شرح حال خود ذکر می کند که در نیمه دوم بارداری این فرزند دچار پرمویی شده که بعد از تولد بهبود یافته است. محتمل ترین تشخیص کمبود آنزیمی باشد ؟
الف	Aromatase
ب	21-hydroxylase
ج	45 oxidoreductase
د	11 $\beta$ -hydroxysteroid dehydrogenase
منبع:	

ناباروری	
70	خانمی با ترشحات چرکی شدید واژینال مراجعه کرده است. در معاینه اریتم واژن و ولو و نقاط اکیموتیک در ولو و واژن دیده می شود. در اسمیر ترشحات فقط کوکسی گرم مثبت دیده شده است. درمان مناسب کدام است ؟
الف	Vaginal clindamycin
ب	Vaginal metronidazole
ج	Cap doxycycline
د	Tab metronidazole
منبع:	

ناباروری		71
خانمی با ترشحات واژینال، خارش و سوزش شدید و علائم ادراری مراجعه کرده است. U/A, U/C نرمال است. با تشخیص واژنیت کاندیدایی تحت درمان با تک دوز کپسول فلوکونازول 150mg قرار گرفته است. پس از دو روز با شکایت عدم بهبودی علائم مراجعه کرده است. اقدام مناسب کدام است ؟		
الف	تجویز مجدد فلوکونازول خوراکی به فاصله 72 ساعت	
ب	اضافه کردن کلوتریمازول واژینال	
ج	استفاده از هیدروکورتیزون 1% موضعی	
د	نیاز به درمان اضافه ندارد	
		منبع:

ناباروری		72
خانم مولتی پاری که قرار است تحت بیوپسی اندومتریال قرار گیرد، استفاده از کدام اسپکولوم ارجح است ؟		
الف	Large graves	
ب	Pederson extra long	
ج	Huffman speculum	
د	Pediatric regular	
		منبع:

ناباروری		73
جهت رسیدن به حداکثر میزان تشخیص و درمان و پذیرش بین پزشک و بیمار کدام مورد کمک کننده است ؟		
الف	Interview	
ب	Open communication	
ج	History taking	
د	Physical examination	
		منبع:

ناباروری		
74	علت بزرگ شدن پیشرونده تخمدان و افزایش وزن آن در دوران کودکی چیست ؟	
الف	کیست های فولیکولی تخمدان	
ب	آترزی فولیکولی و وجود بقایای فولیکولی	
ج	فعال شدن فولیکول ها و رسیدن به مرحله آنترال	
د	فعال شدن اووسیت ها و سنتز m-RNA و پروتئین	
		منبع:

ناباروری		
75	در کدام مرحله تکاملی میزان FSH خون از همه بالاتر است ؟	
الف	Neonatal	
ب	Prepubertal	
ج	Puberty	
د	Reproductive	
		منبع:

ناباروری		
76	خانم 50 ساله به علت گرگرفتگی تحت درمان HRT از 6 ماه قبل قرار گرفته و در حال حاضر از ماستالژی شاکی است. مناسب ترین اقدام کدام است ؟	
الف	جزء استروژنی به صورت ترانس درمال استفاده شود	
ب	پروژسترون هر 45 روز یک مرتبه تجویز شود	
ج	از ترکیب نوراتیندرول استات در رژیم استفاده شود	
د	از حداقل دوز استروژن و نصف دوز پروژسترون استفاده شود	
		منبع:

ناباروری		
77	جهت پیشگیری از شکستگی مهره ای وابسته به استئوپروز و کاهش خطر سرطان پستان در بیماران یائسه توصیه مناسب کدام است ؟	
الف	Raloxifene	
ب	Arzoxifene	
ج	Bazedoxifene	
د	Tamoxifene	
		منبع:

ناباروری		
78	خانم 25 ساله با سابقه PCO و الیگومنوره که هر 3-4 ماه یک مرتبه پیوود می شود به علت خونریزی نامنظم مراجعه کرده است. در سونوگرافی واژینال هر دو تخمدان PCOS و ضخامت اندومتر 8.6mm است. اقدام مناسب بعدی کدام است ؟	
الف	بیوپسی اندومتر	
ب	مصرف LD	
ج	2 دوره مدروکسی پروژسترون و سپس تکرار سونوگرافی	
د	مصرف استروژن- پروژسترون مداوم	
		منبع:

ناباروری		
79	خانم 27 ساله به علت افزایش خونریزی ماهانه و دفع لخته در چند ماه اخیر مراجعه کرده است. سونوگرافی نرمال است. پروژسترون میدلوتئال 5ng/ml می باشد. اولین اقدام درمانی مناسب کدام است ؟	
الف	LD	
ب	دسموپرسین	
ج	NSAIDS	
د	LNGIUD	
		منبع:

ناباروری	80	خانم 55 ساله به علت کانسر پستان تحت درمان با تاموکسیفن است. کدام گزینه زیر در مورد درمان با تاموکسیفن صحیح است ؟
الف		در درمان طولانی تر از 5 سال این دارو، میزان بقا کاهش و عود افزایش می یابد
ب		این دارو در تومورهای گیرنده استروژن منفی بی اثر است
ج		به دنبال مصرف طولانی مدت رسپتور از بین رفته و متاستاز ایجاد می شود
د		مقاومت به دارو به دنبال موتاسیون در رسپتور استروژن ایجاد می شود
		منبع:

ناباروری	81	خانم 35 ساله G2 جهت جلوگیری از بارداری قرص ضدبارداری (low dose) استفاده می کند. در طی چند ماه اخیر دچار لکه بینی متناوب همزمان با مصرف LD شده است. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است ؟
الف		تجویز روزانه 2 قرص
ب		تبدیل قرص LD به HD
ج		استفاده از قرص که جزء پروژسترونی آنتی آندروژن باشد
د		تجویز استروژن کونژوگه 1.25mg به مدت 7-10 روز
		منبع:

ناباروری	82	دختر 5/5 ساله با شکایت موهای ظریف در ناحیه پوبیس مراجعه کرده است. سایر معاینات نرمال است. سن استخوانی مچ دست 5/5 ساله گزارش شده است. مناسب ترین اقدام کدام است ؟
الف		تست تحریکی با ACTH
ب		بررسی سطح استرادیول سرم
ج		ارزیابی مجدد 6 ماه بعد
د		MRI مغز
		منبع:

ناباروری	
83	دختر 6 ساله با تشخیص بلوغ زودرس تحت درمان با بوسرلین 6.3mg هر 2 ماه می باشد. درمان تا چه زمانی ادامه یابد ؟
الف	توقف تلارک
ب	سطح LH کمتر از 3 IU/L
ج	تا زمان بلوغ مطابق با سن تقویمی
د	کاهش چگالی استخوانی
	منبع:

ناباروری	
84	دختر خانم 5 ساله با شکایت اپیزودهای خونریزی واژینال و سابقه کیست های راجعه تخمدانی مراجعه کرده است. در شرح حال بیمار ضایعات پوستی و دیسپلازی استخوانی وجود دارد. سطح استرادیول خون بالا و سطح LH, FSH پایین گزارش شده است. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است ؟
الف	تاموکسی فن
ب	لتروزول
ج	تریپتورلین
د	متفورمین
	منبع:

ناباروری	
85	پستان های دو طرف کودکی 7/5 ساله رشد کرده اند. بررسی سن استخوانی حدود 9 ساله گزارش شده و در آزمایش تحریک آنالوگ GnRH میزان LH پایه بالا است. قدم بعدی بررسی کدام است ؟
الف	کورتیزول
ب	تستوسترون
ج	TSH
د	استرادیول
	منبع:

ناباروری		86
خانم 36 ساله با سابقه نازایی 4 ساله مراجعه کرده است. در بررسی های انجام شده پروژسترون مرحله میانی لوتئال 18 نانوگرم در میلی لیتر، آنالیز اسپرم و هیستروسالپینگوگرافی نرمال دارد. اقدام تشخیصی بعدی کدام است ؟		
الف	بررسی ذخیره تخمدان	
ب	لاپاراسکوپی تشخیصی	
ج	بیوپسی آندومتر	
د	انجام PCT	
		منبع:

ناباروری		87
خانم 28 ساله 8 ماه بعد از عمل توبوپلاستی یک طرفه هنوز باردار نشده است. اقدام مناسب کدام است ؟		
الف	ادامه درمان انتظاری	
ب	HSG	
ج	لاپاراسکوپی	
د	IVF	
		منبع:

ناباروری		88
خانمی در دوران شیردهی با لکه بینی مراجعه کرده است. در آزمایشات $BhCG=3500$ دارد که پس از تکرار 48 ساعت بعد، 3650 گزارش می شود. علائم حیاتی پایدار است و در سونوگرافی واژینال شواهدی از حاملگی داخل رحمی دیده نمی شود. اقدام بعدی کدام است ؟		
الف	دیلاتاسیون- کورتاژ	
ب	تجویز متوترکسات	
ج	تیتراژ $\beta hCG$ ، 48 ساعت بعد	
د	دلاپاراسکوپی	
		منبع:

ناباروری	
89	خانم PG با شکایت لکه بینی و درد زیر دل خفیف که از دوهفته قبل با علائم حیاتی نرمال و اندازه گیری $\beta$ hCG سریال که از 1800 به 1000 رسیده و سونوگرافی واژینال مبنی بر توده ای به سایز $20 \times 10$ mm در آدنکس راست که احتمال حاملگی خارج از رحم را مطرح کرده مراجعه کرده است. اقدام بعدی کدام است ؟
الف	جراحی
ب	متوترکسات
ج	تکرار سریال $\beta$ hCG
د	تکرار سونوگرافی
منبع:	

ناباروری	
90	مادری نوزاد 12 ماهه اش را به علت چسبندگی لایبیا که بطور اتفاقی در حین عوض کردن پوشک متوجه آن شده به درمانگاه آورده است. علائم ولوواژینیت و عفونت ادراری ندارد. اقدام مناسب کدام است ؟
الف	پیگیری و Observe بیمار
ب	استروژن موضعی 6-2 هفته
ج	باز کردن لایبیا
د	وازلین موضعی
منبع:	

ناباروری	
91	در سونوگرافی اتفاقی کیست چند حفره ای در تخمدان راست دختر بچه 9 ساله که هنوز Mense نشده گزارش شده است. اقدام بعدی کدام است ؟
الف	پیگیری 2 ماه بعد
ب	بررسی تومور مارکر
ج	کاریوتیپ
د	جراحی
منبع:	

ناباروری	
92	دختر 13 ساله ای که برای اولین بار mense شده به علت خونریزی شدید واژینال مراجعه کرده است. مناسب ترین بررسی کدام است ؟
الف	FSH, LH
ب	پرولاکتین
ج	تستوسترون
د	تست های انعقادی
منبع:	

ناباروری	
93	خانم 17 ساله که 2 ماه قبل ازدواج کرده و با مشکل ناتوانی در مقاربت و آمنوره مراجعه کرده است. در بررسی های انجام شده آژنزی واژن تشخیص داده شد. اولین اقدام کدام است ؟
الف	تکنیک MC Indine
ب	جراحی با استفاده از گرافت پوستی
ج	واژینوپلاستی به کمک روده
د	دیلاتاسیون واژن
منبع:	

ناباروری	
94	در روش Modified jones metroplasty کدامیک صحیح است ؟
الف	روش انتخابی برای رحم Bicornuate می باشد
ب	قبل از عمل توصیه به تزریق متیلن بلو جهت شناسایی اندمتر می شود
ج	تورنیکه سگمان تحتانی و انفاندیولوپلویک دو طرف باید محکم و انسداد شریانی و وریدی ایجاد کند
د	در پایان عمل سائز نهایی حفره رحم جهت باروری مهم است
	منبع:

ناباروری	
95	برای کاهش خطای ارتباطی بدنبال Order تلفنی پزشک اقدام مناسب کدام است ؟
الف	دو بار تکرار Order پزشک
ب	تکرار مجدد Order تلفنی پزشک توسط پرستار
ج	تأیید دوباره پزشک پس از تکرار مجدد Order توسط پرستار
د	تأیید دوباره پزشک پس از دو بار تکرار Order تلفنی
	منبع:

ناباروری	
96	خانم 27 ساله مبتلا به PCOD با آمنوره 4 ماهه و تست حاملگی منفی مراجعه کرده است. جهت شروع قاعدگی پروژسترون تجویز می شود. 25 روز پس از تزریق هنوز پرئود نشده است و در سونوگرافی حاملگی 5 هفته مشاهده می شود. این یافته را چگونه می توان توصیف کرد ؟
الف	احتمالاً تست حاملگی اولیه اشتباه گزارش شده و بیمار قبل از تزریق پروژسترون حامله بوده است.
ب	در بیماران PCOD تخمک گذاری خودبخودی و بدنبال آن حاملگی دیده می شود و ارتباطی به تزریق پروژسترون ندارد.
ج	تجویز پروژسترون باعث LH surge و تخمک گذاری و به دنبال آن حاملگی شده است.
د	تجویز پروژسترون باعث افزایش سطح استروژن و به دنبال آن تخمک گذاری و حاملگی شده است.
	منبع:

ناباروری	
97	حداکثر غلظت فولیکولی AMH در کدامیک از مراحل بلوغ فولیکولی دیده می شود ؟
الف	Early primordial
ب	Late primordial
ج	Small antral
د	Latral antral
منبع:	

ناباروری	
98	دختر 17 ساله با سابقه PCO به علت خونریزی شدید که از روز قبل شروع شده به اورژانس ارجاع شده است. در معاینه کاملاً رنگ پریده، فشار خون پایین، نبض نخی شکل و تاکی کارد می باشد. خونریزی به دنبال 4 ماه قطع قاعدگی اتفاق افتاده است. اقدامات اولیه انجام شد. در سونوگرافی مشکل خاصی مطرح نیست. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟
الف	کورتاژ
ب	استروژن تزریقی
ج	پروستاگلاندین E1
د	پروژسترون تزریقی
منبع:	

ناباروری	
99	دختر 14 ساله به علت عدم شروع قاعدگی به درمانگاه مراجعه کرده است. در بررسی های همراه کاربوتیپ XY46 می باشد. سایر آزمایشات TSH, LH, FSH و پرولاکتین نرمال است. در معاینه رشد پستان ها نرمال و موهای زیر بغل و ناحیه زهار خیلی کم است. سونوگرافی انجام شده رحم دیده نشد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟
الف	گوناگنومی
ب	استروژن تراپی
ج	تزریق هورمون رشد
د	تحت نظر گرفتن
منبع:	

ناباروری	
100	زوجی با سابقه سقط مکرر مراجعه کرده اند. در بررسی های همراه بیمار HSG، بررسی تیروئید و پرولاکتین نرمال است. بررسی کروموزومی انجام شده مؤید Robertsonian translocation در کروموزوم همولوگ در خانم می باشد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟
الف	مجدد اقدام به بارداری کند
ب	IVF و انجام PGS
ج	پیشنهاد egg donation
د	استفاده از رحم کرایه
	منبع: