

اختلالات کف لگن در زنان		
1	خانم 52 ساله بدنبال هیستروکتومی شکمی سه روز قبل، دچار تب، تکیکاردی و درد یکطرفه شکم شده است آنتی بیوتیک تزریقی شروع شده، در بررسی سونوگرافی هماتوم گزارش نشده است، در سی تی اسکن ترمبوز در عروق کوچک لگنی گزارش شده، اقدام مناسب کدام است ؟	
الف	آمبولکتومی عروق لگن	
ب	تغییر رژیم آنتی بیوتیکی	
ج	هپارین درمانی 7 - 10 روز	
د	لاپاراتومی تجسسی	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
2	خانم 48 ساله با سابقه چهار نوبت سزارین بدلیل خونریزی غیر طبیعی کاندید هیستروکتومی شده است. حین جراحی، چسبندگی شدید مثانه وجود دارد. جهت رفع چسبندگی روش شما چگونه خواهد بود ؟	
الف	جداسازی پریتوان روی سرویکس قدامی در زمان بستن لیگامان راند	
ب	جداسازی شارپ در قسمت لترال سرویکس	
ج	دایسکشن کند مثانه با گرفتن رحم و سگمان تحتانی بین دو دست	
د	ایجاد صفحه بافتی و دایسکشن مثانه از سرویکس قدامی با قیچی تیز	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
3	خانم 43 ساله بدلیل خروج توده از واژن و AUB مقاوم به درمان کاندید هیستروکتومی واژینال شده، بدلیل فیبروم 6 سانتی در فوندوس رحم جراح در خارج کردن رحم دچار مشکل می شود. کدام تکنیک را جهت تسهیل این امر پیشنهاد می کنید؟	
الف	Doderlein	
ب	lash	
ج	Coring	
د	Morcellation	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
4	پس از اتمام و خروج رحم در جریان هیستریکتومی واژینال در یک خانم 45 ساله، خونریزی از قسمت فوقانی مشاهده می شود. با کشیدن گره یوتروساکرال، بین دو پدیکول شریان رحمی و یوترواوارین هموستاز برقرار است، احتمال خونریزی از کدام ساختار آناتومیکی زیر بیشتر است؟	
الف	لیگامان کاردینال	
ب	اپیتلیوم خلف واژن	
ج	کاف واژن	
د	لیگامان انفاندیبولوپلوویک	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
5	خانم 46 ساله بدنبال کانسر سرویکس تحت جراحی و رادیوتراپی قرار گرفته است، پس از درمان از احساس فوریت و عدم تحمل حجم بالای مدفوع شکایت دارد. جهت ارزیابی این مشکل کدام روش زیر برای بیمار درخواست می گردد؟	
الف	دیفیکوگرافی	
ب	سونوگرافی اندوآنال	
ج	مانومتري	
د	تست ترانزیت کولون	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
6	خانم 60 ساله با شکایت خروج مدفوع از واژن مراجعه کرده است در سابقه، 10 سال قبل هیستریکتومی شده و بدلیل دردهای مکرر شکمی تحت بررسی قرار گرفته که دیورتیکولیت مطرح شده است. تشخیص شما کدام فیستول زیر است؟	
الف	رکتوواژینال	
ب	آنوواژینال	
ج	سیگموئیدوواژینال	
د	پری آنال	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
7	خانم 50 ساله به دلیل AUB و هیپر پلازی آندومتر تحت هیستریکتومی شکمی قرار گرفته است. 3 روز پس از جراحی دچار اپیزودهای تب پایدار و لکوسیتوز شده است. در معاینه رکتال یک توده لمس می شود اما معاینه شکمی مبهم است. روش تصویربرداری انتخابی برای تشخیص کدام است؟	
الف	سی تی اسکن	
ب	سونوگرافی	
ج	MRI	
د	کولونوسکوپی	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
8	خانم 45 ساله به دلیل AUB مقاوم به درمان تحت هیستریکتومی شکمی قرار گرفته، روز دوم پس از جراحی به دلیل استفراغ، دیستانسیون شکمی و کاهش صداهای روده با تشخیص ایلئوس تحت درمان حمایتی قرار می گیرد. پس از گذشت 72 ساعت بهبودی نداشته و در سی تی اسکن انجام شده Transition Zone گزارش شده است. تشخیص کدام است؟	
الف	آسیب حالب	
ب	پریتونیت	
ج	انسداد روده باریک	
د	آپسه لگنی	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
9	خانم 30 ساله با سابقه دو بار زایمان واژینال به دلیل خونریزی نامنظم، منوراژی و دیسمنوره از یک سال قبل مراجعه کرده است. شرح حال مشکوک از روابط جنسی متعدد می دهد و گاهی خونریزی بعد از نزدیکی را ذکر می کند. در بررسی هورمونی و سونوگرافی نکته پاتولوژیکی یافت نشده است. در کولپوسکوپی انجام شده تست سرویکس از نظر کلامیدیا مثبت است. پس از تجویز قرص LD و پروژسترون بهبودی نداشته است. کدام درمان زیر را پیشنهاد می کنید؟	
الف	استروژن خوراکی	
ب	IUD پروژسترونی	
ج	آزیترومایسین	
د	مترونیدازول	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
10	خانم 25 ساله از 3 ماه قبل جهت جلوگیری از بارداری به طور مرتب از قرص های ضد بارداری LD استفاده می کند. طی این مدت از خونریزی نامنظم شکایت دارد. بررسی هورمونی، سونوگرافی و پاپ اسمیر نرمال است. پیشنهاد شما کدام است ؟	
الف	تبدیل LD به HD	
ب	اضافه کردن پروژسترون 10 میلی گرمی	
ج	قطع مصرف LD و تعبیه IUD	
د	درمان انتظاری و اطمینان بخشی	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
11	خانم 30 ساله با شکایت درد واژن، دیس پارونی، سوزش و دیزوری مراجعه کرده است، واژن اریتماتو و حاوی ترشحات سفید رنگ چسبنده است، سرویکس در معاینه طبیعی است، روش کنتراسپشن وی کاندوم می باشد. کدام دارو تجویز می شود ؟	
الف	شیاف واژینال میکونازول	
ب	قرص واژینال نیستاتین	
ج	کرم واژینال کلوتریمازول	
د	پماد واژینال تیکونازول	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
12	خانم 63 ساله به دلیل درد و خارش وولو مراجعه کرده است، در معاینه ضایعه اگزوماتوئید در مونس پوبیس و کشاله ران سمت راست دارد، سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی کند، در بررسی پاتولوژیکی رنگ آمیزی موسی کارمین مثبت است، کدام رویکرد درمانی را پیشنهاد می کنید ؟	
	الف	تخریب ضایعه با لیزر
	ب	اکسیزیون وسیع موضعی
	ج	وولوکتومی رادیکال
	د	کرایوتراپی
	منبع: نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
13	خانم 40 ساله جهت انجام تست پاپ اسمیر مراجعه کرده است. سال گذشته به دلیل CIN2 سرویکس برداشته شده است، در بررسی کولپوسکوپی ضایعات پاپیلری با الگوی عروقی منقوط و موزائیک در چین واژن دیده می شود. ضایعات کوچک است و در قسمت فوقانی واژن قرار دارد، روش درمانی مناسب کدام است ؟	
	الف	اکسیزیون ضایعه
	ب	واژینکتومی کامل
	ج	کرایوسرجری
	د	ورتهایم
	منبع: نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
خانم 45 ساله با سابقه لوپوس، سندرم آنتی فسفولیپید و سه بار ترمبوز وریدی، بدلیل میوم 16 در 12 سانتیمتر که منجر به Urge مقاوم به درمان شده تحت هیستریکتومی قرار می گیرد، هپارین پروفیلاکسی از قبل از عمل شروع شده و پس از عمل نیز ادامه می یابد، از جوراب پنوموتیک حین و بعد از عمل نیز استفاده شده است. عصر روز بعد از عمل دچار خونریزی شکمی شده که هموگلوبین را از 11 به 7 رسانده است. کدام یک از موارد زیر اتفاق افتاده است ؟		14
adverse outcome	الف	
adverse event	ب	
medical error	ج	
near miss	د	
منبع: تلیند		

اختلالات کف لگن در زنان		
نخ صناعی قابل جذب که واکنش التهابی اندک ولی خصوصیات عملکردی مشابه با plain cutgut دارد کدام است ؟		15
vicryl	الف	
vicryl rapide	ب	
prolene	ج	
dexon	د	
منبع: تلیند		

اختلالات کف لگن در زنان		
وجود سوچور در زخم جراحی با کدامیک از مراحل ترمیم زخم تداخل دارد ؟		16
Inflammation	الف	
Hemostasis	ب	
Remodling	ج	
Prolifration	د	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان	
17	به دنبال drilling تخمدان با کوتر در بیمار PCO سطح خونی کدامیک از موارد زیر بدون تغییر باقی می ماند؟
الف	SHBG
ب	آندروژنهای سرم
ج	DHEA-S
د	گنادوتروپینهای سرم
منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
18	حین سزارین خانم 33 ساله با حاملگی 37 هفته و جفت پرویا، برش رحم اکستنشن پیدا کرده و منجر به بروز هماتوم بزرگ در لیگامان پهن سمت راست شده اقدام مناسب کدام است؟
الف	سوچور O,Leary
ب	تخلیه هماتوم و لیگاسیون رگ خونریزی هنده
ج	بستن دو طرفه شریان رحمی
د	بستن دو طرفه شریان هیپوگاستریک
منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
19	خانمی 73 ساله که از دو سال قبل به علت عود پرولاپس پس از کولپورافی قدامی از پساری استفاده می کرده هم اکنون تقاضای جراحی دارد. کاندید کولپورافی با مش می شود. تمام اقدامات زیر صحیح است <u>بجز</u> :
الف	ادامه پساری تا دو روز قبل از عمل
ب	استفاده از کرم استروژن واژینال از سه هفته قبل از عمل
ج	قرار دادن مش زیر لایه موسکولاریس واژن حین جراحی
د	انجام سیستوسکوپی پس از تعبیه مش
منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
20	استفاده از کدام روش زیر به تعیین طول عملکرد کانال آنال کمک می کند؟
الف	مانومتري
ب	سونوگرافي اندوآنال
ج	EMG
د	دفيكوگرافي
منبع:	تلي نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
21	خانمی 51 ساله کاندید ترمیم کمپارتمان خلفی واژن است وی در سابقه، باز شدن و عفونت زخم اپیزیوتومی در آخرین زایمانش دارد که با دریافت آنتی بیوتیک و دبریدمان ترمیم شده است. در حال حاضر در محل اپیزیوتومی اسکار فیبروتیک مشهود است. اقدام مناسب برای آمادگی روده قبل از عمل کدام است؟
الف	رژيم مایعات صاف شده از روز قبل از عمل
ب	انما صبح روز عمل
ج	پرپ شیمیایی روده روز قبل از عمل
د	تخلیه ساده رکتوم در زمان عمل
منبع:	تلي نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
22	در مورد پوزیشن بیمار حین ترمیم پرولاپس خلفی واژن تمام موارد صحیح است <u>بجز</u> :
الف	زاویه زانو 90 درجه
ب	حداقل زاویه بین رانها 90 درجه
ج	قرار دادن بیمار در وضعیت ترندلنبرگ
د	قرار دادن باسن بیمار کمی پایین تر از لبه تخت
منبع:	تلي نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
23	بهترین زمان معاینه رکتال در جراحی ترمیم پرولاپس کمپارتمان خلفی واژن، جهت اطمینان از عدم ورود نخ به رکتوم کدام است؟
الف	قبل از گره زدن نخها
ب	پس از گره زدن هر سوچور
ج	در پایان گره زدن تمام سوچورها و قبل از ترمیم اپیتلیوم واژن
د	پس از پایان ترمیم کمپارتمان خلفی
منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
24	در بیماری پس از ساسپنشن آپیکال یوتروساکرال سیستم اسکوپبی انجام شده و خروج ادرار از حالب راست رویت نمی شود. جراح سوچور ساسپنشن همان سمت را باز کرده است، بایستی سوچورهای مجدد در چه موقعیتی نسبت به سوچورهای قبلی زده شود؟
الف	پروگزیمال
ب	دیستال
ج	لترال
د	مدیال
منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
25	بیماری روز بعد از ساسپنشن آپیکال یوتروساکرال از بی حس نشینمن گاه شاکی است. بهترین اقدام حین عمل که می توانست از بروز این مشکل جلوگیری کند کدام است؟
الف	اجتناب از عمیق زدن سوچورها
ب	قرار گیری سوچورها حداقل 2 سانتیمتر بالاتر از خار
ج	استفاده از آلیس برای بلند کردن لیگامان حین سوچور زدن
د	قرار گیری سوچورها در محلی کمی پایین تر از خار ایسکیال
منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان		
26 در بیمار مبتلا به سرطان پستان احتمال یافتن جهش در کدام ژن سرکوبگر تومور بیشتر است ؟		
الف	PTEN	
ب	P53	
ج	BRCA1	
د	BRCA2	
منبع:		نواک

اختلالات کف لگن در زنان		
27 دختر بچه 6 ساله به علت منارک زودرس ارجاع داده اند. به گفته مادر وی ، او از حدود یک سال قبل 8 اپیزود خونریزی واژینال داشته که هر نوبت حدود 2 تا 3 روز طول می کشیده در معاینه رشد صفات ثانویه جنسی مشهود نیست. در بررسی، سن استخوانی او حدود 6 سال تخمین زده شده، کدام تشخیص مطرح است؟		
الف	سندرم مک کان آلبرایت	
ب	هیپوتیروئیدی طول کشیده اولیه	
ج	هامارتوم هیپوتالاموس	
د	هیپرتیروئیدی	
منبع:		نواک

اختلالات کف لگن در زنان		
28 خانم 38 ساله با احساس فشار و سنگینی زیر شکم، رحم بزرگتر از نرمال در معاینه، سونوگرافی شده که در آن رحم حاوی میومهای متعدد گزارش شده، بزرگترین آنها 4 سانتیمتر در لترال راست رحم و type5 می باشد. درمانهای زیر جهت کاهش سایز آن موثر است بجز:		
الف	Mifepriston	
ب	Ulipristal acetate	
ج	GnRH-antagonist	
د	LNG-IUD	
منبع:		نواک

اختلالات کف لگن در زنان	
29	کدام نوروترانسمیتر زیر در پیشبرد و مهار پاسخ جنسی نقش دارد؟
الف	نور اپی نفرین
ب	ملاتونین
ج	پرولاکتین
د	سروتونین
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان	
30	خانم 25 ساله که یک ماه قبل زایمان کرده و به نوزاد خود شیر می دهد به علت لمس توده زیر بغل مراجعه کرده، سابقه کانسر پستان در خواهرش در سن 45 سالگی را می دهد. در معاینه پستان، توده لمس نمی شود اما لنفادنوپاتی حدود 2 سانتیمتر فیکس در آگزیلاری راست دارد. اقدام مناسب جهت بیمار کدام است ؟
الف	ماموگرافی
ب	سونوگرافی
ج	MRI
د	FNA لنف نود
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان	
31	خانم 57 ساله با شکایت ارجنسی و بی اختیاری فوریتی از 4 ماه قبل تحت درمان داروئی قرار گرفته ، نوع داروی آنتی کولینرژیک وی پس از 6 هفته درمان بدلیل عدم پاسخ به درمان تعویض شده ولی بیمار همچنان از عدم بهبود شاکی است. اقدام بعدی کدام است؟
الف	سیستوسکوپی
ب	بررسی سیتولوژی ادرار
ج	فلورسکوپی
د	بررسی ارودینامیک
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان		
32	خانم 70 ساله بدلیل بی اختیاری فوریتی مراجعه کرده است. بیمار سابقه فشار خون بالا دارد که با دارو بخوبی کنترل شده و در آزمایشات همراه بجز کراتینین 1/9 یافته غیر طبیعی دیگری وجود ندارد. همراه بیمار ذکر می کند که او اخیراً گهگاهی دچار فراموشی خفیف می شود. درمان انتخابی برای او کدام است؟	
الف	patch اکسی بوتنن	
ب	Solifenacine	
ج	Mirabegron	
د	تزریق بوتاکس داخل مثانه	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
33	خانمی 54 ساله با سابقه دیابت از 7 سال پیش با شکایت زور زدن جهت تخلیه ادرار مراجعه کرده است. سابقه یکبار UTI در 2 سال پیش می دهد، در 7 ماه گذشته 2 بار چک حجم باقیمانده ادرار شده که 310 و 285 سی سی بوده است. اقدام مناسب درمانی برای او کدام است؟	
الف	فیزیوتراپی کف لگن به همراه کامل و کشت ادرار	
ب	تشویق بیمار به Double void	
ج	استفاده از کاتتر ادراری دائم (Indwelling Catheterization)	
د	CIC (Clea Intermittent Catheterization)	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
34	مکانیزم ایجاد voiding dysfunction در کدام مورد با بقیه متفاوت است؟	
الف	مصرف مفنمیک اسید	
ب	دیابت	
ج	یبوست	
د	پرولاپس لگنی اخیر درجه 4	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
35 خانمی 58 ساله با شکایت احساس فوریت ادرار و درد رتروپوبیک دائمی که با پر شدن مثانه شدیدتر می شود مراجعه کرده است. در درمان این بیمار تمام موارد زیر کاربرد دارد <u>بجز</u> :		
الف	Hydroxyzine	
ب	intravesical Botox injection	
ج	Imipramin	
د	Phenazopiridine	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
36 تمام عوارض زیر در TVT شایعتر از TOT است <u>بجز</u> :		
الف	خونریزی	
ب	پارگی مثانه	
ج	اختلال دفع ادرار	
د	نیاز به جراحی مجدد	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
37 کدامیک از ساسپنشن های آپیکال زیر جنبه تراپوتیک و پروفیلاکسی با هم دارد؟		
الف	ساکرواسپینوس	
ب	یوتروساکرال	
ج	ایلئو کوکسیژنال	
د	کلوپلاستی مک کال	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
38	در بیمار مبتلا به یبوست ، مانومتري فقدان رفلکس مهاری آنورکتال (RAIR) نشان میدهد کدام تشخیص مطرح می گردد ؟	
الف	دیابت	
ب	MS	
ج	مننگومیئوسل	
د	هیرشپرونک	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
39	خانم 45 ساله با سابقه هیستریکتومی قبلی و بدون سابقه زمینه ای با شکایت خروج توده از واژن مراجعه کرده است. در معاینه POP Q : C=0 Bp= +5cm Ba=+3 cm و TVL = 6 cm می باشد. مناسبترین اقدام جراحی کدام است ؟	
الف	کولپورافی قدامی - خلفی به همراه ساسپنشن ساکرواسپینوس یک طرفه	
ب	کولپورافی قدامی - خلفی به همراه ساسپنشن یوترو ساکرال دو طرفه	
ج	کولپورافی قدامی - خلفی به همراه ساسپنشن ایلئو کوسپیژئال دو طرفه	
د	ساکرال کولپوپکسی	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان		
40	در کنترل یبوست خانم 62 ساله مبتلا به کانسر متاستاتیک پستان که برای کاهش درد استخوانی مجبور به استفاده از مخدر می باشد کدامیک کاربرد ندارد ؟	
الف	پودر PEG	
ب	Nalbuphine	
ج	Naloxegol	
د	Subcutaneous Methyl Naltrexone	
منبع:	نواک	

اختلالات کف لگن در زنان	
41	خانم 28 ساله با سابقه 2 بار زایمان و سیگاری که از IUD بعنوان روش پیشگیری از بارداری استفاده می کند. بدنبال تاخیر پریود با $BhcG=700$ مراجعه کرده است. بیمار از سه روز قبل از مراجعه لکه بینی بدون درد پیدا کرده است. آزمایش BhcG او در دو نوبت بعدی، هر 48 ساعت یکبار 780 و 810 بوده است. اقدام مناسب کدام است ؟
الف	سونوگرافی ترانس واژینال
ب	D&C
ج	لاپاراسکوپی
د	تست حاملگی ادراری
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان	
42	جهت دستیابی به لیگامان ساکرواسپینوس برای ساسپنشن آپیکال پرولاپس لگنی کدامیک از فضای زیر مناسب است ؟
الف	پره وزیکال
ب	پارارکتال
ج	پره ساکرال
د	اوبتوراتور
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان	
43	خانم باردار شکم اول که 2 ساعت پیش، زایمان واژینال سختی داشته است دچار درد شده، در معاینه هماتوم در ناحیه وولو تا پوبیس و قسمت‌های تحتانی شکم دیده می شود. بنظر شما آسیب عروقی در کدام قسمت از لگن رخ داده است ؟
الف	کمپارتمان سطحی پرینه
ب	کمپارتمان عمقی پرینه
ج	پرینه آل مامبران
د	عضلات لواتور آنی
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان	
44	ایمن ترین محل قرار دادن مش در جراحی بی اختیاری ادرار به روش TOT کجاست؟
الف	لترال به راموس نزولی ایسکیوپوبیک
ب	بالای تاندون عضله ادوکتور لونگوس
ج	لترال و سوپریور فضای ابتوراتور
د	بالای عضله ادوکتور بره ویس
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان	
45	خانمی 53 ساله با شکایت بی اختیاری ادرار مراجعه کرده، پس از گرفتن شرح حال و معاینه فیزیکی با عدم تشخیص مطمئن اقدام به انجام تست ارودینامیک شد. با توجه به نتیجه تست به شرح زیر کدام نوع بی اختیاری ادرار برایش مطرح می گردد؟ Strong desire to void = 90 cc First sensation = 20 cc First desire to void = 55cc Maximum cystometric capacity = 180 cc Valsalva Leak point pressure = positive
الف	استرسی
ب	اضطراری
ج	مخلوط
د	سرریزی
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان	
46	خانم 24 ساله با شکایت یبوست و زور زدن هنگام دفع مدفوع مراجعه کرده است در هفته 3 بار دفع با قوام نرمال داشته اما با زور زدن و استفاده از انگشت توام بوده است. در معاینه رکتال، پرولاپس رکتوم گرید 2 دارد. به هنگام push انگشت بخوبی به خارج هدایت نمی شود. بهترین اقدام کدام است؟
الف	افزون فیبر غذایی به رژیم
ب	استفاده از پسیلیوم
ج	جراحی پرولاپس رکتوم
د	بیوفیدبک
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان		
در صورت آسیب اسفنکتر داخلی آنال کدام مکانیسم زیر مختل می شود؟		47
الف	رفلکس مهاری آنورکتال	
ب	نمونه برداری از مدفوع	
ج	تطابق	
د	دفع اختیار مدفوع	
منبع: نواک		

اختلالات کف لگن در زنان		
به عنوان دستیار قصد ارائه طرح تحقیقاتی دارید. پیامدهای زودرس و دیررس سه نوع جراحی بی اختیاری ادرار را میخواهید با هم مقایسه کنید. نوع مطالعه شما کدام است؟		48
الف	مورد - شاهدهی	
ب	توصیفی	
ج	تجربی	
د	کوهورت	
منبع: نواک		

اختلالات کف لگن در زنان		
دختر خانم 18 ساله با شکایت دیسمنوره اولیه به مسکن های NSAIDs و OCP ماهانه جواب نداده است. اقدام بعدی کدام است؟		49
الف	ادامه مصرف OCP به مدت طولانی	
ب	مشاوره روانپزشکی و لاپاراسکوپی	
ج	تجویز کدئین و هیدروکدون	
د	طب سوزنی	
منبع: نواک		

اختلالات کف لگن در زنان	
50	خانم 42 ساله با توده در یک پستان مراجعه کرده است. در معاینه توده ای با قوام solid به ابعاد 2 در 3 سانتیمتر بدون تحرک در پستان راست لمس میگردد. ماموگرافی BI-RADS= 4 گزارش می کند اقدام بعدی کدام است ؟
الف	سونوگرافی پستان
ب	بیوپسی توده
ج	آسپیراسیون توده
د	لامپکتومی
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان	
51	انجام تست غربالگری پاپ اسمیر یک زن جوان که به درمانگاه مراجعه کرده، جز کدامیک از سطوح پیشگیری محسوب می گردد؟
الف	یک
ب	دو
ج	سه
د	چهار
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان	
52	خانم جوانی که به تازگی ازدواج کرده با شکایت PMS (سندرم قبل از قاعدگی) مراجعه کرده، قصد بارداری ندارد. لاغر اندام و بدون سابقه بیماری خاصی است. بهترین داروی برای رفع علائم PMS او کدام است ؟
الف	قرص YAZ
ب	الپرازولام
ج	ویتامین B6
د	فلوکستین
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان		
در بیمار مبتلا به لوپوس، کدام آنتی بادی زیر پیامد بارداری نامطلوبتری دارد؟		53
الف	آنتی کاردیولیپین آنتی بادی	
ب	لوپوس آنتی کوآگولان	
ج	بتا دو گلیکوپروتئین -1	
د	آنتی بادی ضد اسپرم	
منبع: نواک		

اختلالات کف لگن در زنان		
دختر خانم 18 ساله با شکایت از قادر نبودن به نزدیکی مراجعه نموده است. از 4 سال پیش پرئود شده ولی با اولیگومنوره همراه بوده است. هیرسوتیسم دارد و خشونت صدا دارد. در معاینه کلیتوریس بزرگتر از نرمال، طول پرینه بلند و واژن تنگ دارد. تا کنون به پزشک مراجعه نکرده است. اولین تست و بررسی کدام است؟		54
الف	کورتیزول 24 ساعته	
ب	17 هیدروکسی پروژسترون	
ج	LH,FSH و پرولاکتین	
د	کاریوتایپ	
منبع: نواک		

اختلالات کف لگن در زنان	
55	خانم 28 ساله با شکایت اولیگو منوره و ترشح شیر از نوک پستان مراجعه کرده است. پرولاکتین سرم 60 نانوگرم در میلی لیتر گزارش می شود. اقدام بعدی کدام است ؟
الف	MRI
ب	درمان انتظاری
ج	چک TSH
د	تجویز بروموکریپتین
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان	
56	کدام اقدام زبر حین هیستریکتومی واژینال از ایجاد آنتروسل در آینده پیشگیری می کند؟
الف	مک کال کلدوپلاستی
ب	برداشتن پریتون اضافی کلدوساک
ج	بستن عمودی کاف واژن
د	ترمیم site specific رکتوسل
منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
57	در هنگام هیستریکتومی واژینال در کدام پدیکول پریتون قدام و خلف همزمان کلامپ می گردد ؟
الف	یوتروساکرال
ب	کاردینال
ج	شریان رحمی
د	انفاندیبولوپلوپیک
منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
58	در کدام ناحیه آناتومیکی زیر دسترسی به آرکوس تندینوس فاشیا پلویک راحت تر است؟
الف	مدیال سوراخ ایتوراتور
ب	خار ایسکیال
ج	عضله کوکسیژنوس
د	توبروزیته ایسکیال
منبع: تلی نذ	

اختلالات کف لگن در زنان	
59	خانم 82 ساله با شکایت خروج توده از واژن مراجعه کرده است. معاینه POPQ به شرح زیر می باشد: Ba=+5cm Bp=+3cm C= +5 cm D=+3cm TVL = 9cm در ضمن تست سرفه پس از اصلاح پرولاپس منفی است. بیمار همسر ندارد. بهترین جراحی برای او کدام است؟
الف	ساکرال هیستروپیکسی شکمی
ب	ساسپنشن ساکرو اسپینوس
ج	منچستر
د	لفورت
منبع: تلی نذ	

اختلالات کف لگن در زنان	
60	کدام ساختار زیر در پشت خار ایسکیال قرار دارد و در ساسپنشن ساکرو اسپینوس بایستی به آن دقت گردد؟
الف	عروق و اعصاب پودندال
ب	ریشه های اعصاب سیاتیک
ج	شبه وریدی هیپوگاستر
د	عروق گلوتهال تحتانی
منبع: تلی نذ	

اختلالات کف لگن در زنان		
61		حین هیستریکتومی واژینال متوجه قطع پارشیال حالب شده، کدام روش ترمیم حالب مناسب است؟
الف	رزکشن محل آسیب و ترمیم آن	
ب	یورترونوسیستوستومی	
ج	ترمیم حالب با فلپ پسواس	
د	ترمیم حالب روی استنت	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
62		کدامیک از ترمیمهای حالب، ظرفیت مثانه را کاهش می دهد؟
الف	فلپ پسواس	
ب	فلپ بواری	
ج	یورترونوسیستوستومی	
د	یورترو یورتوستومی	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
63		پس از ترمیم پرولاپس با ساسپنشن ساکرواسپینوس احتمال عود در کدام ناحیه آناتومیکی زیر بیشتر است؟
الف	کمپارتمان قدامی	
ب	کمپارتمان خلفی	
ج	کمپارتمان آپیکال	
د	پاراواژینال	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان	
64	در سونوگرافی شکم و لگن خانم 40 ساله که از یک سال پیش متوجه بزرگ شدن شکم شده توده آدنکس به ابعاد 10 در 12 سانتیمتر، چند حفره ای، دیوار نازک با مقادیر متفاوتی از مایع گزارش می شود. $CA125 < 30$ و اخیراً دچار کمی درد شده است.. کدام تشخیص مطرح است؟
الف	سرو سیست آدنوما
ب	کیستهای موسینی
ج	تورشن تخمدان
د	گرانولوزا سل تومور
منبع: تلی نذ	

اختلالات کف لگن در زنان	
65	خانم 40 ساله G5L4، حامله 10 هفته که تحت سقط غیر ایمن قرار گرفته، با تب، لرز و درد شکم مراجعه کرده است. در آزمایشات لکوپنی، افت پلاکت و همولیز دیده می شود. بهترین اقدام کدام است؟
الف	کورتاژ فوری و سپس آنتی بیوتیک
ب	ابتدا آنتی بیوتیک و سپس کورتاژ
ج	آنتی بیوتیک و سپس هیسترکتومی
د	ابتدا آنتی بیوتیک و سپس میزوپروستول
منبع: تلی نذ	

اختلالات کف لگن در زنان		
خانمی 22 ساله G1 تحت سزارین اورژانس قرار گرفته است. جنین سالم بدون آنومالی بدنیا می آید. حین ترمیم متوجه توده توپر 8 در 9 سانتیمتر در یکی از تخمدانها میشوید. ظاهر توده نرم، گوشتی و زرد رنگ است. در بیوپسی، پاتولوژی توده را خوش خیم گزارش می کند. بهترین تصمیم گیری کدام است ؟		66
الف	تحت نظر گرفتن	
ب	سیستکتومی	
ج	اووفورکتومی	
د	بیوپسی از تخمدان مقابل	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
تمامی موارد زیر برای حفظ safty در مطب توصیه شده بجز :		67
الف	Effective communication	
ب	Use of check list	
ج	Anesthesia Sukty	
د	Use of Comuterized physician Order entry System(CPOE)	
منبع: نواک		

اختلالات کف لگن در زنان		
خانمی با شرح حال زایمان سخت با فورسپس با شکایت بی حسی پیرینه مراجعه کرده، احتمال کدام آسیب در او مطرح است ؟		68
الف	دیستال ساکروم	
ب	کانال الکوک	
ج	کانال اینگوئنال	
د	ناحیه ایتوراتور	
منبع: نواک		

اختلالات کف لگن در زنان		
69 در کدامیک از آندومتریوزهای زیر دیسمنوره <u>کمتر</u> شایع است؟		
الف	تخمدانی به تنهایی	
ب	پریتوان	
ج	Deep	
د	ندول رکتوواژینال	
منبع: نواک		

اختلالات کف لگن در زنان		
70 خانم 55 ساله با سابقه فشار خون بالا تحت درمان با دیورتیک و ACE inhibitor می باشد. یک هفته بعد از شروع درمان سطح کراتینین 25٪ بالا رفته است. کدام اقدام زیر برای او مناسب است؟		
الف	قطع دیورتیک	
ب	قطع هر دو دارو و مشاوره نفرولوژی	
ج	قطع ACE inhibitor	
د	ادامه درمان	
منبع: نواک		

اختلالات کف لگن در زنان		
71 خانمی با شکایت تاخیر پیروید مراجعه کرده است. LMP را نمی داند. BHCG او 2500 می باشد در سونوگرافی شواهدی از حاملگی داخل رحمی و خارج رحمی دیده نمی شود. چک مجدد بتا 48 ساعت بعد 3150 می باشد. اقدام بعدی کدام است؟		
الف	چک BHCG 48 ساعت بعد	
ب	درمان با متوترکسات	
ج	انجام کورتاژ	
د	تکرار سونوگرافی	
منبع: نواک		

اختلالات کف لگن در زنان		
بیماری بدنبال جراحی، دچار ترومای مثانه با سایز کمتر از یک سانتیمتر شده است. این آسیب در کدام ناحیه مثانه، شانس کمتر فیستول به همراه دارد؟		72
الف	اینترا پریتونال	
ب	گردن مثانه	
ج	تریگون	
د	اکسترا پریتونال	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
در کدامیک از جراحی محافظه کارانه فیستول وزیکو واژینال خطر انسداد حالب وجود دارد؟		73
الف	cystoscopic laser	
ب	fibrin glue	
ج	durasphere injection	
د	macroplastique injection	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
خانم 80 ساله تحت جراحی لفورت قرار گرفته است. بعد از عمل با تب و تاکیکاردی مشکوک به شوک سپتیک می باشد. کدامیک از گزینه های زیر جهت بررسی پرفیوژن بافتی ویژگی بالاتری دارد؟		74
الف	Hypotention	
ب	Low urine out put	
ج	base deficit	
د	serum lactat	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان	
75	در بیمار با شوک هموراژیک کلاسیک تمام گزینه های زیر در رابطه با احیاء بیمار صحیح است به جز؟
الف	استفاده از مایعات گرم
ب	دمای ونتیلاتور در حد 38 تا 40 درجه سانتیگراد
ج	دمای اتاق در حد 22 تا 24 درجه سانتیگراد
د	تجویز محصولات خونی به نسبت 1:1:1 برای RBC، FFP و پلاکت
منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
76	خانم 25 ساله با شکایت AUB و ovulatory dysfunction تحت درمان با مدروکسی پروژسترون 10 میلی گرمی به مدت 12 روز در ماه می باشد. 2 هفته پس از قطع دارو بیمار هنوز پریود نشده است. احتمال تمام موارد زیر وجود دارد به جز؟
الف	حاملگی
ب	شرایط هیپواستروژنیک
ج	تخمک گذاری
د	کمبود دوز پروژسترون
منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
77	خانم 75 ساله به دنبال سرفه های شدید دچار تکرر ادرار و درد هنگام ادرار کردن شده است. وی از ترشحات خونی نیز شاکی است. در معاینه بافت محتقن و شکننده در محل اورترا دیده می شود. کدام اقدام صحیح است؟
الف	جراحی اورژانس
ب	بیوپسی از توده
ج	درمان استروژن موضعی
د	کمپرس گرم
منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان		
78	در کدام یک از روش های واژینوپلاستی در دو مرحله جراحی و پس از جراحی، از تراکشن استفاده می شود؟	
الف	Vecchietti	
ب	williams	
ج	Mc Indoe	
د	Bowel vaginoplasty	
منبع:	تلی نذ	

اختلالات کف لگن در زنان		
79	خانم 35 ساله نولی گراوید تحت جراحی میوم 12 سانتیمتر قرار گرفته است. جواب پاتولوژی : epithelioid leiomyoma with 4 mitotic figure/10 hp می باشد. انجام کدام اقدام زیر برای او مناسب است ؟	
الف	فالوآپ	
ب	بررسی IHC	
ج	هیسترکتومی	
د	رادیوتراپی	
منبع:	تلی نذ	

اختلالات کف لگن در زنان		
80	خانم 35 ساله با درد و سوزش در ناحیه وولو مراجعه نموده است. در معاینه به جز نقاط دردناک در لمس نکته ای ندارد. با تشخیص وولودینا تحت درمان با هیدروکورتیزون استات قرار گرفته است . پس از گذشت 3 ماه از درمان ، اقدام بعدی جهت پیگیری تجویز کدام داروی زیر است ؟	
الف	آلفا اینترفرون	
ب	پماد دزوکسی متازون	
ج	فلوکونازول توپیکال	
د	تزریق ماهانه تریامسینولون	
منبع:	تلی نذ	

اختلالات کف لگن در زنان		
81 دختر خانم 15 ساله با شکایت درد شکمی مراجعه کرده است. در سونوگرافی انجام شده آژنزی کلیه راست و هماتوکولپوس در حفره رحمی سمت راست دیده می شود. این اختلال در چه هفته از دوران جنینی رخ داده است ؟		
الف	هفته 6	
ب	هفته 8	
ج	هفته 10	
د	هفته 12	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
82 خانم 57 ساله با شکایت بی اختیاری مدفوع با قوام شل مراجعه کرده است. در بررسی مانومتری تون استراحت اسفنکتر کاهش یافته است. در سونوگرافی اندوآنال دیفکت در اسفنکتر داخلی مشهود است. کدامیک از موارد تشخیصی که در بیمار انجام گرفته، پیشگوئی کننده پیامد موفق ساکرال نورومودولیشن در او است ؟		
الف	تون استراحت کاهش یافته در مانومتری	
ب	دیفکت اسفنکتر داخلی در سونوگرافی اندوآنال	
ج	قوام شل مدفوع	
د	سن بیمار	
منبع: نواک		

اختلالات کف لگن در زنان		
83	خانم 55 ساله به دلیل خونریزی پس از یائسگی کاندید کورتاژ تشخیصی است. پس از دیلاتاسیون سرویکس، کورت فقط تا عمق 3 سانتیمتر وارد می شود. کدام اقدام صحیح است؟	
	الف	ادامه کورتاژ
	ب	انجام لاپاراسکوپی همزمان
	ج	استفاده همزمان از سونوگرافی
	د	قطع کورتاژ و تجویز میزوپروستول
	منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان		
84	خانم 22 ساله و حاملگی 25 هفته، با پارگی کیسه آب از یک هفته قبل و تاکی پنه و تاکیکاردی و تب 39 درجه به اورژانس مراجعه کرده است. لکوسیتوز در حد 28 هزار، قند خون 170 میلیگرم در دسی لیتر و الیگوری شدید دارد. آنتی بیوتیک شروع شد. بعد از دریافت میزان کافی کریستالوئید فشار خون افزایش نیافته است. $CVP = 13 \text{ mg/dl}$ نشان می دهد. چگونه می توان فشار خون بیمار افزایش داد؟	
	الف	مایع درمانی با سرعت و حجم بیشتر
	ب	شروع نور ایپی نفرین
	ج	تجویز فیبروژن و FFP
	د	تجویز هیدروکورتیزون
	منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
85	خانم 55 ساله منوپوز بدلیل خونریزی واژینال مراجعه کرده است. در سونوگرافی یک میوم 6 سانتیمتر دارد که از 5 سال قبل تا کنون افزایش سایز نداشته است. جهت بررسی علت خونریزی، کورتاژ تشخیصی با هیستروسکوپی و بررسی سرویکس انجام شده که نرمال می باشد. آتروفی هم ندارد. اقدام بعدی کدام است ؟
الف	هیستریکتومی
ب	آمبولیزاسیون شریان رحمی
ج	تجویز GnRH اگونیست به مدت 3 ماه
د	کنترل با سونوگرافی 3 و 6 ماه بعد
منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
86	به دنبال جراحی هیستریکتومی و ساسپنشن یوتروساکرال در خانم 62 ساله، بیمار دچار عدم دفع گاز و مدفوع، تهوع، استفراغ و عدم تحمل خوراکی شده است. با شک به ایلئوس برای بیمار NG تیوب گذاشته شد. بهترین سرم برای بیمار کدام است ؟
الف	دکستروز واتر 5٪
ب	رینگر لاکتات
ج	نرمال سالین 4.5٪
د	نرمال سالین 9٪
منبع:	تلی نذ

اختلالات کف لگن در زنان	
87	مادری دختر بچه 3 ساله اش را بدلیل خونریزی واژینال به مطب آورده است. در معاینه لکه های شیرقهوه ای در اندام کودک مشاهده می شود. کدامیک از موارد زیر در او توجه کننده بلوغ زودرس است ؟
الف	کیستهای فانکشنال تخمدان
ب	تومور واقع در آدرنال
ج	تومور هیپوتالاموس تولید کننده GnRH
د	تومور هیپوفیز تولید کننده FSH , LH
منبع:	نواک

اختلالات کف لگن در زنان		
88		دختر بچه 6 ساله با درد شکم به درمانگاه آورده اند. در سونوگرافی انجام شده کیست مولتی لوکوله 5 سانتیمتری در تخمدان راست مشاهده می شود. اولین اقدام کدام است ؟
الف	درخواست تومور مارکر	
ب	لاپاراسکوپی	
ج	کاریوتیپ	
د	شروع OCP بمدت 3 ماه	
منبع:		نواک

اختلالات کف لگن در زنان		
89		تمام اقدامات زیر جهت دختر خانم 18 ساله ای که مورد Sexual assault واقع شده صحیح است به جز :
الف	درمان گنوره	
ب	تزریق ایمونوگلوبین هیپاتیت B	
ج	تزریق واکسن HPV	
د	درمان تریکومونا	
منبع:		نواک

اختلالات کف لگن در زنان		
90		خانم 61 ساله به دلیل گر گرفتگی مراجعه نموده است. اظهار می دارد بیش از 10 سال است که از این علائم رنج می برد. به درمان های مختلف پاسخ نداده است. اندازه گیری کدامیک از موارد زیر پیشنهاد می کنید ؟
الف	FSH	
ب	LH	
ج	TSH	
د	Prolactin	
منبع:		نواک

اختلالات کف لگن در زنان		
بیماری 30 ساله با ضایعات وولو مراجعه کرده است در معاینه زخم های با حاشیه نامنظم روی لابیا که حساس و دردناک بوده و لنفادنوپاتی اینگوینال نیز دارد کدامیک از درمانهای زیر مناسب است ؟		91
الف	آسیکلوویر 400 میلی گرم روزی 3 بار بمدت یک هفته	
ب	داکسی سایکلین 100 میلی گرم 2 بار بمدت 3 هفته	
ج	سپیروفلوکساسین 500 میلی گرم خوراکی 2 بار در روز بمدت 3 روز	
د	ریترومایسین 500 میلی گرم 4 بار بمدت 21 روز	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
بیمار 58 ساله با شکایت درد واژن و تکرر ادرار مراجعه کرده است در معاینه مخاط اطراف مجرای ادرار سیانوتیک و ادماتو می باشد. کدامیک از درمانهای زیر ارجح است ؟		92
الف	برداشتن توده کوچکی از بافت	
ب	برش حلقوی	
ج	کرایو سرجری	
د	کوتر	
منبع: تلی نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
خانمی که مورد تجاوز جنسی قرار گرفته است اولین زمان فالوآپ عفونت HIV چند هفته بعد است؟		93
الف	2 هفته	
ب	4 هفته	
ج	6 هفته	
د	8 هفته	
منبع: نواک		

اختلالات کف لگن در زنان		
Skin - Fold - Like perineal body ناشی از کنده شدن کدام ناحیه آناتومیک پرینه می باشد ؟		94
الف	مخاط دیواره خلفی واژن از پرینه آل بادی	
ب	سپتوم رکتوواژینال از پرینه آل بادی	
ج	اسفنگتر آنوس از پرینه آل بادی	
د	عضلات لواتورانی از پرینه آل بادی	
منبع: تلی‌نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
خانمی 52 ساله با تشخیص پرولاپس stage II آپکس و کمپارتمان خلفی واژن جراحی شده است. 16 روز پس از جراحی به دلیل درد شدید در واژن مراجعه نموده است. در معاینه هماتوم نسبتاً وسیع در سمت راست واژن دارد. کارکرد شکم و دفع ادرار دارد. اقدام مناسب چیست ؟ Hb=11.5 gr/dl PR=75/min BP=130/70		95
الف	پک کردن واژن	
ب	تخلیه هماتوم و پک کردن واژن	
ج	آمبولیزاسیون عروق خونریزی دهنده	
د	تسکین درد و تحت نظر گرفتن بیمار	
منبع: تلی‌نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
خانمی 38 ساله با توده آدنکس راست تحت جراحی قرار می گیرد. هنگام عمل جراحی به دلیل چسبندگی تخمدان به کف لگن نیاز به آزاد کردن حالب می باشد. جهت کاهش آسیب عروقی حالب کدام نوع دایسکشن حالب را انتخاب می کنید ؟		96
الف	از سمت مدیال	
ب	از سمت لترال	
ج	ملاحظات سرویکس به بالا	
د	sharp	
منبع: تلی‌نذ		

اختلالات کف لگن در زنان		
97	جراحی در حال انجام عمل کولپوکلازیس برای اصلاح پرولاپس رحم می باشد. لبه تحتانی دایسکشن دیواره قدامی واژن کدامیک از موارد زیر می باشد؟	
الف	1 سانتی متر بالاتر از ماتوس	
ب	میدیوترا	
ج	گردن مثانه	
د	2 سانتیمتر بالاتر از گردن مثانه	
منبع:	تلی نذ	

اختلالات کف لگن در زنان		
98	حین جراحی TVH در خانم 54 ساله با پرولاپس درجه سه رحم در جداسازی پریتون خلفی جراح به مشکل برمیخورد، با معاینه رکتال نیز شناسایی پریتون امکانپذیر نیست، جهت اجتناب از آسیب رکتوم در ادامه عمل کدام اقدام را توصیه می کنید؟	
الف	رها کرن خلف و اقدام به باز کردن پریتون قدام	
ب	تبدیل آن به هیسترکتومی شکمی	
ج	ادامه آن در خلف با بریدن سرویکس با برش عمودی	
د	گرفتن بایت کاردینال و سپس تلاش مجدد برای باز کردن در خلف	
منبع:	تلی نذ	

اختلالات کف لگن در زنان		
در سونوگرافی تیروئید خانم 25 ساله با سابقه کانسر پاپیلری تیروئید در برادر بزرگتر، ندول 13 میلیمتری در لوب چپ تیروئید گزارش شده است. بیمار بدون علامت است. اولین اقدام کدام است ؟		99
FNA	الف	
اسکن تیروئید	ب	
آزمایش عملکرد تیروئید (TFT)	ج	
بیوپسی اکسیژونال	د	
منبع: نواک		

اختلالات کف لگن در زنان		
خانمی با نارضایتی در رابطه جنسی مراجعه کرده است. در شرح حال اظهار می دارد که مدتی است همسرش با کس دیگری ارتباط دارد. خانم افسرده است. احساسات منفی در مورد همسر بر کدام جز از اجزا سیکل جنسی او اثر بیشتری دارد ؟		100
تمایل	الف	
برانگیختگی	ب	
ارگاسم	ج	
فروکشی	د	
منبع: نواک		