

ناباروری

۱- خانم 32 ساله بدون بیماری زمینه ای به علت میوم ساب موکوزال 3cm تحت هیستروسکوپی میومکتومی با کوتربای پلار با استفاده از محلول سدیم کلراید قرار می گیرد. مایع خروجی 2600cc محاسبه شده است. اقدام مناسب کدام است؟

ارزیابی سطح الکترولیت های سرم

اندازه گیری گازهای خونی

ختم عمل جراحی

تجویز 5 میلی گرم فوروزماید

۲- حین جراحی هیستروسکوپی خانمی 36 ساله با میوم ساب موکوزال وجود خونریزی باعث اختلال دید شده است. اولین اقدام جهت کاهش خونریزی کدام است؟

کواگولاسیون محل خونریزی با سوزن مونوپولار

استفاده از بالون رحمی

افزودن اکسی توسین به مدیای مورد استفاده

افزایش فشار مدیای مورد استفاده

۳- خانم 35 ساله با ناباروری 5 ساله با قاعدگی های مرتب به درمانگاه مراجعه کرده است. بررسی های انجام شده برای ایشان و همسرش نرمال می باشد. اندازه گیری FSH روز سوم سیکل 30IU/ml است. توصیه مناسب کدام است؟

انجام تست Clomiphene Challenge test

اندازه گیری Inhibin B, FSH و استرادیول

با توجه به شرایط فوق سرانجام درمان نامناسب است

می بایست برای تأیید آن حجم تخمدان ها اندازه گیری شود

۴- در فرآیند لانه گزینی کدام یک از موارد زیر غلط است؟

لانه گزینی 5-7 بعد از لقاح صورت گیرد

لانه گزینی تأخیری خطر سقط زودرس را افزایش می دهد

پیدایش HCG از روز 8 بعد از تخمک گذاری رخ می دهد

در طی این پروسه هر چه زونا پلوسیدا سالم تر باشد لانه گزینی بهتر اتفاق می افتد

آزمون: ناباروری مدت آزمون: 120

۵- خانم 41 ساله با چاقی شکمی و BMI=29 جهت دریافت داروی ضدچاقی مراجعه کرده است. بیمار اظهار می دارد نوبت قبلی که دارو مصرف کرده دچار بی خوابی، حالت افوری و تاکی کاردی شده است. جهت پیشگیری از عوارض فوق پیشنهاد مناسب کدام است؟

Tenuate

Bontril

Didrex

Xenical

۶- خانم 25 ساله که به دنبال eating disorder آمنوره پیدا کرده است تحت درمان با لپتین نو ترکیب انسانی قرار گرفته است. در مسیر درمان کدامیک رخ نمی دهد؟

افزایش میزان گنادوتروپین ها

افزایش تیروکسین آزاد

کاهش فاکتور رشد شبه انسولین

از سرگیری فعالیت تخمدان

۷- خانم 40 ساله ای به علت هیپوسوتیسم و اختلال قاعدگی از شش ماه قبل تا کنون مراجعه نموده است. امتیاز هیپوسوتیسم بر اساس نمره دهی فریمن گالوی 15 است. میزان تستوسترون توتال 197 نانوگرم در دسی لیتر می باشد. اولین اقدام کدام است؟

اندازه گیری DHEAS

سونوگرافی واژینال

CT آدرنال

انجام OGTT

۸- خانم 35 ساله به علت اندومتروز تحت درمان GnRH آگونیست می باشد. جهت add back therapy پیشنهاد مناسب کدام است؟

Elagolix

Estradiol

Anastrozole

Norethindrone acetate

آزمون: ناباروری مدت آزمون: 120

۹- خانم 30 ساله با سابقه نازایی اولیه از 2 سال قبل جهت بررسی مراجعه کرده است. سونوگرافی و HSG ایشان نرمال و $CA125=100$ گزارش شده است. اسپرموگرام همسر نرمال است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

گرفتن شرح حال و معاینه دقیق

تکرار آزمایش CA125

توصیه یه انجام لاپاراسکوپی

درخواست MRI لگن

۱۰- فاکتور کلیدی در پروسه آپوپتوز و آترزی فولیکول های تخمدانی و لوتئولیز کورپوس لوتئوم کدام است ؟

Epidermal growth factor

Tumor necrosis F.alfa

Transferring growth F

Interlukin-1 system

۱۱- خانمی مبتلا به دورافیسم (Laron type) به علت ناباروری تحت درمان با تحریک گنادوتروپین قرار می گیرد. پاسخ درمانی مورد انتظار کدام است ؟

به علت اشکال در رسپتور GH و کمبود IGF-I رشد فولیکولی در حد فولیکول آنترال است

به علت کمبود سطح IGF-I و سطوح بالای پروتئین ها باند شونده IGF، فولیکول ها رشد نمی کنند

فولیکول های متعدد رشد می کنند با تولید استروژن خوب ولی عمده آن ها خالی می باشند

فولیکول های متعدد رشد می کنند با تولید استروژن خوب و اووسیت های قابل لقاح

۱۲- در صورتی که Premature LH surge اتفاق بیفتد و LH در پلاسما و مایع فولیکولی تخمدان افزایش یابد چه اتفاقی می افتد ؟

استروژن در مایع فولیکولی غالب می شود

سطح آندروژن داخل فولیکولی کاهش می یابد

فعالیت میتوزی در گرانولوزاسل ها کاهش می یابد

اووست سریع تر به مچوریشن می رسد

۱۳- خانم 34 ساله با شکایت از گرفتگی صدا مورد ارزیابی قرار گرفته و ندول تروئید تشخیص داده شده است. در شرح حال سابقه کنسر تیروئید در خواهر خود را ذکر می کند. بهترین توصیه کدام است ؟

جراحی جهت برداشتن کامل ندول

بیوپسی آسپیراسیون

در صورت TSH نرمال بیوپسی شود

اسکن تیروئید

۱۴- خانم 82 ساله جهت بررسی های روتین مراجعه کرده است. در آزمایشات $TSH=8.5\text{NU/ml}$ و $T4$ در حد نرمال می باشد. بهترین توصیه کدام است ؟

سونوگرافی تیروئید

تکرار آزمایش تیروئید 6 ماه بعد

اسکن تیروئید

تجویز لووتیروکسین

۱۵- خانم 38 ساله POF که در سال قبل با تخمک اهدایی باردار شده است جهت ویزیت سالیانه مراجعه کرده است. در آزمایشات $TSH<0.1\text{NU/ml}$ گزارش شده است. بهترین توصیه کدام است ؟

تجویز متی مازول

تکرار آزمایش 6 ماه بعد

بررسی دوره ای علائم بالینی

نیاز به اقدام خاصی ندارد

۱۶- تجویز کدامیک از موارد زیر باعث کاهش ترشح گونادوتروپین ها می شود ؟

دوپامین

Kisspeptin

نوراپی نفرین

نوروپیتید Y

۱۷- ملاتونین باعث کدام اتفاق زیر می شود ؟

کاهش ترشح GnRH

افزایش سنتز رسپتور استروژن

افزایش سنتز رسپتور اندروژن

کاهش ترشح پرولاکتین

آزمون: ناباروری مدت آزمون: 120

۱۸- خانم 28 ساله با درد شکم در RLQ و تست حاملگی مثبت مراجعه نموده است. در سونوگرافی ساک حاملگی دیده نمی شود. در آدنکس راست توده 20mm رویت می شود. جریان خون در عروق لوله راست 10% بیشتر از سمت چپ است و Resistive index کمتر از سمت مقابل است. ضخامت آندومتر 15mm و سطح پروژسترون 24ng/ml است. کدامیک از یافته های زیر به احتمال بیشتری به نفع حاملگی داخل رحم است ؟

ضخامت آندومتر

سطح پروژسترون

اندکس Resistive

جریان خون

۱۹- خانم 28 ساله به علت لکه بینی مراجعه کرده است. از درد شاکمی نیست. در بررسی های انجام شده $\beta hCG=1500$ دارد. در سونوگرافی توده 3cm در آدنکس راست دارد و ساک حاملگی داخل رحمی دیده نمی شود. تست های کبدی، کلیوی و CBC نرمال است. با سابقه ITP تحت درمان پردنیزولون می باشد. به علت نازایی 2 ساله دو ماه قبل لاپاراسکوپی شده و لوله چپ بسته است. درمان مناسب کدام است ؟

درمان انتظاری

Salpingostomy

Salpingectomy

MTX

۲۰- خانم 32 ساله با تشخیص حاملگی خارج رحمی روز هفتم رژیم تک دوز MTX مراجعه کرده است. بیمار از درد مبهم یکنواخت RLQ از 5 روز قبل شاکمی است. βhCG روز اول 1800 و روز چهارم 2200 و روز هفتم 1600 است. در سونوگرافی مقداری مایع در کلدوساک خلفی در زیر قله رحم گزارش شد. مناسب ترین اقدام کدام است ؟

تزریق دوز دوم متوترکسات

توقف درمان و انجام عمل جراحی

اندازه گیری βhCG یک هفته بعد

بستری و درخواست سونوگرافی مجدد

۲۱- خانم 26 ساله با شکایت هیرسوتیسم مراجعه کرده است. در شرح حال و معاینه وی به سندرم کوشینگ شک می شود. اولین و بهترین تست تشخیصی برای این بیمار کدام است ؟

تست ترشح کورتیزول آزاد ادرار 24 ساعته

تست مهاری دگزامتازون Overnight

تست مهاری low دوز دگزامتازون 2 روزه

اندازه گیری سح کورتیزول بزاق Late-night

آزمون: ناباروری مدت آزمون: 120

۲۲- خانم 50 ساله با تشخیص یک فیبروم ساب موكوز $1/5 \times 2/5$ تحت هیستروسکوپی قرار گرفته است. بیمار مشکل کلیوی دارد. مدیای مورد استفاده گلیسین می باشد. ضمن عمل Fluid Deficit=1200ml است. کدام اقدام صحیح است ؟

ادامه عمل و بررسی میزان Out put ادراری

ختم عمل و بررسی سدیم سرم

ادامه عمل تا میزان Fluid deficit=1500

تزریق سالیین هیپرتونیک و ادامه عمل

۲۳- سطح ACTH در خانمی 23 ساله با تشخیص احتمالی سندرم کوشینگ 25Pg/ml می باشد. به بیمار 8mg دگزامتازون ساعت 11 شب داده شده و کورتیزول ساعت 8 صبح فردای وی 2.5mg/dl می باشد. اقدام بعدی کدام است ؟

انجام تست تحریکی CRH

MRI هیپوفیز

CT آدرنال

MRI آدرنال

۲۴- خانم 37 ساله به علت فیبروم رحمی 6cm (اینترامورال ساب موكوزال) و خونریزی رحمی تحت درمان با داروی Mifepristone می باشد. در سونوگرافی انجام شده جهت بررسی سایز فیبروم در حین مصرف دارو ضخامت آندومتر 12mm می باشد. مناسب ترین اقدام کدام است ؟

ادامه درمان

تکرار سونوگرافی بعد از قطع دارو

بررسی آندومتر

افزایش دوز دارو

۲۵- اولین هورمونی که در دختران در هنگام بلوغ افزایش می یابد کدام است ؟

DHEAS, DHEA

LH, FSH

استروژن و پروژسترون

پرولاکتین و TSH

۲۶- جهت برطرف کردن چسبندگی حین عمل لاپاراسکوپی کدام روش Dissection ارجح است ؟

Blunt

Sharp

Electro

Aqua

۲۷- هنگام ورود تروکارهای لترال در لاپاراسکوپي احتمال آسیب به کدام عصب وجود دارد ؟

ایلئواینگوینال

ژنیتو فمورال

فمورال پوستی لترال

اوبتراتور فرعی

۲۸- حین لاپاراسکوپي تشخیصی خانم 25 ساله با سابقه نازایی، سوراخ شدگی کولون بدون پارگی رخ داده است. اقدام مناسب بعد از تجویز آنتی بیوتیک کدام است ؟

کولوستومی

آناستوموز end to end

شستشو

ترمیم در دولایه

۲۹- در خانم 30 ساله حین جراحی لاپاراسکوپي تشخیصی آسیب به مثانه با تروکار دوم به قطر 0.5cm ایجاد شده است. بهترین روش درمان کدام است ؟

لاپاراتومی اورژانس و ترمیم مثانه

ترمیم مثانه با لاپاراسکوپي حین عمل

تعبیه سوند فولی

سیستوسکوپي و بررسی محل آسیب

۳۰- خانم مجرد 32 ساله با سیکل های قاعدگی منظم 30 روزه با شکایت احساس خستگی، عدم تمرکز، افسردگی، سردرد، تپش قلب و تندرینس پستان ها از چند روز قبل شروع قاعدگی مراجعه کرده است و اظهار می دارد این علائم تا روز دوم قاعدگی ادامه دارد و سپس از بین می رود. با توجه به اینکه این علائم باعث اختلال در انجام فعالیت شغلی و روزمره وی می شود، تمایل به درمان دارد. اقدام اولیه درمانی کدام است ؟

ورزش ایروبیک و مصرف روزانه ویتامین D و کلسیم

بررسی اختلال عملکرد تیروئید و در صورت نیاز درمان

تجویز Evening primrose oil و ویتامین E, B

تجویز OCP حاوی Drospirenone با دوره Interval کوتاهتر از 7 روز یا بطور مداوم

آزمون: ناباروری مدت آزمون: 120

۳۱- کدامیک در مورد پاتوفیزیولوژی دیس منوره اولیه درست است ؟

- انقباضات مکرر و طولانی رحم سبب ایسکمی میومتر می شود
- معاینه لگنی اغلب نرمال نمی باشد
- اندازه گیری CA125 برای افتراق درد کاربرد بالینی فراوانی دارد
- نشانه های آن معمولا از روز سوم خونریزی ماهیانه بروز می کند

۳۲- خانمی 32 ساله به دلیل دیسمنوره مورد بررسی قرار گرفته است. سونوگرافی واژینال اندومترئوما به ابعاد 55 × 70 میلی متر و ندول رکتوسیگموئید به ابعاد 32 × 22 میلی متر گزارش کرده است. اقدام مناسب بعدی کدام است ؟

- باریم انما برای بررسی دستگاه گوارش و سونوگرافی سیستم ادراری
- لاپاراسکوپی اورژانسی
- اندازه گیری CA125
- تجویز OCP و بررسی مجدد دوره ای

۳۳- مطابق با الگوریتم ESHRE در هنگام جراحی برای درمان اندومترئومای تخمدان کوچکتر از 5cm کدام روش توصیه می شود ؟

- درناژ کیست
- سیستکتومی
- انجام کوتر کیست
- استفاده از لیزر

۳۴- خانم 36 ساله با مشکل ناباروری از 2 سال قبل مراجعه نموده است. دیس پارونی یا درد لگن را ذکر نمی کند. در لاپاراسکوپی به عمل آمده، پزشک متوجه وجود ضایعات اندومتریوز سطحی در برخی نقاط لگن و یک کیست اندومترئومای حدود 4cm می شود. کدام اقدام برای این بیمار کمک کننده است ؟

- Ablation کیست جهت جلوگیری از آسیب به ذخیره تخمدان و افزایش احتمال بارداری
- کیستکتومی اندومترئوما همراه با رزکسیون یا ablation ضایعات لگن
- کیستکتومی اندومترئوما و سپس درمان دارویی اندومتریوز تا 6 ماه
- بدون هیچ اقدامی فقط لاپاراسکوپی تشخیصی انجام شود و بعد از بچه دار شدن مجدد جراحی شود

۳۵- خانم 36 ساله و مولتی پار به دنبال قاعدگی های دردناک به درمانگاه مراجعه کرده و از درد شدید زمان نزدیکی و درد حین اجابت مزاج خصوصا در زمان منس شاکی است. درمان ارجح در ایشان کدام است ؟

- تجویز مداوم استروژن و پروژسترون
- شروع پروژسترون با دوز بالا
- تجویز ناپروکسن جهت درد
- IUD میرنا

۳۶- کدام گزینه در مورد تغییرات اپی ژنتیک درست است ؟

سبب تغییر در محتوای ژن ها می شود
تأثیر قابل توجهی بر روی عملکرد و فنوتیپ حاصل از ژن ها دارند
سبب تغییر در ترتیب (sequence) DNA می شود
از طریق وراثت انتقال نمی یابد

۳۷- زوجی با سابقه 3 فرزند که متأسفانه هر سه آنها حدود یک هفته بعد از تولد درگذشته اند مورد مشاوره ژنتیک قرار گرفته اند و برای هر 3 فرزند، تشخیص بیماری میتوکندریال داده شده است. در این مورد کدام مطلب صحیح می باشد ؟

اجازه حاملگی مجدد داده شود
NGS در سیکل ART پیشنهاد می شود
پیشنهاد تخمک اهدایی داده شود
استفاده از جنین اهدایی راه حل می باشد

۳۸- کدام گزینه در مورد Preimplantation Genetic Diagnosis (PGD) درست است ؟

انجام ICSI برای تشکیل جنین الزامی است
بیوپسی از Polar body کاربرد محدودتری دارد زیرا فقط ژنوم مادری با این روش بررسی می گردد
بیوپسی از بلاستوسیست ارجحیتی نسبت به بیوپسی جنین در مرحله Cleavage ندارد
دقت روش FISH با روش های NGS و یا SNP arrays برابر می باشد

۳۹- خانم 30 ساله G1 با سونوگرافی دال بر حاملگی 8 هفته به درمانگاه مراجعه کرده است. در آزمایشات حاملگی درخواست شده VDRL مثبت است که با تست FTAABS نتیجه تأیید شده است. در معاینه مشکل خاصی ندارد و سابقه ای از بیماری را ذکر نمی کند. مناسب ترین اقدام کدام است ؟

تجویز پنی سیلین نیزاتین 2/4 میلیون هر هفته برای سه هفته
بررسی تیتر سرولوژیک VDRL و درمان براساس تیتر آنتی بادی
با توجه به بروز آنومالی جنینی ابتدا ختم حاملگی و بعد درمان
بررسی از نظر التهاب آئورت و گوم و همچنین iritis و در صورت منفی بودن تکرار تست

آزمون: ناباروری مدت آزمون: 120

۴۰- خانم 28 ساله G2Lch2 به علت تب و درد شکم بستری شده است. در معاینه واژینال ترشح چرکی و تندرینس رحمی دارد. CBC انجام شده لکوسیتوز دارد. سونوگرافی انجام شده آبسه توبوواورین را مطرح کرده است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

لاپاراسکوپی

درناژ آبسه

شروع آنتی بیوتیک

سی تی اسکن لگن

۴۱- خانم 28 ساله با تست HIV مثبت و $CD4^+ T$ حدود 40 مراجعه کرده است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

تجویز آزیترومایسین

شروع آگروسل Pentamidine

تجویز Trimethoprim/sulfamethoxazole

تحت نظر گرفتن و تکرار تست

۴۲- خانم 25 ساله با نازایی 1 ساله و تشخیص PCO جهت درمان مراجعه کرده است. در بررسی انجام شده Prolactin و TSH نرمال و اسپرم کانت قابل قبول دارد. چون ماه قبل پرئود نشده βhCG انجام داده که جواب منفی است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

شروع کلومیفن

تجویز مدروکسی پروژسترون

بیوپسی آندومتر

شروع مت فورمین

۴۳- خانم 30 ساله با تشخیص PCO که مدت 6 ماه است ازدواج کرده، در مراجعه پزشکی ماه قبل برای بیمار کلومید تجویز شده است که مصرف کرده و چون پرئود نشده مراجعه کرده و سونوگرافی انجام داده است که حاملگی 10 هفته گزارش شده است. در حال حاضر نگران مصرف دارو می باشد. پیشنهاد مناسب کدام است ؟

با توجه به ترانوزنیستی NIPT انجام شود

احتمال سقط افزایش می یابد، استراحت و پروژسترون تجویز شود

ممکن است نوزاد درجاتی از اختلال یادگیری داشته باشد

ادامه مراقبت های روتین بارداری

۴۴- در کدامیک از موارد زیر خونریزی های ایجاد شده در یک خانم از نظر مکانیزم مانند سیکل قاعدگی نرمال است ؟

قطع ناگهانی آنتاگونیست در فاز لوتئال

اوفرکنومی دوطرفه در فاز فولیکولی

خونریزی زمان تخمک گذاری

خونریزی های هنگام مصرف OCP

۴۵- خانمی به علت AUB و بدون سابقه درمان قبلی تحت نمونه برداری قرار گرفته است و جواب پاتولوژی آندومتر ترشی می باشد. قدم بعدی کدام است ؟

درمان با OCP

درمان انتظاری

درمان با Tranexamic acid

بررسی های بیشتر از نظر اختلالات آناتومیک

۴۶- خانم 19 ساله که 6 ماه قبل ازدواج کرده مدت 2 ماه است لکه بینی دارد و در حال حاضر با خونریزی +4 و BP=8/4 و PR=110 مراجعه کرده است. β hCG منفی است. در سونوگرافی همراه بیمار آندومتر 4mm می باشد. تخمدان ها نرمال است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

کورتاژ تشخیصی

پروژسترون High dose

OCP روزی 2 عدد

استرادیول IV

۴۷- منشاء اپی تلیال اوارین کارسینوما از کدامیک از لایه های زیر می باشد ؟

ستترال مدولا

Rete Ovaria

Cortex

Mezothelium

۴۸- در بررسی های انجام شده روی یک تخمدان مشخصات زیر دیده شد:

وزن تخمدان 250mg و اندازه آن 1cm است. تقسیم بندی گوناد به کورتکس و Small مدولا صورت گرفته و فولیکول های پریموردیال دیده می شود و درجات مختلف Maturity دیده می شود. این تخمدان متعلق به چه فردی می باشد ؟

Neonatal

Child hood

Adult

Post menopaus

۴۹- خانم مولتی پار 33 ساله سه ماه بعد از تعبیه Essure تحت عمل هیستروسالپنگوگرافی قرار گرفته است که همچنان اسپلاژ مختصر از لوله سمت راست را نشان می دهد. اقدام مناسب بعدی کدام است ؟

ادامه جلوگیری و تکرار گرافی سه ماه بعد

لاپاراسکوپي و لیگاتور لوله با حلقه

فعلا نیاز به اقدام بیشتری ندارد

خارج سازی Essure و تعبیه IUD

۵۰- اگر هنگام هیستروسکوپي دید مناسبی در کاویته رحم نباشد کدام اقدام در رفع این مشکل کمک کننده نیست ؟

کنترل سرویکس از نظر خروج مایع از آن حین جراحی

فشردن عمیق تر لنز هیستروسکوپي به سمت داخل کاویته

فلاشینگ سریع مدیای هیستروسکوپي و اسپیراسیون آن

تلاش برای رویت استیوم ها به عنوان لندمارک آناتومیک

۵۱- کدام جمله در مورد پروژسترون صحیح می باشد ؟

در خلال فاز لوتئال تولید آن 10 برابر افزایش می یابد

تبدیل سطحی استروئید به پروژسترون در غیر بارداری مشاهده می شود

Production rate و میزان تولید آن، مجموع ترشحات تخمدانی و آدرنال است

پایین ترین سطح آن در پست منوپوز است

۵۲- چه زمانی از سیکل قاعدگی افزایش سطوح آندروستندیون و تستوسترون مشاهده می شود ؟

اواسط فاز فولیکولار

میدلوتئال

در زمان اوولاسیون

شروع سیکل قاعدگی

۵۳- خانم 26 ساله با سابقه 3 بار سقط در هفته 7-8 حاملگی کاندید IVF می باشد. در بررسی های به عمل آمده سطح TSH=2.6mlu/ml و میزان AntiTPO بالا می باشد. کدامیک از موارد زیر توصیه می شود ؟

انجام IVF و کنترل مجدد TSH و Anti TPO بعد از حاملگی

تجویز مکمل هورمون تیروئید قبل از شروع IVF

تجویز مکمل هورمون تیروئید به محض حاملگی

توصیه به انجام IVF و عدم نیاز به بررسی بعدی

۵۴- خانم 34 ساله با سابقه 3 بار سقط و AMH=0.3 جهت مشاوره بارداری مراجعه کرده است. کدامیک از موارد زیر با موفقیت بیشتری برای حاملگی بعدی همراه است ؟

حاملگی خودبخود

IVF توأم با PGS

استفاده از تخمک اهدایی

IVF توأم با تجویز آسپرین و هپارین

۵۵- خانم 29 ساله با سابقه 3 بار سقط 8-9 هفته با نقص ایمنی که در بررسی هیستولوژیک نمونه بیوپسی اندومتر پلاسماسل گزارش شده است. جهت افزایش تولد زنده در حاملگی بعدی کدامیک از موارد زیر توصیه می شود ؟

درمان با آنتی بیوتیک مناسب

تجویز IVIg

درمان با سیکلوسپورین

ایمونیزاسیون با لکوسیت های پدری

۵۶- خانم 35 ساله G2P1، حامله 8 هفته با لکه بینی مراجعه کرده است. در بررسی های انجام شده حاملگی سرویکال تشخیص داده شده است. برای بیمار آمبولیزاسیون شریان های رحمی انجام شد. اقدام مناسب بعدی کدام است ؟

سرکلاژ دهانه رحم

تخلیه محصولات حداکثر تا 72 ساعت

تزریق لوکال متوترکسات انجام شود

Tight cervical packing دهانه رحم

آزمون: ناباروری مدت آزمون: 120

۵۷- برای خانم 24 ساله با نازایی 2 ساله ی اولیه، پرئود مرتب، HSG نرمال و آنالیز اسپرم طبیعی مناسب ترین پیشنهاد درمانی کدام است ؟

کلومیفن

کلومیفن + IUI

گونا دوتروپین + IUI

IUI در سیکل Natural

۵۸- خانم 31 ساله با سابقه PID و گزارش چسبندگی شدید لگن در جراحی میومکتومی قبل، کاندید انجام IVF شده است. در سونوگرافی انجام شده هیدروسالپنکس گزارش شده است. چه اقدامی جهت افزایش موفقیت سیکل IVF پیشنهاد می شود ؟

آسپیراسیون مایع هیدروسالپنکس حین Oocyt retrieval

لاپاراسکوپی و سالپنژکتومی

هیستروسکوپی و تعبیه Essure

انجام IVF بدون دستکاری هیدروسالپنکس

۵۹- منظور از آنتی ژن Invasive trophoblast چیست ؟

Early pregnancy factor

Hyper glycosylated hCG

Human placental lactogen

Insulin like growth factor

۶۰- خانمی در هفته 16 حاملگی تست تریپل انجام داده و هر سه مارکر کاهش یافته گزارش شده است، محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

تریزومی 13

تریزومی 21

تریزومی 18

ناهنجاری CNS

۶۱- دختر خانم 15 ساله با شکایت ایگومنوره مراجعه کرده است. سن منارک بیمار یک سال قبل بوده است. در معاینه موهای زائد در ناحیه پستان و شکم مشاهده می شود. BMI=32 می باشد. درمان مناسب کدام است ؟

متفورمین

فیناستراید

OCP

فلوتامید

۶۲- خانم 30 ساله با تشخیص PCOS و نازایی سه ساله تحت درمان با متفورمین می باشد. بیمار با شکایت اختلال یادگیری، بی حسی و پاراستزی نوک انگشتان مراجعه کرده است. تجویز کدامیک از ویتامین های زیر به بهبود بیمار کمک می کند ؟

B6

B12

E

C

۶۳- خانم 22 ساله با سابقه نازایی و ایگوموره مراجعه کرده است. در سونوگرافی تخمدان پلی کیستیک گزارش شده است. کدامیک از درمان های زیر در بهبود عملکرد تخمدان در بیمار موثر می باشد ؟

Incretin

Atrovastatin

Meyoinositol

Vitamin B12

۶۴- خانم PCO به علت نازایی 8 ساله تحت IVF با پروتکل آنتاگونیست قرار گرفته و از GnRH آگونیست به عنوان تریگر استفاده شده است. بیمار کاندید انتقال جنین Fresh می باشد. برای حمایت فاز لوتئال کدام گزینه مناسب است ؟

پروژسترون

استروژن به اضافه پروژسترون

HCG

GnRH آگونیست روزانه

۶۵- کدامیک از موارد زیر در افزایش میزان باروری هنگام انتقال جنین تأثیر دارد ؟

تجویز آنتی بیوتیک در زمان انتقال

تأخیر در خروج کاتتر بعد از جاگذاری جنین

استراحت 15 دقیقه بعد از انتقال

استفاده از کاتتر نرم

آزمون: ناباروری مدت آزمون: 120

۶۶- خانم 23 ساله در سیکل IVF با پروتکل آنتاگونیست قرار دارد. در روز تجویز تریگر تعداد 10 فولیکول در هر تخمدان مشاهده می شود و میزان استرادیول سرم 3300pg/ml است. بیمار کاندید انتقال جنین می باشد. برای بهبود Outcome حاملگی کدام گزینه به عنوان تریگر توصیه می شود؟

5000 واحد HCG

1000 واحد HCG + GnRH آگونیست

GnRH آگونیست

Recombinant HCG

۶۷- خانم 32 ساله به علت Male factor تحت IVF با پروتکل Long قرار گرفته است. کدامیک از درمان های زیر قبل از شروع سیکل میزان تولد زنده را افزایش می دهد؟

OCP

نوراتیندرون 10 میلی گرم

استرادیول والرات

مدروکسی پروژسترون استات

۶۸- در MRI لگن دختر 18 ساله که با آمنوره و واژن بسته مراجعه کرده است، افتراق بین آترزی سرویکو واژینال و قسمت تحتانی واژن امکان پذیر نمی باشد. کدامیک از روش های تشخیصی زیر در مرحله بعدی توصیه می شود؟

CT اسکن

سونوگرافی ابدومینال

لاپاراسکوپی- هیستروسکوپی معکوس

سونوگرافی کالر داپلر

۶۹- خانم 20 ساله متأهل با شکایت آمنوره مراجعه کرده است. در معاینه واژن بسته است. در سونوگرافی رحم مشاهده نمی شود. تخمدان ها نرمال است. کاریوتیپ 46XX می باشد. رویکرد درمانی اول برای این بیمار کدام است؟

واژینوپلاستی MC-Indo

عمل Davydov

عمل Vecchiet

دیلاتاسیون واژن

آزمون: ناباروری مدت آزمون: 120

۷۰- آنالیز اسپرم آقای 39 ساله نابارور تعداد سلول های گرد 6 میلیون در میلی لیتر می باشد. اقدام بعدی کدام است ؟

کشت اسپرم

MRI ستون فقرات و نخاع

بررسی آنتی بادی ضد اسپرم

بررسی افتراق اسپرم نارس و لکوسیت

۷۱- بیمار 25 ساله با ناتوانی جنسی، آزواسپرمی و نازایی 3 ساله مراجعه کرده است. در بررسی های انجام شده تستوسترون 180ng/dl و LH, FSH کاهش یافته و PRL نرمال دارد. اولین درمان انتخابی کدام است ؟

HCG

HMG

FSH نو ترکیب

IVF با نمونه گیری از بیضه

۷۲- آنالیز اسپرم بیماری حجم 1 سی سی، Ph=6/5، آزواسپرم و فاقد فروکتوز می باشد. کدامیک از تشخیص های زیر برای وی مطرح است ؟

اژکولاسیون رتروگرید

انسداد دوطرفه کامل مجرای انزال

نمونه گیری ناقص

فاصله کوتاه پرهیز از مقاربت

۷۳- در کدامیک از موارد زیر در اسکرینینگ مارکرها (Multiple marker Screening) پترنی مشابه سندرم داون گزارش شده است ؟

تریزومی 18

IUGR

تریزومی 13

جنین هیدروپیک با ترنر

۷۴- کدام آزمایش در بررسی بیمار با سقط مکرر به صورت روتین ارزش تشخیصی دارد ؟

پروتئین C

فاکتور لیدن

هورمون TSH

هموسیستئین

آزمون: ناباروری مدت آزمون: 120

۷۵- والدینی کودک 6 ساله خود را نزد شما آورده اند و اظهار می دارند که از حدود 6 ماه پیش دچار رشد پستان ها به صورت دوطرفه شده و اخیراً نیز رشد موهای ناحیه پوبیس تسریع داشته است. در این بیمار کدام اقدام در اولویت است ؟

Head MRI

اندازه گیری استرادیول و 17OH Progesterone

سونوگرافی شکم و لگن

بررسی Bone age

۷۶- دختر 13 ساله ای همراه مادرش مراجعه کرده و از عدم شروع علائم بلوغ و رشد پستان ها نگران است. معاینه بالینی نرمال است. در بررسی های انجام شده سن استخوانی نرمال است. $TSH=1.2$, $PRL=11$, $FSH=6$, $LH=7$, $BMI=17$ می باشد. توصیه مناسب کدام است ؟

انجام کاریوتایپ

مصرف تریپتورلین 3/75 هر سه ماه یک بار

مصرف استرادیول خوراکی همراه با پروژسترون

تغییر الگوی زندگی و پیگیری بیمار

۷۷- دختر 10 ساله ای را به دلیل رشد قدی زیاد به کلینیک آورده اند. والدین اظهار می دارند طی چند ماه افزایش قد بیش از نرمال داشته است. در شرح حال نکته خاصی ندارد اما والدین نگران زندگی آینده دختر خود هستند. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

تجویز اتینیل استرادیول

تجویز GnRH آگونیست

پیگیری رشد قدی طی فواصل 6 ماهه و تصمیم گیری

تجویز قرص ضدبارداری خوراکی با دوز کم

۷۸- در مورد نقش هورمون رشد در فرآیند بلوغ کدام مطلب صحیح است ؟

در شروع بلوغ فرکانس ضربان های هورمون رشد افزایش می یابد

در کوتولگی Laron کاهش سطح سرمی هورمون رشد مشاهده می شود

کودکانی که رشد کندی دارند، تعداد و دامنه ضربان های هورمون رشد پایین است

در سوء تغذیه سطح IGF-1 افزایش می یابد

آزمون: ناباروری مدت آزمون: 120

۷۹- خانمی برای جلوگیری از بارداری از چسب ترانس درمال استفاده می کند. در هفته دوم چسب را با 36 ساعت تأخیر چسبانده است. توصیه مناسب کدام است ؟

برداشتن چسب و استفاده از چسب جدید بدون روش پشتیبان
برداشتن چسب و استفاده از چسب جدید همراه با روش پشتیبان برای یک هفته
استفاده از همان چسب همراه با روش پشتیبان برای یک هفته
قطع سیکل قبلی و شروع سیکل جدید

۸۰- خانمی 33 ساله که به مدت 5 سال از کنتراسپتیو ترکیبی خوراکی استفاده کرده است اظهار می دارد حدود 6 ماه است که از این روش استفاده نمی کند اما هنوز خونریزی واژینال نداشته است. BhCG انجام داده که منفی است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

نیاز به اقدام خاصی نیست
بررسی عملکرد تیروئید و پرولاکتین
انجام Progesterone challenge test
بررسی احتمال PCOS

۸۱- خانم 29 ساله که از کنتراسپتیو ترکیبی خوراکی استفاده می کند به دنبال استفاده از لنز تماسی دچار خارش و قرمزی چشم شده است. اقدام مناسب در این بیمار چیست ؟

قطع فوری OCP
مصرف قطره چشمی آنتی بیوتیک
استفاده از کنتراسپتیو پروژسترونی
استفاده از قطره چشمی مرطوب کننده چشم

۸۲- خانم 31 ساله دارای 4 فرزند که از کنتراسپتیو ترکیبی برای جلوگیری از بارداری استفاده می کند در هفته سوم 3 قرص را مصرف نکرده است. شروع مصرف قرص را از روز اول سیکل اظهار می کند. اقدام مناسب کدام است ؟

سه شب بعد هر شب یک قرص استفاده کند و 7 روز روش پشتیبان داشته باشد
7 روز روش پشتیبان داشته باشد و بسته جدید را شروع کند
7 روز روش پشتیبان داشته باشد و همان بسته را ادامه دهد
قطع بسته در حال مصرف و استفاده از روش جلوگیری از بارداری اورژانس

آزمون: ناباروری مدت آزمون: 120

۸۳- خانم 40 ساله ای که با هم‌چواری مکرر و مقاوم مراجعه کرده تحت سیستم‌سکوپی قرار گرفته است. ضایعات اندومتريوز در ناحیه Dome مثانه مشاهده شده است. اقدام صحیح کدام است ؟

تجویز GnRH برای 3 ماه

Electrosurgery and blunt dissection

Shaving resection

Partial cystectomy

۸۴- بیماری که به دلیل دیسمنوره مقاوم به درمان کاندید نورکتومی پره ساکرال شده در حین جراحی دچار خونریزی شدید شده است. احتمال آسیب به کدام عروق مطرح است ؟

Middle sacral artery

Venous sacral plexus

Venous rectal plexus

Middle rectal artery

۸۵- خانم 44 ساله با درد لگنی سمت راست که از 6 ماه پیش شروع شده به کلینیک مراجعه می‌کند. بیمار سابقه 2 مرتبه سزارین در 15 سال قبل و سابقه TAH+BSO را در 2 سال پیش ذکر می‌کند. در معاینه واژینال در سمت راست توده ای به دست می‌خورد. مناسب ترین اقدام اولیه کدام است ؟

CT

MRI

Ultrasound

FSH, Estradiol

۸۶- کدام جمله در مورد Assisted hatching صحیح می باشد ؟

بطور روتین توصیه می شود

احتمال صدمه به جنین وجود ندارد

در موارد SET بهتر است انجام شود

ریسک دوقلویی منوزیگوت افزایش می یابد

۸۷- کدام جمله در مورد AFC صحیح می باشد ؟

فولیکول های آنترال 2-10mm در هر دو تخمدان در ابتدای فاز فولیکولار

پیشگویی کننده دقیق بارداری در سیکل های IVF

در صورت تعداد پایین آن در تخمدان با توجه به PPV بالا درمان شروع نشود

نشان دهنده فولیکول های در مرحله رشد در پاسخ به تحریک LH

۸۸- بیماری در سیکل IVF در پروتکل Long قرار گرفته است. بعد از 2 هفته سونوگرافی آندومتر نازک و کیست ساده 3cm در تخمدان نشان داده است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

شروع گونادوتروپین

آسپیراسیون کیست

کنسل کردن سیکل

ادامه آگونیست و سونوگرافی مجدد یک هفته بعد

۸۹- خانم 24 ساله با BMI=25 و تشخیص PCO در سیکل قبلی با پروتکل Long مبتلا به OHSS شدید شده جهت مشاوره سیکل آینده مراجعه نمود. مناسب ترین پیشنهاد کدام پروتکل است؟

انجام Coasting در سیکل آگونیست

Long و تجویز کابروگولین

آنتاگونیست و با Trigger آگونیست

کلومیفن + HMG + آنتاگونیست

۹۰- در مورد Ovarian Tissue cryopreservation در بیماران سرطانی کدامیک از مطالب زیر صحیح می باشد؟

در سنین Prepuberty توصیه می شود

کموتراپی می بایست با تأخیر شروع شود

بهتر است بیمار روی درمان آروماتاز قرار بگیرد

اثر روی فونکسیون اندوکراین می گذارد

۹۱- در طی سیکل Long protocol بعد از 7 روز درمان با 225 واحد FSH دوز دارو را کم کرده و همزمان HCG با دوز کم به درمان اضافه شده است. کدامیک از اثرات زیر در این روش درمانی دیده می شود؟

کاهش میزان پروژسترون در انتهای سیکل

حمایت رشد فولیکول های بزرگ و آترزی فولیکول های کوچکتر

احتمال Prematur LH surge را به صفر می رساند

از بروز OHSS جلوگیری می کند

آزمون: ناباروری مدت آزمون: 120

۹۲- خانم 41 ساله که به علت اندومتريوز تحت هيوستركتومي توتال و سالپنگواووفوركتومي دوطرفه (TAh+BSO) قرار گرفته جهت HRT مراجعه کرده است. مناسب ترين روش درمانی کدام است ؟

استروژن ترانس درمان

استروژن خوراکی همراه با فلوکستین

استروژن واژینال با دوز کم

استروژن و پروژسترون خوراکی

۹۳- خانم 58 ساله که تحت HRT با استروژن خوراکی 0.625 و پروژسترون خوراکی 5mg قرار دارد به علت تداوم خونریزی غیرطبیعی واژینال مراجعه کرده است. در بررسی های سونوگرافی TVS و آزمایشگاهی متعددی که انجام داده تمام یافته ها نرمال است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

تکرار TVS با کالر داپلر

کورتاژ فرانکسیونل زیر بیهوشی

هیستروسکوپی و بیوپسی

تغییر استروژن خوراکی به ترانس درمان

۹۴- در استفاده طولانی مدت از میفه پریستون کدامیک از موارد زیر گزارش شده است ؟

پوکی استخوان

گر گرفتگی

هیپرپلازی اندومتر

بالا رفتن آنزیم های کبدی

۹۵- هنگام جراحی بیمار به علت کیست تخمدان به طور اتفاقی متوجه وجود Rudimentary horn شده مناسب ترین اقدام کدام است ؟

اقدامی حین این عمل جراحی لازم نیست

تزریق Die جهت بررسی وضعیت ارتباطی یا غیر ارتباطی

عبور دادن کاتتر از لوله فالوپ مربوطه جهت بررسی وضعیت کابوته دار بودن

خارج سازی Rudimentary horn طی جراحی

۹۶- در صورت تشخیص کدامیک از آنومالی های رحمی زیر ارزیابی طول سرویکس در دوران بارداری پیشنهاد میشود؟

دی دلفیس

سپتوم دار

بای کورن

Arcuate

۹۷- در مطالعاتی که ارتباط نگران کننده بین خطر سرطان پستان و تعداد سقط ها از طریق کسب اطلاعات از مصاحبه های شخصی در مراکز تحقیقاتی بدست آمده است، در اجرا و تجزیه و تحلیل این مطالعات چه نوع Bias نظام یافته ای صورت گرفته است؟

Recal

Selection

Information

Confounding

۹۸- خانم 36 ساله جهت سقط به علت عدم رویت ضربان قلب جنین در هفته 8 حاملگی مراجعه کرده است. بیمار مبتلا به سندرم کوشینگ است. کدامیک از داروهای زیر اثر درمانی برای سقط و همین طور سندرم کوشینگ را دارند؟

متوتروکسات

میفی پریسون

تاموکسیفن

میزوپروستول

۹۹- ارزیابی نوزاد مبتلا به ابهام جنسی به شرح زیر می باشد، میزان پایه 17(OH)P افزایش، DHEAS, DHEA و آندروستندیون کاهش، میزان پایه کورتیزول طبیعی و در اثر تحریک با ACTH بطور طبیعی افزایش نمی یابد. کدام نقص آنزیمی مطرح می شود؟

17 هیدروکسیلاز

5 آلفا ردوکتاز

P450 اکسیدو ردوکتاز

17 بتا هیدروکسی استروئید دهیدروژناز

۱۰۰- خانم 38 ساله بدون بیماری زمینه ای به دلیل خونریزی نامنظم و پولیپ تحت هیستروسکوپی قرار گرفته و جهت اتساع حفره رحم از مدیای ایزوتونیک استفاده شده است. پس از حدود 50 دقیقه میزان سرم دریافتی 4 لیتر و میزان مایع خروجی 1200cc می باشد. اقدام مناسب کدام است؟

ادامه عمل و برداشتن پولیپ

ادامه عمل و بررسی میزان سدیم سرم

ختم عمل و تجویز فورسماید

استفاده از سالیین هیپوتونیک