

طب مادر و جنین

۱- کدامیک از تریزومی های زیر پره اکلامپسی دیده می شود ؟

21

13

18

16

۲- کدامیک از جملات زیر در مورد دایلر شریان رحمی صحیح نیست ؟

بررسی دایلر میزان تهاجم تروفوبلاست به شریان های اسپیرال را نشان می دهد

افزایش مقاومت در آن پیشگویی کننده IUGR است

افزایش مقاومت در آن پیشگویی کننده پره اکلامپسی است

افزایش مقاومت در آن پیشگویی کننده زایمان زودرس است

۳- خاتم بارداری در هفته 31 حاملگی به علت سردرد و تاری دید با BP=150/110 مراجعه کرده است. کدام اقدام زیر انجام نشود ؟

تزریق سولفات منیزیم

ختم بارداری اورژانس

تحت نظر گرفتن تا 48 ساعت به دلیل تجویز کورتیکواستروئید

کنترل فشار خون

۴- کدامیک از داروهای زیر بطور روتین جهت کنترل فشار خون شدید بعد از زایمان پیشنهاد می شود ؟

هیدرالازین

آدالات (نیفیدپین)

متیل دوبا

لازیکس

۵- کدامیک از علائم زیر Superimposed پره اکلامپسی نمی باشد ؟

افزایش پروتئوری قبلی

سردرد

اختلال بینایی

اولیگوری

۶- خانم باردار 33 هفته با سابقه فشار خون مزمن کنترل شده با دارو جهت معاینه مراجعه کرده است. BP=150/110 دارد. علامت شدید پره اکلامپسی ندارد و آزمایشات نرمال است. در بررسی های آزمایشگاهی پروتئینوری 1+ دارد که قبلاً نیز همان مقدار بوده است. اقدام مناسب کدام است ؟

افزایش دوز داروی فشار خون و یا اضافه کردن داروی دیگر

تجویز سولفات منیزیم

تجویز کورتیکواستروئید

ختم بارداری

۷- خانم باردار 37 هفته با سابقه فشار خون مزمن کنترل شده جهت معاینه مراجعه کرده است. BP=150/100 و وزن جنین 15% پرستایل با داپلر نرمال است. براساس گایدلاین ACOG کدامیک از اقدامات زیر پیشنهاد می شود ؟

افزایش دوز دارو

تحت نظر در صورت عدم وجود علائم Severe پره اکلامپسی

ختم بارداری به دلیل BP↑

ختم بارداری به دلیل وزن جنین

۸- در خانم Rh منفی حساس نشده که زایمان کرده و نوزاد Rh مثبت است، کدام تست را برای وجود خونریزی جنین به مادر انجام دهیم ؟

کومبس مستقیم

کو.مبس غیرمستقیم

Rosette

Kleihauer betke

۹- خانم حامله دوقلو در هفته 20 در سونوگرافی واژینال طول سرویکس 30mm دارد. اقدام لازم کدام است ؟

تجویز شیاف پروژسترون

تجویز آمپول 17-OHP-c

مراقبت معمول

انجام سرکلاژ

۱۰- خانم حامله دوقلوی دی کوریون- دی آمنیون در هفته 32 مراجعه کرده است. در سونوگرافی همراه، یک قل در 30 هفته IUDF شده است. اقدام مناسب کدام است ؟

ختم حاملگی

تجویز بتامتازون

تجویز بتامتازون و ختم حاملگی در ترم

مراقبت معمول و ختم حاملگی در ترم

۱۱- خانمی با تشخیص دیابت بارداری تحت درمان با مت فورمین است. کدامیک از عوارض زیر نسبت به درمان با انسولین در این بیمار بیشتر است ؟

احتمال هیپوگلیسمی نوزاد در درمان با مت فورمین بالاتر است

احتمال زایمان پره ترم در درمان با مت فورمین بالاتر است

وزن گیری مادر در درمان با مت فورمین بیشتر از درمان با انسولین است

عوارض بارداری و پره ناتال در هر دو گروه یکسان است

۱۲- خانم 35 ساله به دنبال سزارین ده روز پیش با تظاهرات متریث شدید و در مرحله گرم شوک سپتیک به اورژانس مراجعه کرده است. در ارزیابی $RR=25/min$ و $PR=100/min$ و $OT=39.5$ دارد. در آزمایشات انجام شده: $Platelet=100000$, $Hb=6.5$, $WBC=14000$ دارد. کدام اقدام زیر باعث افزایش مرگ و میر این بیمار می شود ؟

انفوزیون سریع 4 لیتر کریستالوئید

تزریق خون

استفاده از محلول استارچ

اکسیژناسیون با ماسک

۱۳- خانم 33 هفته به دلیل پیلکتازی دو طرفه و الیگوهایدرآمیوس مراجعه کرده است. در بررسی کیسه آب پاره نیست. کدام اقدام جهت این بیمار صحیح است ؟

انجام NST, BPP دو بار در هفته

ختم بارداری

نیاز به اقدام خاصی نیست

بستری و ارزیابی روزانه با NST, BPP

۱۴- کدام ویژگی سونوگرافیک زیر از ویژگی های تشخیصی آژنزی یک طرفه کلیوی می باشد ؟

آنیدرآمیوس

فقدان جریان کلیوی یک طرفه در داپلر

کلیه سالم با سایز نرمال در سمت مقابل

جنین IUGR

۱۵- خانم حامله 12 هفته همسرش اخیراً دچار شانکرسیفلسی شده است و بیمار حدود 15 روز پیش تماس جنسی با وی داشته است. در مورد وی کدام اقدام صحیح است ؟

ارزیابی تست سرولوژیک غیر تروپونمایی در خانم باردار و در صورت مثبت شدن درمان بیمار

ارزیابی تست سرولوژیک اختصاصی تروپونمایی در خانم باردار و در صورت مثبت شدن درمان بیمار

ارزیابی سونوگرافیک جنین و در صورت مشاهده درگیری جنین، درمان مادر

درمان با پنی سیلین حتی در صورت منفی بودن ارزیابی سرولوژیک

۱۶- در ارزیابی پره ناتال خانم 18 هفته مبتلا به HIV ، کدامیک از غربالگری های سرولوژیک لازم نمی باشد ؟

HSV

HAV

HBS

CMV

۱۷- مادر باردار 16 هفته متعاقب لاندنوپاتی خلف گردن متوجه IgM مثبت توکسوپلاسموز شده است. IgG سرم منفی است. کدام مورد صحیح می باشد ؟

آمیوسنتز و بررسی PCR توکسوپلاسموز در مایع آمنیون

اسپیرامایسین به تنهایی

پریمتامین + سولفادیاژین + فولینیک اسید

تکرار IgG ده روز بعد

۱۸- مادری تحت درمان دارویی است. در زمان شیردهی کدام دارو را با اطمینان بیشتری می توان ادامه داد ؟

- دارویی که جذب خوراکی بیشتری دارد
- دارویی که نیمه عمر کوتاه تری دارد
- دارویی که حلالیت در چربی بیشتری دارد
- دارویی که چندین بار در روز باید مصرف شود

۱۹- در سیر لیبر طبیعی یکی از حرکاتی که انجام می شود چرخش تدریجی سر نوزاد از محور عرضی است که اکسی پوت را به تدریج به سمت سمفیز پوبیس در قدم نزدیک می کند. کدام گزینه زیر در مورد این حرکت صحیح نیست ؟

- برای کامل شدن لیبر به جز در مواردی که جنین به طور غیرطبیعی کوچک است لازم می باشد
- تقریباً در دوسوم موارد با رسیدن سر جنین به کف لگن اتفاق می افتد
- در یک چهارم موارد چرخش اتفاق نمی افتد
- در زنان نولی پار در صورت عدم چرخش تا زمان رسیدن به کف لگن معمولاً چرخش بعد از 3 تا 5 انقباض اتفاق خواهد افتاد

۲۰- همه موارد زیر ریسک فاکتور احتباس ادرار بعد از یک زایمان طبیعی هستند، بجز ؟

- تجویز اکسی توسین برای تحریک یا تقویت لیبر
- لیبر تسریع شده
- سوندگذاری حین لیبر
- پارگی پرینه

۲۱- در موارد مرده زایی بررسی خون مادر از نظر کدام تست ها برای همه موارد مرده زایی الزامی است ؟

- نمونه خون مادر برای رنگ آمیزی Kleihauer Betke
- تست آنتی کوآگولان لوپوس
- قند سرم برای رد کردن دیابت
- بررسی ترومبوفیلی های ارثی

۲۲- خانم باردار 20 هفته جهت کله سیستکتومی مورد لاپاراسکوپی قرار گرفته است. همه گزینه ها در مورد تکنیک انجام لاپاراسکوپی در این بیمار صحیح است، بجز ؟

- فشار دمیدن CO₂: 15 تا 20 میلی متر جیوه توصیه می شود
- کاپنوگرافی حین عمل توصیه می شود
- ارزیابی FHR قبل و بعد از جراحی انجام شود
- تروکارها با دید مستقیم گذاشته شود

۲۳- در مورد انجام مطالعات پزشکی هسته ای در بارداری همه موارد زیر بر میزان تماس جنین با رادیاسیون مؤثر است، بجز ؟

- روش استفاده شده برای سوار کردن عامل رادیواکتیو
- مقدار انتقال جفتی
- تماس در اواخر بارداری
- کلیرانس کلیوی

۲۴- پروگنوز در ضایعات کیستیک ریوی جنین به همه موارد زیر بستگی دارد، بجز ؟

هیستولوژی

آنومالی های همراه

سن حاملگی جنین در زمان تشخیص

هیدروپس

۲۵- در ارزیابی داپلر عروق مختلف در جنین کدام نکته صحیح است ؟

یافته های داپلر سایر عروق خونی در کنار شریان نافی پیامد پریناتال را بهبود نبخشیده است

انجام ارزیابی داپلر در بارداریهای غیر IUGR در جمعیت عمومی ارزشمند است

فقدان جریان خون در مجرای وریدی می تواند در مراحل اولیه جنین هیپوکسیک را مشخص نماید

ارزیابی داپلر رحمی به صورت استاندارد در هر گروه کم خطر و پر خطر توصیه می شود

۲۶- همه موارد زیر از علل درد عضلات صاف رحم حین انقباض است، بجز ؟

کشش سرویکس

کشش پریئوئن خلف سرویکس

هیپوکسی میومتر

فشار عضلات منقبض برگانگلیون عصبی

۲۷- جهت کاهش IVH در نوزادان پره ترم کدام اقدام زیر در مطالعات اثبات شده است ؟

تجویز سولفات منیزیم

ویتامین K

فنوباربیتال

کلامپ تأخیری بندناف

۲۸- در مورد شیوع و عوارض انواع خونریزی های مغزی نوزادان کدام گزینه صحیح است ؟

خونریزی داخل بطنی منحصراً در نوزادان پره ترم دیده می شود

خونریزی ساب آراکنوئید در نوزادان ترم شایعتر است و اغلب بدون عارضه است

خونریزی ساب دورال در نوزادان پره ترم شایعتر است

خونریزی مخچه ای در نوزادان ترم و با عوارض مختصر همراه است

۲۹- در مورد ضایعه کوریوآنژیوما کدام گزینه صحیح است ؟

در صورت وجود کوریوآنژیوما بزرگتر از 2cm بیوفیزیکیال دوره ای ضرورت ندارد

ارزیابی عملکرد قلبی جنین و میزان رشد در موارد کوریوآنژیوما به صورت دوره ای ضروری است

ضایعات کوریوآنژیوما فقط به صورت هایپر اکو در سطح جفت دیده می شود

شیوع آن تقریباً در 20% حاملگی ها دیده می شود

۳۰- مادر باردار در هفته 24 حاملگی به درمانگاه مراجعه کرده است. او هفته قبل با خواهرمبتلا به آبله مرغان خود ملاقات داشته است. بیمار سابقه ابتلا به آبله مرغان را ذکر نمی کند و سرولوژی VZV منفی است. کدام گزینه صحیح می باشد ؟

سونوگرافی جنین

آمنیوسنتز و بررسی VZV IgM

با توجه به سن حاملگی فعلاً Follow up شود

VZIg

۳۱- خانم 30 ساله، G2P1 در هفته 26 حاملگی به دلیل تنگی نفس های گهگاه شبانه مراجعه کرده است. وی مورد شناخته شده دیابت از قبل بارداری می باشد. بررسی قلبی و ریوی نرمال است. در سونوگرافی جنین ماکروزوم بوده و AFI=44 گزارش شده است. آنومالی اسکن نرمال است. طول سرویکس به صورت واژینال اندازه گیری شد که CL=22cm است و Funneling=2mm دارد. کدامیک توصیه می شود ؟

سرکلاژ اورژانسی

آمنیوریداکشن

شیاف پروژسترون

پرولوتون

۳۲- با دیده شدن Ring of fire در کالر داپلر ترانس واژینال آدنکس راست خانمی با $\beta hCG=1310$ ، کدامیک از تشخیص های افتراقی زیر را نمی توان رد کرد ؟

میوم دژنره

کیست اندومتریوئید

هیدروسالپنکس

کیست کوریوس لوتنوم

۳۳- خانمی با $\beta hCG=3820$ و همودینامیک پایدار، در سونوگرافی ترانس واژینال توده ای به ابعاد $19 \times 26 \text{ mm}$ در آدنکس راست دارد و در داخل رحم علامتی به نفع بارداری دیده نمی شود. این خانم در همان روز MTX دریافت می کند. روز چهارم بعد از درمان $\beta hCG=3600$ می شود. اقدام صحیح بعدی کدام است ؟

متوترکسات با دوز 50 mg/m^2

تیتراژ βhCG در روز 7

تیتراژ βhCG در روز 5

شروع رژیم مولتی دوز

۳۴- کدامیک از موارد زیر قبل از انجام سزارین الکتیو به صورت Preoperative توصیه می شود ؟

عدم مصرف غذای جامد از 12 ساعت قبل از عمل

مصرف مقدار کم آب تا 2 ساعت قبل از عمل

انجام مانیتورینگ جنین قبل از سزارین

انجام CBC و Direct coombs در روز عمل

۳۵- در کدامیک از موارد زیر در حین سزارین تجویز دوز دوم آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک توصیه می شود ؟

مدت عمل بیش از 2 ساعت

خونریزی بیش از 1500cc

چاقی ($BMI > 30$)

سابقه مصرف گلوکوکورتیکوئید

۳۶- در سونوگرافی انجام شده از یک خانم حامله 25 هفته در محل اتصال بندناف به شکم جنین کیست حدود 2cm گزارش شده است که از 13 هفته دیده شده بود و پایدار مانده است. از نظر Out come حاملگی کدام صحیح است ؟

با ناهنجاری ساختمانی و اختلالات کروموزومی همراه است

با IUGR همراه است

با پره اکلامپسی همراه است

با هیدروپس همراه است

۳۷- گزینه صحیح مدیریت نارسایی سرویکس کدام است ؟

در سابقه نارسایی سرویکس و زایمان پره ترم طول سرویکس کمتر از 30mm سرکلاژ انجام شود

دوقلویی با طول سرویکس کمتر از 25mm سرکلاژ انجام شود

خانمی که سابقه پره ترم ندارد ولی طول سرویکس کوتاه است سرکلاژ ارجح است

اسکرین طول سرویکس برای افراد با سابقه زایمان پره ترم توصیه می شود

۳۸- خانمی با سابقه یک بار سزارین ترم کاندید ختم بارداری در 12 هفتگی با میزوپروستول می باشد. رژیم مناسب کدام است ؟

600 میکرو واژینال هر 4-6 ساعت تا 5 دوز

800 میکرو زیرزبانی هر 3 ساعت تا 3 دوز

200 میکرو هر 2-4 ساعت تا 2000 میکرو در 24 ساعت

600 میکرو هر 4-6 ساعت تا 5 دوز

۳۹- خانمی 2 ساعت پس از درمان ماستیت با توده قابل لمس پستانی و ادامه تب مراجعه کرده است. اقدام مناسب کدام است ؟

رزوفانس مغناطیسی MR

ماموگرافی

سونوگرافی

تغییر آنتی بیوتیک

۴۰- کدام مورد شامل بررسی آناتومی سه ماهه دوم جنین می باشد ؟

آدرنال

شمارش بندهای انگشتان

کبد و طحال

پارانشیم ریه

۴۱- خانم 31 ساله حاملگی اول با پارگی کیسه آب مراجعه کرده است. در معاینه دیلاتاسیون 6cm دارد. به علت انقباضات نامناسب تحت تحریک با اکسی توسین قرار می گیرد و 6 ساعت بعد مجدداً بررسی می شود که همچنان انقباضات نامناسب بوده و تغییر قابل توجهی در معاینه سرویکس رخ نداده است. اقدام بعدی چیست ؟

ادامه اینداکشن تا 12 ساعت

ادامه اینداکشن تا 18 ساعت

قطع اینداکشن و 6 ساعت استراحت

سزارین

۴۲- خانم شکم سوم با سابقه دو بار زایمان طبیعی قبلی با دردهای شدید زایمانی مراجعه کرده است. دیلاتاسیون سرویکس به سرعت در حال پیشرفت است. با تشخیص تسریع شده کدام اقدام زیر ارجح است؟

تجویز مسکن وریدی

تجویز سولفات منیزیم

تجویز ایزوفوران

درمان حمایتی

۴۳- خانمی دچار خونریزی بعد از زایمان شده است. بعد از تجویز داروهای یوتروتونیک و ماساژ رحم به علت عدم کنترل خونریزی تصمیم به گذاشتن بالن بکری گرفته اند. بعد از تعبیه بالن به طور اولیه و سریع حداقل با چند سی سی مایع بالن را پر می کنند. در صورت کنترل خونریزی چند ساعت بعد بالن خارج شود؟

150 سی سی و 24 ساعت بعد

300 سی سی و 12 ساعت بعد

150 سی سی و 12 ساعت بعد

300 سی سی و 24 ساعت بعد

۴۴- در خانمی که دچار دکولمان نان تروماتیک جفت شده است، کدامیک از موارد زیر صحیح می باشد؟

اغلب خون از دست رفته منشا جنینی دارد

خونریزی به احتمال بیشتر به صورت Concealed hemorrhage است

احتمال خونریزی فیتومترنال در مقایسه با دکولمان تروماتیک بیشتر است

معمولا خونریزی از شریان های اسپیرال دسیدوا آغاز می شود

۴۵- طی سونوگرافی آتومالی اسکن جهت بررسی تعداد شریان های بندناف به رگ های اطراف مثانه توجه می کنید. دو رگ در طرفین مثانه می بینید. در صورتی که زاویه پروپ را صحیح انتخاب نکنید و امتداد عروق اطراف مثانه تا محل ورود بند ناف به شکم جنین را دنبال نکنید ممکن است کدامیک از عروق زیر را به جای شریان بند ناف رویت کرده باشید؟

شریان مثانه ای جنین

شریان فمورال جنین

شریان ایلپاک داخلی جنین

شریان ایلپاک خارجی جنین

۴۶- در حاملگی پست ترم در ماتیورینگ قلب جنین انتراپارتم کدامیک از اختلالات زیر به علت الیگوهدرآمنیوس دیده نمی شود؟

Prolonged deceleration

Late deceleration

Variable deceleration

Saltatory baseline

۴۷- خانمی در هفته 26 بارداری مراجعه نموده است. در سونوگرافی توده Solid بزرگ در قفسه سینه مشاهده می شود. $CVR=106$ می باشد. کدام توصیه صحیح است؟

تکرار سونو هر دو هفته یک بار

تجویز بتامتازون

لیزر اینترستیسیل

Percutaneous procedures

۴۸- در سونوگرافی انجام شده از جنین در هفته 28 بارداری گواتر به همراه تاکیکاردی و IUGR و هیدرآمنیوس مشاهده می شود. اقدام بعدی کدام است ؟

کوردوسنتز و اندازه گیری هورمون های تیروئید جنین

تجویز متی مازول به مادر

آمنیوسنتز و انجام کاریوتیپ و اندازه گیری هورمون های تیروئید جنین

تزریق لوتیروکسین به داخل آمنیوتیک

۴۹- کدامیک از موارد زیر از اندیکاسیون Fetal surgery در Myelomeningocele می باشد ؟

مننگوسل ناحیه S2-S4 در MRI جنین

هرنی hind brain

سن حاملگی 26 هفته

BMI مادر برابر 30kg/ml

۵۰- در کدامیک از موارد زیر جراحی Post natal بر FETO در هرنی دیافراگماتیک ارجحیت خواهد داشت ؟

هرنی کبد

$LHR \leq 1$

Observed to expected LHR برابر با 40%

$LHR \leq 0.5$

۵۱- خانم 25 ساله با خونریزی واژینال و رتارد منس مراجعه کرده است. کدامیک از موارد زیر در رابطه با سونوگرافی ایشان صحیح است ؟

با سونوگرافی ترنس واژینال امکان مشاهده ساک حاملگی داخل رحمی از هفته چهارم وجود دارد

از هفته پنجم می توان رویان با فعالیت قلب را در سونوگرافی واژینال مشاهده کرد

در سونوگرافی ترانس واژینال معمولاً حرکت قلب جنین زمانی مشاهده می شود که طول جنین به 4mm برسد

زمانی که میانگین قطر ساک به 25mm رسید، در سونوگرافی واژینال رویان دیده می شود

۵۲- خانم حامله 19 هفته با گزارش سونوگرافی آنومالی اسکن مینی بر هرنی دیافراگماتیک مراجعه کرده است. کدام گزینه در رابطه با ایشان صحیح نمی باشد ؟

این فقر در 75% موارد رد سمت راست دیده می شود

در 40% موارد این ناهنجاری با آنابلونیدی دیده می شود

باید جنین مورد اکوکاردیوگرافی قرار گیرد

اندازه گیری شاخص حجم ریه با MRI قابل انجام است

۵۳- در کدامیک از بیماری های ژنتیکی زیر مشاوره پیش از بارداری نقش کلیدی در پیشگیری از عوارض بعدی جنینی دارد ؟

آتروفی عضلانی

فنیل کتونوری

بیماری هانتینگتون

سندرم X شکننده

۵۴- خانم 42 ساله نولی پار که به تازگی ازدواج کرده جهت مشاوره پیش از بارداری مراجعه کرده است. در بررسی نیاز به واکسیناسیون کامل علیه کزاز دارد. برنامه واکسیناسیون و حاملگی ایشان چگونه خواهد بود ؟

تا تکمیل سه دوز واکسن صبر کند و سپس اقدام به حاملگی کند

حداقل یک ماه بعد از اتمام دوره واکسیناسیون کنتراسپشن داشته باشد

اقدام به بارداری کرده و برنامه واکسیناسیون را ادامه دهد

با توجه به سن مادر نیازی به انجام واکسیناسیون نیست

۵۵- در فرزندان مردان مسن احتمال کدامیک از بیماری های ژنتیکی زیر افزایش می یابد ؟

اتوزومال غالب

اتوزومال مغلوب

جهش های جدید اتوزومال غالب

توارث های میتوکندری

۵۶- در خانم 32 ساله ای که از یک سال قبل به علت هیپرتیروئیدی تحت درمان بوده و از قبل از بارداری از نظر بالینی یوتیروئید است، افزایش نیاز به هورمون از چه سن بارداری در نظر گرفته می شود ؟

اوایل سه ماهه اول

اواخر سه ماهه اول

سه ماهه دوم بارداری

سه ماهه سوم بارداری

۵۷- بیمار مبتلا به میکروآدنومای هیپوفیز باردار شده است. برای ارزیابی بزرگ شدن تومور کدام روش مناسب است ؟

سنجش سریال پرولاکتین سرم

تست میدان بینایی

ارزیابی سردرد و علائم بینایی

MRI در هر سه ماهه بارداری

۵۸- در بیمار مبتلا به ماکروآدنومای هیپوفیز که تحت ارزیابی منظم با بررسی میدان بینایی است، متوجه محدودیت در میدان بینایی می شویم. اقدام بعدی چیست ؟

اندازه گیری سطح پرولاکتین سرم

MRI مغز مادر

شروع سریع درمان با بروموکریپتین

رژکسیون اندوسکوپیک تومور از طریق بینی

۵۹- پیگیری خانمی که به منظور جلوگیری از بارداری از Essure استفاده کرده است، چگونه خواهد بود ؟

HSG سه ماه بعد

هیستروسکوپی یک ماه بعد

هیستروسکوپی 3 ماه بعد

HSG یک ماه بعد

۶۰- خانم PG با بارداری 28 هفته و شکایت از آبریزش و درد مراجعه کرده و انقباض دارد. بتامتازون و سولفات منیزیم جهت نورپروتکشن تجویز شد. برای ساپرس انقباضات تا تأثیر کورتیکواستروئید مصرف کدام دارو مناسب است ؟

نیفیدپین

نیتروگلیسرین

ایندومتاسین

سولفات منیزیم

۶۱- پایین بودن سطح Free-BhCG با کدامیک از عوارض بارداری زیر همراه می باشد ؟

Preeclampsia

Growth restriction

Fetal demise

Preterm birth

۶۲- در صورتیکه در گزارش No call, cell free DNA نوشته شده باشد، اقدام بعدی کدام است ؟

آمنیوسنتز

4 هفته بعد چک مجدد Cell free DNA

آنومالی اسکن

مشاوره با والدین

۶۳- کدامیک از Soft marker های زیر Likelihood کمتری برای پروتکل غربالگری سندرم داون دارد ؟

Nuchal skinfold thickening

Renal pelvic dilation

Echogenic bowel

Short humerus

۶۴- کدام فرد مبتلا به نئوپلازی تروفوبلاستیک نیاز به شیمی درمانی چند دارویی دارد ؟

خانم 30 ساله با سابقه حاملگی مول 2 ماه قبل با معاینه تومور 6cm و یا 7 متاستاز

خانم 45 ساله با سابقه حاملگی ترم 12 ماه قبل و یا 7 متاستاز ریوی 1cm

خانم 40 ساله با سقط 7 ماه قبل و یا 3 تومور 2cm در طحال

خانم 42 ساله با حاملگی مولی 4 ماه قبل و تومور 4cm در کلیه

۶۵- کدامیک از موارد زیر در زایمان بریج مربوط به عوارض زایمان نمی باشد ؟

شکستگی مهره ها

آسیب طناب نخاعی

آسیب شبکه بازویی

دیسلوکیشن هیپ

۶۶- کدامیک در مورد پارگی های ناشی از فورسپس و وکیوم صحیح می باشد ؟

پارگی ها در صورت استفاده از وکیوم بیشتر است

در اپیزوتومی میدلاین شانس پارگی کمتر است

آسیب ها در وضعیت اکسی پوت خلفی بیشتر است

شانس آسیب در فورسپس خروجی بسیار بالا می باشد

۶۷- خانمی در فاز فعال زایمان و در دیلاتاسیون 8cm می باشد و بسیار آژیته است. در هیچ پوزیشنی تحمل درد را ندارد. کدام مسکن برای کاهش سریعتر درد این بیمار بهتر است ؟

مپریدین 50mg وریدی

فنتانیل 100µg وریدی

مرفین 5mg وریدی

بوتروفانول 2mg وریدی

۶۸- حین زایمان خاتم حامله شکم اول تصمیم به بی حسی نوروآنژیال می گیرید. ولی بیمار به محض تزریق دارو دچار سرگیجه و تکلم بریده بریده و به دنبال آن تشنج ژنرالیزه و آریتمی بطنی می شود. با تشخیص احتمالی قرار گرفتن کاتتر در داخل عروق، علاوه بر حفظ راه هوایی و اقدامات سریع اولیه، کدام مورد به عنوان بهترین خط اول تجویز می شود ؟

بنزودیازپین ها

اموسینون لیپیدی

سولفات منیزیم

داروهای وازوپرسور

۶۹- خانم گراوید 2 با سابقه یک بار سزارین قبلی که به دنبال آن دچار سردرد اسپاینال شده بود برای سزارین تکراری مراجعه کرده است. متخصص بیهوشی مجدداً تصمیم به بی حسی اسپاینال دارد. کدام مورد در پیشگیری از سردرد به دنبال بی حسی اسپاینال در ایشان مؤثر است ؟

مصرف مایعات خوراکی فراوان

قرار دادن بیمار در وضعیت Flat برای چند ساعت

استفاده از پاچ خونی پروفیلاکتیک در حین انجام بی حسی اسپاینال

استفاده از سوزن اسپاینال Small-gauge

۷۰- خانم باردار 32 هفته، قد 147 و وزن 50 کیلو با سونوگرافی مبنی بر وزن جنین 1300 (صدک زیر 10%)، BPP=10/10 و بدون شکایت خاصی جهت مشاوره مراجعه کرده است. اقدام مناسب کدام است ؟

با تشخیص SGA ارزیابی بیومتری و BPP هر 2 هفته و علائم هشدار

بستری بیمار، تجویز بتامتازون NST, BPP روزانه و داپلر هفتگی

تجویز بتامتازون، درخواست آزمایشات پره اکلامپسی، علائم هشدار

درخواست سونوگرافی داپلر و تصمیم گیری براساس آن

۷۱- به عنوان پرینتالوژیست کدامیک از جملات زیر را در مشاوره جنین های کوچک جثه SGA صحیح نمی دانید ؟

خطر عوارض متابولیک در آینده جنین های SGA کمتر از IUGR دیده می شود

وجود Brain sparing در بررسی داپلر جنین های IUGR می تواند منجر به Behavioral problem در آینده شود

در جنین های Low birth weight تغییرات ساختاری قلب و کلیوی ممکن است ایجاد شود

Symetrical IUGR ها نسبت به Asymetrical IUGR ها عوارض اینترپارتوم و پره پارتوم کمتری دارند

۷۲- خانم باردار در هفته 22 با تورم در ناحیه مچ پا و درد در ساق پای چپ مراجعه کرده است. در سونوگرافی وریدهای پروگزیمال اندام تحتانی شواهدی به نفع DVT مشاهده نشد. اقدام بعدی کدام است ؟

اگر تست دی دایمر مثبت بود درمان شروع شود

اقدام دیگری لازم نیست و بیمار مرخص شود

سونوگرافی مجدد ورید ایلایک 24 ساعت بعد درخواست شود

تکرار سونوگرافی وریدهای پروگزیمال 3 روز بعد

۷۳- در بررسی سونوگرافیک جنین 24 هفته $25D < prox\ long\ bone$ کمتر از میانگین و $FL/AC=0.2$ مشهود است. کدامیک از تشخیص های زیر بیشتر مطرح است ؟

Osteogenesis imperfecta

Thanatophoric dysplasia

Achondrogenesis

Achondroplasia

۷۴- خانم حامله با سابقه ترومبوفیلی مثبت و DVT در بارداری اخیر کاندید دریافت ضدانعقاد خوراکی بعد از زایمان است. کدامیک از داروهای زیر مجاز نمی باشد ؟

وارفارین

Dabigatram

Rivarozaban

Apixaban

۷۵- مصرف کدام دارو در مردانی که همسرشان باردار است، کمتر اندیکه می باشد ؟

Ribavirin

Halopridole

Warfarin

Valporic acid

۷۶- در خانم باردار 7 هفته مبتلا به عفونت قارچی مکرر و مزمن واژینال توصیه به مصرف 2 دوز Floconazol 150 با فاصله 3 روز شده است. کدام مشاوره صحیح می باشد ؟

این دارو تراتوژن نبوده و امکان استفاده در بارداری دارد

با توجه به دوز مصرفی تراتوژن نبوده و مصرف آن بلامانع است

با توجه به اثرات قلبی بر جنین توصیه به عدم مصرف آن می شود

با توجه به قرار داشتن جنین در دوره امبریوژنز در صورت مصرف ختم بارداری توصیه می شود

۷۷- در بررسی ژنتیکی در کدام روش سریع ترین پاسخ حاصل می شود ؟

آمنیوسنتز

نمونه برداری از پرزهای کوریونی

نمونه گیری از خون جنین

بیوپسی از بافت های جنین مرده

۷۸- خانمی با سابقه فنیل کتونوری در فرزند قبلی جهت مشاوره مراجعه کرده است. کدام پاسخ صحیح است ؟

احتمال تشخیص قبل از تولد وجود ندارد

انتقال اتوزوم غالب است

تا حدودی وابسته به X منتقل می شود

25% احتمال عود دارد

۷۹- بررسی ژنتیکی در کدام روش مشکل تر است ؟

آمنیوسنتز

نمونه گیری از پرزهای کوریونیک

نمونه گیری از خون جنین

بیوپسی از بافت جنین مرده (اتوپسی)

۸۰- کدامیک در مورد خانمی که حامل ژن هموفیل B است و در حال حاضر باردار می باشد، صادق است ؟

پیامد بارداری در ایشان افزایش دارد

در صورتیکه سطح فاکتور IX کمتر از 30% باشد باید فاکتور IX دریافت کند

خونریزی بعد از زایمان در 20% موارد اتفاق می افتد

تجویز پیشگیرانه دسموپرسین برای کاهش خونریزی بعد از زایمان توصیه می شود

۸۱- در مورد پسикوز بعد از زایمان کدام صادق است ؟

در مولتی پارها شایعتر است

مهمترین ریسک فاکتور ابتلا به اسکیزوفرنی است

در یک سوم موارد در بارداری بعدی عود می کند

اغلب افراد مبتلا دچار اختلال پسیکوتیک مزمن به صورت مانیک-دپرشن خواهد داشت

۸۲- در خانم باردار مبتلا به ترومبوسیتوپنی اسانشیل کدام صحیح است ؟

میزان سقط خودبخود در این افراد 10-20% افزایش می یابد

پره اکلامپسی در این افراد شایع تر است

تجویز ASA در این افراد میزان اکلامپسی را 70% کاهش می دهد

درمان با اینترفرون آلفا در بارداری موفقیت آمیز بوده است

۸۳- خانم 22 ساله ای به علت افسردگی مآزور تحت درمان بوده و به محض اطلاع از بارداری داروهای خود را قطع کرده است. کدام نکته در مورد وی صادق است ؟

تجویز فولات و آهن از ایجاد علائم جلوگیری می کند

در صورت عود علائم یک SSRI دیگر جایگزین شود

مصرف SSRI در بارداری شانس ASD را یک 1 افزایش می دهد

۸۴- کدامیک از موارد زیر در اسهال حاد در زمان بارداری اندیکاسیون تجویز آنتی بیوتیک Empirical می باشد ؟

تب

نقص سیستم ایمنی

دهیدراتاسیون

وجود لکوسیت در آزمایش مدفوع

۸۵- خانم باردار پرایمی پار با سن بارداری 26 هفته با سوزش سر دل مراجعه کرده است. بیمار از یک ماه قبل آنتی اسید مصرف می کند ولی از تشدید علائم شکای است. اقدام ارجح کدام است ؟

اندوسکوپی

شروع سوکرفات به همراه نیتروازول

ادامه آنتی اسید با دوز بالاتر

انجام جراحی Fundoplication

۸۶- خانم باردار 12 هفته با شکایت اصلی تهوع و استفراغ و کاهش وزن از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه خشکی مخاط مشاهده می شود. آزمایشات به شرح $Urinalysis = \text{keton } 2^+, \text{ Serum } K^+ = 2.9$ می باشد. جهت بیمار سرم رینگر به همراه تیامین و اندانسترون تجویز شد. بیمار دچار سردرد و درد قفسه سینه شده و در ECG افزایش QT Interval مشاهده می شود. اقدام مناسب بعدی کدام است ؟

تجویز سرم دکستروز 5%

قطع اندانسترون

اندازه گیری تروپونین

تجویز ویتامین B6

۸۷- خانم باردار 12 هفته مورد شناخته شده AIDS تحت درمان با ریتوناویر و آنازانویر می باشد. در حال حاضر به دلیل سل فعال درمان 2 ماهه فاز پاکتریوسید شروع شده است. تجویز کدام دارو توصیه نمی شود ؟

ریفامپین

ایزونیازید

اتامبوتول

پیرازینامید

۸۸- خانم 32 ساله G2P1 با حاملگی دوقلویی در هفته 29 بارداری با تابلو تب، سرفه و تنگی نفس در دی ماه بستری شده است. تاکی پنه و دیسترس تنفسی ندارد. در گرافی قفسه سینه اینفلتراسیون مولتی ندولر مشهود است. کدام اقدام درمانی ارجح است ؟

آزیترومایسین + لوسلتامیویر

کلاریترومایسین

کوآموکسی کلاو

لووفلوکسازین + اوسلتامیویر

۸۹- کدامیک از عوارض زیر در بیمار مبتلا به پسوریازیس دیده می شود ؟

کبد چرب بارداری

ریسک کم LBW

پره اکلامپسی

GDM

۹۰- خانم باردار و پرایمی گراوید در هفته 9 به دلیل آسم تحت درمان با کورتیکواستروئید می باشد. در گزارش Pulmonary Function Test اخیر FEV1=55% است. بیمار در کدام دسته آسم از نظر شدت بیماری قرار دارد ؟

Mild

Moderate

Severe

Intermittent

۹۱- خانم حامله 24 هفته که به دلیل سابقه IUFD در حاملگی قبلی تست های ترومبوفیلی را یک هفته قبل انجام داده و سابقه ای از ترومبوفیلی خانوادگی ندارد، با نتیجه تست مراجعه کرده است. کدام گزینه بیانگر شانس بالای ترومبوفیلی در وی می باشد ؟

Protein C functional assay سطح 50% گزارش شده است.

Protein S functional assay سطح 40% گزارش شده است.

در بررسی ژن G20210A هتروزیگوت گزارش شده است.

گزارش جهش C677T در آنزیم MTHFR

۹۲- خانم حامله با سابقه دو بارداری با early onset severe preeclampsia مراجعه کرده است. کدامیک از آزمایشات درخواست شده برای وی با احتمال بالاتری با History بیمار رابطه دارد ؟

Anti cardiolipin Ab

بررسی جهش MTHFR A1298C

بررسی MTHFR C677T

بررسی مقاومت به Protein C فعال

۹۳- در یک بیمار 42 ساله با نازایی 5 ساله توصیه به انجام IVF شده است. بیمار مورد آرتريت روماتونید و تحت درمان با Leflunomide از 3 سال قبل می باشد. کدام مشاوره در این بیمار صحیح است ؟

این دارو در طی بارداری Safe است و توصیه به مصرف آن می شود.

این دارو تراتورژن بوده و با شروع بارداری توصیه به قطع آن با نظر روماتولوگ می شود.

این دارو تراتورژن بوده و یک ماه قبل از بارداری توصیه به قطع آن می شود.

این دارو تراتورژن بوده و توصیه به استفاده از کلستیرامین جهت حذف سریعتر دارو از خون می شود

۹۴- کدامیک از یافته های زیر در افتراق Lapus flare از پراکلامپسی ممکن است کمک کننده باشد ؟

پروتئینوری

آنمی

کراتی نین

آنزیم های کبدی

۹۵- کدام علت هیدروپس نان ایمون قابل درمان نمی باشد ؟

تاکی آریتمی های جنین

آلفا تالاسمی

شیلوتوراکس

Patrovirus B-19

۹۶- شایعترین فاکتور مساعد کننده پانکراتیت در حاملگی کدام است ؟

هیپر لیپیدمی

کله لیپتازیس

کبد چرب حاملگی

هیپر پار اتیروئیدیسم

۹۷- مادر باردار G2A1 به دلیل راش ژنرالیزه در هفته 25 بارداری مراجعه کرده است. در بررسی ها IgM, IgG پاروویروس مثبت گزارش شده است. اقدام صحیح کدام است ؟

بررسی avidity برای IgG پاروویروس

سونوگرافی و داپلر MCA به صورت سریال تا 35 هفتگی

تزریق خون به جنین در داخل رحم

کوردوسنتز و بررسی آنمی جنین

۹۸- خانم باردار 30 هفته به دلیل تنگی نفس که با فعالیت های عادی وجود دارد مراجعه کرده است. در اکوکاردیوگرافی انجام شده تنگی دریچه میترال گزارش شده است: سطح دریچه میترال = 2.5cm، PR=90، BP=100/60، Funtion class=2. کدام توصیه به این بیمار صحیح است ؟

دیورتیک

درمان ضد انعقادی

دیگوکسین

ختم بارداری و سپس والوپلاستی

۹۹- مادر باردار 25 هفته، G1 مورد شناخته شده سندرم مارفان به درمانگاه مراجعه کرده است. (قطر ریشه آئورت 3.5cm است) کدام مورد را توصیه می کنید ؟

اکوکاردیوگرافی هر تریمستر

سزارین الکتیو در هفته 37

بتا بلاکر

پروفیلاکسی آندوکاردیت حول و حوش زایمان

۱۰۰- خانم 27 ساله، G1 در هفته 22 بارداری به دلیل مثبت شدن آزمایش IgM, IgG برای ویروس CMV به کلینیک پری ناتال مراجعه کرده است. تست avidity برای IgG پایین گزارش شده است. کدام مورد پیشنهاد می شود ؟

سونوگرافی جهت بررسی عفونت جنینی

گان سیکلوویر

آمنیوسنتز و بررسی NAAT CMV در مایع آمنیون

آمنیوسنتز و بررسی CMV IgM در مایع آمنیون