

## Infertility - زنان

۱- خانم 35 ساله با نازایی 10 ساله خواهان adoption می باشد که با ایشان موافقت شده و قرار است 4 ماه بعد نوزاد به او تحویل داده شود. جهت شیردهی به نوزاد خود مراجعه کرده است. مناسب ترین اقدام کدام است ؟

✓ تجویز کلروپرومازپین همراه با تحریک شدید Nipple

شروع درمان می بایست از سه ماه قبل از گرفتن نوزاد شروع شود

در تمام مدت شیردهی درمان ادامه یابد

در صورت برقرار شدن شیر متوکلروپروماید شروع شود

۲- خانم 30 ساله مبتلا به ندول سرد تیروئید می باشد. برای بیمار FNA انجام شده و جواب بیوپسی Suspicious cells گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است ؟

تکرار مجدد FNA

شروع درمان با هورمون تیروئید

سونوگرافی تیروئید

✓ تیروئیدکتومی ساب توتال

۳- خانم 25 ساله G1P1L1 که 6 ماه قبل زایمان کرده و شیردهی کامل دارد به علت خشکی واژن و دیس پارونی مراجعه کرده است. مناسب ترین اقدام کدام است ؟

تجویز استروژن موضعی

✓ استفاده از ژل لوبریکانت

با تجویز OCP و ایجاد قاعدگی بهبود می یابد

معاینه بیمار و در صورت نرمال بودن درمان خاصی نیاز ندارد

۴- خانم 30 ساله با جواب پاتولوژی پستان دال بر Adenosis مراجعه کرده و نگران سرطان پستان در آینده به دلیل پاتولوژی فوق است. مناسب ترین پیشنهاد کدام است ؟

با توجه به خطر جدی سرطان سونوگرافی هر 6 ماه انجام شود

نیاز به پیگیری خاصی ندارد ✓

معاینه هر 6 ماه توسط یک فرد Expert

انجام ماموگرافی سالانه

۵- حین انجام هیستروسکوپی جهت رزکسیون پولیپ با الکتروود تک قطبی، دیواره رحم در قسمت قدامی مشکوک به سوراخ شدن می باشد و دید مختل شده است . مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

لاپاراتومی و بررسی محل آسیب ✓

لاپاراسکوپی تشخیصی

تعبیه سوند سوپراپوبیک مثانه و کنترل وضعیت بیمار

سیستوسکوپی و تعبیه سوند

۶- خانم 25 ساله نولی پار به دلیل سرطان تخمدان و پستان و پروستات در اقوام درجه یک بررسی ژنتیک انجام داده که BRCA1 مثبت می باشد. جهت مشاوره و پیشگیری از سرطان مراجعه کرده است. مناسب ترین پیشنهاد کدام است ؟

معاینه هر 6 تا 12 ماه یک مرتبه همراه با MRI با کنتراست سالانه از پستان

انجام بیوپسی آندومتر سالانه

سالپنگواافرکتومی دو طرفه بعد از حفظ باروری

تجویز تاموکسی فن جهت پیشگیری سرطان پستان ✓

۷- تجویز تاموکسی فن در بیماران با کانسر پستان بر روی رحم باعث تغییرات Sono lucent در ناحیه ساب اپی تلیال در حضور اپی تلیوم آتروفیک می شود. برای افتراق این مسئله از هیپرپلازی مناسب ترین اقدام کدام است ؟

انجام سونوگرافی 3D

بیوپسی آندومتر

هیستروسکوپی

سالیین سونوگرافی ✓

۸- خانم 32 ساله به علت کیست 2x2 cm در پستان دو ماه قبل تحت Needle آسپیراسیون قرار گرفته است که مایع شفاف بوده و بعد از آن کیست از بین رفته است. در حال حاضر جهت معاینه مجدد برگشته است. در معاینه کیست به همان اندازه لمس می شود. مناسب ترین اقدام کدام است ؟

آسپیراسیون مجدد

برداشتن کامل کیست ✓

ماموگرافی و بیوپسی

MRI با کنتراست

۹- خانم 32 ساله با سابقه 3 نوبت سقط که هفته های آن را نمی داند بررسی کروموزومی انجام داده که نتیجه آن ترانس لوکاسیون Blanced Robertsonian در هر دو کروموزوم 15 بوده است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

انجام IVF همراه با PGD

استفاده از تخمک اهدایی ✓

IUI همراه با IUI

اجازه حاملگی و انجام CVS

۱۰- در زوجی با سقط مکرر (سه بار سقط در هفته های مختلف از 6 تا 9 هفته) بررسی کروموزومی انجام داده اند که گزارش بررسی کروموزومی خانم Pericentric inversion کروموزوم 9 می باشد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

Oocyte donation

IVF همراه با PGS

اجازه حاملگی و انجام CVS

اقدام خاصی نیاز ندارد ✓

۱۱- خانم 25 ساله با سابقه سقط مکرر با فرمول کروموزومی ترانس لوکاسیون Reciprocal حامله 10 هفته به درمانگاه مراجعه کرده است. در سونوگرافی جنین 10 هفته و سالم می باشد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

انجام تست های تشخیصی پره ناتال ✓

استراحت و تجویز شیاف پروژسترون

مانیتورینگ مداوم هر دو هفته

تجویز هپارین همراه با آسپرین

۱۲- خانم 32 ساله با سابقه سقط مکرر تحت درمان IVF همراه با (aCGH) قرار گرفته و جنین سالم منتقل شده است که نتیجه آن حاملگی بوده که متأسفانه 10 هفته Missed شده است. بیمار هنوز 6 جنین دارد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

انجام NGS روی جنین ها ✓

استفاده از رحم کرایه

انتقال جنین های باقی مانده همراه با تجویز IVIG

انتقال جنین همراه با تجویز پردنیزولون و هپارین

۱۳- خانم 28 ساله با سابقه 2 مرتبه سقط 16 و 18 هفته به درمانگاه مراجعه کرده است. بررسی همراه بیمار HSG مؤید رحم Bicornuate می باشد. سایر بررسی ها نرمال است. مناسب ترین پیشنهاد مشاوره ای کدام است ؟

انجام جراحی استراسمن

هیستروسکوپی و یکی کردن رحم

اجازه حاملگی خودبخود و انجام سرکلاژ ✓

در صورت حاملگی استراحت مطلق داشته باشد

۱۴- خانم 25 ساله G1 حامله 10 هفته که به طور تصادفی متوجه رحم یونی کورن خود شده به درمانگاه مراجعه کرده است و نگران سقط می باشد. مناسب ترین اقدام کدام است ؟

بعد از انجام غربالگری سرکلاژ انجام شود

به طور سریالی طول سرویکس بررسی شود ✓

محدودیت فعالیت همراه با تجویز پروژسترون داشته باشد

نیاز به اقدام خاصی ندارد

۱۵- خانم 28 ساله با سابقه 2 بار سقط در حد  $\beta$ hCG مثبت در سیکل Natural مانیتور شده از زمان Surge LH تا پریود بعدی 12 روز می باشد و حامله نشده است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

تجویز پروژسترون از زمان LH surge

شروع کلومیفن در سیکل بعدی

اندازه گیری سطح Prolactin, TSH ✓

انجام IUI روز بعد از Surge LH

۱۶- حین عمل هیستروسکوپی میومکتومی (Morcellator) دچار خونریزی شده و دید کامل مختل می باشد. برای اینکه بتوان داخل حفره رحم را دید و خونریزی را کنترل کرد مناسب ترین اقدام کدام است؟

عوض کردن مدیا

افزایش فشار تا 150 میلی متر جیوه ✓

جریان منوپولار جایگزین شود

می توان از Shaver استفاده کرد

۱۷- حین جراحی هیستروسکوپی جهت رزکسیون میوم ساب موکوزال با استفاده از سوربیتول 3% مایع جذب شده حدود 1/5 لیتر تخمین زده شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

اندازه گیری اوره و کراتی نین

تعویض مدیای مصرفی با نرمال سالین

ادامه جراحی تا زمانی که مایع جذب شده به 2 لیتر برسد

اندازه گیری الکترولیت ها و خاتمه جراحی ✓

۱۸- حین جراحی هیستروسکوپی سپتوپلاستی خانم 28 ساله جراح اعلام می کند که دید ندارد و بعد از چند دقیقه بی هوشی متوجه افت فشار خون می شود. مناسب ترین اقدام کدام است؟

لایپاراتومی

خاتمه عمل و مانیتور بیمار ✓

مشاوره قلب فوری و اکوکاردیوگرافی

قرار دادن بیمار در وضعیت ترندلنبرگ

۱۹- خانم 32 ساله با میوم 5cm و همراه پدیکول پهن داخل آندومتر کاندید میومکتومی هیستروسکوپی Type I می باشد. بعد از جراحی می پرسد چه مدت پس از عمل می تواند اقدام به باروری کند، پاسخ مناسب کدام است؟

3 ماه

✓ از سیکل بعد اقدام کند

در صورت نرمال بودن کاویته رحم با سونوگرافی اقدام به بارداری کند

می بایست مجدد 4 هفته بعد هیستروسکوپی شود و بعد از آن تصمیم گیری شود

۲۰- کدامیک از آیتیم های زیر جزء Endometriosis fertility index نمی باشد؟

سن

✓ رزرو تخمدان

مدت زمان ناباروری

بارداری قبلی

۲۱- کدام گزینه در مورد آمپول Depo Medroxy progesterone (به عنوان روش پیشگیری) صحیح می باشد؟

✓ باعث سرکوب LH و مهار تخمک گذاری می شود

به علت سرکوب FSH باعث آتروفی واژن و کاهش اندازه پستان می شود

تاخیر 6 هفته در تزریق دوز بعدی میزان اثربخشی آن را کم نمی کند

در زنانی که اضافه وزن دارند اثربخشی آن کمتر است

۲۲- خانم 28 ساله G2L2 که سال قبل جهت پیشگیری از بارداری IUD گذاشته به علت درد مراجعه کرده است. در معاینه درد و تندرns روی رحم دارد. مناسب ترین اقدام کدام است ؟

✓ شروع داکسی سیکلین به مدت 14 روز بدون نیاز به خارج کردن IUD

بررسی CRP, ESR و تصمیم گیری بر اساس آن

بررسی از نظر آکتینوما ایسیس و در صورت مثبت بودن IUD خارج شود

بستری و شروع آنتی بیوتیک تزریقی و در صورت عدم بهبودی IUD خارج شود

۲۳- در طی فرآیند ظرفیت یابی اسپرم (Capacitation) کدامیک از تغییرات زیر صورت می گیرد ؟

افزایش تحرک گیرنده ها

چسبیدن پروتئین دفسین (Beta-Defensin126) به سر اسپرم

✓ تغییرات بار سطح اسپرم

افزایش تحرک اسپرم

۲۴- در لانه گزینی زمانی که به اندازه کافی Spiral artery remodeling اتفاق نیفتد بیمار در طی حاملگی دچار پره اکلامپسی می شود. این مسئله ناشی از کدامیک از شرایط زیر می باشد ؟

افزایش سطح آزاد TGFB

✓ افزایش سطح آنتی آنژیوژنیک فاکتور sFLT-Y

کاهش سطح فاکتور Soluble andoglin

افزایش سطح آزاد VEGF



۲۵- خانم 30 ساله با درد شکم، تب بالا و تهوع مراجعه کرده است. در سونوگرافی آبه بزرگ 12cm در آدنکس سمت چپ مشاهده می شود. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

آنتی بیوتیک وریدی 72 ساعت و در صورت پاسخ به درمان شروع آنتی بیوتیک خوراکی

آنتی بیوتیک وریدی 48 ساعت و سپس درمان جراحی

درناژ پرکوتانئوس زیر گاید CT

جراحی اورژانسی ✓

۲۶- خانم 32 ساله کاندید IVF که به علت آبه لگنی و PID تحت درمان آنتی بیوتیک قرار گرفته بعد از 72 ساعت علائم بیمار رو به بهبودی است. هیدروسالپنکس در سونوگرافی قابل مشاهده می باشد. مناسب ترین اقدام کدام است ؟

لایپاراسکوپی اورژانسی و سالپنژکتومی

سالپنژکتومی 2-3 ماه بعد از درمان آنتی بیوتیک ✓

انجام IVF به همراه آنتی بیوتیک تراپی در سیکل بعد

تخلیه هیدروسالپنکس حین OPU

۲۷- در بررسی های به عمل آمده از دختری با بلوغ زودرس (بزرگی پستان همراه با موهای پوبیک و سن استخوانی نرمال) در تست تحریکی GnRH، سطح پایه و تحریک شده LH بالا بوده است. در ادامه بررسی ها کدامیک از موارد زیر ضرورتی ندارد ؟

اندازه گیری 170HP (17 هیدروکسی پروژسترون) ✓

انجام MRI مغز

درخواست TSH, Free T4

سونوگرافی رحم و ضمام

۲۸- دختری 7 ساله با شروع علائم تلارک، رشد قدی و موهای پوبیک مراجعه کرده است. در بررسی های انجام گرفته علت بلوغ زودرس او ایدیوپاتیک است. سن استخوانی او 8 سال است. کدامیک از درمان های زیر صحیح می باشد؟

تزریق 3.75 Triptorelin هر ماه تا 2 سال و سپس ویزیت مجدد بیمار

تزریق 3.75 Leuprolide ماهانه با کنترل LH و ویزیت هر 3-6 ماه بیمار ✓

تزریق 9.8mg Goserelin، هر 3 ماه با ویزیت 3-6 ماه یک بار و بررسی تراکم استخوانی 3 ماه بعد

تزریق 3.75mg Leuprolide ماهانه با هورمون رشد و ویزیت هر 6 ماه بعد

۲۹- زوجی جهت درمان ناباروری مراجعه کرده اند. خانم مشکلی ندارد. آقا واریکوسل متوسط دارد. شمارش اسپرموگرام یک میلیون است. بیضه ها آتروفیک و  $FSH=22MLU/ML$  است. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

Varicocelectomy

FSH therapy

ICSI ✓

اندازه گیری سطح تستوسترون و LH

۳۰- در یک مرد نابارور شمارش اسپرم 4 میلیون در میلی لیتر، سطح گنادوتروپین ها نرمال،  $Testosterone=110mg/dl$  و نسبت تستوسترون به استرادیول 8 می باشد. بیمار از کدام درمان سود می برد؟

Clomid + HCG

HCG + HMG

FSH + LH

Letrozol + Testosterone ✓

۳۱- خانمی 42 ساله که 3 سال پیش تحت هیستریکتومی اووفورکتومی یک طرفه قرار گرفته با درد شدید لگنی مراجعه کرده است. در سونوگرافی در سمت راست و ناحیه رتروپریتئوئن توده کیستیک دیده می شود. مناسب ترین اقدام کدام است؟

دادن آنالوگ GnRH به مدت طولانی

✓ جراحی و خارج کردن توده کیستیک

تخلیه زیر گاید سونوگرافی

تجویز لتروزول

۳۲- در جراحی اندومتریوما کدامیک از کارهای زیر باعث صدمه بیشتری به ذخایر تخمدانی می شود؟

✓ هموستاز با الکتروکواگولاسیون

تزریق وازوپرسین در محل تخمدان قبل از جراحی

سوچور کردن محل کیست اندومتریوما

پاره شدن اندومتریوما و ریختن متریال قهوه ای داخل شکم

۳۳- خانمی با دیس پارونی عمقی مراجعه کرده است. در تخمدان های بیمار در سونوگرافی واژینال دو توده اندومتریوما دیده شده است. برای بررسی ابتلای سپتوم رکتوواژینال به عنوان علت دیس پارونی عمقی کدام روش بهتر است؟

MRI

✓ سونوگرافی سه بعدی واژینال

سونوگرافی واژینال با تزریق ژل داخل رکتوم

CT Scan با مصرف خوراکی ماده حاجب

۳۴- خانمی در سیکل IVF با پروتکل Long agonist در طی استفاده از GhRH Agonist یک کیست 2x3 cm تشکیل داده است. بهترین اقدام در این مورد کدام است؟

تخلیه کیست قبل از استیمولیشن

کنسل کردن سیکل و تجویز OCP

طولانی کردن و ادامه ساپرشن با استفاده از آگونیست قبل از تحریک تخمدان ها

ادامه سیکل و شروع دارو جهت استیمولیشن تخمدان ها با توجه به چک سطح استرادیول ✓

۳۵- خانم 35 ساله که مدت 3 ماه آمنوره داشته در حال حاضر با لکه بینی مراجعه نموده است.  $\beta$ hCG منفی و در سونوگرافی آندومتر 8mm است. در مطب پاپیل انجام شده که پاتولوژی نمونه کافی نداشته است. اقدام بعدی کدام است؟

D&C

هیستروسکوپی

تجویز پروژسترون ✓

بررسی سطح LH, FSH

۳۶- کدام گزینه در مورد Elagolix صحیح می باشد؟

یک آنتاگونیست GnRH تزریقی است

در IVF جهت تریگر اوولاسیون استفاده می شود

در درمان دیسمنوره و آندومتریوز مؤثر می باشد ✓

در مورد آدنومیوزیس و میوم کاربرد ندارد

۳۷- در خانمی با سابقه سقط مکرر که همه در سه ماهه اول بوده است تمام بررسی‌ها انجام شده و هیچ علتی پیدا نشده است. کدام یک از توصیه‌های زیر برای بیمار صحیح است؟

75% امکان سقط در حاملگی بعدی دارد

تجویز پروژسترون شیاف شانس حاملگی موفقیت آمیز را افزایش می‌دهد

تجویز توامان آسپرین و پروژسترون شانس LBR را افزایش می‌دهد

مانیتور دقیق در سه ماهه اول همراه با emotional support باعث بهبود سرانجام حاملگی می‌شود ✓

۳۸- کدامیک از گزینه‌ها در مورد Referred pain صحیح می‌باشد؟

درد شدید ناگهانی مانند پرفوراسیون یا پارگی و ایسکمی می‌باشد

احساس درد در تمام شکم که ثانویه به تحریک پیریتوان می‌باشد

درد لوکالیزه شده در ناحیه ای از دیواره شکم ✓

دیسمنوره شاخص درد Referred می‌باشد

۳۹- خانم بارداری که به طور ناگهانی دچار درد شدید همراه با استفراغ شده است که ابتدا درد مداوم بوده در حال حاضر کولیگی است. بیمار با ART حامله شده و 6 هفته می‌باشد. در سونوگرافی دو روز قبل 5 هفته و 5 روز و یک توده آدنکسال 5cm داشته است. در سونوگرافی جدید 6 هفته و توده 7cm آدنکسال دیده می‌شود. داپلر عروق تخمدان و جریان خون نرمال را نشان می‌دهد. اقدام بعدی کدام است؟

تحت نظر گرفتن همراه با CBC روزانه و سونوگرافی

انجام CT اسکن بدون تزریق

لایپاراسکپی جهت تشخیص و درمان ✓

لایپاراتومی به دنبال افت هموگلوبین

۴۰- خانم 36 ساله با سابقه نازایی 5 ساله مراجعه کرده است. در بررسی های انجام شده پروژسترون در فاز میانی لوتئال 18 نانوگرم در میلی لیتر آنالیز اسپرم و HSG نرمال دارد. اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

بیوپسی آندومتر

لاپاراسکوپی تشخیصی

انجام PCT

بررسی ذخایر تخمدان



۴۱- کدامیک از علل زیر باعث تشکیل رحم در مردان 46XY با صفات ثانویه جنسی مردانه می شود؟

غیر فعال بودن ژن SRY

کمبود تستوسترون

کمبود 5 آلفاردوکتاز

جهش گیرنده AMH



۴۲- نوزادی با ابهام تناسلی متولد شده است. در بررسی اولیه کاریوتیپ 46XY و سطح 170HP و 17 هیدروکسی پروگنولون طبیعی و در سونوگرافی بیضه مشاهده شده است. تست بعدی کدام است؟

AMH

تست تحریکی HCG



تست تستوسترون بر DHT

تست تحریکی با ACTH

۴۳- گزارش HSG خانم 28 ساله با سابقه نازایی 3 ساله ذکر شده که ناحیه فیمبریا هر 2 لوله بسته می باشد، مناسب ترین اقدام کدام است ؟

IVF

بستن لوله های رحمی از طریق هیستروسکوپی و سپس IVF

برداشتن 2 طرفه لوله ها با لاپاراسکوپی و بعد IVF

Fimbrioplasty دو طرفه

✓

۴۴- خانم 37 ساله با تشخیص Unexplained infertility به مدت 4 سال مراجعه کرده و در تمام بررسی های انجام شده تنها یافته قابل ملاحظه سپتوم رحمی است. قرار است برای وی IVF انجام شود. روش صحیح برای سپتوم رحمی کدام است ؟

ارتباطی با نازایی ندارد و نیاز به جراحی نیست

در صورت سقط یا زایمان زودرس جراحی انجام شود

قبل از هر اقدامی هیستروسکوپی متروپلاستی شود

✓

در صورتی که اقدامات ART ناموفق بود جراحی انجام شود

۴۵- دختر 16 ساله با شکایت آمنوره اولیه، عدم نمو پستان ها و علائم هیپراندروژنیسم و ویریلیزاسیون در موقع بلوغ مراجعه کرده است. آزمایشات همراه بیمار پرولاکتین و TSH نرمال، FSH بالا و استرادیول پایین می باشد. نمای تخمدان هادر سونوگرافی مولتی کیستیک است. مادر وی در شرح حال ذکر می کند که در نیمه دوم بارداری این فرزند دچار پر مویی شده که بعد از تولد بهبود یافته است. محتمل ترین تشخیص کمبود کدام آنزیم می باشد ؟

Aromatase

✓

2-hydroxylase

P450oxid reductase

11B-Hydroxy steroid hydrogen

۴۶- عاملی که سبب می شود IUD پروژسترونی باعث آتروفی آندومتر شود کدام است ؟

افزایش تولید پرولاکتین

تحریک تولید IGFBP-1

✓

افزایش تولید EGF

تولید متالوپروتئینازها

۴۷- کاهش سایز میوم های رحمی در اثر GnRH به چه دلیل می باشد ؟

اثرات سیتوتوکسیک

افزایش آپوپتوزیس

از دست دادن آب و ماتریکسن سلولی

✓

کاهش واسکولاریتی بافت میوماتوز

۴۸- بیماری مشکوک به چسبندگی قسمت های تحتانی شکم و کاندید لاپاراسکوپی می باشد. محل ورود سوزن Insufflation در کدام قسمت شکم مناسب تر است ؟

Upper umbilicus

LLQ

LUQ

✓

RUQ



۴۹- خانم بارداری در هفته 26 مراجعه نموده است. بیمار از پرمویی زیاد در هفته های اخیر شاکی است. موهای زبر و کلفت روی ناحیه صورت، سینه و شکم دارد. کدامیک از تغییرات ژنی ممکن است باعث این اتفاق شده باشد؟

✓ جهش غیرفعال کننده ژن CYP19A1

جهش در ژن STAR

جهش ژنی CYP21P

جهش ژن سیتوکرومی P450

۵۰- خانمی 39 ساله با سیکل قاعدگی منظم که هر ماه در روز نهم سیکل قاعدگی معاینه برست خود (BSE) را انجام می دهد، با شکایت لمس توده در کoadران فوقانی برست راست مراجعه نموده است. در معاینه انجام شده توسط پزشک توده ای لمس نشد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

درخواست سونوگرافی

✓ تکرار معاینه یک ماه بعد توسط پزشک

درخواست ماموگرافی

اطمینان دادن به بیمار

۵۱- فعالیت آنتاگونیستی تاموکسی فن به علت کدام تغییرات زیر است؟

✓ اتصال به گیرنده هسته ای و اعمال تغییرات در پردازش طبیعی گیرنده DNA

رقابت بر سر گیرنده هسته ای با استرادیول

کاهش گیرنده های استروژن در بافت های هدف

تغییرات پروتئین سرمی

۵۲- خانمی 36 ساله G2L2 با شکایت رتراکسیون نیپل راست مراجعه کرده است. در معاینه به جز اینورژن نیپل راست نکته خاصی مشاهده نشد و هیچگونه توده ای در معاینه کامل پستان ها لمس نشد. اقدام مناسب بعدی کدام است ؟

اطمینان دادن به بیمار

MRI هر دو برست

سونوگرافی هر دو برست و ماموگرافی ✓

بیوپسی پستان

۵۳- خانم 40 ساله یک سال قبل تحت بیوپسی پستان قرار گرفته و فیبروآدنوم خوش خیم داشته است. با ضایعه اسکروزه در محل بیوپسی مراجعه نموده است و در ماموگرافی انجام شده که به همراه دارد توده خوشه ای (Speculated mass) مشاهده می شود. در این بیمار اقدام مناسب کدام است ؟

اطمینان دادن به بیمار

انجام بیوپسی مجدد

اکسیزیون جراحی ✓

ماستکتومی

۵۴- مکانیسم کدامیک از داروهای کاهش وزن مورد تایید FDA از طریق تقویت فعالیت انتقال دهنده عصبی گاما آمینوبوتیرات و مهار گیرنده های تحریکی گلوتامات است ؟

فنترمین

لیراگلوتااید

توپیرامات ✓

لوراکاسرین

۵۵- در خانمی که دیابت تیپ 2 دارد و با BMI=35 مراجعه نموده است در کنار رژیم غذایی کدامیک از داروهای کاهش وزن زیر توصیه می شود ؟

لیراگلو تاید ✓

فنفلورامین

دکسفلورامین

فلوکستین

۵۶- در مواردی که می خواهیم ترانس پوزیشن تخمدان را برای رادیوتراپی لگنی انجام دهیم کدامیک از ساختارهای زیر همیشه باید قطع شود ؟

یوترو اوارین لیگامان ✓

پروگزیمال لوله فالوپ

پریتوئن قسمت تحتانی تخمدان

اینفاندیبولوپلویک لیگامان

۵۷- حساس ترین روش تشخیص جاگذاری صحیح کاتتر ورس حین لاپاراسکوپي کدام است ؟

Double click test

Hanging drop test

Aspiration test

Initial insufflation pressure ✓

۵۸- کدامیک از موارد زیر از اصول پروتکل همگانی TM بوده و به افزایش ایمنی بیمار در اتاق عمل کمک می کند؟

مشخص کردن محل عمل توسط جراح در پرونده بیمار

تکرار دستورات پزشک توسط پرستار

تأیید هویت بیمار و آگاهی وی از عمل قبل از عمل ✓

عدم تأخیر در شروع جراحی در اتاق عمل

۵۹- جهت مقابله با اتلاف هزینه های روند مراقبت های بهداشتی پیروی از کدام اصول زیر توصیه می شود؟

افزایش تنوعت بالینی در روندهای مراقبتی

هدایت مستقیم پزشک در انتخاب روش

درگیری مستقیم بیمار در رهبری روند مراقبت های بهداشتی

ارتقاء کارگروهی و ارتباط بین ارائه کنندگان خدمات از رشته های مختلف ✓

۶۰- هنگام جایگذاری تروکار در لاپاراسکوپی احتمال آسیب به کدام عروق به راحتی وجود دارد؟

سیرکومفلکس عمقی

اپیگاستریک تحتانی ✓

ابتراتور

پودندال خارجی

۶۱- در خانم 28 ساله G1P1 با میوم های رحمی بزرگ تصمیم به استفاده از Ulipristal گرفته شده است. برای پیشگیری از تغییرات ناشی از استروژن Unopposed دارو لازم است چگونه تجویز شود؟

همراه با GnRH

بصورت مداوم

بصورت اینترمیتانت ✓

همراه با استروژن

۶۲- زوجی به دنبال نازایی اولیه دوساله مراجعه نموده اند. در شرح حال اولیه، خانم 23 ساله دچار انقباض غیرارادی و درد مداوم در هنگام تلاش برای دخول واژینال می باشد. زوجین تا کنون برای حل این مشکل مراجعه نداشته اند. در ارتباط با این مشکل کدام مورد صحیح است؟

احتمالاً این خانم در گذشته سابقه ترومای جنسی داشته است.

این خانم آگاهی نادرستی نسبت به آناتومی ناحیه تناسلی و واژن دارد. ✓

توصیه به انجام IUI زیر بیهوشی اقدام اولیه برای این زوج است.

احتمال همراهی با سایر اختلالات روانپزشکی در این خانم نسبت به جمعیت عادی بالاتر نیست.

۶۳- خانم 35 ساله، PG به دنبال انتقال دو جنین بلاستوسیست فریز با تست بارداری 700MLU/ML مراجعه می کند. 48 ساعت بعد تیتراژ بتا به 1300 می رسد. 96 ساعت پس از تست اولیه  $\beta hCG=2100$  MLU/ML می شود. سونوگرافی ترانس واژینال بیمار در این زمان ضخامت آندومتر را 14mm گزارش می کند. شواهدی از ساک بارداری داخل یا خارج رحم دیده نمی شود. مایع آزاد ندارد. اقدام ارجح در این بیمار کدام است؟

با توجه به عدم رویت ساک، داروهای IVF قطع و بیمار با تیتراژ بتا پیگیری شود

با تشخیص حاملگی با محل نامشخص، داروهای IVF قطع و بیمار کاندید درمان با متوترکسات شود

با تشخیص حاملگی با محل نامشخص بیمار کاندید لاپاراسکوپی می شود

فالوآپ بیمار با تیتراژ بتا و سونوگرافی واژینال 48 ساعت بعد ادامه یابد ✓

۶۴- خانم 25 ساله، G2Ab1 به علت حاملگی لوله ای قلب دار تحت عمل جراحی لاپاراسکوپی و سالپنگوستومی قرار گرفته است. قبل از عمل  $\beta\text{hCG}=5800\text{MIU/ML}$  بود که 24 ساعت پس از عمل به 5200 رسید. مناسب ترین اقدام کدام است؟

تکرار  $\beta\text{hCG}$  ، 48 ساعت بعد

لاپاراسکوپی مجدد و برداشتن لوله

تجویز یک دوز متوترکسات

✓

انجام کورتاژ رحمی

۶۵- خانم 30 ساله با هیپرسوتیسم و اختلالات قاعدگی مراجعه کرده است. در بررسی  $\text{Total Testosterone}=130\text{ng/dl}$  اندازه گیری شده است.  $\text{DHEA-S}=500\text{ng/dl}$ ،  $\text{17OHP}=150\text{ng/dl}$  می باشد. تشخیص کدام است؟

تومور تخمدانی

سندرم تخمدان پلی کیستیک

✓

هیپرپلازی مادرزادی آدرنال

تومور آدرنال

۶۶- بیمار خانم 29 ساله با هیپرترکوزوهرسوتیسم شدید ارجاع شده است.  $\text{LH}=18\text{ IU/L}$  است و به درمان های معمولی پاسخ نمی دهد. درمان مناسب بعدی کدام است؟

گلوکوکورتیکوئید

افلوتتین هیدروکلرید

GnRH آگونیست

✓

متفورمین

۶۷- دختر بچه 10 ساله Case شناخته شده بیماری نورولوژیک بدخیم کاندید Fertility Preservation است. در این بیمار منارک هنوز رخ نداده است. اقدام مناسب کدام است ؟

Oocyte Cryopreservation

اندیکاسیون حفظ باروری ندارد

Ovarian tissue Cryopreservation (OTC) ✓

(In Vitro Maturation) IVM

۶۸- بیمار خانم 35 ساله G1P1 کیس کنسر کولون می باشد که توسط جراح کولورکتال عمل شده و حین عمل (Ovarian Tissue Transposition) OTT برای بیمار انجام شده است. بعد از 6 ماه از جراحی انکولوژیست تصمیم به کموتراپی گرفته است. بیمار تمایل به بارداری دارد. مناسب ترین اقدام کدام است ؟

Embryo Cryopreservation ✓

Oocyte Cryopreservation

(In Vitro Maturation) IVM

Ovarian tissue Cryopreservation (OTC)

۶۹- پایان نامه یکی از فلوشیپ های نازایی "بررسی مقایسه ای اثر لتروزول و GnRH antagonist در بیماران PCOS برای کاهش بروز OHSS به دنبال پونکسیون تخمدان ها" می باشد. نوع مطالعه انجام شده کدام است ؟

Case control study

Cohort study

Cross- Sectional study

Randomized control trial ✓

۷۰- مطالعه ای که مصرف یا عدم مصرف سیگار را در ایجاد کانسر رحم در دو گروه بیماران سالم و افراد مبتلا به کانسر رحم بررسی می کند، چه نوع مطالعه ای است ؟

کلینیکال تریال

کیس کنترل ✓

کوهورت

کراس سکشنال

۷۱- کدام گزینه در مورد فولیکول های پره آنترال صادق است ؟

چند لایه ای شدن سلول های گرانولوزا مستقل از گنادوتروپین اتفاق می افتد

منطبق شدن سلول های گرانولوزا با افزایش تولید پروژسترون ارتباط دارد

گیرنده های FSH بر روی سلول های گرانولوزا در این مرحله قابل شناسایی هستند ✓

سیستم آنزیمی آروماتاز فاکتور تسریع کننده تولید استروژن می باشد

۷۲- در رابطه با فولیکول های آنترال در فقدان FSH ماده اصلی در مایع فولیکولی کدام مورد زیر است ؟

استروژن

آندروژن ✓

پروژسترون

LH



۷۳- کدام گزینه در رابطه با AMH صحیح نیست؟

سطوح AMH تحت تأثیر گنادوتروپین ها یا هورمون های جنسی قرار نمی گیرد

مصرف OCP بر سطح اندازه گیری شده AMH اثر می گذارد

تراکم AMH در سلول های پره انترال به اوج خود می رسد ✓

AMH در پیدایش فولیکول های غالب تأثیر گذار است

۷۴- دختر 20 ساله مجرد از دیسمنوره شکایت دارد. همه روش های تشخیصی (رادیولوژی، سونوگرافی، MRI) مشکلی را نشان نداده اند. مدت طولانی OCP تجویز شده که مؤثر نبوده است. بیمار لاپاراسکوپی شد و تعداد زیادی ضایعات سطحی آندومترئوز مشاهده شد. کدام مورد زیر توصیه می شود؟

خاتمه لاپاراسکوپی و تجویز Dinogest

Ablation of lesions

Laser vaporization

Excision of lesion ✓

۷۵- خانم 32 ساله به علت ناباروری اولیه، دیسمنوره و درد لگنی غیر قابل تحمل مراجعه کرده است. در بررسی های انجام شده Rectovaginal DIE تشخیص داده می شود. فیبروز کاملاً عمقی بوده و تا سطوح پایین سرویکس ادامه پیدا کرده است. برای آزاد کردن چسبندگی و رسیدن به نقاط آندومترئوز کدام روش زیر توصیه می شود؟

ترجیحاً شروع باز کردن چسبندگی ها از بافت طبیعی و بدون چسبندگی باشد ✓

برای رسیدن به کولودو ساک خلفی از طرفین و کنار لیگامان یوتروساکرال عبور شود

هنگام باز کردن فضای رکتوواژینال از رسیدن به Levator plate پرهیز شود

جهت حرکت و آزاد کردن بافت ها حتماً چسبندگی های ضخیم باز شود

۷۶- خانم 35 ساله با ناباروری و درد شدید مزمن لگنی مراجعه کرده است. در بررسی های مختلف تشخیص DIE داده و تصمیم به جراحی گرفته شد. در حین لاپاراسکوپي برای آزاد کردن حالب ها کدام اقدام زیر توصیه می شود؟

در موارد شدید مسیر حالب ها پیدا می شود و بهتر است کاتتریزاسیون از طریق مثانه انجام شود

باید حالب را از محل دو شاخه شدن شریان ایلایک پیدا و آزاد کرد ✓

در این موارد مسیر حالب از روی ایلایک داخلی است و باید انسزیون از آنجا انجام داده شود

محل انسزیون باید از لیگامان Utero-sacral شروع شود

۷۷- کدام عبارت در مورد ریسک بروز ترومبوز وریدی با مصرف قرص های ضد بارداری صحیح است؟

قرص های مدرن ریسک کمتری دارند

مصرف سیگار ریسک ترومبوز شریانی بیشتری دارد ✓

در حال حاضر در جمعیت نرمال ریسک بروز آن کاهش یافته است

با قرص های پروژستینی بیشتر از قرص های ترکیبی اتفاق می افتد

۷۸- خانم 25 ساله با سابقه میگرن شدید بدون اورای قاعدگی که باعث اختلال در کیفیت زندگی او می شود و به دلیل عدم پاسخ به درمان ضد دردهای معمول مراجعه کرده است. کدام درمان هورمونی به بیمار توصیه می شود؟

قرص ضد بارداری خوراکی ترکیبی استروژن- پروژسترونی ✓

قرص ضد بارداری پروژسترونی

درمان با هورمون استروئید

آگونیست GnRH

۷۹- بیمار 30 ساله G2P2 با دیسمنوره شدید و پریودهایی با خونریزی زیاد مراجعه کرده است. در صورتی که بیمار تمایل به داشتن فرزند دیگر نداشته باشد کدام درمان زیر توصیه می شود؟

آمیپول مدروکسی پروژسترون 3 ماه یک بار

IUD مسی

IUD پروژسترونی

✓

آگونیست GnRH

۸۰- خانم 32 ساله G3P2Ab1 که سال ها علائم سندرم قبل از قاعدگی داشته برای جلوگیری از بارداری از 6 ماه قبل قرص ضد بارداری خوراکی شروع کرده و متوجه بهبود چشمگیر علائمش شده است. در صورت ادامه مصرف OCP کدام مورد زیر را باید مورد توجه قرار داد؟

مانیتورینگ سطح هورمون های استروژن و پروژسترون

اندازه گیری تراکم استخوان سالانه

سنجش پروفایل قند و لیپید هر 6 ماه

ارزیابی ریسک حوادث ترومبوآمبولی

✓

۸۱- خانم 21 ساله با تحریک پذیری و نفخ قبل از پریود از 6 ماه قبل مراجعه کرده است. در صورتی که بیمار در فواصل پریودها بدون علامت باشد توصیه مناسب کدام است؟

ورزش منظم

✓

تجویز داروهای هورمونی

استراحت در روزهای قبل از پریود و حین پریود

اصلاح الگوی خواب

۸۲- دختر بچه 8 ساله بعلت برآمده بودن جوانه پستانی و بدون ظاهر شدن موهای اگزایلا و پوبیک توسط مادرش به درمانگاه آورده شده است. توصیه مناسب کدام است؟

ارزیابی محور هیپوفیز- تخمدان

سونوگرافی رحم و تخمدان ها

ارزیابی قسمت های عملکرد تیروئید و آدرنال

ویزیت با فواصل مکرر برای ارزیابی پیشرفت بلوغ ✓

۸۳- کدامیک از داروهای زیر مهار کننده ی قوی و غیرقابل برگشت آنزیم COX2 است ؟

آسپرین ✓

ناپروکسن

دیکلوفناک

کورتیکواستروئید

۸۴- خانمی با رتارد قاعدگی و  $\beta\text{hCG}=145 \text{ IU/Lit}$  بدون درد و خونریزی مراجعه کرده است. سونوگرافی واژینال نرمال و بدون ساک حاملگی است. دو بار تکرار بتا 140 و 150 گزارش شده است. در شرح حال همسر ایشان اخیراً بیماری منونوکلئوز عفونی را ذکر می کند. مناسب ترین اقدام کدام است ؟

لایاراسکوپي تشخیصی

کورتاژ تشخیصی

بررسی آزمایش ادرار از نظر HCG ✓

تکرار سونوگرافی واژینال و تیتراژ بتا

۸۵- خانم نوجوانی با Excessive Bleeding مراجعه کرده است. در کدام شرایط زیر می توان معاینه لگن را به تأخیر انداخت ؟

تست حاملگی مثبت باشد

✓ خونریزی غیر طبیعی با هماتوکریت نرمال

درد شکمی داشته باشد

آئمی مشخص داشته باشد

۸۶- خانم 20 ساله مبتلا به افسردگی به علت کبودی پوست، و افزایش فشار خون مراجعه کرده است. جهت افتراق علائم وی از سندرم کوشینگ کاذب ناشی از افسردگی کدام تست پیشنهاد می شود ؟

✓ تست دگزامتازون -CRH

جمع آوری ادرار 24 ساعته از نظر دفع کورتیزول

اندازه گیری کورتیزول بزاق انتهای شب

آزمایش سرکوب شبانه دگزامتازون

۸۷- خانم 28 ساله با تشخیص احتمالی سندرم کوشینگ مراجعه کرده است. سطح ACTH=4pgr/ml است. اقدام بعدی کدام است ؟

MRI هیپوفیز

آزمایش تحریک CRH

✓ CT آدرنال

آزمایش سرکوب دگزامتازون با دوز بالا

۸۸- جهت کاهش سطح LH در یک بیمار PCO کدام درمان مناسب است ؟

متفورمین

لتروزول

OCP ✓

استروژن

۸۹- ضمن هیستروسکوپی رزکتوسکوپی باید مواظب نازک ترین محل در رحم بود. این قسمت از رحم کدام است ؟

ایسم

دیواره خلفی

فوندوس و نزدیک Tubal Ostia ✓

دیواره قدامی در قسمت لاترال ما

۹۰- خانم 47 ساله مدت 6 ماه تحت درمان با GnRH-a (آگونیست) بوده و هیچ تغییری در سایز میوم رحمی ایجاد نشده است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است ؟

امبولیزاسیون شریان رحمی

تجویز GnRH آنتاگونیست

هیسترکتومی ابدومینال توتال

داپلر اولترا سونوگرافی ✓

۹۱- بیماری به علت اختلال در مقاربت مراجعه کرده است. شواهد واژینوسموس در معاینه مشاهده می گردد. در قدم اول انجام کدامیک از اقدامات زیر صحیح است ؟

تجویز داروهای آرامبخش

اجرای روزانه Self touch ناحیه وستیبول ✓

انجام بی حسی پودندال 30 دقیقه قبل از مقاربت

گذاشتن دیلاتور واژینال با افزایش تدریجی قطر

۹۲- خانمی به علت دیسپارونی به درمانگاه مراجعه کرده است. در سابقه او عمل جراحی به علت سرطان پستان و شیمی درمانی وجود دارد. در معاینه علائم واژنیت اتروفیک مشهود است. کدام گزینه درمانی پیشنهاد می شود ؟

مصرف اسید هیالورونیک قبل از نزدیکی

لیدوکائین 10 دقیقه قبل از نزدیکی

تجویز Ospemifen ✓

کورتیکواستروئید

۹۳- کدامیک از فاکتورهای نورواندوکرین عامل ارتباطی بین تغذیه و عملکرد تولید مثلی است ؟

نور اپی نفرین

سروتونین

نروپپتید Y ✓

Kisspeptins

۹۴- سطح سرمی بالای پروژسترون از طریق چه مکانیسمی سبب کاهش ترشح گنادوتروپین ها می شود ؟

تغییر نسبت ترشح گنادوتروپین از هیپوفیز

از طریق مهار پالس GnRH در هیپوتالاموس ✓

افزایش پاسخ هیپوفیز به GnRH

تقویت عملکرد استروژن

۹۵- بیمار تحت عمل جراحی هیستریکتومی لاپاراسکوپیک قرار گرفته و در روز هفتم پس از عمل جهت کشیدن بخیه مراجعه کرده است. به علت شکایت از خروج ترشحات آبی واژن تست تامپون واژن انجام می شود. پس از پر کردن مثانه با متیلن بلورقیق شده تامپون رنگی نمی شود. اقدام بعدی چیست ؟

تکرار تست تامپون واژینال روز بعد

تجویز فنازوپریدین خوراکی و تکرار تست ✓

اندازه گیری کراتینین سرم

مطالعات تصویر برداری

۹۶- در حین انجام عمل هیستریکتومی جراح متوجه همآچوری و نشست ادرار در محیط عمل می شود. در بررسی انجام شده در پایه عروقی شریان رحمی قطع شده سمت چپ، قطع نسبی حالب مشاهده می شود. انجام کدامیک از گزینه های زیر صحیح است ؟

ترمیم اولیه بر روی استنت حالب ✓

یورتروبیورتروستومی

نفروستومی سمت چپ

Psoas hitch



۹۷- خانم 30 ساله نولی پار با شکایت آمنوره به دنبال انجام سقط القایی در هفته 8 بارداری توسط ساکشن کورتاژ مراجعه کرده است. در معاینه ژنیکولوژی نرمال و آزمایش بارداری منفی است. در سونوگرافی اندازه رحم و تخمدان ها نرمال و تجمع خون داخل حفره رحم مشاهده می شود. کدام گزینه درمانی صحیح است ؟

دیلاتاسیون سرویکس ✓

کورتاژ تشخیصی

هیستروسکوپی

تزریق پروژسترون

۹۸- طبق گایدلاین ACOG معاینه سالیانه لگن به کدامیک از زنان زیر کمک بیشتری می کند ؟

اختلالات قاعدگی

زنان با بی اختیاری ادرار

نازایی

بدون علامت ✓

۹۹- دختر خانم 16 ساله با آمنوره اولیه و بدون بروز صفات ثانویه جنسی مراجعه کرده است. در آزمایشات  $FSH=35IU/L$  و کاریوتایپ 45XO دارد. گزارش اکوکاردیوگرافی بیمار Bicusbid Aortic valve را نشان می دهد. توصیه مناسب کدام است ؟

سونوگرافی کلیه و مجاری ادراری

انجام اکوکاردیوگرافی هر 5 سال

هورمون تراپی ابتدا با استروژن به تنهایی و پس از 12-24 ماه اضافه نمودن پروژسترون به آن ✓

Audiometry سالانه در صورت نرمال بودن شنوایی

۱۰۰- در مورد Recurrent vulvovaginal candidiasis کدام گزینه صحیح است ؟

بارزترین علامت آن خارش است

مهمترین علت آن عفونت با انواع non-ablicans می باشد

در این افراد نیاز به انجام کشت قارچ نیست

بعد از اتمام درمان ساپرسیو نیمی از این بیماران دچار عود علائم می شوند

