



آزمون: آزمون فلوئید خرداد 1403 زنان (انکولوژی)

مدت زمان: 120 دقیقه

زمان شروع آزمون: 09:00

آزمون مرتبط: انکولوژی زنان

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تعداد سوالات: 100

نوع سوال	نمره عدم پاسخگویی	نمره پاسخ غلط	نمره پاسخ صحیح	
معمولی	0/000	0/000	1/000	1- خانم ۴۳ ساله مورد شناخته شده کانسر اندومتر، با توجه به سابقه فامیلی کانسر کولون در فامیل درجه یک، جهت بررسی سندرم لینچ، آیا می‌تواند از تست MSI به عنوان روش جایگزین MMR استفاده کند، جواب صحیح کدام است؟
				(1) حساسیت بیشتری نسبت به آن دارد.
				(2) ناتوانی در تشخیص جهش رده زیای MSH2 دارد.
				(3) جهش های MSH6 مسئول ۹۰ درصد جهش ها می باشد.
				(4) ✓ ناتوانی در تشخیص جهش رده زیای MSH6 دارد.
معمولی	0/000	0/000	1/000	2- خانم ۲۹ ساله با آمنوره، ترس شدید از چاق شدن و هیپوکالمی، جهت بررسی ناباروری به متخصص زنان مراجعه کرده است مصرف داروهای مسهل و دیورتیک را هم ذکر می کند. کدام اختلال مطرح است ؟
				(1) ✓ بی اشتهایی عصبی
				(2) پرخوری عصبی
				(3) اختلال اضطرابی
				(4) سایکوز
معمولی	0/000	0/000	1/000	3- خانم ۳۴ ساله ای که به دلیل کانسر پستان هورمون ریسپتور مثبت جراحی و کموتراپی شده است و تحت درمان با تاموکسی فن است به دلیل افسردگی توسط روان پزشک تحت درمان با سرتالین قرار گرفته است. کدام جمله در مورد مصرف آن صحیح است؟
				(1) باعث کاهش مرگ و میر ناشی از سرطان پستان می شود.
				(2) ✓ با کارایی تاموکسی فن تداخل ایجاد می کند.
				(3) باعث افزایش میل جنسی می شود.
				(4) تداخل در ارگاسم را سبب می شود.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۴۵ ساله مولتی پار بعد از زایمان به دلیل اتونی دچار خونریزی شده است. هموگلوبین اولیه بیمار ۱۲ g/dl در معاینه /Pulse rate ۱۵ min و BP 105/70 mmHg، میزان تخمین خونریزی ۱۳۰۰ سی سی می باشد. اقدام مناسب جهت جبران حجم از دست رفته کدام صحیح است؟	- 4
					(1)
۲ لیتر کریستالونید + یک واحد خون					(2)
دو لیتر کلونید + یک واحد خون					(3) ✓
کریستالونید به تنهایی کافی است					(4)
دو واحد خون + یک لیتر کریستالونید					
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار خانم مجرد ۲۸ ساله است که به دلیل توده سالیس کیستیک تخمدان تحت لاپاروتومی و Staging قرار گرفته است. پدر بیمار به پزشک مراجعه و خواهان اطلاع از وضعیت بیمار است. مناسب ترین اقدام کدام است؟	- 5
					(1) ✓
اجازه از بیمار قبل از دادن اطلاعات الزامی است.					(2)
پزشک می تواند از حق محرمانه نگهداشتن اطلاعات بیمار چشم پوشی کند.					(3)
پزشک موظف است اطلاعات را در اختیار پدر بیمار قرار دهد.					(4)
در صورت موافقت مراجع قضایی اطلاعات را در اختیار پدر بیمار قرار دهد.					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۲۶ ساله نولی گراوید که قصد بارداری تا چند سال آینده را ندارد به علت دیسمنوره بسیار شدید و عدم پاسخ به درمان دارویی با اندومتريوماي یکطرفه و AMH=4 تحت لاپاروسکوپي و جراحی اندومتريوز قرار گرفته است. هنگام ترخیص چه توصیه ای به ایشان می نمایيد؟	- 6
					(1)
با توجه به حداکثر شانس بارداری طی ۶ الی ۱۲ ماه اول پس از جراحی اصرار به بارداری می نماییم.					(2)
با توجه به حذف کامل بیماری و ضایعات اندومتريوزيس نیازی به فالوآپ بعدی ندارد.					(3) ✓
جهت کاهش عود دیسمنوره به مدت ۱۸-۲۴ ماه به ایشان درمان هورمونی ساپرسیو می دهیم.					(4)
با توجه به کاهش ذخیره تخمدان بعد از جراحی، جهت IVF به همکار نازایی ارجاع می دهیم.					
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار خانم ۴۵ ساله به دنبال جراحی، دچار پارستزی آنتریور و لترال ران تا زانو شده است. کدام وضعیت زیر منجر به این حالت شده است؟	- 7
					(1)
ports Lower quadrant					(2)
Retropubic dissection					(3) ✓
Self-retaining retractors					(4)
knee Extension of the					
در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید. ۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷ irantahsil_moshaver					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	8 - بیمار خانم ۶۲ ساله G5P5 به دلیل PMB و پاتولوژی پاپیل مینی بر EIN کاندید هیستریکتومی می باشد. شرح حال تپش قلب را می دهد. در سمع قلب Mid systolic click دارد. کدام گزینه در دوران perioperative صحیح می باشد؟	(1) اقدام جهت کاهش preload حول و حوش جراحی (2) افزایش خطر آریتمی دهلیزی ثانویه به تحریک سمپاتیک (3) ✓ کنترل کافی درد برای کاهش تحریک سمپاتیک (4) افزایش خطر اندوکاردیت و نارسایی قلبی
معمولی	0/000	0/000	1/000	9 - خانم ۴۱ ساله به علت درد کولیکی لگن، لکوره و مشکل در ادرار کردن مراجعه کرده است. تب دار است. در معاینه واژینال، میوم ایسکمیک پرولاپس شده از سرویکس به سایز تقریبی ۷ سانتیمتر مشاهده شد. کدام یک از اقدامات زیر قبل و یا حین جراحی ضروری نمی باشد؟	(1) بررسی پدیگول یا پایه میوم حین جراحی (2) تجویز آنتی بیوتیک های وسیع الطیف قبل و پس از جراحی (3) ✓ تزریق وازوپرسین رقیق شده در قسمتی از فیبروم (4) تعویق جراحی تا بعد از بهبود علائم بالینی
معمولی	0/000	0/000	1/000	10 - خانم ۶۸ ساله G3P3 با شکایت Vaginal discharge پایدار مراجعه کرده است. در کولپوسکوپی ضایعه دنس استوایت در فورنیکس خلفی واژن مشهود است که بیوپسی گرفته می شود. سرویکس نرمال است. پاتولوژی بیوپسی واژن، VAIN ۳ گزارش شده است. کدامیک از روش های درمانی زیر مناسب نمی باشد؟	(1) CO2 laser vaporization (2) Topical therapy (3) Radiation (4) ✓ Loop electrosurgical excision procedures
معمولی	0/000	0/000	1/000	11 - یک خانم ۶۷ ساله بعلت خارش و تغییر رنگ ناحیه لبیا ماژور سمت راست حدود یکسال قبل تحت بیوپسی ولو قرار گرفته است. بیمار با تشخیص لیکن اسکلروزیس در بیوپسی تحت درمان با استروئید قرار می گیرد. در ویزیت اخیر بیمار همچنان از خارش شدید علیرغم مصرف مرتب دارو شاکی می باشد. اقدام بعدی برای بیمار چیست؟	(1) High potency corticostroid (2) CO2 laser (3) ✓ Rebiopsy (4) در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.



۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

Ultrasonic surgical aspirator



irantahsil_moshaver

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

12 -	به منظور بهبود برقراری ارتباط با بیمار در حین اخذ شرح حال کدامیک از موارد زیر غلط است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	بیشتر گوش دادن و کمتر صحبت کردن				
(2)	تشویق بیمار جهت ادامه موضوعی که توسط بیمار شروع شده است				
(3) ✓	دادن پیشنهاد های مناسب قبل از اتمام صحبت بیمار				
(4)	طوری به بیمار اطمینان داده شود که احساس کند در بهترین موقعیت جهت مطرح کردن مشکلش قرار دارد				
13 -	خانمی ۳۲ ساله ، G2P1 L1 ، حامله ۳۴ هفته می باشد. بدلیل ضایعات وارت از بیمار نمونه پاپ اسمیر برداشته شده و جواب HSIL گزارش شده ، در کولیوسکوپی CIN II تایید شده، اقدام بعدی کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	مخروط برداری با چاقو				
(2)	LEEP				
(3)	ختم حاملگی در ۳۸ هفتگی				
(4) ✓	بررسی ۶ هفته بعد از زایمان				
14 -	کدامیک از موارد زیر در بیمارانی که بدلیل دیسپلازی سرویکس تحت کرایوتراپی قرار می گیرند. صحیح نمی باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	نکروز بافت تا عمق ۳/۵ میلی متر ایجاد می شود.				
(2) ✓	دی اکسیدکربن سرد کننده نسبت به اکسید نیترو ارجح می باشد.				
(3)	میزان موفقیت کرایو در بیماران HIV مثبت کمتر است.				
(4)	لکه بینی خفیف طی ۱۲ تا ۱۵ روز بعد کرایوتراپی شایع است.				
15 -	خانم ۵۱ ساله ، G2L2 ، با جواب مخروط برداری، حاکی از SCC سرویکس با تهاجم به استروما کمتر از 3 mm بدون وجود تهاجم لنفی عروقی (LVI) مراجعه کرده است، درمان ارجح کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	رادیوتراپی				
(2) ✓	هیستروکتومی ساده				
(3)	رادیكال هیستروکتومی نوع B				
(4)	کونیزاسیون مجدد				

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	16 - بیمار ۳۵ ساله با ضایعه سرویکس 45mm ، با جواب پاتولوژی SCC که در معاینه پارامترها و دیواره لگن آزاد است و فورنیکس خلفی درگیر است. stage بیماری را مشخص کنید ؟	(1) (2) (3) (4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	17 - در بیماری که تحت عمل رادیکال هیستریکتومی قرار گرفته است آسیب کدامیک از اعصاب زیر منجر به اختلال در ادداکشن (حرکت اندام های تحتانی به سمت داخل) می شود؟	(1) (2) (3) ✓ (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	18 - در خانمی که تحت لاپاراسکوپی هیستریکتومی قرار می گیرد بررسی Ureter لازم است در چه فازی انجام گیرد؟	(1) ✓ (2) (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	19 - در خانمی در ضمن لاپاراسکوپی برای باز کردن چسبندگی ها، مثانه حدود ۸ میلی متر باز شده است. اقدام مناسب کدام است؟ باز شدگی ایزوله است و کمپلیک نیست.	(1) ✓ (2) (3) (4)

درناژ کاتتر تنها

ترمیم لاپاراسکوپیک مثانه

قرار دادن stent حالیه

سیستوسکوپی و بررسی وسعت آسیب

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	20 - خانمی ۵۹ ساله با تشخیص کانسر آندومتر، آندومتریوئید تایپ در کورتاژ تشخیصی، مراجعه کرده است. در MRI، توده تخمدانی، غده لنفاوی لگنی و پارا آنورتیک، و گرفتاری bulky پارامتر گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟
				(1) شیمی درمانی اینتراپریتونئال
				(2) رادیوتراپی Whole abdomen
				(3) شیمی درمانی و سپس دیالکتینگ کامل
				(4) ✓ لاپاراسکوپی جهت تعیین ماهیت توده آدنکس
معمولی	0/000	0/000	1/000	21 - خانمی ۵۲ ساله که با تشخیص کانسر آندومتر تیپ آندومتریوئید تحت TAH + BSO ، staging قرار گرفته است. در پاتولوژی نهائی تومور گرید ۲ با انتشار سطحی به میومتر و سائز ۱/۵ سانتی متر و سیتولوژی مثبت صفاقی غدد لنفاوی منفی و LVSI منفی می باشد. کدامیک از مودالیتی های زیر مناسب است؟
				(1) EBRT
				(2) شیمی درمانی براساس پلاتینیوم
				(3) براکی تراپی
				(4) ✓ فالوپ بیمار
معمولی	0/000	0/000	1/000	22 - خانمی ۴۸ ساله که بعلت میوم رحمی تحت TAH قرار گرفته است در ضمن عمل مشخص شده است که تومور به وریدهای لگنی نفوذ کرده است. BSO و رزکسیون عروق لگن انجام گرفته است. پس از عمل مشخص شده است که تومور در وناکاوا هم وجود دارد. اقدام بعدی کدام است؟
				(1) ✓ آنتی استروژن تراپی
				(2) رادیوتراپی لگن و پارا آنورت
				(3) شیمی درمانی چند دارونی
				(4) رادیوتراپی Whole abdomen
معمولی	0/000	0/000	1/000	23 - در خانمی ۸۲ ساله با وزن w=105kg ، بیماری قلبی و فشار خون بالا و دیابت و الزهائمر که دچار خونریزی شدید می باشد کانسر آندومتر با گرفتاری سرویکس تشخیص داده شده است. کدامیک از مودالیتی های درمانی زیر برای این بیمار مناسب است؟

(1) کورتاژ و گذاشتن میرنا

(2) شیمی درمانی بر پایه پلاتینیوم

(3) ✓ رادیوتراپی اکسترنال و اینتر اکاوتاری

(4) در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

هسترنکومی وازینال و رادیوتراپی کاف پس از عمل
9099075307
irantahsil_moshaver

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

24 -	در خانمی که در حال زایمان فعال مراجعه کرده است و پره ناتال care نداشته و هیچ آزمایشی به همراه ندارد. کدامیک از اقدامات زیر ضروری است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	بررسی هپاتیت B				
(2) ✓	تست سریع HIV				
(3)	کشت از مایع آمنیوتیک				
(4)	بررسی از نظر هرپس ژنیتال و HPV				
25 -	در ارتباط با اسکرین برای سرطان دهانه رحم ، کدامیک از موارد زیر صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	کمتر از ۲۱ سالگی پیشنهاد نمی شود که اسکرین انجام شود .				
(2)	افرادی که در طی ۱۰ سال گذشته یک کو تست منفی دارند لازم نیست انجام دهند.				
(3)	بین ۲۹-۳۱ سالگی لازم است هر سال یک تست سیتولوژیک انجام دهد.				
(4)	کسی که دو بار سیتولوژی منفی در طی ۱۰ سال گذشته دارد لازم نیست انجام دهد.				
26 -	خانمی ۶۰ ساله با خارش مزمن ولو، لیبیماژور و مینور از یکسال قبل مراجعه کرده است. پس از بیوپسی ولو تشخیص لیکن اسکلروز گذاشته شده است. کدام عبارت زیر در رابطه با این بیمار صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	درمان با کورتیکواستروئید موضعی قوی در کاهش کانسر نقشی ندارد.				
(2)	این بیماری benign است و ربطی به کانسر ولو ندارد.				
(3) ✓	احتمال کانسر ولو در این بیمار بیش از ۳۰ برابر بالا می رود.				
(4)	غربالگری HPV در این بیمار ضرورتی ندارد.				
27 -	خانم ۳۵ ساله ای با ضایعه ناحیه کلیتورس مراجعه کرده و در بیوپسی S.C.C ولو گزارش شده است. چه درمانی برای بیمار توصیه می کنید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	Wide local excision + لنفادنکتومی دو طرفه اینگوینو فمورال				
(2)	Radical vulvectomy + لنفادنکتومی دو طرفه اینگوینو فمورال				
(3) ✓	رادیوتراپی sensitizing chemotherapy + small field				
(4)	رادیوتراپی Extended field				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

28 -	خانم ۶۰ ساله ای با توده ۳ سانتی متر خون ریزی دهنده لیپاماژور سمت راست با پاتولوژی SCC مراجعه کرده است. در معاینه کشاله ران لنف نودی لمس نمی شود. درمان مناسب چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	رادیوتراپی سپس رادیکال ولوکتومی				
(2)	کموترپی سپس رادیکال ولوکتومی				
(3) ✓	ولوکتومی به همراه لنفادنکتومی اینگواینال				
(4)	کموترادیسیون تنها کافی است				
29 -	خانمی یکماه قبل تحت سزارین با برش عرضی فان اشتیل قرار گرفته است. از بی حسی ناحیه سوپراپوبیک شاکی است. آسیب کدام عصب مطرح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	ایلنوهاپیوگاستریک				
(2)	ایلنو اینگوینال				
(3)	Labial				
(4)	ژنیتو فمورال				
30 -	خانم ۳۸ ساله ای G2P2 به علت آبسه ناحیه بارتولن یک و نیم سال قبل تحت سیستمیک بارتولن قرار گرفته است. با شکایت از درد ناحیه آنوس و Labia مراجعه کرده است که در موقع نشستن بیشتر می شود. در معاینه تکه ای ندارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	Pudendal neuropathy				
(2)	Fibromyalgia				
(3)	Myofascial pain				
(4)	Genitofemoral neuropathy				
31 -	فرکانس غربالگری و سن فرد برای غربالگری در مناطق با منابع محدود چگونه است ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	۲-۱ بار در طول زندگی در فاصله ۳۰-۳۹ سالگی				
(2)	هر ۵ سال ، cotest از ۲۱ سالگی				
(3)	هر ۳ سال با پاپ اسمیر از ۲۱ سالگی				
(4)	هر ۱۰ سال با پاپ اسمیر از ۲۱ سالگی				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

32 -	خانم ۴۵ ساله ای G2P2L2 با سابقه سندرم Cowden که به علت AUB تحت بیوپسی آندومتر قرار گرفته و Atypical Endometrial hyperplasia گزارش شده است. چه درمانی برای ایشان ارجح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	در خط اول درمان باید پروژسترون با دوز بالا تجویز شود.				
(2)	هیسترکتومی به ایشان پیشنهاد می شود .				
(3)	انجام هیسترکتومی با سالپنژکتومی دو طرفه برای ایشان لازم است .				
(4) ✓	انجام هیسترکتومی با سالپنگو افورکتومی دو طرفه برای ایشان لازم است.				
33 -	خانم ۴۵ ساله ای با تمایل به حفظ باروری با بیوپسی آندومتر مبنی بر Atypical complex endometrial hyperplasia تحت درمان با مژسترون است. قرار می گیرد . در بیوپسی ۳ ماه بعد ، این پاتولوژی تکرار می شود. اولین اقدام چیست ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	هیستروسکوپی و D&C برای رد کارسینوم آندومتر				
(2)	هیسترکتومی				
(3)	ادامه درمان با دوز بالاتر				
(4)	تغییر درمان به IUD پروژسترونی				
34 -	بیمار خانم ۴۵ ساله مورد اندومتریوز advanced با سابقه هیسترکتومی لاپاراسکوپی ۲ ماه قبل، با شکایت از درد ناگهانی و تندرس جنرلیزه شکم و تهوع به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه با اسپکولوم ، ترشحات واژینال سروزی دیده می شود. شواهد باز شدگی کاف در بخش بسیار کوچکی از آن وجود دارد و روده کوچک از همین قسمت مختصر بیرون زده است اما بافت روده نکروتیک نیست و fresh می باشد. بیمار تب دارد ولی لکوسیتوز ندارد. بهترین اقدام بعدی کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	با توجه به fresh بودن بیرون زدگی روده، می توان بیمار را کاندید درمان انتظاری با تجویز آنتی بیوتیک وریدی و سپس خوراکی کرد.				
(2)	برداشتن کلیه بافت های غیرزنده لبه کاف و سپس بستن آن از طریق واژینال درمان مناسب می باشد.				
(3)	لازم است بیمار تحت درمان آنتی بیوتیکی وریدی قرار گرفته و ۷۲-۴۸ ساعت بعد تحت جراحی لاپاراسکوپی یا لاپاراتومی قرار گیرد.				
(4) ✓	لازم است مداخله جراحی فوری به صورت لاپاراسکوپی یا لاپاراتومی مدنظر قرار گیرد.				
35 -	خانمی ۵۵ ساله با رحم ۱۶ هفته میوماتوز کاندید جراحی هیسترکتومی لاپاراسکوپی می باشد. بر طبق Imaging شک به سارکوم در مورد بیمار مطرح است. کدام یک از موارد زیر صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	از موریساتور نباید استفاده شود اما خرد کردن دستی بافت و خروج آن از واژن بلامانع است.				
(2) ✓	لازم است بافت به طور کامل و دست نخورده خارج شود حتی اگر لازم باشد از لاپاراتومی استفاده شود.				
(3)	موریساتور به شرطی مجاز است که با استفاده از کیسه، احتمال پخش بافت در حفره شکمی کاهش یابد.				
(4)	در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، انجام فوری سکشن کسین کامل و تضمین کیفیت در خصوص موریساتور بر اساس جواب آن، توصیه می شود. می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.				



۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷



irantahsil_moshaver

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۴۸ ساله مورد شناخته شده کانسر تخمدان ۲ سال قبل که اکنون با شواهد عود کانسر تخمدان به صورت آسیت شدید و توده های متعدد حجیم لگنی و شکمی مراجعه کرده است. بیمار کاشکتیک است و به علت تهوع، استفراغ و درد جنرالیزه شکم و عدم دفع مدفوع در ۴ روز گذشته تحت بررسی بیشتر قرار گرفته است. در CT اسکن شکم و لگن انجام شده با کنتراست خوراکی، شواهد دیلاتاسیون روده باریک و بزرگ بدون انسداد مکانیکی واضح دیده می شود. کدام یک از اقدامات زیر بهترین انتخاب در این بیمار می باشد؟	36 -
--------	-------	-------	-------	---	------

(1) درمان انتظاری به صورت هیدراتاسیون وریدی، استراحت روده، آنتی بیوتیک، اصلاح الکترولیت و کنترل علائم حیاتی.

(2) ✓ شروع کموتراپی همراه با TPN جهت بیمار

(3) با توجه به شرایط ناپایدار، بیمار کاندید لاپاراتومی فوری است.

(4) در صورت عدم پاسخ به درمان محافظه کارانه طی ۷۲-۴۸ ساعت، جراحی و رزکسیون و آناستوموز روده ضرورت دارد.

معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار خانم ۴۰ ساله، مورد کانسر تخمدان تحت جراحی کامل سیتوریداکتیو همراه با رزکسیون بخشی از روده باریک و آناستوموز قرار گرفته است. در حدود ۶ هفته بعد از عمل با تهوع، درد شکم و خروج محتویات روده ای از محل آنستزیوم مراجعه می کند. در بالین، تب low grade، لکوسیتوز مختصر و تدریس جنرالیزه شکم دارد. طی CT اسکن شکم و لگن و فیستولوگرافی، فیستول انتروکوتانئوس تایید شده است. در مدیریت درمانی این بیمار کدام گزینه نادرست است؟	37 -
--------	-------	-------	-------	--	------

(1) درمان اولیه شامل استراحت روده ای، NG tube، هیدراتاسیون و آنتی بیوتیک تراپی جهت کنترل سپسیس، کافی می باشد.

(2) در صورت عدم بهبود لکوسیتوز، تب و درد بیمار با درمان محافظه کارانه، می توان از درناژ آسبه و انحراف مسیر پروگزیمال فیستول استفاده کرد.

(3) ✓ در صورتی که ۲ هفته بعد از تثبیت شرایط بیمار فیستول به طور خود به خود بسته نشود، باید جراحی صورت گیرد.

(4) استفاده از سوماتواستاتین با کاهش ترشحات گوارشی و افزایش احتمال بسته شدن فیستول همراه است.

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۳۵ ساله، حامله ۳۲ هفته دارای یک فرزند، با یک ضایعه خونریزی دهنده در سرویکس مراجعه نموده است که در بیوپسی از آن ضایعه پاتولوژی مؤید SCC با تهاجم ۳ میلی متری به استرومای سرویکس و LVSI مثبت، می باشد. در معاینه کلینیکی پارامترها آزاد می باشد. بهترین اقدام در این بیمار کدام مورد می باشد؟	38 -
--------	-------	-------	-------	--	------

(1) با توجه به microinvasive SCC کاندید انتظار تا ترم و سپس سزارین و هیستریکتومی ساده می باشد.

(2) توصیه می شود بلافاصله تحت سزارین همزمان با رادیکال هیستریکتومی و لنفادنکتومی لگنی قرار گیرد.

(3) ✓ توصیه می شود تا رسیدگی ریه جنین صبر کرده و سپس تحت سزارین و رادیکال هیستریکتومی و لنفادنکتومی لگنی قرار گیرد.

(4) توصیه می شود تا رسیدگی ریه جنین صبر کرده و در این زمان سزارین و سپس کمورادیوتراپی انجام شود.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

39 -	بیماری با تشخیص کانسر سرویکس مرحله IB1 تحت رادیكال هیستركتومی و لنفادنكتومی دو طرفه لگنی، قرار گرفته است. پاتولوژی نهایی مینی بر درگیری میکروسکوپی پارامترها با عمق درگیری یک سوم میانی سرویکس و یک لنف نود مثبت لگنی، می باشد. کدام یک از موارد زیر اقدام مناسب بعدی می باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	تحت نظر گرفتن بیمار				
(2) ✓	کمورادیوتراپی ادجوان				
(3)	رادیوتراپی ادجوان				
(4)	کموتراپی سیستمیک				
40 -	بیمار خانم ۵۵ ساله که ده سال قبل تحت سوپراسرویکال هیستركتومی لاپاراسکوپی با پاتولوژی خوش خیم قرار گرفته است، اکنون با شکایت ترشحات واژینال و خونریزی نامنظم مراجعه کرده است. در معاینه توده ۴ سانتی متری خونریزی دهنده در سرویکس با درگیری پارامتر چپ مشهود است که تحت نمونه برداری قرار گرفته و پاتولوژی مینی بر SCC است. بهترین اقدام درمانی کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	تراكلكتومی رادیكال+واژینكتومی فوقانی+لنفادنكتومی لگنی				
(2)	کموتراپی نئوآدجوان و سپس تراكلكتومی +واژینكتومی فوقانی+لنفادنكتومی لگنی				
(3) ✓	کمورادیوتراپی				
(4)	کموتراپی سیستمیک				
41 -	خانم ۳۸ ساله بدون فرزند و خواهان باروری، با سابقه HPV18+ از ۲ سال قبل و پاپ اسمیر مینی بر AGC-NOS مراجعه کرده است. در کولپوسکوپی صورت گرفته، ضایعه gross دیده نمی شود. بیوپسی سرویکس CIN1 بوده ولی ECC مینی بر adenocarcinoma insitu(AIS) می باشد. اقدام بعدی در این بیمار کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	تراكلكتومی همراه با لنفادنكتومی لگنی یا بررسی لنف نود پیشاهنگ (SLN)				
(2)	هیستركتومی اکسترافاشیال				
(3) ✓	کونیزاسیون				
(4)	کولپوسکوپی، پاپ اسمیر و ۶، HPV test ماه بعد.				
42 -	کدام یک از اقدامات زیر ریسک GTN را بعد از حاملگی مولار کاهش می دهد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	هیستركتومی				
(2)	ساکشن کورتاژ در سن بارداری پایین تر				
(3)	کموتراپی				
(4)	در صورتی که هر گونه پیشنهاد، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	43 - خانم ۴۴ ساله مولتی پار به دلیل AUB در مرکز دیگری تحت عمل جراحی هیستریکتومی ساده قرار گرفته است. با جواب پاتولوژی کارسینوم سروز اندومتر بدون درگیری به میومتر به شما ارجاع می شود. در رابطه با ادامه درمان چه پیشنهادی می دهید؟	(1) (2) (3) (4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	44 - خانمی ۵۰ ساله با پاتولوژی کورتاژ کانسر اندومتر تحت جراحی TAH+BSO+staging قرار گرفته است. گزارش پاتولوژی به شرح زیر می باشد: غدد back to back، الگوی پاپیلاری وسیع با تمایز پیتلیال اسکواموس با عناصر solid بیش از ۵۰٪ غیر اسکواموس، بدون تهاجم به میومتر و بدون درگیری لنف نود و تخمدان ها بدون LVSI. در ادامه درمان کدام یک از موارد زیر توصیه می شود؟	(1) ✓ (2) (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	45 - بیمار خانم ۳۵ ساله مولتی پار با تشخیص فیبروم ایزوله رحمی تحت میومکتومی قرار گرفته که پاتولوژی مینی بر low-grade ESS می باشد. در MRI شواهدی از درگیری سایر ارگان ها وجود ندارد. اقدام مناسب درمانی در این بیمار کدام یک از موارد زیر است؟	(1) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	46 - خانم ۳۷ ساله با سابقه نازایی چهار ساله و اندومتریوز که در بررسی لاپاراسکوپی ضایعات کوچکتر از ۱ سانتی متر قرمز رنگ با چسبندگی به هر دو تخمدان رویت می شود. همچنین چسبندگی های مختصر و ضایعات سطحی به ابعاد کمتر از یک سانتی متر روی لوله مشهود می باشد. جهت بهبود باروری کدام اقدام را پیشنهاد می کنید؟	(1) (2) (3) ✓ (4)

(1) جراحی جهت جلوگیری از پیشرفت بیماری در آینده موثر است.

(2) استفاده از درمان ساپرسیو هورمونی، چند ماه قبل از اقدام به بارداری میزان باروری را افزایش می دهد.

(3) ✓ در حین لاپاراسکوپی ابزار ضایعات مذکور میزان باروری تجمعی را نسبت به درمان انتظاری بالا می برد. در صورتی که هر گونه پیشنهاد، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید،

(4) می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org یا در ارتباط با ما در صورتی که نیاز به دریافت داروی اورژانسی دارید، نسبت به دریافت داروی اورژانسی اقدام کنید. irantahsil.ir

۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

irantahsil.ir

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	47- در صورت اندومتريوز پيشرفته و درگيري روده ها کدام جمله صحيح نمي باشد؟
				(1) در بيماران بدون علامت نياز به درمان نمي باشد.
				(2) در صورت درد، درمان دارويي ارجح است.
				(3) در صورت انسداد روده و يا شک به بدخيمي، نياز به جراحی است.
				(4) ✓ در صورت درگيري رگتوسيگموئيد ، رزکسيون و آناستوموز نسبت به اکسزيون محافظه کارانه ارجح است.
معمولی	0/000	0/000	1/000	48- در پيگيري خانم 40 ساله که 6 ماه قبل با تشخيص GTN تحت کموتراپي با EMACO قرارگرفته است همچنان عدد $\beta hCG = 50$ می باشد، کدام گزینه با تشخيص Quiescent GTN مطابق است؟
				(1) hyperglycosylated hcg بالا
				(2) negative urinary hcg
				(3) ✓ positive urinary hcg
				(4) hcg suppression with Ocp
معمولی	0/000	0/000	1/000	49- خانم 34 ساله با 7 سال نازايي و بارداری با روشهای کمک باروري در سن حاملگی 8 هفته با سونوگرافي به نفع حاملگی مولار و نبود شواهد فتال پل مراجعه کرده است. B_hcg بیمار 50000 میباشد، در پاتولوژی ساکشن کورتاژ به نفع حاملگی مولار کامل است، در سريال چک hcg، در هفته سوم تا ششم دچار پلاتو hcg ميشود، قدم بعدي کدام است؟
				(1) ✓ سونوگرافي لگن توسط فرد با تجربه
				(2) کورتاژ مجدد
				(3) تکرار B_hcg
				(4) brain MRI & abdomino pelvic CT
معمولی	0/000	0/000	1/000	50- خانم 37 ساله G2P1Ab1 با خونريزي واژينال و $Bhcg = 199060$ مراجعه کرده است و ماحصل اخيرين بارداری بیمار پسر 9 ماهه میباشد، در سونوگرافي واژينال اکوژنيسيبي غير يکنواخت اندومتر وجود دارد، و گزارش CT اسکن قفسه سينه Patchy nodular shadow in bilateral lung میباشد، پس از 6 سيکل کموتراپي با EMA-CO در فالوآپ βhCG بیمار افزايش می يابد، در بررسي ها ضايعات جديد متاستاتيک پديدار شده اند، درمان بعدي کدام میباشد؟

(1) ✓ شيمي درمانی ترکیبی با رژیم EMA_EP

(2) شیمی درمانی ترکیبی triple با متوترکسات و اکتینومایسین و سیکلوفسفامید

(3) هیسترکتومی

(4) در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید،
افرايش دوباره متوترکسات در رژیم EMA_CO
می توانید از طريق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

9099075307

irantahsil_moshaver

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

51-	در خانم ۲۸ ساله با ضایعات متعدد و پابرجای CIN1 کرایوتراپی را انتخاب کرده اید، جهت داشتن پیامد بهتر درمان، کدامیک را انتخاب می کنید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	عمق نکروز بافتی ۱۰ میلیمتر در نظر گرفته شود				
(2)	با دی اکسید کربن امکان کریستالیزاسیون و بهبودی بیشتر از اکسید نیترو می باشد				
(3) ✓	حدود پنج میلیمتر اطراف پروب کرایو، حلقه یخی تشکیل شود				
(4)	زمان مناسب برای رسیدن به هدف حین کرایوتراپی دو دقیقه می باشد				
52-	خانم ۳۳ ساله G4L3M1 در طی پیگیری پس از کورتاژ مول دچار افزایش سطح βhCG از ۲۸۰۰ به ۸۷۰۰ شده است، در بررسی انجام شده ضایعات متاستاتیک ۴-۵ میلی متری در ریه دیده می شود، در معاینه رحم ۱۰ هفته و سونوگرافی نشان دهنده توده ۴ سانتی متری پر عروق در میومتر است، در سایر ارگان ها یافته ای به نفع متاستاز وجود ندارد، بیمار تمایل به حفظ باروری ندارد، اولین اقدام مناسب چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	شروع کموتراپی تک دارویی				
(2)	کموتراپی با رژیم EMA-CO				
(3)	انجام هیستریکتومی با حفظ تخمدان ها				
(4)	کموتراپی نئوادجوانت همزمان با هیستریکتومی				
53-	خانم ۴۲ ساله G5L4 با حاملگی مولار ۱۲ هفته کاندید هیستریکتومی با حفظ تخمدان ها شده است، حین جراحی تخمدان های دو طرف حاوی کیست های متعدد ۶-۵ سانتی متری بوده است، اقدام مناسب پس از جراحی چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	تجویز OCP				
(2) ✓	پیگیری با بتای هفتگی				
(3)	تجویز کموتراپی پروفیلاکتیک				
(4)	آسپیراسیون کیست ها تحت گاید سونوگرافی ۴ هفته بعد				
54-	خانم ۴۳ ساله ای G4 L4 با بارداری ۲۰ هفته به دلیل توده مشکوک تخمدان کاندید جراحی شده است، حین لاپاراتومی تومور دو طرفه تخمدان با درگیری اومنتوم و سیدینگ کف لگن دیده می شود، نتیجه بررسی فروزن کانسر سرورز گرید بالای تخمدان است، مناسب ترین اقدام چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	بستن شکم، ختم حاملگی به روش واژینال و سپس تکمیل درمان				
(2)	خاتمه جراحی و تکمیل درمان حین سزارین در زمان ترم				
(3) ✓	خارج کردن تخمدان دو طرف، اومنتکتومی و کاهش حجم تومور تا حد امکان				
(4)	هیستریکتومی BSO و اومنتکتومی و Debulking کامل تومور				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۳ ساله ای G1 با بارداری ترم که قبل از بارداری جهت CIN III ، جراحی LEEP شده است اکنون با درد زایمان بستری شده است، در معاینه سرویکس افسمان کامل دارد ولی دیلاتاسیون رخ نداده است، مناسب ترین اقدام چیست؟	- 55
انجام سزارین اورژانسی استفاده از میزوپروستول استفاده از لامیناریا فشار محکم به سوراخ سرویکس با نوک انگشت یا ابزار					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۳ ساله ای با بارداری ۲۷ هفته به دلیل گزارش کیست ۳۰ میلی متری complex حاوی سپتوم در پستان راست معرفی شده است، بهترین اقدام چیست؟	- 56
تحت نظارت و تکرار سونو به فاصله ۸ هفته Aspiration Cord-needle biopsy Excision					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در مورد انجام تصویربرداری طی بارداری و شیردهی کدام عبارت صحیح است؟	- 57
پس از اولتراسونوگرافی ، انجام MRI با استفاده از گادولینوم بهترین روش تشخیصی در سه ماهه اول است. در صورت انجام CT با کنتراست در زمان شیردهی، برای ۷۲ ساعت لازم است شیردهی قطع شود. CT در بارداری اغلب برای بررسی اتفاقات حادی چون آمبولی ریه به کار می رود. در موارد شک به انسداد روده در بارداری، MRI بدون کنتراست روش تشخیصی ارجح است.					
معمولی	0/000	0/000	1/000	برای خانم ۲۸ ساله ای G1L1 تشخیص کانسر سروز آندومتر داده شده است، معاینات و تصویربرداری نکته مثبت دیگری نداشته است، در انجام جراحی این بیمار کدام اقدام صحیح است؟	- 58
استفاده از برش میلارد انجام سنتینل نود مپینگ حفظ تخمدانها برداشتن اومتوم					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۶۵ ساله ای به دنبال کورتاژ آندومتر با تشخیص کانسر آندومتریوئید آندومتر گرید ۱ کاندید جراحی شده است، بیمار سابقه طبعی خاصی ندارد. در سونوگرافی تهاجم به میومتر دیده نشد. یافته مثبتی در معاینه وجود نداشته است، کدام اقدام قبل از جراحی این بیمار لازم است؟	59 -
انجام CT شکم و لگن					(1)
چک CA125					(2)
پرپ روده					(3)
تزریق هپارین زیرجلدی					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	استفاده از کدام تکنیک برای شناسایی سنتینل نود در کانسر آندومتر با موفقیت بالاتری همراه است؟	60 -
ایندوسیانین سبز					(1) ✓
ایزوسولفان Blue dye					(2)
استفاده از رادیوکلونید					(3)
روش ترکیبی رادیوکلونید و Blue dye					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۲۰ ساله مولتی پار با درد زیر شکم و تب ۳۸ و دیس پارونی مراجعه کرده است. شرح دیس شارژ و بوی بد واژینال نیز می دهد. در معاینه واژینال CMT مثبت است. در سونوگرافی ساک حاملگی دارای FHR معادل 7w+3d گزارش شده و نکته پاتولوژیک دیگری در سونوگرافی ذکر نشده است. کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون بستری بیمار در بیمارستان می باشد؟	61 -
تب ۳۸ درجه					(1)
بارداری					(2) ✓
CMT مثبت در معاینه واژینال(حساسیت سرویکس در حرکت)					(3)
ترشحات بدبوی واژینال					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۰ ساله G1 که حدود ۲۰ روز قبل به علت منوراژی و میوم بزرگ رحمی تحت آمبولیزاسیون شریان رحمی قرار گرفته است با شکایت درد شکم، تهوع و استفراغ و بی اشتها و تب ۳۸/۱ مراجعه کرده است. علی رغم بستری و هیدراتاسیون و NSAID و درمان آنتی بیوتیکی بعد از ۷۲ ساعت بیمار همچنان تب دارد. در بررسی های انجام شده بیمار لکوسیتوز و کشت خون مثبت دارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟	62 -
انجام CT اسکن شکم و لگن و بررسی از نظر کالکشن					(1)
تغییر نوع آنتی بیوتیک ها					(2)
ادامه آنتی بیوتیک های قبلی تا ۴ روز دیگر(یک هفته بشود)					(3)
در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.					(4) ✓

 ۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

 irantahsil_moshaver

انجام هسترگنومی



۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

انجام هیسترنومی



irantahsil_moshaver

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۶۰ ساله دیابتیک و چاق دو روز بعد از عمل هیستریکتومی مشکوک به Necrotizing Fasciitis می باشد، غیر از باز کردن زخم و دبریدمان و کشت کدام رژیم آنتی بیوتیک را انتخاب نمی کنید؟	- 63
				(1) وانکومایسین + پپیراسیلین - تازوباکتام	
				(2) وانکوومایسین + سفتریاکسون	✓
				(3) وانکوومایسین + کارباپنم	
				(4) لینوزولاید + پپیراسیلین - تازوباکتام	
معمولی	0/000	0/000	1/000	زن BRCA1 خانمی ۲۵ ساله بدون فرزند مونتاسیون دارد ، اقدامات ذیل توصیه می شود به جز؟	- 64
				(1) اندازه گیری CA125 و سونوگرافی واژینال از سی سالگی	
				(2) اقدام به فرزندآوری در صورت تمایل	
				(3) مصرف قرص جلوگیری توصیه نمی شود	✓
				(4) سالپنگوآوو فورکتومی پس از تکمیل خانواده	
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۶۰ ساله به دلیل کانسر تخمدان TAH BSO ، Omentectomy ، Staging شده است، در پاتولوژی تومور ۴ سانتی متری تخمدان چپ، low grade serous carcinoma و stage بیماری ا بوده است. اقدام مناسب کدام است؟	- 65
				(1) کموتراپی	
				(2) رادیوتراپی	
				(3) کمورادیوتراپی	
				(4) پیگیری	✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	جواب TAH & BSO و staging خانمی ۵۵ ساله Ovarian high grade serous carcinoma محدود به تخمدان چپ بوده است. غدد لنفاوی؛ امنتوم و سیتولوژی منفی است. اقدام مناسب کدام است؟	- 66
				(1) کموتراپی ۶ کورس	✓
				(2) پیگیری	
				(3) رادیوتراپی لکن	
				(4) کمورادیوتراپی	

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۶۰ ساله به شدت از ژنیئوریاری سندرم رنج می برد ولی علایم وازوموتور ندارد، مناسب ترین درمان کدام است؟	- 67
				1 ✓ استروژن واژینال با دوز کم 2 استروژن سیستمیک با دوز کم 3 لیزرتراپی واژن 4 لوبریکنت واژینال مداوم	
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار ۷۲ ساله بدنبال لاپاراتومی مجدد به علت آسیب روده در جراحی اولیه در بخش مراقبت های ویژه بستری است. طی بررسی های انجام شده در ICU حجم ادرار کاهش یافته است و Peak Airway Pressure افزایش یافته است. کدام اقدام را توصیه می کنید؟	- 68
				1 ✓ intravesical pressure اندازه گیری 2 Abdomino-pelvic MRI 3 اسپیرومتری تنفسی 4 Chest CT-Scan	
معمولی	0/000	0/000	1/000	دختر خانم ۱۵ ساله با تشخیص احتمالی torsion ، لاپاراتومی شده است و حین عمل تخمدان چپ ۴ دور تورشن حاوی ضایعه ی ۳۰ ، solid در ۳۵ میلیمتری بوده است. تخمدان تیره، ادماتو و هموراژیک است که امکان cystectomy وجود ندارد ، اقدام ارجح کدام است؟	- 69
				1 ✓ دتورشن ادنکس و جراحی مجدد ۶ هفته بعد 2 اووفورکتومی چپ 3 اووفورکتومی چپ همراه با staging 4 اووفورکتومی چپ و بیوپسی از نخمدان راست	
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۶۲ ساله با سابقه ی قبلی رادیوتراپی لگنی ، تحت جراحی TAH + BSO همراه با staging به علت کانسر اندومتر قرار گرفته است. پس از جراحی علایم دیستانسیون و درد شکم و ترشحات سروزی از محل آنسیون دارد که در سی تی اسکن شکم و لگن یک tract بین روده ی باریک و آنسیون دیده میشود . کدام را توصیه نمی کنید؟	- 70

لاپاراتومی اورژانس

NPO و اصلاح الکترولیت

تعبیه NGT

۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

آشنی بیوتیک تراپی



irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید،
می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خام ۵۵ ساله با تشخیص کانسر اندومتر تحت جراحی TAH+BSO+Staging قرار گرفته و با گزارش پاتولوژی مینی بر اندومتریوئید کارسینوم گرید ۳ با ضایعه ۱۵ میلیمتری در کاویته و بدون تهاجم میومتريال مراجعه کرده ،سایر قسمت ها نکته پاتولوژیکی نداشته است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟	71 -
رادیوتراپی لگن					(1)
کمورادیوتراپی					(2)
براکی تراپی					(3) ✓
فالوپ بیمار					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار خام ۶۳ ساله با توده ۸*۷ سانتی متری رحم تحت جراحی قرار گرفت که گزارش پاتولوژی لیومیوسارکوما با درگیری یکطرفه ادنکس راست بوده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟	72 -
رادیوتراپی لگن					(1)
کمورادیوتراپی					(2)
کموتراپی سیستمیک					(3) ✓
رادیوتراپی لگن به همراه براکی تراپی					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خام ۳۵ ساله به علت میوم اینترامورال Figo II به سایز 25mm تحت میومکتومی هیستروسکوپی قرار گرفته است. بیمار تمایل به بارداری دارد. از چه زمانی بعد از جراحی می تواند اقدام به بارداری کند ؟	73 -
بعد از برگشت پریودهای منظم					(1)
سه ماه بعد از جراحی					(2) ✓
منعی برای بارداری ندارد					(3)
۶ ماه بعد از جراحی					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خام ۴۸ ساله G2L2(NVD) با شکایت خونریزی بعد از نزدیکی مراجعه است. در معاینه واژینال توده واضح ندارد. در کولپوسکوپی در ساعت ۳ یک ضایعه استو وایت Coarse دارد که بیوپسی گرفته شد و جواب آن SCC با عمق تهاجم 2mm و LVSI مثبت گزارش شد. کدام درمان برای بیمار مناسب است ؟	74 -
هیستروکتومی ساده					(1)
کونیزاسیون					(2)
رادیکال هیستروکتومی +LND					(3) ✓
تکرار پاپ اسمیر ۶ ماه بعد					(4)

۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.



۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷



irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۵۶ ساله با پاپ اسمیر HSIL و HPV16 مثبت تحت کونیزاسیون قرار گرفته و جواب پاتولوژی SCC سرویکس با عمق تهاجم 4mm و LVSI مثبت گزارش شده است. کدام درمان مناسب است ؟	- 75
1) رادیکال هیستریکتومی + PLND چهار هفته بعد از LEEP 2) ✓ رادیکال هیستریکتومی + PLND بعد از جواب پاتولوژی 3) هیستریکتومی ساده 4) فالوآپ بیمار					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۲ ساله با ضایعه ی High grade تحت جراحی LEEP قرار گرفته که جواب آن آدنوکارسینوم سرویکس با عمق تهاجم 4mm و LVSI مثبت گزارش شده است. بیمار خواهان حفظ باروری می باشد. کدام جمله در مورد بیماری وی صحیح است ؟	- 76
1) بافت شناسی آدنوکارسینوم کنترا اندیکاسیون رویکرد حفظ باروری می باشد 2) ✓ تهاجم به فضاهای لنفی عروقی کنترا اندیکاسیون رویکرد حفظ باروری نمی باشد 3) تراکتومی شانس سقط سه ماهه اول را افزایش می دهد 4) بررسی غدد لنفای حین عمل در این بیماران ضروری نیست					
معمولی	0/000	0/000	1/000	برای کدام یک از بیماری های زیر با پاتولوژی LSIL در نمونه کولیوسکوپی کرایوتراپی پیشنهاد می کنید؟	- 77
1) خانم ۳۴ ساله که HIV مثبت است 2) خانم ۳۲ ساله که پاپ اسمیر ASC-H داشته است 3) ✓ خانم ۳۴ نولی گراوید با پاپ اسمیر ASCUS 4) خانم ۲۷ ساله که پاتولوژی EXO و ECC هر دو LSIL گزارش شده است					
معمولی	0/000	0/000	1/000	درمان ترجیحی شما برای خانم ۳۰ ساله نولی گراوید مبتلا به CIN2 با KI67 و P16 قویا مثبت کدام است؟	- 78
1) ✓ LEEP 2) cold knife cone 3) ablation with laser 4) cryotherapy					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	79 - شناس بروز سرویکال استنوز در کدام یک از روشهای درمانی زیر بیشتر است؟
				(1) LEEP (2) cold knife cone ✓ (3) laser therapy (4) در همه روش ها مساوی است
معمولی	0/000	0/000	1/000	80 - بیمار خانم ۴۲ ساله با شکایت یک ضایعه پیگمانته در ولو که در حال بزرگ شدن است به شما مراجعه میکند. علامتی مبنی بر خارش و سوزش ندارد. در بیوپسی انجام شده ملانوم با عمق تهاجم یک میلی متر است. درمان انتخابی بیمار کدام است؟
				(1) برداشتن ضایعه با حاشیه و عمق یک سانتی متر (2) برداشتن ضایعه با حاشیه و عمق دو سانتی متر (3) برداشتن ضایعه با حاشیه دو و عمق یک سانتی متر ✓ (4) برداشتن ضایعه با حاشیه یک و عمق دو سانتی متر
معمولی	0/000	0/000	1/000	81 - بیمار خانم ۳۵ ساله با تشخیص کانسر تخمدان پیشرفته تحت جراحی سیتوریداکتیو اولیه قرار میگیرد. در حین عمل تا حد قابل قبولی تومور برداشته میشود و کاهش حجم تومور به حد بهینه ای صورت میگیرد. در بررسی ژنتیک BRCA منفی می باشد. در مورد شیمی درمانی بعد از عمل با داروهای مهارکننده PARP کدام گزینه صحیح میباشد:
				(1) در بیماران مقاوم به پلاتینوم انتخابی می باشد (2) با توجه به منفی بودن BRCA کارایی ندارد (3) سبب افزایش بقای عاری از پیشرفت میشوند ✓ (4) در درمان نگهدارنده در موارد راجعه کاربرد ندارد
معمولی	0/000	0/000	1/000	82 - دختر خانمی ۱۲ ساله با شکایت بزرگی شکم به شما مراجعه میکند. بیمار هنوز منارک را تجربه نکرده است. در بررسی ژنتیک صورت گرفته دچار دیس ژنزی گنادی مختلط است. AFP و HCG منفی است. بیمار تحت عمل جراحی قرار میگیرد و در حین عمل توده تخمدانی که حالت نکروز داشته برداشته شده و جهت پاتولوژی ارسال میشود. در پاتولوژی سلول های بزرگ گرد، بیضی شکل، سیتوپلاسم فراوان و هسته های بزرگ و نامنظم گزارش میشود. حداقل عمل جراحی لازم برای بیمار چیست؟
				(1) برداشتن تخمدان سمت درگیر (2) برداشتن تخمدان ها و رحم و مرحله بندی (3) برداشتن تخمدان ها و مرحله بندی ✓ (4) در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.



۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷



irantahsil.moshaver

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	83 - بیمار دختر ۱۸ ساله با تشخیص شکم حاد تحت لاپاراسکپی قرار میگیرد. در حین عمل متوجه پیچ خوردگی تخمدان راست میشوند. تخمدان راست به دلیل نکروز شدید برداشته می شود. بعد از عمل جواب پاتولوژی دیس ژرمینوم گزارش میشود. شواهدی از درگیری کپسول گزارش نمیشود. اقدام مناسب تر چیست؟	(1) عمل جراحی تکمیلی و مرحله بندی (2) سونو و CT در فاصله ۶ ماه و ۱۲ ماه (3) شیمی درمانی برای جلوگیری از عمل مجدد (4) ✓ انجام سیتی اسکن و سونو هر دو ماه در ۶ ماه اول
معمولی	0/000	0/000	1/000	84 - بیماری با تشخیص ترانوم نارس همراه با اسیت متوسط تحت عمل جراحی و مرحله بندی قرار میگیرد. در جواب پاتولوژی تومور مرحله یک و درجه ۱ گزارش میشود. در مورد اقدامات بعد از عمل کدام گزینه صحیح است:	(1) پرتودرمانی (2) فالوپ دقیق (3) ✓ شیمی درمانی کمکی (4) بیوپسی تخمدان مقابل
معمولی	0/000	0/000	1/000	85 - بررسی ارزش پروگنوستیک ایمونومارکرهای P53 و PTEN در تشخیص کینسر اندومتر در ۴۰ بیمار مبتلا به این بیماری در فاصله سالهای ۱۴۰۰-۱۳۹۹ چه نوع مطالعه ای محسوب می شود؟	(1) مورد-شاهدی (2) ✓ مقطعی (3) کارآزمایی بالینی فاز یک (4) کوهورت گذشته نگر
معمولی	0/000	0/000	1/000	86 - در حین جراحی رادیکال هیستریکتومی خانم ۳۵ ساله متوجه آسیب حالب به صورت قطع کامل در قسمت میانی فوقانی آن بدون عارضه دیگری شدیم. در شرح حال بیمار سابقه سنگ کلیه را ذکر می کند. کدام یک از تکنیک های زیر جهت ایشان اندیکاسیون دارد؟	(1) جراحی ترانس یورتروپوریتوستومی (2) جراحی یورترونئوسیتوستومی (3) جراحی یورتروایلنل ایترپوزیشن (4) ✓ جراحی یورتروپوریتوستومی روی استنت

نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	نمره عدم پاسخگویی	نوع سوال
----------------------	------------------	----------------------	-------------

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

87-	خانم ۳۵ ساله مولتی پار قبل از خروج جفت دچار Inversion رحم شده است. بیمار منتقل به اتاق عمل شده، اکسی توسین قطع و سولفات منیزیم و نیتروگلیسرین تجویز شده است. جفت را از رحم جدا کرده و سپس رحم با مانور جانسون جا اندازی شده است کدام یک از اقدامات انجام شده صحیح نبوده است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	تجویز منیزیم سولفات				
(2) ✓	جدا کردن جفت				
(3)	مانور جانسون				
(4)	انتقال به اتاق عمل				
88-	خانم بارداری که در سن بارداری ۱۲ هفته با پاپ اسمیر مشکوک کولیوسکوپی شده است و با احتمال کانسر میکرواینویزیو در سن حاملگی ۲۰ هفته کونیزاسیون شده است. در کونیزاسیون کانسر اسکواموس اینویزیو با عمق کمتر از ۳ میلی متر و LVSI منفی گزارش شده است. اقدام صحیح کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	سزارین هیستریکتومی در هفته ۳۴				
(2) ✓	ختم بارداری در ترم و هیستریکتومی ۶ هفته بعد				
(3)	ختم بارداری و رادیکال هیستریکتومی فوری				
(4)	کمورادیاسیون و دفع خود بخودی جنین				
89-	خانم ۳۲ ساله با پاپ اسمیر LSIL تحت کولیوسکوپی قرار می گیرد . کولیوسکوپی Satisfactory بوده و بیوپسی اکروسرویکس و اندوسرویکس بیانگر CIN2 می باشد . چه اقدامی توصیه می کنید ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	LEEP و سپس Cotest در ماه های ۱۲ و ۲۴				
(2)	Observe و سپس فالو با Cotest در ماه های ۶ و ۱۲				
(3)	ابلیشن با لیزر و Cotest در ماه های ۱۲ و ۲۴				
(4)	کرایو تراپی و Cotest در ماه های ۶ و ۱۲				
90-	خانم ۲۸ ساله دارای یک فرزند و تمایل به فرزند آوری با تست غربالگری غیر طبیعی تحت کولیوسکوپی و بیوپسی قرار می گیرد. پاتولوژی بیانگر AIS می باشد. کونیزاسیون و ECC انجام می شود. مارژین کونیزاسیون مثبت است. چه توصیه ای به ایشان می کنید ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	۶ Cotest و ۱۲ ماه بعد				
(2) ✓	اکسیزیون مجدد				
(3)	هیستریکتومی				
(4)	خواب مارژین با لیزر				

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید،
می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

[irantahsil_moshaver](https://www.instagram.com/irantahsil_moshaver)

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

91 -	خانم ۳۸ ساله با ضایعات متعدد هایپرپیگمانته در لبای ماژور مراجعه کرده است. در بیوپسی از ضایعه VIN2 گزارش می شود. P16 منفی است. چه اقدامی انجام می دهید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	اکسیزیون وسیع موضعی				
(2)	وولوکتومی Skinning				
(3)	وولوکتومی ساده				
(4) ✓	فالوآپ				
92 -	بیمار خانم ۴۸ ساله که بدلیل درد شکم و بزرگی شکم مراجعه کرده در سی تی اسکن انجام شده اسیت فراوان و لنف نود بالکی و سیدینگ پریتونن گزارش شده است تومور مارکرهاي بیمار CA125=480, CEA= 2 گزارش شده است. اقدام مناسب بعدی برای بیمار چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	جراحی سیتو ریداکتیو				
(2) ✓	Core needle biopsy				
(3)	اندوسکوپی				
(4)	کو لونوسکوپی				
93 -	در بیمار بارداری که با تشخیص سقط فراموش شده تحت کورتاژ قرار گرفته است در نمونه پاتولوژی ماحصل بارداری که تحت رنگ آمیزی ایمونوهیستوشیمی قرار گرفته است اکسپرسیون P57 مشاهده نشده است. کدام تشخیص قویاً مطرح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	حاملگی نرمال				
(2)	مول ناکامل				
(3) ✓	مول کامل				
(4)	تغییرات هیدروپیک جفتی				
94 -	در زمان استفاده از لیزر در جراحی های ژنیکولوژی انجام تمام موارد زیر ضروری است، به جز؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	پرسنل اتاق عمل می بایست از عینک لیزر استفاده کنند.				
(2)	drapes مورد استفاده نزدیک محل عمل باید مقاوم به حرارت و تا حد امکان مرطوب باشند.				
(3)	باید از ساکشن مناسب جمع آوری دود ناشی از لیزر استفاده شود.				
(4) ✓	انتخاب عینک لیزر ارتباطی با طول موج استفاده شده ندارد.				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	معنای Surgical Time Out در اتاق عمل چیست؟	- 95
(1) ارزیابی دقیق فرایند جراحی و اطمینان از درک آن توسط بیمار و همراهانش (2) علامت گذاری محل دقیق جراحی توسط جراح بر سطح بدن بیمار (3) تایید هویت صحیح بیمار و پلن درمانی برنامه ریزی شده ✓ (4) استفاده از چک لیست جراحی بر اساس WHO					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی 40y، NG، BMI:30، مبتلا به دیابت و فشار خون، به علت AUB و میومهای متعدد رحم کاندید میومکتومی است. وی اظهار می کند که بنا به مسایل اعتقادی و خصوصی خود، تمایل به دریافت خون بیگانه ندارد و در صورت نیاز از خون خود او حین جراحی استفاده شود. در کدام گزینه شرایط اهداء خون اتولوگ برای وی مناسب نیست؟	- 96
(1) Hb=10.5 ✓ (2) سن ۴۰ سالگی (3) دیابت (4) فشارخون ۱۴۰/۹۰					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۶۰ ساله با یک ضایعه پیگمانته به رنگ سیاه به ابعاد 3×2 cm بر روی ولو به شما مراجعه کرده است، علامتی ندارد و اظهار می کند بزرگتر شده است، کدام اقدام زیر را انجام می دهید؟	- 97
(1) Shave (2) Excisional biopsy ✓ (3) Wedge biopsy (4) Punch biopsy					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در کشش جانبی بیش از حد عضله راست شکمی کدام شریان در معرض خطر قرار می گیرد؟	- 98
(1) شریان اپی کاستریک تحتانی ✓ (2) شریان اپی کاستریک فوقانی (3) شریان اینترنال توراسیک (4) شریان ایلپاک مشترک					

 ۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

 irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخگویی
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۶ ساله G2L1 با سن بارداری ۸ هفته به شما مراجعه کرده است بیمار با توجه به لمس توده 3cm در پستان راست تحت بیوپسی قرار گرفته و در بررسی پاتولوژی invasive ductal carcinoma تشخیص داده شده است. در خصوص درمان این بیمار مورد صحیح کدام است؟	99 -
--------	-------	-------	-------	---	------

(1) ✓ در صورت اندیکاسیون رادیوتراپی ادجوان در این بیمار توصیه به ختم بارداری می گردد.

(2) Trastuzumab به علت همراهی با Cardiotoxicity در جنین منع مصرف دارد.

(3) انجام بیوپسی نود پیش آنک در این بیمار با استفاده از blue dye معنی ندارد.

(4) بارداری بعدی در این بیمار با کاهش بقا همراه است.

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۰ ساله نولی گراوید با توده مولتی لوکوله 9cm در تخمدان راست و CA125 و ORADS 3 MRI تحت لاپاراتومی قرار گرفته است کمپلکس توبوواوارین توده 10cm با زوائد پاپیری سطحی که تحت سالینگواوفورکتومی قرار گرفت و تخمدان و لوله سمت مقابل به ظاهر نرمال می باشد. فروزن آدنوکارسینوما LOW Grade تخمدان می باشد. کدام اقدام در ادامه صحیح می باشد؟	100 -
--------	-------	-------	-------	--	-------

(1) BSO+ لنفادنکتومی دو طرفه+اومتکتومی با حفظ رحم

(2) ✓ لنفادنکتومی+ اومتکتومی+حفظ رحم و لوله و تخمدان طرف مقابل

(3) BSO+TAH+ لنفادنکتومی+ اومتکتومی

(4) USO به تنهایی کافی است.