



آزمون: آزمون فلوشیپ خرداد 1403 زنان (جراحی درون بین زنان)

مدت زمان: 120 دقیقه

زمان شروع آزمون: 09:00

آزمون مرتبط: جراحی درون بین زنان

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	1 - میزان Cuff dehiscence در هیستریکتومی لاپاروسکوپی بیش از هیستریکتومی ابدومینال و واژینال می باشد. کدامیک از موارد زیر سبب احتمالی این موضوع می باشد ؟
				(1) ✓ آسیب حرارتی زمان کولپوتومی
				(2) عدم دید کافی در سوچورینگ کاف واژن
				(3) استفاده بیش از حد Barbed suturing
				(4) شیوع زیاد عفونت در لاپاروسکوپی
معمولی	0/000	0/000	1/000	2 - خانم ۴۶ ساله به علت درد و خونریزی مراجعه کرده است. در بررسی های انجام شده ادنومیوز و اندومتریوز و چسبندگی شدید لگن دارد. با توجه به سن و علائم بالینی کاندیدای هیستریکتومی شده است. اما بیمار اصرار به انجام واژینال هیستریکتومی دارد. کدام گزینه زیر در مورد تقاضای بیمار صحیح می باشد ؟
				(1) هیستریکتومی واژینال خطرناک و غیر ممکن تست
				(2) ✓ تقاضای بیمار با کمک لاپاروسکوپ مقدور است
				(3) با متد wedge resection رحم قابل انجام است
				(4) با متد vaginal morcelation می توان انجام داد
معمولی	0/000	0/000	1/000	3 - در بیماری که کاندیدای واژینال هیستریکتومی می باشد و سابقه کمردرد مزمن و محدودیت حرکت مفصل ران دارد، قبل از شروع جراحی کدام مورد زیر اساسی تر است و باید مورد توجه قرارگیرد ؟
				(1) Proper positioning of the patient
				(2) Using boot -type stirrups (Allen)
				(3) ✓ Full awake lithotomy positioning
				(4) کمک جراح و اسکراب نباید به پاهای بیمار تکیه کنند

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره سبکو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

4 -	کدامیک از موارد زیر در مورد مراقبت های پس از ترخیص بیماری که تحت عمل هیستریکتومی واژینال قرار گرفته است صحیح است ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	توصیه استاندارد برای زمان معاینه پس از ترخیص بیمار وجود ندارد				
(2)	استفاده از تامپکس برای جذب لکه بینی پس از عمل				
(3)	دوش واژینال روزانه				
(4)	سوند فولی تا سه روز خارج نشود				
5 -	خانم ۴۳ ساله نولی گراوید با وزن ۱۲۵ کیلوگرم و قد ۱۵۹ سانتیمتر به علت خونریزی های شدید مراجعه و سونوگرافی ضخامت آندومتر را ۱۳ میلی متر گزارش و پاتولوژی تست پاپیل آندومتر پرولیفراتیو گزارش کرده است. بیمار کاندیدای هیستریکتومی شده است. کدام متد زیر رابرای بیمار انتخاب می کنید ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	هیستریکتومی واژینال				
(2)	هیستریکتومی ابدومینال				
(3) ✓	لاپاروسکوپی هیستریکتومی				
(4)	سوپراسرویکال هیستریکتومی				
6 -	در عمل هیستریکتومی به طریق لاپاروسکوپی کدام مرحله جراحی بحرانی ترین مرحله می باشد ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	قطع لیگامان انفاندیلوپلوک				
(2)	قطع شریان رحمی				
(3)	جدا کردن مثانه از رحم				
(4) ✓	قطع رحم از واژن				
7 -	استفاده از کدامیک از ابزار الکتروسرجیکال زیر شانس آسیب حرارتی را در انسزینوکولپوتومی حین لاپاروسکوپی هیستریکتومی را کم می کند ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	الکتروکوتری بای پولار Cutting				
(2)	الکتروکوتری مونوپولار Coag				
(3)	الکتروکوتری بای پولار Blend				
(4) ✓	هیچکدام برتری نسبت به دیگری ندارد				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	8 - میزان Cuff dehiscence در هیستریکتومی لاپاروسکوپی بیش از هیستریکتومی ابدومینال و ژینال است. کدامیک از موارد زیر عامل احتمالی این موضوع است ؟	(1) ✓ آسیب حرارتی در زمان کولپوتومی (2) عدم دید کافی در سوچورینگ کاف واژن (3) استفاده زیاد از Barbed auto (4) شیوع عفونت زیادت در لاپاروسکوپی
معمولی	0/000	0/000	1/000	9 - در کدام یک از موارد زیر، بررسی الکترولیت ها در ارزیابی های پیش از اعمال جراحی الکلیو الزامی نمی باشد ؟	(1) دیابت ملیتوس تیپ ۱ (2) بیماری مزمن کلیه (3) سپیس (4) ✓ مالتیپل اسکروزیس
معمولی	0/000	0/000	1/000	10 - در معاینات دوره ای یک خانم ۶۵ ساله متوجه توده در غده تیروئید می شوید. در سونوگرافی یک ندول هایپو اکو S Oid رویت می شود. اقدام بعدی کدام است ؟	(1) فالوآپ با سونو و آزمایشات تیروئید (2) بیوپسی اکسیژونال (3) تیروئیدکتومی پارشیال (4) ✓ FNA
معمولی	0/000	0/000	1/000	11 - خانم ۵۰ ساله به علت لوپوس تحت درمان با کورتیکواستروئیدها می باشد. کدام یک از تغییرات زیر قابل انتظار است ؟	(1) افزایش Free T4 (2) افزایش Total T3 (3) ✓ کاهش Total T4 (4) افزایش TBG

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	12 - خانم ۶۵ ساله با فشار خون ۹۰/۱۶۰ و سابقه wenkebach به علت CKD دیالیز می شود. جهت کنترل فشار خون کدام دارو مناسب ایشان است؟	(1) هیدروکلروتیازید (2) ✓ لوزارتان (3) آملودیپین (4) پروپرانولول
معمولی	0/000	0/000	1/000	13 - خانم ۴۸ ساله با BMI=35 کاندید جراحی لاپاروسکوپی اندومتریوز می باشد، وی جهت کنترل علائم بیماری تا یک هفته قبل از OCP استفاده می کرده است. اقدام مناسب برای پیشگیری از DVT کدام است؟	(1) به تعویق انداختن جراحی به مدت حداقل سه هفته (2) جوراب واریس و شروع آسپرین پس از عمل (3) هپارین تا ده روز پس از عمل (4) ✓ پنومانیک کامپرشن و انوکسپارین پس از عمل تا ۲۸ روز
معمولی	0/000	0/000	1/000	14 - خانم ۵۸ ساله با سیروز کبدی که در گروه B child قرار می گیرد کاندید هیستریکتومی می باشد. اقدام صحیح قبل از عمل ایشان کدام است؟	(1) تجویز P.C جهت جلوگیری از آنمی (2) ✓ آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک (3) تجویز کورتیکوستروئید قبل از عمل (4) Tap مایع آسیت
معمولی	0/000	0/000	1/000	15 - بیمار خانم ۴۵ ساله، مبتلا به آندومتریوز رکتال و درگیری تخمدان ها با آندومتریوما تحت جراحی لاپاروسکوپی قرار گرفته است. حین جداسازی چسبندگی ها در ناحیه سمت چپ لگن، دچار خونریزی که دید را مختل کرده شده است. اولین اقدام کدام است؟	(1) پک کردن با اسپانژ (2) ترمیم سریع ناحیه آسیب دیده به روش لاپراسکوپی (3) تزریق خون (4) ✓ لاپاروتومی فوری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	16 - بیمار خانم ۳۶ ساله با نازایی ۴ ساله و با تشخیص آندومتريوز لگن تحت جراحی لاپاروسکوپي قبل از انتقال جنين قرار گرفته است. بیمار سابقه آپاندکتومی ۳ سال قبل با برش Midline دارد. حین جراحی، حالب سمت راست دچار آسیب گردیده است. کدام مورد از ریسک فاکتور آسیب بوده است؟
				(1) آندومتريوز که Culde sac خلفی را از بین برده و محو کرده است (2) سابقه جراحی قبلی (3) آندومتريوز که لیگامان های یوتروساکرال را درگیر کرده است (4) ✓ تمام موارد
معمولی	0/000	0/000	1/000	17 - بیمار خانم چاق ۴۸ ساله کاندید هیستریکتومی می باشد بیمار سابقه جراحی میدلاین و تمایل به لاپاروسکوپي دارد. اقدام لازم جهت کاهش آسیب به معده کدام است؟
				(1) ✓ ورود از ناحیه پالمیر با روش open شکست کمتری دارد (2) ورود از ناحیه ناف و به صورت مستقیم بهتر است (3) گذاشتن NG tube ریسک را کامل از بین می برد (4) ورود در ناحیه بین دنده ۹ و ۱۰ چپ با سوزن ورس بهتر است
معمولی	0/000	0/000	1/000	18 - بیمار خانم ۴۸ ساله با سابقه جراحی قبلی ۳ بار سزارین، با تشخیص آندومتريوز تحت جراحی لاپاروسکوپي قرار می گیرد. حین جراحی چسبندگی شدید رحم به جدار قدامی شکم دارد. در صورت آسیب مثانه، کدام مورد انجام می شود؟
				(1) ✓ سایز آسیب کمتر از 1cm ایزوله و بدون عارضه با قراردادن کاتترفولی درمان می شود (2) ترمیم سیستوتومی در یک لایه با نخ قابل جذب انجام شود (3) ترمیم آسیب Dome مثانه به روش لاپاروتومی است (4) سیستوتوسکوپي برای بررسی وسعت آسیب لازم است
معمولی	0/000	0/000	1/000	19 - دختر خانم ۲۷ ساله با سابقه جراحی قبلی کیست تخمدان به روش لاپاروتومی، کاندید جراحی لاپاروسکوپي آندومتريوز به علت درد های شدید و عدم پاسخ به درمان می باشد. از ادسازی چسبندگی ها به علت چسبندگی روده ها به جدار قدامی شکم انجام شده است. برای بررسی روده ها کدام اقدام لازم است؟
				(1) چون با لاپاروسکوپي بررسی مقدور نیست، لاپاروتومی می کنیم (2) ✓ با استفاده از فورسپس اتروماتیک کل مسیر روده به دقت بررسی شود (3) در صورت پارگی روده کوچک کمتر از نصف لومن برداشتن سگمنتال انجام شود (4) محل ورود را با خارج کردن آهسته تریلایپس بزرگ بررسی کنیم



نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

20 -	خانم ۳۶ ساله حین جراحی هیستریکتومی با میوم های بزرگ، دچار خونریزی شدید شده است. بیمار تمایل به دریافت خون نداشته و رضایت نداده است. در مورد تزریق خون بیمار با روش Cell salvage ، کدام گزینه صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	در صورت باز شدن کاف واژن به محیط جراحی قابل انجام است				
(2)	در صورت آسیب به روده حین جراحی قابل انجام است				
(3)	در صورت شک به بدخیمی تخمدان قابل انجام است				
(4) ✓	در ۱۰ دقیقه، فقط ۲۵۰ سی سی گلبول قرمز متراکم فراهم می کند				
21 -	بیمار خانم ۳۸ ساله به علت جراحی لگن حین جداسازی چسبندگی ها، دچار خونریزی شده است. جهت کنترل خونریزی کدام اقدام زیر صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	فشار با دست یا Sponge به مدت ۲ دقیقه باعث کاهش قابل توجه از دست دادن خون می شود				
(2)	اگر رگ شریان پاره و جمع شده و یک لبه آن قابل دید است با کلامپ آن را گرفته و کشیده شود تا کامل دیده شود				
(3) ✓	گواگولاسیون یک پارگی در یک رگ بزرگ باعث بزرگ شدن سوراخ و امکان ترمیم را سخت تر می کند				
(4)	کلیپ جراحی در صورت دید کافی آن هم فقط برای رگ بزرگ قابل استفاده است				
22 -	بیمار خانم ۲۵ ساله با جراحی لاپاروسکوپی کیست درمونید، در بخش بستری است. بیمار شکایت از ضعف دارد. در بررسی بیمار تاکی کارد ۱۲۵ و هموگلوبین ۹ و فشارخون ۹۰/۶۰ می باشد. کدام اقدام برای بیمار مناسب تر است؟ (درن بیمار ۳۰۰ cc خون طی دو ساعت بوده است)	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	CT-scan اورژانسی شکم				
(2) ✓	جراحی تجسسی فوری				
(3)	تزریق خون ویلاکت و FFP				
(4)	هیدراته کردن و چک مجدد هموگلوبین و سونوگرافی				
23 -	حین جراحی اندومتریوزیس پیشرفته جهت رزکت ندول نزدیک حالب کدام مورد را ترجیح می دهید ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	لیزر CO2				
(2)	مونوپولار استفاده از موج کواگولاسیون تماسی				
(3)	مونوپولار استفاده از موج کواگولاسیون غیر تماسی				
(4)	لیزر آرگون				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره پاسخ صحیح
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	24 - در ابلیشن اندومتر با تکنیک نواشور کدام یک درست است؟	(1) با توجه به اینکه سیستم نواشور بر پایه مونوپولار است حداقل توان مصرفی ۱۸۰ وات باشد (2) قبل از استفاده از بیمار دو ماه مدروکسی پروژسترون مصرف کند (3) ✓ عمق ابلیشن با مانیترینگ مقاومت بافتی توسط دستگاه کنترل می شود (4) تحویل انرژی رادیوفرکونسی به بافت تا مقاومت ۳۰ اهم می باشد
معمولی	0/000	0/000	1/000	25 - در Tubal sterilization لاپاروسکوپیک بهترین روش کدام است؟	(1) ✓ استفاده از موج کات تماسی (2) استفاده از موج کات غیرتماسی (3) استفاده از موج کوآگولاسیون تماسی (4) استفاده از موج کوآگولاسیون غیر تماسی
معمولی	0/000	0/000	1/000	26 - حین هیستریکتومی لاپاروسکوپیک و بعد اتمام برش کاف متوجه میشوید که شفت مونوپولار روی سیگموئید بوده است، بعد شستشو در اتمام عمل ناحیه ای کوچک از سیگموئید رنگ پریده و سفید است. اقدام شما چیست؟	(1) با توجه به اینکه نوک مونوپولار حین فعال بودن تماس نداشته جای نگرانی نیست و اقدامی نیاز نمی باشد (2) با توجه به اینکه ناحیه مورد نظر کوچک است یک سوچور روی آن کافی است (3) ✓ لاپاروتومی و رزکسیون و ترمیم ناحیه (4) NPO کردن بیمار و تحت نظر گرفتن در بخش
معمولی	0/000	0/000	1/000	27 - بیمار خانمی ۴۳ ساله (G3L3 (C/S × 3 که ۱۰ روز پس از هیستریکتومی با شکایت از خروج مایعی شفاف از واژن مراجعه می کند. تشخیص بیمار و بهترین تست تشخیصی Noninvasive در این بیمار چیست؟	(1) فستول وزیکوواژینال- تست فناروپیریدین خوراکی (2) ✓ فستول وزیکو واژینال- تست متیلن بلو از طریق مثانه (3) فستول وزیکوواژینال- تست فناروپیریدین وریدی (4) فستول یورترو واژینال- تست متیلن بلو از طریق مثانه

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

28 -	در خانمی ۵۲ ساله ۱۴ روز پس از عمل جراحی زنان متوجه آسیب قسمت میانی حالب می شویم. قبل از جراحی سیستوگرام و بررسی کمپلایانس و حجم مثانه بصورت دقیق صورت می گیرد. کدام یک از تکنیک های زیر برای ترمیم آسیب ایجاد شده مد نظر است ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	Ureteral_ileal interposition				
(2) ✓	Boari Flap				
(3)	Uretroureterostomy				
(4)	Uretroneocystostomy				
29 -	بیمار خانمی ۴۵ ساله G3L3 (c/s) که به علت خونریزی شدید و عدم پاسخ به درمان دارویی تحت عمل جراحی هیسترکتومی قرار گرفت. ۱۰ روز پس از جراحی بیمار با شکایت از خروج مایع از واژن مراجعه می کند. تست متیلن بلو بیمار منفی می باشد. در کدام نوع جراحی این عارضه از همه شایعتر است و شایعترین محل آسیب در کدام ناحیه است ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	هیسترکتومی ساده- لیگامان راند				
(2) ✓	هیسترکتومی ساده- در سطح لیگامان کاردینال و عروق رحمی				
(3)	هیسترکتومی رادیکال- در هنگام جدا کردن مثانه از رحم				
(4)	هیسترکتومی رادیکال- هنگام بستن لیگامان یوترواورین				
30 -	خانم باردار گراوید ۱ که ۴۸ ساعت قبل تحت سزارین اورژانس قرار گرفته است، دچار اتساع شکمی و عدم دفع مدفوع و گاز از روده می باشد. در معاینه شواهد ایلئوس دیده می شود و در سی تی اسکن شواهد مایع در بین لوپ های روده ای دارد ولی سایر یافته ها نرمال است. بیمار از امروز دچار تب در ۳ نوبت ۳۸/۵ شده است. کدام اقدام برای بیمار اولویت دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	لاپاراتومی				
(2)	کولونوسکوپی				
(3) ✓	آنتی بیوتیک درمانی				
(4)	شروع ننوستگمین				
31 -	بیمار خانمی ۶۰ ساله با BMI=45 و دیابتیک که حین عمل جراحی زنان بعلت آسیب به روده، با برش بزرگی در فاشیا تحت ایلئوستومی قرار گرفته است. کدام یک از عوارض زیر در این بیمار شایعتر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	Stoma هرنی				
(2)	Stoma ایسکمی				
(3)	انسداد				
(4)	Stoma				

ایران تحمیل

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

ایرانتاحسیل moshaver

نمره پاسخ صحیح
نمره غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	32 - بیمار خانمی ۵۷ ساله که ۸ روز بعد از عمل جراحی هیستریکتومی با تب، لکوسیتوز و هماچوری مراجعه می کند. بیمار سابقه سنگ کلیه در ۱۰ سال قبل را نیز ذکر می کند. تست متیلن بلو بیمار منفی و تست فنازوپریدین خوراکی این بیمار مثبت بوده است. مشکل بیمار چیست ؟	(1) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	33 - نوزادی را با ابهام تناسلی نزد شما آوردند. کاریوتیپ XX می باشد. در معاینه ناحیه تناسلی ویریلیزه می باشد SRY. منفی است. اقدام بعدی برای بررسی بیشتر چیست ؟	(1) (2) (3) (4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	34 - دختری ۱۵ ساله با شکایت عدم رشد موهای پوبیس علیرغم رشد پستان ها نزد شما مراجعه کردند. در آزمایشات همراه سطح تستوسترون نرمال و سطح LH افزایش یافته است. مناسبترین اقدام شما در برخورد با ایشان کدام است ؟	(1) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	35 - در روز دوم پس از جراحی بیماری با چسبندگی و سابقه اندومتریوز متوجه اولیگوری وی شده اید. در بررسی های انجام شده علائم حیاتی بیمار نرمال بوده است. کدامیک از اقدامات زیر در اولویت انجام نمی باشد ؟	(1) (2) ✓ (3) (4)

بررسی سدیم خون و ادرار

سونوگرافی و بررسی از نظر هیدرونفروز

بررسی کراتینین سرم و ادرار

تعویض سوند فولی بیمار

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 سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	36 - زوجی با شکایت نازایی به کلینیک نازایی مراجعه کردند. در معاینه مرد اسکروتوم دو شاخه دارند و موهای ناحیه تناسلی اغزیلاری نرمال ولی موهای صورت و قفسه سینه کم است. زنیکوماستی مشاهده میشود و در سونوگرافی انجام شده بیضه ها کوچک و پروستات مشاهده نمی شود. تشخیص شما چیست؟	(1) (2) (3) ✓ (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	37 - اثر بخشی کدامیک از داروهای زیر در درمان PMS ثابت شده است؟	(1) ✓ (2) (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	38 - خانمی ۲۱ ساله با تشخیص PMS مراجعه کرده است. ایشان به تازگی ازدواج کرده است و قصد بارداری ندارد. کدام یک از درمانهای زیر را در مرحله اول به ایشان توصیه می کنید؟	(1) (2) (3) ✓ (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	39 - خانمی با تشخیص PMS همراه با علایم خلقی و جسمی مراجعه کرده است. کدام یک از درمان های زیر برای ایشان به عنوان خط اول درمان تجویز می کنید؟	(1) (2) ✓ (3) (4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از موارد زیر یافته تشخیصی برای سقط زودرس است؟	- 40
				(1) سن حاملگی ۶ هفته بر اساس LMP و عدم تشکیل جنین	
				(2) CRL = 6.6 میلیمتر بدون فعالیت قلب جنین	
				(3) قطر ساک حاملگی ۲۵ میلی متر بدون رویان	✓
				(4) رویت امنیون در مجاور کیسه زرده بدون رویان	
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری با βhCG مثبت و گزارش سونوگرافی مینی بر عدم رویت حاملگی داخل رحمی مراجعه کرده است. در فالوآپ ایشان در طی ۴۸ ساعت βhCG به ترتیب زیر در حال افزایش است. بهترین اقدام کدام است؟ $\beta hCG=2000$ $\beta hCG=2500$ $\beta hCG=3070$	- 41
				(1) D&C	✓
				(2) ادامه فالوآپ و تست مجدد βhCG	
				(3) تجویز MTX	
				(4) لاپاراسکوپ تشخیصی	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از موارد زیر ریسک فاکتور EP پایدار پس از سالپنگوستومی است؟	- 42
				(1) سطح ابتدایی پایین βHCG	
				(2) مراحل ابتدایی حاملگی خارج رحم	✓
				(3) EP بزرگتر از ۲ سانتی متر	
				(4) EP در امپول لوله	
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۲ ساله ای که خارج از مرکز درمانی اقدام به Induced Abortion کرده است، با تب درد شکم و خونریزی مراجعه کرده است BP: 75/55 PR:115 RR:24 urine output 30cc/h است. گرافی شکم نرمال است. سرم تراپی و آنتی بیوتیک برای بیمار شروع شد و جهت کورتاژ به اتاق عمل منتقل شد. به نظر شما محتمل ترین عامل افت فشار خون در این بیمار کدام مورد است؟	- 43
				(1) خونریزی واژینال	
				(2) خونریزی داخل شکمی و احتمال آسیب عروق اصلی	
				(3) اختلال عملکرد قلبی	
				(4) عفونت	✓

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	در مقایسه روش های درمانی EP کدام گزینه صحیح است؟	- 44
				رژیم چند دوزی MTX در مقایسه با سالیپگوستومی لاپاراسکوپی موفقیت مشابهی دارد (1) ✓ رژیم تک دوزی موفقیت اولیه مشابهی با سالیپگوستومی لاپاراسکوپی دارد (2) رژیم چند دوزی میزان موفقیت و پیامد تولید مثالی بالاتری از رژیم تک دوزی دارد (3) میزان باز بودن لوله پس از درمان با MTX چند دوزی بالاتر از رژیم تک دوزی است (4)	
معمولی	0/000	0/000	1/000	در مقایسه ساکروکولوپکسی روباتیک و لاپاراتومی کدام پیامد بهبود می یابد؟	- 45
				اروژن (1) نتایج طولانی مدت آناتومی (2) بهبود آناتومی کوتاه مدت (3) کاهش خونریزی (4) ✓	
معمولی	0/000	0/000	1/000	جراحی روباتیک در کدام کانسر گاینگولوژی مستلزم چرخش تخت جراحی می باشد؟	- 46
				کانسر تخمدان (1) ✓ کانسر اندومتر (2) کانسر سرویکس (3) کانسر سرویکال استامپ (4)	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام عارضه در مقایسه با جراحی لاپاراسکوپی تردیشال منحصر به لاپاراسکوپی روباتیک می باشد؟	- 47
				ارگونومی بد جراح (1) عدم وجود فیدبک تماسی (2) ✓ خونریزی بیشتر حین جراحی (3) محدودیت میدان دید (4)	

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سنجش
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار خانم ۴۸ ساله با نمایه توده بدنی ۳۸ سه هفته پس از هیستریکتومی ابدومینال دچار دهیسنس کاف واژن شده است. کدام گزینه شایعترین ریسک فاکتور احتمالی می باشد؟	- 48
جراحی باز					(1)
وزن بالا					(2)
اینترکورس					(3) ✓
پره منوپوز					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار خانم ۴۶ ساله بعلت فیبروم های متعدد رحمی کاندید توتال هیستریکتومی و حفظ تخمدان ها می باشد. در مورد پیامدهای دراز مدت بعد از جراحی کدام مورد صحیح است؟	- 49
کاهش فانکشن سکچوال بیمار					(1)
افزایش ریسک چاقی و فشارخون					(2) ✓
کاهش شانس بی اختیاری ادرار بعد از یائسگی					(3)
افزایش احتمال نیاز به جراحی کف لگن					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار خانم ۴۶ ساله به علت فیبروم ۸ سانتیمتر لیگامان پهن کاندید هیستریکتومی می باشد. استفاده از کدام تکنیک شانس عوارض هیستریکتومی را در این بیمار کمتر می کند؟	- 50
هیستریکتومی ساب توتال					(1)
استفاده از رتراکتور شکمی					(2)
دایسکشن رتروپریتوان					(3) ✓
تعبیه استنت حالب قبل از شروع عمل					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در سیستم طبقه بندی Revised Geneva جهت ارزیابی آمبولی ریه، کدام ریسک فاکتور امتیاز کمتری را به خود اختصاص می دهد؟	- 51
سن بالاتر از ۶۵ سال					(1) ✓
سابقه ترومبوز قبلی					(2)
درد یکطرفه اندام تحتانی					(3)
ضربان قلبی بالاتر از ۹۵					(4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

52 -	در چه گروه از خانم هایی که مشکل SUI دارند، تست های یورو دینامیک الزامی است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	درمانهای با حجم باقیمانده ادراری بعد از ادرار PVR کمتر از 150ml				
(2) ✓	سابقه جراحی قبلی برای درمان SUI				
(3)	سابقه رادیوتراپی نداشته و SUI واضح دارند				
(4)	هایپر موبیلیتی اورترا				
53 -	در دو روش جراحی ترانس اوبتراتور و رتروپوبیک اسلینگ میداورترال کدام عارضه بعد از جراحی در روش TOMUS نسبت به روش رتروپوبیک بیشتر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	صددمات حالب				
(2)	احتباس ادراری				
(3)	پارگی مثانه				
(4)	خونریزی حین جراحی				
54 -	در صدمه به مثانه حین جراحی اسلینگ میداورترال رتروپوبیک کدام جمله صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	پروسه جراحی را متوقف می کنیم برای جلسه بعدی				
(2)	گذاشتن سوند فولی برای دراز مدت				
(3) ✓	اگر صدمه به تریگون باشد باید ترمیم جراحی صورت گیرد				
(4)	در افراد با جراحی قبلی در ناحیه رتروپوبیک و BMI پایین شانس صدمه به مثانه نیز هست				
55 -	در مورد لاپاراسکوپی میومکتومی کدام مورد صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	مورسلاسیون در Bag باعث بهتر شدن پیش آگهی در موارد سارکوم میشود				
(2) ✓	سلولهای میوم قبل از مورسلاسیون در پریتونن پراکنده میشوند				
(3)	میزان باروری پس از لاپاراتومی میومکتومی بهتر از لاپاراسکوپی است				
(4)	استفاده از مورسلاسیون تاثیر قطعی در بدتر شدن پروگنوز سارکوم دارد				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

56 -	در کدام مورد زیر لاپاراسکوپی هیستریکتومی مناسب است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	بیمار ۷۰ ساله با فشار پولمونر بالا				
(2) ✓	بیمار ۶۰ ساله با هایپرپلازی آتیبیک آندومتر				
(3)	بیمار ۴۸ ساله با فیروم بزرگ سرویکال				
(4)	بیمار ۵۰ ساله با سابقه بیماری کرون و کولکتومی قبلی				
57 -	خانم ۲۵ ساله ای پس از جراحی لاپاراسکوپی آندومتریوز دچار علائم افتادگی مچ پا و Foot drop شده است. محتملترین دلیل کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	Siatic nerve injury				
(2)	Sacroiliac joint injury				
(3) ✓	Peroneal nerve injury				
(4)	Iliolumbar nerve injury				
58 -	در خانم ۴۵ ساله که کاندید هیستریکتومی است انتخاب سوپرا سرویکال هیستریکتومی با کدام مزیت همراه است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	عملکرد جنسی بهتر				
(2)	یبوست کمتر				
(3)	بی اختیاری دفع کمتر				
(4) ✓	آسیب حالب کمتر				
59 -	در جراحی Laparoscopic assisted vaginal hysterectomy کدام قسمت جراحی با لاپاراسکوپی انجام میشود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	ترمیم کاف واژن				
(2)	بستن شریان رحمی				
(3) ✓	بستن شریان تخمدانی				
(4)	جدا کردن سرویکس و خارج کردن رحم				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از مزایای هیستریکتومی لاپاراسکوپی در مقایسه با لاپاراتومی است؟	- 60
				(1) آسیب حالب کمتر	
				(2) ✓ دوره نقاهت کوتاه تر	
				(3) ریسک عفونت کمتر	
				(4) خونریزی کمتر	
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۲۸ ساله با سیکل قاعدگی منظم، به علت درد حاد شکم از ۴ ساعت قبل از مراجعه با تشخیص تورشن، تحت لاپاراسکوپی قرار می گیرد. تخمدان راست دتورت و سیستکتومی شد. در پاتولوژی، کیست کورپوس لوتئوم گزارش می شود. بیمار پس از عمل، یک هفته زودتر از زمان معمول پرید می شود. مکانیسم هورمونی خونریزی در این بیمار، با کدامیک از موارد زیر مشابه است؟	- 61
				(1) فردی که تحت هورمون درمانی با استروژن و پروژسترون است و متعاقب قطع پروژسترون دچار خونریزی می شود	
				(2) ✓ فردی که GnRH آگونیست در فاز لوتئال دریافت می کند	
				(3) فردی که متعاقب اوو فورکتومی دوطرفه در فاز فولیکولار دچار خونریزی می شود	
				(4) فردی که در حین مصرف قرص های جلوگیری با دوز پایین استروژن دچار خونریزی می شود	
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۹ ساله G3L3، با منوراژی، دیسمنوره و AUB مراجعه کرده است. در سونوگرافی ترانس واژینال میومتر هتروژن و کیست های میومتریال ساب موکوزال گزارش شده است ET=16mm دارد. جواب پاتولوژی متعاقب نمونه گیری هیستروسکوپی secretory endometrium گزارش کرده است. پیشنهاد درمانی شما برای این فرد چیست؟	- 62
				(1) GnRH آگونیست	
				(2) هیستریکتومی پس از ۴۰ سالگی	
				(3) اندومتریال Ablation	
				(4) ✓ LNG-IUS	
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۴۲ ساله G2L2 با AUB مراجعه کرده است. جواب پاپیل، هیپرپلازی اندومتر بدون آتپبی گزارش شده است. چه توصیه ای به بیمار می کنید؟	- 63
				(1) با توجه به اینکه بیمار خواستار فرزند نمی باشد و احتمال بدخیمی ۲۰ درصد است، توصیه به هیستریکتومی می کنیم.	
				(2) پروکسی پروژسترون ۱۰ mg به مدت ۱۴ روز در ماه به مدت ۶ ماه	
				(3) مجسترون 40mg روزانه تا ۳ ماه و نمونه برداری مجدد	
				(4) ✓ هیستروسکوپی	

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 سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	64 - خانم ۴۲ ساله به علت خونریزی کاندید Ablation اندومتر است. در SIS رحم حدود ۱۱ هفته و میوم ساب موکوزال ۲ سانتیمتری دارد. کدام روش را پیشنهاد می کنید؟	(1) Thermal balloon ablation (2) Hydrothermal Ablation (3) Bipolar radio-frequency Ablation (4) ✓ Microwave Ablation
معمولی	0/000	0/000	1/000	65 - خانم ۴۲ ساله بدلیل AUB تحت رزکسیون میوم ۳ سانت 2 FIGO: و تخریب اندومتر قرار گرفته است ۶ هفته بعد از هیستروسکوپی با خونریزی واژینال و دفع نسج مراجعه می کند. کدامیک از گزینه های زیر با احتمال کمتری ممکن است رخ داده باشد؟	(1) Endometrial slough (2) اندومتریس (3) دفع و خروج بخشی از فیبروم که در دیوار رحم باقی مانده بود (4) ✓ AVM
معمولی	0/000	0/000	1/000	66 - در خانم ۳۲ ساله با فیبروم ۲ سانت پدانکوله داخل رحمی که تحت هیستروسکوپی، اکسیزیون فیبروم انجام میگردد. کدامیک از گزینه های زیر در مورد نزدیکترین زمان جهت اقدام به بارداری ایشان صحیح می باشد؟	(1) ۳ ماه بعد از عمل (2) بلافاصله بعد از عمل (3) ✓ در سیکل بعدی (4) ۲ ماه بعد از عمل
معمولی	0/000	0/000	1/000	67 - تخلیه وریدی Ovarian vein معمولاً به کجاست؟	(1) در سمت راست به ورید ایلپاک مشترک و سمت چپ به Inferior vena cava (2) ✓ سمت راست به Inferior vena cava و سمت چپ به Renal vein (3) سمت چپ به ورید ایلپاک خارجی و سمت راست به Renal vein (4) در هر دو سمت به ورید ایلپاک مشترک

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	68 - در خانم جوانی با اندیکاسیون علمی اوو فوروکتومی پروفیلاکتیک دو طرفه انجام شده است. مدتی بعد از عمل متوجه Ovarian remnant میشویم. به عنوان اقدام اول، کدامیک از گزینه های زیر را در جهت کمک به تعیین محل بافت تخمدان باقیمانده انتخاب می کنید؟
				(1) ونوگرافی سیاهرگ تخمدان
				(2) آرتریو گرافی شریان تخمدان
				(3) ✓ دادن یک دوره کلومیفن و سپس تصویر برداری
				(4) تزریق ایندوسیانین در زمان سونوگرافی
معمولی	0/000	0/000	1/000	69 - بهترین روش جلوگیری از آسیب حالب در حین هیستروکتومی کدام است؟
				(1) دایسکشن حالب لگنی
				(2) ✓ شناسایی دقیق مسیر حالب قبل از گرفتن لیگامان IP و شریان رحمی
				(3) اکسپوز اینترا پریتونئال حالب قبل از گرفتن لیگامان IP و شریان رحمی
				(4) سیستوسکوپی و مشاهده جت ادراری
معمولی	0/000	0/000	1/000	70 - در نورکتومی پره ساکرال کدام شبکه عصبی قطع می گردد و حاوی اعصاب اوران کدام ارگان می باشد ؟
				(1) شبکه هیپوگاستریک تحتان/ رحمی
				(2) ✓ شبکه هیپوگاستریک فوقان/ رحمی
				(3) شبکه هیپوگاستریک تحتان/ ادنکسی
				(4) شبکه هیپوگاستریک فوقان/ ادنکسی
معمولی	0/000	0/000	1/000	71 - کدامیک از گزینه های زیر در مورد توبروزیته ایسکیوم صحیح است؟
				(1) دسترسی به کانال ساکرال را که در بی حسی کودال اهمیت دارد، امکان پذیر می سازد.
				(2) شاخصی در ساسپنشن واژن از طریق رباط ساکرواسپاینوس محسوب می شود
				(3) ✓ شاخصی بالینی برای عبور دادن بازوی تحتانی سیستم های mesh kit واژینال قدامی محسوب می شود
				(4) شاخص مهمی در انجام بلوک عصب پودندال محسوب می شود

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

72 -	در روند نمو و تکامل سیستم ادراری- تناسلی جنین، کدامیک از گزینه های زیر در مورد مجرای مزونفریک صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	مجرای مزونفریک در رویان در حال تکامل، به طرف سَری رشد می کند				
(2) ✓	این مجرا به عنوان نقطه شروع برای تکامل متانفروس عمل می کند				
(3)	این مجرا در جهت دُمی رشد کرده و در جنس مؤنث مجاری مولرین را تشکیل می دهد				
(4)	در جنس مذکر، این مجرا در نهایت پسرفت می کند				
73 -	کدامیک از عوامل خطر زیر همراه با افزایش احتمال فیبروم رحمی است ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	افزایش وزن				
(2)	قرص های پیشگیری از بارداری ترکیبی				
(3)	افزایش پاریتی				
(4)	مصرف سیگار				
74 -	کدامیک از موارد پاراکلینیک زیر به تشخیص لیومیوسارکوم در یک فیبروم رحمی کمک می کند؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	Serum CA125				
(2)	Serum HE4				
(3)	CTscan				
(4) ✓	MRI				
75 -	یک خانم ۳۰ ساله با تشخیص فیبروم رحمی اینترامورال ۵ سانتیمتر بدون علامت، تمایل به بارداری دارد. کدامیک از موارد زیر در Management بیمار صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	توصیه به بارداری				
(2) ✓	ارزیابی کاویتی رحم با هیستروسکوپی یا SIS				
(3)	میومتومی لاپاراسکوپی قبل از بارداری				
(4)	کاهش سایز فیبروم با درمان دارویی قبل از بارداری				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	بروز زن گیرنده FSH در انسان چه زمانی دیده می شود ؟	- 76
				(1) شروع سیگنال TrKB	
				(2) ترشح اکتیوین	
				(3) ✓ شروع رشد فلیکول اولیه	
				(4) بعد از انترزی فلیکول	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام عامل باعث تولید استروژن می شود ؟	- 77
				(1) مهار LH	
				(2) ✓ آروماتیزاسیون اندروژنی	
				(3) کامل فلیکول اولیه	
				(4) شروع ترشح فاکتور رشد	
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیک ترشح AMH کجاست ؟	- 78
				(1) لایه گرانولوزای فولیکول	
				(2) فولیکول انترال کوچک	
				(3) رسپتورهای FSH	
				(4) ✓ اووسیت بالغ	
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم باردار G2L1 با سن بارداری ۷ هفته و شکایت درد شکم در ناحیه هایپوگاستر و تست بارداری مثبت مراجعه کرده است. در TVS ساک بارداری واضح در رحم و ادنکس ها دیده نشده است. تیتر بتا = ۳۰۰۰ است. اقدام تشخیصی بعدی کدام است ؟	- 79
				(1) تکرار بتا بعد از دو هفته	
				(2) تزریق متوترکسات	
				(3) ✓ کورتاژ اندومتر	
				(4) بستری و کنترل سونوگرافی ۴۸ ساعت بعد	

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	80 - خانمی با بارداری ۴ هفته، سابقه EP لوله راست را در بارداری قبلی ذکر می کند که به روش سالپنگوستومی درمان شده است. وی اکنون با شکایت درد شکم و تشخیص مجدد EP در لوله فالوپ چپ و شواهد مایع آزاد در شکم مراجعه کرده است. بیمار تمایل به حفظ باروری دارد. اقدام صحیح کدام است؟	(1) تزریق متوترکسات (2) بستری و تحت نظر (3) سالپنژکتومی دوطرفه (4) ✓ سالپنگوستومی چپ
معمولی	0/000	0/000	1/000	81 - خانم باردار ۶ هفته جهت ویزیت و رویت سونوگرافی مراجعه کرده است. در سونوگرافی ساک حاملگی در کورنه رحم با حداکثر ضخامت میومتر ۴ میلیمتر روی ساک گزارش شده است. درمان ارچج کدام است؟	(1) لاپارسکوپی و کرنوستومی (2) لاپاروتومی و کرنوستومی (3) هیسترکتومی (4) ✓ متوترکسات سیستمیک
معمولی	0/000	0/000	1/000	82 - خانم ۴۰ ساله G2L2 دو هفته پس از تعبیه IUD مسمی با شکایت درد مبهم شکم از ۵ روز قبل که با فعالیت و نزدیکی تشدید می شود و ترشحات بدبوی واژینال مراجعه می کند. در معاینه بیمار تب ۳۸ درجه و حساسیت در لمس رحم دارد. در سونوگرافی واژینال مایع آزاد خفیف در لگن گزارش می شود. کدامیک از اقدامات زیر در این بیمار ارچج می باشد؟	(1) درمان با سفالسپورین عضلانی و داکسی سیکلین خوراکی به مدت ۷ روز بدون نیاز به خروج IUD (2) خروج IUD و سپس درمان با سفالسپورین عضلانی و داکسی سیکلین خوراکی به مدت ۷ روز (3) ✓ درمان با سفالسپورین تزریقی و داکسی سیکلین خوراکی به مدت ۱۴ روز و در صورت عدم بهبود علائم، خروج IUD (4) خروج IUD و سپس درمان با سفالسپورین تزریقی و داکسی سیکلین خوراکی یا تزریقی به مدت ۱۴ روز

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۸ ساله که با توجه به AMH معادل ۰/۱ کاندید IVF شده است، پس از تخمک کشی با شکایت ضعف و بی حالی، تب، تهوع و استفراغ بستری میشود و با تشخیص PID شدید و آبسه توبووارین تحت درمان تزریقی با سفالسپورین، مترونیدازول و داکسی سیکلین به همراه درناژ آبسه زیر گاید سونوگرافی قرار میگیرد. بیمار ۷۲ ساعت پس از شروع درمان با توجه به بهبود شرایط بالینی و قطع تب با دستورادامه داکسی سیکلین خوراکی به مدت ۱۴ روز مرخص می شود. یک ماه بعد بیمار با شکایت درد مزمن لگنی مراجعه می کند و در سونوگرافی انجام شده هیدروسالپینکس دو طرفه گزارش می شود. با توجه به اینکه بیمار کاندید شروع مجدد سیکل IVF میباشد، کدامیک از اقدامات زیر توصیه می شود؟	83 -
				(1) درمان انتظاری با کنترل درد و شروع سیکل IVF (2) سالپنژکتومی دو طرفه و سپس شروع سیکل IVF در اولین فرصت (3) ✓ تاخیر جراحی به مدت ۲ تا ۴ ماه پس از درمان PID و سپس سالپنژکتومی دو طرفه قبل از شروع سیکل IVF (4) شروع سیکل IVF با توجه به AMH پایین و تاخیر جراحی به مدت ۲ تا ۴ ماه پس از درمان PID و سپس سالپنژکتومی دو طرفه	
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۵ ساله نولی گروید با شرح ناباروری ۲ ساله و سونوگرافی مبنی بر اندومتریوما ۴ سانت تخمدان راست جهت بررسی لوله های رحمی کاندید هیستروسالپنگوگرافی می گردد. پس از ۲ هفته بیمار با شکایت تب، تهوع و درد مبهم و پایدار لگنی مراجعه می کند. در سونوگرافی واژینال انجام شده آبسه توبووارین راست تایید و بیمار تحت درمان انتی بیوتیکی قرار میگیرد. پس از ۳ روز با توجه به عدم بهبود شرایط بالینی و نبود تجهیزات درناژ آبسه زیر گاید سونوگرافی، بیمار کاندید جراحی با هدف حفظ رحم و تخمدان ها می شود. کدام اقدام حین جراحی صحیح است؟	84 -
				(1) عمل جراحی با دایسکشن رتروپریتونین سمت راست و آزاد سازی حالب آغاز میگردد (2) فقط در صورت عفونت شدید لوله سالپنژکتومی انجام می شود (3) در صورت دسروزه شدن قابل توجه یک قسمت روده حین آزادسازی چسبندگی ها رزکسیون سگمنتال اندیکاسیون دارد (4) ✓ در صورت شک به التهاب آپاندیس آپاندکتومی انجام می شود	
معمولی	0/000	0/000	1/000	خاتم ۳۶ ساله که روز گذشته تحت جراحی لاپاراسکوپیک اندومتریوز پیشرفته قرار گرفته است. از صبح امروز در بخش از پارسیزی مدیال ران چپ و اشکال در راه رفتن شاکی است. در معاینه رفلکس پاتلا نرمال است. اما قادر به اداکشن پا نمی باشد. تشخیص و درمان شما چیست؟	85 -
				(1) ✓ آسیب عصب ابراتور - در صورت آسیب حین جراحی ، ترمیم بافت همبند اطراف عصب با Suture (2) آسیب عصب فمورال - در صورت تشخیص آسیب حین جراحی، ترمیم بافت همبند اطراف عصب با Suture (3) آسیب عصب سیاتیک - درمان حمایتی (4) آسیب عصب جلدی رانی داخلی - درمان حمایتی	

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	86 - خانم ۵۵ ساله با رحم میوماتوز که سه روز قبل تحت لاپاراسکوپی هیستریکتومی قرار گرفت است. اظهار می کند که توانایی مشت کردن دست راستش را ندارد و در معاینه در ابداکشن و ادداکشن انگشتان دست راست مشکل دارد. کدام عصب و با چه مکانیسمی دچار آسیب شده است؟	1 فشار به عصب رادیال در اثر وقوع ترومبوز در عروق کوچک به دلیل جراحی طولانی 2 آسیب به عصب مدیان به علت هایپر اکستنشن آرنج حین جراحی 3 ✓ آسیب عصب اولنا به علت سوپیناسیون دست در کنار بدن و فشار به آرنج 4 آسیب عصب رادیال به علت فشار به استخوان هومروس در حالی که بازو در کنار بیمار بوده است
معمولی	0/000	0/000	1/000	87 - خانم ۲۵ ساله گراوید ۱ بعد از زایمان طبیعی که با فورسپس انجام شده است از درد شدید هنگام نشستن شاکی است ولی در معاینه حس پرینه نرمال است. به نظر شما احتمال آسیب به چه عصبی وجود دارد و درمان چیست؟	1 عصب اوبتراتور - فیزیوتراپی کف لگن 2 ✓ عصب پودندال - درمان حمایتی با تزریق موضعی بی حسی 3 عصب پرینه آل - فیزیوتراپی کف لگن 4 عصب سوپریور گلووتال - مصرف دوره کوتاه مدت استروئید خوراکی
معمولی	0/000	0/000	1/000	88 - نقش سلول های بنیادی اندومتر در پاتوژنز اندومتریوز، با کدام نظریه ایجاد اندومتریوز تطابق دارد؟	1 ✓ Ectopic transplantation of endometrial tissue 2 Coelomic metaplasia 3 Induction theory 4 Vascular and lymphatic dissemination
معمولی	0/000	0/000	1/000	89 - خانمی ۲۶ ساله با ناباروری به مدت ۸ ماه در ایشان اندومتریوز مرحله ۲ تشخیص داده شده. در هیستروسالپنگوگرافی لوله ها باز می باشد. ایشان شکایتی از درد لگن ندارند. چه اقدامی برای ایشان مناسب است؟	1 Laparoscopy 2 Expectant management 3 ✓ Ovarian stimulation/IUI 4 IVF

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	جهت دایسکشن لث نودهای لگنی یا تومورهای لگنی چسبیده به عروق کدام یک از رتراکتورهای زیر بکار می رود؟	90 -
				Richardson	(1)
				Vein	(2) ✓
				Bayonet	(3)
				Book Walter	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	موقع اوفورکتومی، قابل اطمینان ترین تکنیک برای شناسایی حالب کدام یک از موارد زیر است؟	91 -
				مشاهده پریستالتیسم حالب و حرکت دادن حالب	(1)
				باز کردن پریتئون و دایسکشن حالب در محل ورود به تونل حالبی	(2)
				برش در لایه خلفی لیگامان پهن به سمت لاترال و موازی انفاندیولوپلوئیک	(3) ✓
				باز کردن فضای پارارکتال در مدیال شریان ایلپاک داخلی و سپس پیدا کردن حالب	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	جهت بستن فاشیا در محیط های آلوده کدام یک از نخ های زیر بیشترین کاربرد را دارد ؟	92 -
				ماکسون	(1) ✓
				نایلون	(2)
				پروتن	(3)
				تفلون	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	جهت رزکشن کامل بقایای تخمدان (Ovarian Remnant) کدام یک از تکنیک های زیر کمتر لازم می دانید ؟	93 -
				دایسکشن رتروپریتونال	(1)
				انترولیز	(2)
				بستن شریان رحمی	(3) ✓
				آزاد کردن حالب ها	(4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

94 -	در مورد انجام آپاندکتومی در حین جراحی الکتیو اندومتریوز کدام یک از عبارات زیر را تأیید می کنید ؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	در صورت وجود ایمپلنت آپاندیس توصیه می شود				
(2)	بر اساس ظاهر آپاندیس حین جراحی تصمیم گیری کنیم				
(3)	در موارد چسبندگی نوک آپاندیس به آدنکس راست یا عمق کلدوساک توصیه می شود				
(4) ✓	بصورت روتین در زمان جراحی الکتیو اندومتریوز توصیه میشود				
95 -	در جراحی اندومتریوز اکسزیون ضایعات عمقی اندومتریوز در مقایسه با ابلیشن ضایعات در رفع کدام یک از علائم زیر مؤثرتر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	دیسمنوره				
(2) ✓	دیس پارونی				
(3)	درد مزمن لگنی				
(4)	دیس شزی				
96 -	دختر خانمی ۱۷ ساله با دیسمنوره شدید ۶ ماه تحت درمان با NSAID+OCP بوده است ولی شدت درد ادامه دارد. معاینه انجام شده از وی نرمال است. سونوگرافی انجام شده رحم و ضمایم نرمال است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	GNRH agonist				
(2)	لتروزول				
(3) ✓	لاپاراسکوپی تشخیصی				
(4)	گاباپنتین				
97 -	خانمی ۲۳ ساله نولی گراوید با درد های شدید سیکلیک موقع قاعدگی مراجعه کرده است. معاینه وی نرمال است. سونوگرافی انجام شده اندومتریومای ۴ سانتی متری چپ و یک ندول اندومتریوز ۱۲ در ۵ میلیمتری یوتروساکرال چپ دارد. قصد بارداری ندارد. خط اول درمان کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	NSAID+ OCP				
(2)	IUD LNG				
(3)	Danazol				
(4)	Aromatas inhibitor				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	98 - خانمی ۳۰ ساله نولی گراوید با درد شدید شکم، تهوع و استفراغ مراجعه کرده است. در معاینه شکم متسع و صدای روده ای هایپواکتیو است. معاینه واژینال حساسیت سرویکس در لمس و تندرینس دوطرفه آدنکس ها را دارد. علایم حیاتی PR=110, BP=100/60, RR=14, TEM=38.5 است. اختصاصی ترین معیار برای تشخیص وی کدام است؟	(1) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	99 - خانم ۳۰ ساله با شکایت هیرسونیتیس مراجعه کرده است. شرح بی نطمی قاعدگی را می دهد و سالیانه ۶ بار قاعده می شود. شاخص توده بدنی ۳۰ دارد. کدام درمان را برای هیرسونیتیس وی مؤثر می دانید؟	(1) (2) (3) (4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	100 - در مورد مکانیسم اصلی هایپراندروژنیسم در بیماران با سندروم تخمدانی پلی کیستیک کدام عبارت مورد تأیید است؟	(1) (2) ✓ (3) (4)