

طب مادر و جنین

۱- خانم 30 ساله G1P1 از مشکل در راه رفتن در روز اول پس از زایمانی که 24 ساعت به طول انجامیده و 3 ساعت پاها بر روی رکاب بوده و زور می زده است، شکایت دارد. در معاینه Foot drop دو طرفه پا دارد. آسیب به کدام عصب محتمل ترین علت اشکال در راه رفتن بیمار است ؟

Femoral nerve

Ilioinguinal nerve

Common peroneal nerve ✓

Lateral femoral cutaneous nerve

منبع:

ویلیامز

۲- خانم 34 ساله G3P3 با سابقه سردردهای میگرنی یک هفته پس از زایمان بدون عارضه و با شکایت از سردردهای شدید تماس می گیرد. او در طول زایمان خود بیهوشی اپیدورال دریافت کرده و اپیدورال آسان و بدون عارضه بوده است. سردرد چند روز پس از زایمان شروع شده و با حالت تهوع همراه است و استفراغ ندارد و با استراحت یا مسکن های ساده به حداقل می رسد. محتمل ترین محرک سردرد پس از زایمان این بیمار چیست ؟

Dural puncture

Estrogen withdrawal ✓

Progesterone withdrawal

Intra cranial hemorrhage

۳- کدامیک از عوارض زیر (اگر چه ناشایع) با استفاده از استروئیدهای موضعی قوی و فوق قوی در بارداری افزایش می یابد ؟

دکلمان جفت

زایمان زودرس

محدودیت رشد داخل رحمی ✓

پارگی زودرس غشاها

۴- خانمی در سن حاملگی 28 هفته با درد اپی گاستر و بی اشتهایی و ایکتر مراجعه کرده است. BP=130/80 و پروتئین ادراری منفی است. فیبرینوژن 180mg و PLT=150.000 است. کدامیک از تشخیص های زیر مطرح است ؟

کبد چرب ✓

HELLP سندرم

کلستاز بارداری

هپاتیت حاد

۵- همه جملات زیر در مورد کِلستاز بارداری صحیح است، بجز؟

مصرف پروژسترون واژینال شیوع آن را 4 برابر می کند

الکال فسفاتاز همیشه تغییر نمی کند ✓

احتمال عود در بارداری بعدی وجود دارد

علت آن موتاسیون ژن های انتقال سیستم هپاتوسلولاری است

۶- خانم باردار 32 هفته با سابقه فشار خون مزمن تحت درمان با سردرد شدید و BP=150/100 مراجعه کرده است. همه اقدامات زیر را انجام می دهد، بجز:

در صورت ادامه سردرد ختم بارداری

تجویز سولفات منیزیم

تجویز بتامتازون

اگر پروتئین ادرار منفی باشد تحت نظر می گیریم ✓

۷- کدامیک از گزینه های زیر از علائم Super imposed پراکلامپسی در بیماران مبتلا به فشار خون مزمن نیست؟

اختلال بینایی

سردرد شدید

اولیگوری

بیشتر شدن پروتئین ادراری قبلی ✓

۸- وجود همه پارامترهای زیر در ارزیابی NT دقیق لازم است، بجز؟

CRL=45- 84mm

بزرگ نمایی مناسب

پوزیشن نوترال سر جنین

متوسط NT های اندازه گیری شده گزارش شود ✓

۹- در سونوگرافی سه ماهه جنینی CRL=50mm هرنی midgut گزارش شده است. همه جملات زیر در این مورد صحیح است، بجز؟

این یافته پاتولوژیک است

اگر در Base آن کبد باشد پاتولوژیک است

تا سه ماهه دوم اگر هرنی روده باشد از بین می رود

این یافته در 5% موارد ممکن است دیده شود ✓

۱۰- خانم باردار 32 هفته در سونوگرافی وزن جنین 1230 گرم گزارش شده است. (5-3%) داپلر جنین و جفت نرمال است. در مورد ادامه مراقبت های بارداری کدام گزینه صحیح است ؟

داپلر ولوسیتومتری هفتگی و تست های ارزیابی سلامت جنین 2 بار در هفته
زایمان در هفته 37

در صورتیکه وزن جنین در 35 هفته 1600 گرم باشد ختم در 38 هفته

ارزیابی رشد هر 3 هفته و زمان ختم بر اساس بررسی کالر داپلر و ارزیابی سلامت جنین هفتگی تعیین می شود ✓

۱۱- خانم حامله G1 در حال حاضر 41w+5d است با شکایت درد و آبریزش مراجعه کرده است. در معاینه مکونیوم غلیظ و دیلاتاسیون 3cm دارد. انقباضات رحمی 2-3 انقباض در ده دقیقه است. کدام مورد صحیح است ؟

در صورت نامناسب بودن انقباض سرم اکسی توسین با مانیتورینگ جنین

درمان انتخابی سزارین است ✓

اجازه پیشرفت زایمان بدون استفاده از اکسی توسین ارجح است

ادامه روند زایمان و آمنیوانفوزیون

۱۲- در برخورد با ارست قلبی در مادر 24 هفته کدامیک از اقدامات زیر غلط است ؟

برقراری وضعیت خوابیده به پهلو چپ

برقراری IV پایین تر از دیافرآگم ✓

درمان افت فشار خون

تجویز اکسیژن 100%

۱۳- خانم حامله 32 هفته به علت پراکلامپسی شدید ختم بارداری داده می شود. بعد از زایمان الیگوری و افزایش کراتی نین سرم 2.3mg/dl دارد. در آزمایش ادرار Na^+ و اسمولالیتی نرمال است. درمان مناسب کدام است ؟

انفوزیون سریع رینگر لاکتات

انفوزیون آهسته نرمال سالین ✓

تجویز دیورتیک

انفوزیون سریع سرم قندی

۱۴- کدامیک از تست ها در تشخیص و پیش بینی پراکلامپسی از ارزش بالاتری برخوردار است ؟

ترانسفرین

فری تین

هموسیستئین

نسبت PIGF به SFlt-1 ✓

۱۵- با دیدن کیست کورویئید پلکوس در سن بارداری 18 هفته کدام اقدام زیر باید انجام شود ؟

نیاز به اقدام خاصی ندارد

✓ بررسی کامل و دقیق جنین با اولتراسوند

اکوی قلب جنین

انجام سل فری DNA

۱۶- دور سر جنین (HC) چقدر باید کوچک باشد که توصیه به بررسی دقیق مغز جنین کنیم ؟ (انجمن مترنال فتال مدیسین آمریکا)

✓ >2SD

>3SD

>4SD

>5SD

۱۷- اگر فقط در بررسی قلب نمای Four chamber دیده شود. کدامیک از بیماری های قلبی زیر را نمی توان تشخیص داد ؟

✓ تترالوژی فالوت

هیپوپلازی قلب چپ

هیپوپلازی قلب راست

نقص سپتوم بین دهلیزی

۱۸- خانم باردار که سابقه زایمان زودرس در هفته 22 را داشته و فعلاً 20 هفته باردار است. طول سرویکس وی 24mm می باشد. اقدام مناسب کدام است ؟

اندازه گیری طول سرویکس یک هفته دیگر

تجویز پروژسترون تزریقی هفتگی

تجویز پروژسترون به صورت شیاف واژینال روزانه

✓ انجام سرکلاژ

۱۹- در خانم باردار 25 ساله که به علت تست غربالگری مثبت CVS انجام شده جواب موزائیسیم گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است ؟

تکرار CVS

✓ آمنیوسنتز

Cell free DNA

کوردوستنز

۲۰- در خانم G3Ab3 جهت بررسی علت ژنتیک سقط مکرر اولین اقدام کدام است ؟

کاربوتایپ ✓

کروموزومال میکرواری

(Fluorescence in situ hybridization) FISH

Whole exome sequencing

۲۱- در مصرف کدام داروی آنتی دپرسانت زیر در سه ماهه اول حاملگی توصیه به انجام اکوکاردیوگرافی قلب جنین می شود ؟

Citalopram

Paroxetine ✓

Sertraline

Fluoxetine

۲۲- در کدامیک از موقعیت های زیر سطح استروژن در سرم مادری کاهش ندارد ؟

سندرم داون

آنانسفالی

کمبود سولفاتاز جفتی

اریتروپلاستوز جنینی ✓

۲۳- در آنوریسم شریان بندنافی تمامی اقدامات زیر توصیه می شود، بجز ؟

انجام کاربوتایپ

ارزیابی رشد جنین

انجام تست های ارزیابی سلامت جنین

زایمان در هفته 39-40 ✓

۲۴- خانمی که سن بارداری خود را نمی داند با درد زایمانی مراجعه کرده است. حاصل زایمان دخترى با طول سرى-دمى (CRL) حدود 25cm، پوست نازک جنین قرمز رنگ با ورنیکس کازئوز پوشیده شده و غشا مردمکی از چشم ها ناپدید شده است. سن تقریبی نوزاد چقدر است ؟

26 هفته

28 هفته ✓

30 هفته

36 هفته

۲۵- در ارزیابی نوار قلب جنین در مرحله دوم زایمانی کدام گزینه صحیح است ؟

- افزایش میزان افت ها در 120 دقیقه آخر منتهی به زایمان، ارزشی در تعیین اسیدمی جنین ندارد
- ترکیب افت و همراهی با تغییر در Baseline بیشترین ارزش موبیدیتی نوزادی را دارد ✓
- بررسی ارزیابی کامپیوتری نوار قلب جنین باعث نتایج بهتر نوزادی نسبت به تفسیر فردی نوار می گردد
- بررسی ارزیابی کامپیوتری نوار قلب جنین باعث کاهش موارد سزارین ناشی از دیسترس گردیده است

۲۶- کدام گزینه درباره کاربرد MRI در دوران بارداری صحیح است ؟

- چاقی مادر و الیگوهیدرآمیوس باعث محدودیت انجام آن می گردد
- انجام آن قبل از 18 هفتگی جهت بررسی مغز جنین کاربردی است
- در موارد خاص با اندیکاسیون ارزیابی جنینی تجویز تزریق گادولینیوم بلامانع است
- انجام تکنیک Rapid MRI روش انتخابی در دوران بارداری جهت ارزیابی جنین است ✓

۲۷- در مورد برش فان اشتیل کدام یک صحیح است ؟

- برش روی پوست 4cm بالاتر از سمفیز پوبیس داده می شود
- طول برش 10cm است
- شریان اپی گاستریک تحتانی در میدلاین عضله رکتوس طی مسیر می کند
- فاشیای ترانسورسالیس روی پریتوان بصورت بلانت باز می شود ✓

۲۸- خانم 25 ساله با BMI=23 به علت پوزانتاسیون بریج کاندید سزارین الکتیو می باشد. در هیستوری بیمار سابقه آپاندکتومی را ذکر می کند که بعد از عمل دچار SSI شده و کشت آن استاف MRSA بوده است. در مورد تجویز آنتی بیوتیک پروفلاکتیک قبل از عمل اقدام صحیح کدام است ؟

- کلیندامایسین + جنتامایسین
- سفتریاکسون
- سفازولین + وانکومایسین ✓
- مروپنم

۲۹- در بیماری که به دنبال زایمان دچار DIC و اختلالات انعقادی گردیده و Clot test مختل دارد، تزریق کدام محصول ارجح است ؟

- FFP
- Packed RBC
- Cryo precipitate ✓
- Platelets

۳۰- در خونریزی های ادامه دار که به دنبال زایمان طبیعی رخ داده پلاکت را باید در چه سطحی حفظ کرد؟

بیشتر از 20.000

بیشتر از 50.000 ✓

بیشتر از 70.000

بیشتر از 100.000

۳۱- انجام مشاوره ژنتیک قبل از بارداری در صورت وجود سابقه همه موارد زیر در شرح حال توصیه می شود، بجز؟

Birth defect

Intellectual disability

Autism

CMV infection ✓

۳۲- Advanced paternal age با افزایش خطر کدام گزینه همراهی ندارد؟

Aneuploidy ✓

Preterm birth

Complex neuropsychiatric condition

Variation in sperm cytosine methylation

۳۳- همه توصیه های زیر در مشاوره قبل از بارداری در کاهش عوارض جنینی صحیح است، بجز؟

حفظ HbA1C کمتر از 7% در مبتلایان به Pregestational diabetes

حفظ غلظت فنیل آلانین در طیف 120-360 میلی مول در لیتر در مبتلایان به فنیل کتونوری ✓

به تاخیر انداختن بارداری به مدت حداقل یک ماه از تزریق واکسن های ویروسی زنده

تجویز 400 تا 800 میکروگرم اسیدفولیک از یک ماه قبل از بارداری

۳۴- نوزاد ترم متولد شده ای جهت ارزیابی از نظر CP به علت آسفیکسی حین زایمان تحت تصویربرداری مغز قرار گرفته است. کدام یافته مورد انتظار نمی باشد؟

سونوگرافی بدو تولد نرمال است

در سونوگرافی طی 24 ساعت اول تالاموس و بازال گانگلیا دچار کاهش اکوژنیسیته می گردد ✓

در CT اسکن کاهش اکوژنیستی طی 5-7 روز پایدار می ماند

MRI قادر است طی 24 ساعت اول تولد تا 5 روز اول ابنرمالیتی را نشان دهد

۳۵- در خانم باردار 25 هفته با سابقه Still birth قبلی در هفته 35 همه موارد زیر اندیکاسیون دارد، بجز ؟

اسکرین دیابت و آنتی بادی های آنتی فسفولیپید

اسکرین رشد جنین برای FGR و شمارش بررسی حرکات جنین از 28 هفته

ارزیابی سلامت جنین از شروع سن وایابلیتی



ختم بارداری در هفته 39

۳۶- در همه موارد زیر حاملگی کنتراندیکه می باشد، بجز ؟

هیپرتاسیون شریان ریوی

دیلاتاسیون آئورت شدید

کوآرکتاسیون شدید آئورت

تنگی شدید آئورت بدون علامت



۳۷- در موارد احیاء مادر باردار با ایست کامل قلبی کدام اقدام توصیه می شود ؟

بیمار را در حالت سوپاین با فشار روی قفسه سینه 60 بار در دقیقه قرار می دهیم

پوزیشن TILT به چپ نسبت به جابجایی دستی رحم به سمت چپ و بالا ارجح است

زایمان نوزاد باید حداکثر طی 5 دقیقه از شروع CPR در صورت عدم پاسخ به احیا شروع شود



جهت Chest compression دست ها باید روی پایین ترین نقطه استرنوم بصورت محکم، سریع و بدون وقفه فشار ایجاد کنند

۳۸- در اسکوربندی ریسک فاکتور برای بروز Sepsis در بیماران زیر کدامیک از افراد دارای بالاترین ریسک می باشند ؟

خانم باردار نولی پار 35 سال با وضعیت اقتصادی پایین

خانم باردار 23 ساله در حاملگی اول با HIV مثبت

خانم باردار 30 ساله با هیستریکتومی پری پارتوم به علت آتونی شدید



خانم باردار 28 ساله، حاملگی اول با بیماری کلیوی مزمن

۳۹- هنگام استفاده از برش Maylard احتمال آسیب به کدام عروق بیشتر است ؟

اپی گاستریک سطحی

اپی گاستریک تحتانی

اپی گاستریک فوقانی

شریان ایلیاک چرخشی



۴۰- خانم باردار با سابقه سه مورد سزارین در سن بارداری 12 هفته با احساس ناراحتی در شکم و فشار لگنی و مشکل در ادرار کردن مراجعه کرده است. در معاینه لگن سرویکس در پشت سمفیزیوپویس قرار دارد. کدامیک از اقدامات زیر بر دیگر گزینه ها ارجح است ؟

- ✓ تعبیه کاتتر ادراری برای 1 هفته
- معاینه تحت بیهوشی جنرال و اصلاح وضعیت
- معاینه با سدیشن و اصلاح از رکتوم
- لاپاراسکوپی

۴۱- خانمی با سابقه یک فرزند مبتلا به هیپرپلازی آدرنال مادرزادی در 7 هفتگی به شما مراجعه کرده است. اولین اقدامی که باید انجام داد کدام است ؟

- ✓ درخواست تست سل فری DNA
- بررسی ژن پاتوژن در فرزند بیمار
- توصیه به CVS
- بررسی ژن پاتوژن در مادر

۴۲- تأثیر بلند مدت اکلامپسی بر روی کدامیک از اعمال مغز خواهد بود ؟

- Memory
- Attention
- Cognition ✓
- Concentration

۴۳- کدامیک از روش های زیر سریع تر منجر به افزایش بیشاپ اسکور می شوند ؟

- ✓ دیلاتاتور هیگروسکوپی
- ژل دینوپروستون
- میزوپروستول واژینال
- میزوپروستول خوراکی

۴۴- جهت Ripening سرویکس، کدام داروی زیر عوارض بیشتری دارد ؟

- دینوپروستون
- ✓ نیتریک اکساید
- میزوپروستول واژینال
- میزوپروستول خوراکی

۴۵- خانم باردار 7 هفته مبتلا به شوگرن با آنتی بادی SS-A=200 مراجعه کرده است. در هفته 30 بارداری قلبی، جنین بدلیل بلوک قلبی UFD شده است. جهت پیشگیری از Stillbirth بهترین تجویز دارویی کدام است؟

- ✓ کورتون و هیدروکسی کلروکین از سه ماهه اول
- کورتون و هیدروکسی کلروکین از 16 هفتگی
- کورتون از تریمستر اول و IVIG با شروع بلوک قلبی
- کورتون با شروع بلوک قلبی

۴۶- کدام دارو آخرین خط درمانی در سردردهای شدید میگرنی در بارداری می باشد؟

- سولفات منیزیم
- ✓ اوپیوئید
- تریپتان
- آنتی بادی منوکلنال

۴۷- خانمی سابقه پارگی رحم در حاملگی دوم دارد که ترمیم شده و نوزاد مشکلی نداشته است. مجدداً حامله شده است. کدام توصیه در مورد وی صحیح می باشد؟

- می تواند TOLAC داشته باشد
- ختم حاملگی در سه ماهه اول
- ✓ سزارین در 36-37 هفته حاملگی
- سزارین در 39 هفتگی

۴۸- بر اساس الگوریتم پارکلند در خونریزی پست پارتوم کدام مورد زیر از اقدامات اولیه نمی باشد؟

- ماساژ رحمی
- انفوزیون اکسی توسین
- سوند گذاری
- ✓ INR-PTT- PT

۴۹- خانمی قبل از بارداری جهت مشاوره مراجعه کرده است. وی سابقه اپیزودهای اسهال خونی و کرامپ های شکمی دارد و با تشخیص کولیت اولسراتیو در حال مصرف سولفاسالازین می باشد. توصیه شما چیست؟

مصرف روزانه یک میلی گرم فولیک اسید در سه ماه اول

تجویز کلسیم 500 میلی گرم روزانه

تجویز ویتامین D ، 800 واحد روزانه ✓

قطع سولفاسالازین قبل از بارداری

۵۰- خانمی در هفته 26 بارداری مراجعه کرده است. وی به دلیل ابتلا به بیماری التهابی روده در حال مصرف Infliximab می باشد. توصیه مناسب کدام است ؟

قطع دارو و جایگزینی با سولفاسالازین

کاهش دوز دارو و افزودن آزاتیوپرین

ادامه دادن دارو تا 10 هفته قبل از زایمان ✓

ادامه دادن دارو تا شروع شیردهی

۵۱- کدام عبارت در مورد Bronchopulmonary sequestration صحیح است ؟

خونرسانی آن از شریان ریوی تأمین می شود

نمای سونوگرافی آن شبیه به نوع ماکروسیستیک CCAM است

این توده ها می تواند با هیدروپس جنین همراه باشند ✓

احتمال ایجاد ناهنجاری های همزمان با این توده 90% است

۵۲- مصرف کدام داروی زیر در مردانی که همسرشان حامله است، کنتراوندیکاسیون دارد ؟

کلرامفنیکل

تاموکسیفن

ریباویرین ✓

تراستوزوماب

۵۳- در موارد Vanishing twin بر کدامیک بی اثر است ؟

PAPP-A

Cf-DNA ✓

Inhibin A

β hCG

۵۴- خانمی به دلیل سقط مکرر با TSH بالا مراجعه نموده است. کدام گزینه در مورد بررسی آنتی بادی ضد تیروئید صحیح است؟

باید میزان سرمی آنتی بادی چک شود

این آنتی بادی ها ارتباط مستقیمی با سقط دارند ✓

در صورت مثبت بودن آنتی بادی لووتیروکسین باعث کاهش سقط می شود

این آنتی بادی ها به ندرت در هیپوتیروئیدی ساب کلینیکال دیده می شوند

۵۵- خانمی بعد از سقط جنین 16 هفته به دلیل خونریزی شدید و باقی ماندن جفت تحت کورتاژ شارپ قرار گرفت. به محض ورود کورت رحم پاره شد. بهترین اقدام کدام است؟

لاپاراتومی و انجام کورتاژ بعد از 24 ساعت

لاپاراسکوپی و انجام کورتاژ در همان زمان ✓

انجام کورتاژ تحت گاید سونوگرافی و سپس تحت نظر قرار دادن بیمار بعد از کورتاژ

لاپاروتومی و خروج جفت از طریق هیستراتومی

۵۶- خانمی با سن بارداری 28 هفته جهت مراقبت روتین بارداری مراجعه می کند. در حین شنیدن صدای قلب جنین، ریتم قلب نامنظم و تعداد پایه ضربان قلب 80 bpm می باشد. در اکوکاردیوگرافی PAC with blocked bigeminy گزارش شده است. بهترین اقدام جهت مراقبت بارداری کدام است؟

شروع درمان دارویی توسط کاردیولوژیست

پایش هفتگی ضربان قلب جنین با داپلر دستی ✓

اکوی قلب جنین هر هفته

بستری اورژانسی و مانیتورینگ قلب جنین

۵۷- از MRI برای ارزیابی تمام موارد زیر در حاملگی می توان استفاده کرد، بجز؟

ارزیابی کلی مایع آمنیون

بررسی طول سرویکس

ارزیابی اندام های جنین ✓

بررسی هتروتوپی بافت خاکستری مغز

۵۸- در بررسی سونوگرافی مغز جنین کاووم سپتوم پلاسیدوم (CSP) قابل مشاهده نیست. همه موارد زیر می تواند در تشخیص افتراقی مطرح باشد، بجز ؟

Dysgenesis of corpus callosum

Lobar holoprosencephaly

Isolated septal agenesis

Mild hydrocephalus



۵۹- در سونوگرافی خانم 29 ساله یک توده در آدنکس مشاهده شده که حاوی مولتیپل اکوژنیسیته و اجزای کیستیک است. محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

کیست هموراژیک

تراتوم



سیستیک آدنوما

کیست تکالوتئین

۶۰- طی سونوگرافی خانم حامله در سه ماهه اول بارداری متوجه یک توده ی 6 سانتی متری کروی شکل با حدود مشخص و هیپواکو در لگن می شوید. همه موارد در تشخیص افتراقی مطرح می باشد، بجز ؟

فیبروم رحم

انتقباض لوکالیزه رحم

سارکوم رحم

تراتوم خوش خیم



۶۱- خانمی به دنبال بی حسی اسپینال دچار گیجی و سبکی سر و علائم توکسیسیتی CNS می شود. همه گزینه های زیر برای درمان نوروکسیسیتی در ایشان مؤثر است، بجز ؟

لورازپام

سوکسینیل کولین

سولفات منیزیم

سرم کریستالوئید به همراه وازوپرسور



۶۲- خانمی با سابقه 3 بار سزارین قبلی در سن 34 هفته دچار درد زایمان شده و کاندید سزارین اورژانس است. ایشان 8 ساعت پیش انوکسپارین پروفیلاکتیک دریافت کرده است. در مورد بی دردی موضعی در این بیمار کدام گزینه صحیح است؟

✓ انجام بی حسی اسپینال کنترانیدیکاسیون مطلق دارد

انجام بی حسی اسپینال کنترانیدیکاسیون نسبی دارد

با توجه به اینکه بیش از 6 ساعت از تجویز انوکسپارین گذشته است بی حسی اسپینال قابل انجام است

برای بی حسی اسپینال باید حداقل 24 ساعت از مصرف انوکسپارین گذشته باشد

۶۳- خانمی به دنبال زایمان با تب 39 درجه مراجعه کرده و با احتمال متریت بستری و تحت درمان آنتی بیوتیکی قرار گرفته است. ولی بعد از 48 ساعت همچنان تب ادامه دارد. احتمال کدامیک از تشخیص های زیر کمتر است؟

✓ مقاومت به آنتی بیوتیک

فلگمون پارامتر

آبسه لگن

سوار شدن عفونت بر روی هماتوم

۶۴- خانم شکم اول با درد زایمان مراجعه کرده و جهت زایمان طبیعی بستری شده است. در معاینه لگن محدودیت ندارد و زایمان به صورت فیزیولوژیک پیش می رود. در صورت وقوع کدامیک از انقباضات زیر در پروسه زایمان توصیه به تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک نمی شود؟

✓ خروج دستی جفت

پارگی درجه 3

پارگی درجه 4

پارگی درجه 3 به همراه گسترش اپی زیوتومی به فورنیکس

۶۵- نوزادی با اکروسیانوز و گریه ضعیف با حرکات فعال که در پاسخ به تحریک گریه می کند. در معاینه با گوشی ضربان قلب بالای 100 است. آپکار دقیقه اول چند می باشد؟

✓ آپکار دقیقه اول 9 از 10 است

آپکار دقیقه اول 8 از 10 است

آپکار دقیقه اول 7 از 10 است

آپکار دقیقه اول 10 از 10 است

۶۶- در همه موارد زیر ABG از بند ناف توصیه می شود، بجز ؟

✓ سزارین

تراسه قلب غیر طبیعی جنین

آپکار دقیقه 5 پایین

چند قلوبی

۶۷- همه موارد زیر در درمان RDS توصیه می شود، بجز ؟

CPAP همراه با تجویز انتخابی سورفاکتانت

High-frequency oscillatory ventilation

✓ تجویز کوتیکواستروئید به نوزاد

کافئین

۶۸- خانمی 23 ساله G2P1D1 در هفته 30 بارداری و سابقه ترومبوسایتوپنی در بارداری قبل و تولد نوزاد ترم مبتلا به ICH که در روز سوم پس از تولد فوت شده، جهت مشاوره مراجعه کرده است. تست Anti Human Platelet antibody مادر قبل از این بارداری و در هفته 12 و 24 منفی بوده است. توصیه مناسب کدام است؟

✓ تکرار تست در 32 هفته

شروع IVIG از 32 هفته

تجویز پردنیزولون

سزارین در 34 هفته

۶۹- خانم 22 ساله PG با سابقه ITP و گروه خون O⁻ با حاملگی ترم، روز گذشته زایمان طبیعی داشته و حین زایمان 10 واحد پلاکت غیر هم گروه (A+) دریافت کرده است. کدام یک از موارد زیر ضروری نیست ؟

تعیین گروه خون همسر

تزریق روگام

تعیین گروه خون نوزاد

✓ کومبس مستقیم نوزاد

۷۰- خانم 20 ساله PG با سن بارداری 18 هفته و 3 روز با گزارش پلورال افیوژن یک طرفه شدید جنین در سونو گرافی آنومالی اسکن مراجعه نموده است. در سونوگرافی Detailed anomaly این یافته تایید شده و جنین یافته غیر طبیعی دیگری ندارد. اولین اقدام مناسب چیست؟

توراکوستنژ جنین

مشاوره پزشکی قانونی

آمیوستنژ ✓

تکرار سونوگرافی یک ماه بعد

۷۱- بررسی کالر داپلر داکتوس ونوزوس جنین به طور روتین در ارزیابی کدامیک از موارد زیر به کار می رود؟

Staging of TAPS

بیماری مادرزادی قلب ✓

IUGR

جنین مادر دیابتی

۷۲- خانم 24 ساله PG دیابتی تحت درمان با انسولین با حاملگی 36 هفته جهت انجام NST مراجعه کرده است. دو نوبت NST نان راکتیو با Beat to beat variability مناسب و فاقد افت داشته است. اقدام مناسب کدام است؟

مانیتور طولانی قلب ✓

انجام BPP

تکرار NST

CST

۷۳- خانم PG در دیلاتاسیون کامل و استیشن +2 بستری شده است. ضربان قلب جنین دچار افت مکرر شده و پیشنهاد کاربرد فورسپی داده می شود. در چه صورت کاربرد آن منع دارد؟

فونتانل خلفی در ساعت 6

فونتانل خلفی در ساعت 3

منتوم در ساعت 6 ✓

منتوم در ساعت 2

۷۴- برای خانمی حین زایمان و پوشینگ به علت افت مکرر ضربان قلب جنین از وکیوم استفاده شد. به چه نکاتی باید دقت شود؟

اگر کاپ خوب فیکس نشده و با کشش جدا شود نباید مجدداً از آن استفاده کرد

چرخش آرام و با احتیاط کاپ برای تغییر پوزیشن سر بلامانع است

با دو دست کاپ گرفته شود و به آرامی به پایین کشیده شود

نیازی به کم کردن قدرت ساکشن در بین انقباضات نیست ✓

۷۵- خانمی در هفته 33 بارداری با تشخیص پراکلامپسی شدید بستری شده است. کراتینین: 1.3mg/dl و برون ده ادراری 25cc/h می باشد. توجه به کدام نکته در مورد تزریق سولفات اهمیت دارد؟

در دسترس بودن کلسیم کلراید تزریقی ✓

تزریق سولفات بولوس با نصف دوز

سنجش سطح منیزیم هر 8 ساعت

کاربرد فنی توئین به جای سولفات

۷۶- خانم 30 ساله با G3Ab2 حاملگی 14 هفته مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده، آنتی ژن پروتئین S آزاد کاهش دارد (43 درصد نرمال) و سایر آزمایشات ترومبوفیلی و آنتی فسفولیپیدی نرمال می باشد. پیشنهاد مناسب در ادامه بارداری کدام است؟

ضد انعقاد با دوز درمانی

ضد انعقاد با دوز پروفیلاکسی

تجویز آسپرین

ادامه مراقبت های روتین ✓

۷۷- خانم 35 ساله با حاملگی 30 هفته به دلیل درد و تورم ناگهانی ساق و ران چپ از روز گذشته مراجعه کرده است. سونوگرافی کمپرسیونی اندام تحتانی چپ نرمال می باشد. اقدام بعدی کدام است؟

اندازه گیری دی دایمر

سی تی آنژیوگرافی ریه

MRI عروق لگنی و ایلیئومورال ✓

هیپارین تراپی

۷۸- خانم 32 ساله با حاملگی 14 هفته به علت ضعف و خستگی از روز گذشته مراجعه کرده است. بیمار مورد فشارخون مزمن بوده که از دو هفته قبل تحت درمان با متیل دوپا روزی سه عدد می باشد. علائم حیاتی پایدار و فشارخون 120/80mmHg می باشد. در آزمایشات هموگلوبین 8.3g/dl و کومبس مستقیم، مثبت می باشد. هموگلوبین اوایل بارداری 12g/dl بوده است. اقدام مناسب کدام است؟

- فروس سولفات روزی 3 عدد
- تکرار آزمایشات دو هفته بعد
- ✓ قطع متیل دوپا و شروع داروی دیگر
- ترانسفیوژن خون

۷۹- خانم 24 ساله مورد تالاسمی ماژور با حاملگی 28 هفته جهت کنترل بارداری مراجعه کرده است. علائم حیاتی پایدار و در آزمایشات هموگلوبین 9.1g/dl دارد. انجام کدامیک از اقدامات زیر ضروری نیست ؟

- اکوکاردیوگرافی مادر
- ترانسفیوژن یک واحد پک سل
- ارزیابی رشد جنین
- ✓ بررسی داپلر MCA جنین

۸۰- خانم 32 ساله با حاملگی 34 هفته به علت سردرد و فشارخون 14/9 مراجعه و بستری شده است. در آزمایشات هموگلوبین 9.6gr/dl ، پلاکت 70 هزار، ALT=71, AST=82 , شیستوسیت در حد 1/5% در لام خون محیطی مشهود است. کاهش 50 درصدی فعالیت آنزیم ADAMS13 گزارش می شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- ✓ ختم حاملگی
- پلاسمافرز
- تجویز کورتیکواستروئید
- تجویز آنتی بادی منوکلونال anti-C5 (Eculizumab)

۸۱- کدامیک از موارد زیر عارضه نادر مصرف شبانه نیتروفورانتوئین 100mg است ؟

- ✓ مسمومیت کبدی و ریوی
- تهوع و استفراغ
- ادم اندام تحتانی
- نارسایی کلیوی

۸۲- کدامیک از گزینه های زیر در مورد دیالیز در حاملگی صحیح نمی باشد ؟

- ✓ درمان آنمی مزمن با آهن
- دو برابر کردن دوز مولتی ویتامین
- انجام دیالیز 5 تا 6 بار در هفته
- اضافه کردن کلسیم به نمک دیالیز

۸۳- کدام عبارت "وقتی صورت کسر تعداد افراد بدون بیماری که آزمایش آنها منفی است و مخرج تعداد کل افراد بدون بیماری است" را تعریف می کند ؟

- Sensitivity
- ✓ Specificity
- Positive predictive value
- Negative predictive value

۸۴- شایع ترین آنابلوئیدی که همراه Cystic hygroma می باشد کدام است ؟

- تریزومی 18
- ✓ تریزومی 21
- تریپلوئیدی
- سندرم ترنر

۸۵- کدامیک از داروهای زیر می تواند باعث ایجاد Micrognathia شود ؟

- ✓ والپرات
- وارفارین
- فنوباریتال
- کوآموکسی کلاو

۸۶- کدامیک از موارد زیر همراه با افزایش ریسک پلاستتا اکرتا می باشد ؟

- ✓ Free β hCG level > 2.5 mom
- PAPPA level > 2.5 mom
- Inhibin A level > 2.5 mom
- Unconjugated Estriol level > 2.5 mom

۸۷- خانم 25 ساله G1 با حاملگی 30 هفته به علت خونریزی و هایپر تونسیته رحم بستری شده و در معاینه علائم حیاتی حاملگی پایدار است. انقباضات ریتمیک وجود ندارد. بیمار به علت اختلالات آزمایشگاهی کاندید ختم بارداری شده است. اقدام مناسب کدام است ؟

تجویز میزوپروستول

تجویز اکسی توسین ✓

آمنیوتومی

سزارین

۸۸- انقباضات رحمی چه تأثیری بر شکل رحم در حین لیبر دارد ؟

باعث طویل تر شدن رحم به میزان 10cm می شود ✓

باعث افزایش قطر عرضی رحم می شود

قطب تحتانی جنین به سمت بالا کشیده می شود

باعث کاهش فشار بر رشته های عضلانی رحم می شود

۸۹- در بررسی سونوگرافیک Detailed سه ماهه اول بارداری کدامیک از ناهنجاری های زیر با میزان تشخیص بالا قابل شناسایی است ؟

اختلالات مخچه

میکروسفالی

هولوپروزانسفالی آلوبار ✓

آرنزی کوریوس کالوزوم

۹۰- کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون اکوکاردیوگرافی قلب جنین می باشد ؟

ضخامت Nuchal fold بین 3-5 میلی متر

حاملگی دوقلویی دی کوریونیک دی آمنیوتیک خودبخودی

وجود سافت مارکر نقطه اکوژن قلبی جنین

ناهنجاری های خارج قلبی جنین ✓

۹۱- در مورد داپلر شریان نافی طی بارداری کدامیک از گزینه های زیر صحیح است ؟

نسبت S/D با افزایش سن حاملگی افزایش می یابد

فقدان یا معکوس شدن جریان انتهای دیاستولی ابتدا در محل اتصال بندناف به جنین ظاهر می شود ✓

بهترین محل اندازه گیری اندکس های شریان نافی در محل اتصال بندناف به جفت می باشد

نسبت S/D بالای 50% غیرطبیعی است

۹۲- نوزادی با آریتمی قلبی، هیپوگلیسمی و علائم Flappy infant syndrome متولد می شود و تا 2 هفته علائم پایدار باقی می ماند، آثار مشهود در نوزاد مربوط به مصرف کدام دارو توسط مادر در طی دوران بارداری می باشد؟

لیتیوم ✓

کلرآمفیکل

SNRI (مهارکننده های انتخابی باز جذب سروتونین و نوراپی نفرین)

سولفونامیدها

۹۳- در طی روند زایمان واژینال خانم نولی پارا با جنین 3100gr و سفالیک در ساعت 6 صبح، Dil=6-7cm, eff=50%, Station=-2 و در ساعت 9:30 صبح Dil=6-7cm, eff=70%, Station=-2 → -1 از گزینه های زیر در شرایط فوق صحیح است؟

Prolonged dilation

Prolonged deceleration phase ✓

Arrest of latent phase

Failure of descent

۹۴- کدامیک از جملات زیر در مورد Adiponectin صحیح است؟

باعث افزایش مقاومت به انسولین می شود

باعث افزایش ریلیز گلوکز از کبد می شود

کمبود آن منجر به بیماری کاردیوواسکولر می شود ✓

افزایش آن منجر به دیابت می شود

۹۵- در حال حاضر کدامیک از گزینه های زیر شایعترین علت زمینه ای سرطان کبد است؟

Nonalcoholic steatohepatitis ✓

Hepatitis B

Drug induced

Herbal toxins

۹۶- خانم باردار 39 هفته بارداری دوم، بدون فرزند زنده بطور اتفاقی بوقت سزارین الکتیو متوجه پلاستتا پرکرتا در یک مرکز با امکانات ناکافی و غیر مجهز می شوید. جنین و مادر هیچ مشکل دیگری ندارند. جفت به خارج از رحم تهاجم دارد. اقدام مناسب کدام است ؟

سزارین هیستریکتومی با رضایت نامه کتبی از بیمار و همراهان و همزمان کمک خواسته شود

تا رسیدن کمک و فرآورده و امکانات دست نگه داشته شود

شکم بسته شود و بیمار به سطح سه منتقل شود ✓

با توجه به شرایط مرکز و بیمار کلیه موارد فوق امکان پذیر است

۹۷- خانمی با سابقه دکولمان مراجعه کرده است. کدام عامل زیر به عنوان عامل خطر در وی می باشد ؟

Low birth weight ✓

Single umbilical vein

Oligo hydroamniosis

Large for gestational age

۹۸- خانمی با سابقه دکولمان را برای ختم بارداری مشاوره می کنید. چه سنی برای وی مناسب است ؟

36 هفته

39 هفته

40 هفته

38 هفته ✓

۹۹- خانم باردار تحت درمان دارویی قند ناشتای بالا دارد. کدام دارو باید افزایش پیدا کند ؟

Glargine ✓

Aspart

Glulisine

Lispro

۱۰۰- کدامیک از موارد زیر شایع ترین درماتوز اختصاصی بارداری است ؟

Pemphigoid

Intrahepatic cholestasis of pregnancy

Eczema in pregnancy ✓

Pruritic Urticarial Papules and Plaques of Pregnancy (PUPPP)