

آزمون فلوشیپ اختلالات کف لگن

- ۱- خانم ۵۰ ساله G3L3 با شکایت خروج توده از واژن مراجعه کرده است. بی اختیاری ادراری و اختلال در تخلیه ادرار و مدفوع ندارد.
در معاینه P0PQ : TVL = 10 cm , Ba = +3 cm , D = -3 cm , C = 0 , Bp = - 1 cm و تست سرفه با اصلاح پرولاپس مثبت می باشد.
کدام پساری برای اصلاح پرولاپس ارجح است؟

Ring Incontinence

Incontinence Dish with support



Gelhorn

Ring with support

- ۲- در حین انجام سیستوسکوپی بعد از عمل جراحی رتروپوبیک کولیوساسپنشن در خانمی با بی اختیاری ادرار استرسی، متوجه ورود بخیه کولیوساسپنشن به مثانه می شوید، پارگی واضحی در مثانه رویت نمی شود. کدام اقدام صحیح است ؟

تعبیه مجدد سوچور کولیوساسپنشن بدون توجه به سوچور قبلی

برداشت بخیه قبلی، خاتمه عمل و سوند گذاری طولانی مثانه

برداشت بخیه قبلی، تعبیه مجدد از محل صحیح



باز کردن مثانه و ترمیم محل سوچور

- ۳- در طی ساکروکولیوپکسی شکمی با مش در خانمی با پرولاپس آپیکال کاف واژن، آسیب مثانه روی داده است . اقدام صحیح کدام است ؟

بستن ساده مثانه و ادامه عمل

توقف عمل و سونداژ برای ۷-۱۰ روز

بستن مثانه با اینترپوزیشن بافت و ادامه عمل



بستن ساده مثانه و عدم کارگزاری مش

۴- در مواجهه با آتونی رحم و خونریزی پست پارتوم، استفاده از کدام یک از تکنیک های زیر کمترین تاثیر را در برقراری هموستاز دارد؟

B-LYNCH سوچور

O'LEARY Stich

لیگاسیون شریان هایپوگاستریک ✓

تعبیه بالون رحمی همراه با کمپرشن سوچور

۵- در خانمی جوان که به علت درد مزمن لگنی کاندید لاپاروسکوپی تشخیصی شده است. آندومتریوز عمیق کلدوساک خلفی، رتروورسیون شدید رحم و التهاب روییت می شود. کدام اقدام در کاهش درد و دیسپارونی بعد از جراحی موثر است ؟

رویکرد Uplift در ساسپنشن رحم ✓

ساسپنشن با هدف آنته ورسیون کامل و محکم رحم

عدم ساسپنشن تخمدان به دیواره شکم

لترال ساسپنشن رحم

۶- خانمی با تب 38/4 درجه و درد لگنی از ۲ روز گذشته مراجعه کرده است. در معاینه تندرns آدنکس و ترشحات موکوپرولانت واژینال و CMT مثبت دارد. شکم نرم است و تهوع استفراغ ندارد. در سونوگرافی رحم و آدنکس ها نرمال و IUD بیمار در محل مناسب قرار دارد. در برخورد اولیه کدام یک از اقدامات زیر ضروری است ؟

خارج کردن IUD

بستری بیمار و انجام کلدوسنتز

تجویز آنتی بیوتیک سرپایی ✓

بستری بیمار و انجام کشت واژینال

۷- بعد از اتمام عمل جراحی TAH+ Burch Colposuspension در یک خانم ۵۰ ساله، کاتتر فولی در ریکآوری خارج شده است. در طی ۶ ساعت بعد از جراحی حجم ادرار دفع شده بیمار، ۱۵۰ سی سی گزارش شده است. در سونوگرافی انجام شده، حجم باقیمانده ادرار ۲۰۰ سی سی می باشد. توصیه مناسب کدام است ؟

✓ هیدراسیون بیمار، فرصت بیشتر جهت ادرار کردن خودبخودی

تعبیه کاتتر فولی برای ۲۴ تا ۴۸ ساعت

کلامپ سوند و باز کردن مجدد ۲-۳ ساعت بعد

خروج سوند و جایگزین کردن با نوع سوپراپوبیک

۸- خانمی ۵۰ ساله با شکایت احساس فشار، برآمدگی در واژن و ترشحات واژینال بدبو مراجعه کرده است. در معاینه واژینال میوم ۶ سانتی متری پرولاپسه به داخل واژن وجود دارد که سرویکس را نرم و افاسه کرده است. بیمار تب ۳۸.۳ درجه دارد. تمام اقدامات زیردر برخورد با این بیمار صحیح است بجز ؟

شروع آنتی بیوتیک وسیع الطیف به صورت تجربی

انجام کشت خون و کشت ترشحات سرویکس

✓ تزریق دوز اول آنتی بیوتیک و انتقال بیمار به اتاق عمل

انجام برش DUHRSEN در صورت بزرگ بودن میوم و گیر کردن در سرویکس

۹- خانم یائسه به علت Post-menopausal Bleeding کاندید کورتاژ تشخیصی است. در طی انجام پروسیجر با سرویکس استنوتیک مواجه می شوید. علی رغم ایجاد برش کوچک سرویکس و استفاده از Os Finder همچنان امکان وارد شدن به کانال وجود ندارد. کدام اقدام توصیه می شود ؟

استفاده از Endosampler

بکارگیری پروپ مجرای لاکریمال

استفاده از سوند Wallach

✓ سونوگرافی همزمان جهت یافتن کانال سرویکس

۱۰- خانمی ۳۰ ساله مبتلا به لوپوس فعال و تحت درمان با پردنیزولون ۵۰ میلی گرم از ۴ سال قبل، کاندید ختم بارداری به علت Misabortion ۱۰ هفته می باشد. کدام یک از روش های ختم بارداری در ایشان توصیه می شود ؟

میفه پرستون

میزوپروستول

یونی پروستول

آسپیراسیون واکيوم



۱۱- در خانم ۵۰ ساله با پرولاپس آپیکال Stage 4 تحت عمل TVH+ Sacrospinous Suspension قرار گرفته است. در ویزیت بعد از عمل بیمار از درد شدید و مداوم باتک با انتشار به اندام تحتانی شکایت دارد. بیمار در راه رفتن نیز دچار اختلال شده است. کدام اقدام درمانی را پیشنهاد می کنید ؟

برداشتن سوچورهای ساکرواسپاینوس طی چند روز اول



درمان انتظاری با شل کننده های عضلانی و مسکن تا ۴ هفته

تزریق ماده بی حسی در ناحیه عصب درگیر

نورولیز

۱۲- خانم باردار با وزن ۱۰۰ kg، ۳۶ هفته به دلیل افته FHR، کاندید سزارین اورژانس شد. 2 gr سفازولین، ۱۰ دقیقه قبل از انسیزیون پوستی تزریق شد. عمل پس از ۳ ساعت و حجم خونریزی حین عمل 1200 ml به پایان رسید. بیمار پس از ۲۴ ساعت با علائم هشدار و تجویز مسکن مرخص شد. طبق پروتکل استفاده از آنتی بیوتیک کدام اقدام خطر Surgical Site Infection را پس از عمل افزایش میدهد؟

دوز آنتی بیوتیک

تکرار نکردن دوز سفازولین

زمان تزریق



ادامه ندادن آنتی بیوتیک پس از عمل

۱۳- کدامیک از موارد زیر در اقدامات قبل و حین هیستریکتومی واژینال ضروری است؟

جایگذاری کاتتر فولی قبل از جراحی

کولپوتومی قدامی به عنوان اولین اقدام پس از انسیزیون واژینال

سونوگرافی واژینال قبل از جراحی

مشاوره با بیمار در مورد احتمال تبدیل به روش شکمی



۱۴- در پایان هیستریکتومی واژینال و فیکساسیون ساکرواسپینوس متوجه هماتوم بزرگ فضای ایسکیورکتال می شویم. اقدام مناسب کدام است؟

Packing



Immediate drainage

لیگاسیون عروق هیپوگاستریک

Embolization

۱۵- خانم ۲۲ ساله که ۳ سال قبل تحت جراحی رزکسیون سپتوم عرضی واژن قرار گرفته و در آن زمان لاپاراسکوپي تشخیصی یافته غیر طبیعی نداشته، به علت درد مزمن لگن که از ۱/۵ سال قبل شروع شده، مراجعه کرده، کدام تشخیص زیر مطرح است؟

Endometriosis



Central Sensitization

Ovarian Malposition

Vaginal Stenosis

۱۶- مطالعه ای که بررسی هر دو exposure و outcome در همان مقطع زمانی انجام می دهد و به نام Prevalence Study نامیده می شود کدام مطالعه است؟

کوهورت

Sectional- Cross



Control-Case

Clinical Trial

۱۷- بیمار خانم ۴۲ ساله که به علت دیسپارونی و چسبندگی لابیامینورها مراجعه کرده است. در معاینه اولیه ژنیتالیا و واژینیت دسکواموتیو همراه با اروزیون وستیبول دیده می شود. در بیوپسی ولو پلاسما سل دیده می شود. کدام تشخیص محتمل است؟

بیماری بهجت

بیماری کرون

لیکن اسکروز

لیکن پلان



۱۸- در کدامیک از بارداری های سرویکال زیر، درمان اولیه با متوترکسات (MTX) می باشد؟

CRL= 11mm

سن حاملگی شش هفته



وجود ضربان قلب جنین

β HCG= 250.000

۱۹- کدامیک جهت درمان علایم وازوموتور مورد تایید FDA نمی باشد؟

استروژن تراپی

بازودوکسیفن

گاباپنتین



پاروکستین

۲۰- کدام گزینه از عوامل خطر خودکشی نمی باشد؟

شخصیت Impulsive

سابقه خانوادگی خودکشی

(PTSD) Post traumatic stress disorder



سوء استفاده جنسی در گذشته

۲۱- خانمی ۳۵ ساله با سابقه ۳ بار سقط متوالی خود به خود زیر پانزده هفته مراجعه کرده است. جهت بررسی علت سقط کدامیک فاقد ارزش است؟

بررسی پروتئین S و C



کاریوتایپ والدین

پرولاکتین

لوپوس آنتی کواگولان

۲۲- کدامیک از داروهای زیر در ایجاد ناباروری مردان از سایر داروها متفاوت است؟

سولفاسالازین

MTX (متوترکسات)

نیتروفرانتوبین

ترازوسین



۲۳- خانمی ۳۰ ساله به دنبال دیس پارونی و تشخیص ضایعه واژینال تحت بیوپسی هدفمند قرار گرفته که نتیجه VAIN2 گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است ؟

درمان انتظاری



تخریب با کوتر

واژینکتومی فوقانی

تخریب با لیزر

۲۴- استفاده از استروژن سیستمیک جهت درمان بی اختیاری ادراری در زنان یائسه بر طبق طبقه بندی USPSTF (واحد ویژه خدمات پیشگیری ایالت متحده) جزو کدام دسته است ؟

A

B

C

D



۲۵- در حین جراحی لفورت در خانم ۷۰ ساله به علت تزریق اپی نفرین با غلظت نامناسب بیمار دچار مشکل می شود. چنین رویدادی در نظام سلامت با کدامیک از ترمینولوژی های زیر مطابقت دارد ؟

Quality Waste ✓

Medical Error

Inefficiency Waste

Safety Error

۲۶- شایعترین ژن سرکوبگر تومور جهش یافته در کانسر های انسان کدام است ؟

P53 ✓

RB

NF1

APC

۲۷- در جراحی کولیوکلایزیس پارشیال جهت اصلاح پرولاپس رحم، جدا سازی قسمت پروگزیمال در دیواره قدامی واژن از کجا صورت می گیرد ؟

2cm دیستال به سرویکس ✓

میداورترا

گردن مثانه

انتهای سرویکس

۲۸- برای افزایش تعداد دفعات دفع مدفوع، در کدام مورد تجویز فیبر منع شده است؟

حاملگی

Fecal Impaction

✓

سندرم روده تحریک پذیر

دیورتیکول روده

۲۹- خانم ۲۸ ساله که ۳ ساله قبل ایمپلنت پستان جاگذاری کرده است به دلیل گزارش Mass و تجمع سروما در اطراف Implant در MRI مراجعه کرده است. در شرح حال سابقه تروما ندارد. آسپیراسیون مایع و فلوسیتومتری انجام شد که سلول های آناپلاستیک بزرگ و CD30 مثبت گزارش شده است. در ادامه کدام اقدام زیر را پیشنهاد می کنید؟

عدم نیاز به اقدام بیشتر

اکسیزیون کامل ایمپلنت ، کپسول و Mass

✓

برداشتن توده به تنهایی

کموتراپی

۳۰- خانم ۳۰ ساله مورد آندومتریوما و آندومتریوز Stage3 ، تحت عمل لاپاراسکوپی Excision,Cystectomy نقاط آندومتریوز تا حد امکان، حفظ رحم و بافت تخمدان قرار گرفت. پس از عمل، قرص OCP به صورت Cyclic حداکثر برای ۶ ماه تجویز شد. در رژیم غذایی، به بیمار مصرف روغن ماهی و نمک های معدنی توصیه شد. کدامیک از اقدامات انجام شده روی پیامد جراحی Conservative آندومتریوز بیمار اثر ندارد؟

Cystectomy

Cyclic OCP

طول درمان هورمونی

✓

Diet

۳۱- مادر باردار پرایمی پار با دیابت بارداری و تخمین وزن جنین 4100 gr، با درد های زایمانی و معاینه واژینال 4cm بستی شد. پس از ۵ ساعت با انقباض های موثر با برادیکاردی جنین و پس از Crowning منتقل تخت زایمان شد. با شرایط فوق اندیکاسیون انجام Episiotomy برای بیمار، کدام است؟

کاهش تروما به کف لگن

ترمیم بهتر در مقایسه با پارگی خود به خود پیرینه

برادیکاردی جنین



جلوگیری از دیستوشی

۳۲- والدین کودک ۴ ساله ای، کودک خود را به علت خونریزی ژنیتالیا به درمانگاه آورده ، اظهار می کنند کودکشان علایم تحریکی در ناحیه ولو دارد و مرتب در حال خارش ناحیه ولو است. در معاینه توده ای تندر اطراف یورترا دیده می شود. اقدام مناسب کدام است؟

لیزر

کرم استروژن



کورتون موضعی

کرم کلوتریمازول

۳۳- خانم ۴۷ ساله با BMI:35، کاندید TAH و درمان Anti-Incontinence شده است، در وضعیت دورسال لیتوتومی، پاها در رکاب های Candy Cane قرار گرفت. پس از ورود به شکم با برش Low Transverse و گذاشتن رترکتور Book Water عمل هیسترکتومی پس از ۳ ساعت به پایان رسید و سپس عمل میدیورترال Sling به صورت واژینال انجام شد. روز ۷ پس از عمل بیمار اظهار می کند که قادر به بالا رفتن از پله ها نمی باشد. در معاینه رفلکس پاتلار منفی بود. تمام موارد از علل آسیب عصبی مورد نظر می باشد بجز:

Low Transverse Incision

Book Water Retractor

Excessive Hip Flexion

Sling جاییگذاری



۳۴- در خانم ۲۶ ساله ای G1P1L1 که شرح سابقه کانسر تخمدان در مادرش را دارد کدام روش کنتراسپشن، ریسک بروز کانسر تخمدان در این فرد را کاهش می دهد؟

IUD میرنا

OCP



Barrier

Loop IUD

۳۵- فردی با علائم هیپوتانسیون و تاکیکاردی مراجعه کرده است. در معاینه کاهش توگور پوستی دارد و انتهای اندام ها سرد است. همه تشخیص های زیر مطرح است بجز:

Cirrhosis

Intestinal Obstruction

Thermal Injury

Ana Phylaxis



۳۶- خانمی ۶۰ ساله به علت پرولاپس رحمی کاندید عمل جراحی است. او در حال مصرف عصاره جنسینگ است. در مورد آثار این گیاه روی جراحی بیمار کدامیک از گزینه های زیر صحیح است؟

افزایش انعقادپذیری



طولانی شدن آثار بیهوشی

کاهش فشارخون

هیپرگلیسمی

۳۷- خانم ۴۸ ساله که ۶ ماه قبل به دلیل خروج توده از واژن ، Hesitancy و احساس تخلیه ناکامل مثانه با معاینه POP-Q زیر،

Aa:0 cm	Ba:+4 cm	C:-1 cm
Pb:3 cm	GH:5 cm	TVL:10 cm
Ap:-2 cm	Bp:-2 cm	D:-4 cm

تحت عمل ترمیم Cystosele قرار گرفته است، اظهار می دارد که از یک ماه قبل علائم ایشان عود کرده است. با توجه به معاینه pop-Q قبل از عمل، اصلاح کدام نقطه می توانست از عود پرولاپس پیشگیری کند؟

- Aa

Ba

C

Bp
- ✓

۳۸- تمام اقدامات هنگام انجام Post Colporrhaphy، آسیب رکتوم را کاهش می دهد بجز:

- Thin Vaginal Epithelium

Splitling صفحه جراحی

جداسازی Superficial plane

جداسازی از زیر سپتوم رکتو واژینال
- ✓

۳۹- در هنگام هیستریکتومی خانم ۴۹ ساله، حالب هنگام گرفتن Bite شریان رحمی کات شد. اورولوژیست پس از Spatulate کردن قسمت های Proximal و دیستال حالب با قیچی، با گذاشتن Stent حالب، آناستوموز End-End را برقرار کرد. نوع قیچی مورد استفاده کدام است؟

Metzenbaum

JorgenSone

Potts



Mayo

۴۰- هنگام باز کردن فضای پاراکتال جهت انجام Suspension ساکرواسپانیوس متوجه خونریزی از عروق کوچک پرفوران در فضا شدیم. جهت دسترسی به این عروق برای کوتر و انجام هموستاز کدام تکنیک کمک کننده است؟

Traction – Contraction



Elevate- Incise

Rubbing – Wiping

Push+Spread

۴۱- خانم ۱۸ ساله متاهل با شکایت از پریوذهای طول کشیده از چند سال پیش مراجعه کرده است. وی اظهار می کند پس از اتمام پریود تا حداقل ۱۰ روز لکه بینی دارد و لازم است پد استفاده کند. در سونوگرافی رحم دوتایی بوده و دوسرویکس دارد. در معاینه واژینال یک سرویکس لمس میشود. Bulging وجود ندارد. جهت ارزیابی های بیشتر کدام مورد زیر را توصیه می کنید؟

لاپاروسکوپی

رکتوسیگموئیدوسکوپی

هیستروسکوپی

واژینوسکوپی



۴۲- برای بیمار به دنبال انجام عمل لاپاراسکوپی تشخیص آسیب Brachial Plexus داده شده است. تمام علائم زیر در بیمار قابل انتظار است بجز:

Walters Tip Deformity

Claw Hand

Erb Pulsy

Wrist Drop



۴۳- دختر ۱۳ ساله با درد شکم که از دو ماه قبل شروع شده مراجعه کرده است. شرح حال منارک نمی دهد. در معاینه در سطح هایمن Bulging دیده نمی شود و در معاینه رکتال نیز توده ای لمس نشد. در MRI مشکوک به هماتومترا و Small Upper Vagina گزارش شده است. در حال حاضر کدام اقدام درمانی پیشنهاد نمی شود؟

مراجعه سه ماه بعد

لاپاراسکوپی- هیستروسکوپی

GnRh – Agonist

هیسترکتومی



۴۴- به منظور آماده سازی قبل عمل در خانم مبتلا به کانسر آندومتر با سابقه منومتروراژی و آنمی متخصص زنان امکان تجویز کدام دارو را با توجه به توصیه های FDA به علت افزایش ریسک پیشرفت تومور ندارد؟

آهن تزریقی

اریتروپویتین نو ترکیب انسانی



Darbepoitin

GNRH

۴۵- اگر جراح زنان حین TVH در خانمی با تحرک کم رحم تصمیم به استفاده از برش Schuchardt بگیرد امکان باز شدن کلیه فضاهای لگنی می‌باشد بجز؟

ایسکیورکتال

پاراوزیکال

پارارکتال

پره ساکرال فوقانی



۴۶- بیماری به علت رحم میوماتوز، AUB و آنمی کاندید هیستریکتومی است. با توجه به سایز رحم پزشک هیستریکتومی آبدومینال با برش عمودی را در نظر دارد. به منظور کنترل خونریزی و کنترل آنمی قبل از عمل کاندید درمان دارویی می‌باشد. استفاده از کدام داروها ضمن کنترل خونریزی و آنمی، موجب کاهش سایز رحم شده تا امکان استفاده از برش ترانسورس را افزایش دهد؟

IUD لوونورجسترولی

Ulipristal

Medroxy Progesteron

GnRh Agonist



۴۷- کدامیک از موارد زیر در جلوگیری از چسپندگی پس از هیستریکتومی آبدومینال نقش کمتری دارد؟

خشک کردن زیاد بافت

دستکاری زیاد بافتی

هموستاز ضعیف

تکنیک جراحی



۴۸- حین انجام هیسترکتومی توتال برای گرفتن بایت شریان رحمی اقدام به پایین دادن مثانه از روی سرویکس شده ولی به دلیل میوم های متعدد، بزرگی شدید رحم دید کف لگن محدود و اطمینان از پایین رفتن کامل مثانه وجود ندارد، بهترین اقدام کدام است؟

✓ گرفتن بایت عروق و خارج کردن فوندوس و ادامه جراحی

برداشتن تعدادی از میوم ها جهت افزایش دید

انجام جراحی ساب توتال هیسترکتومی

باز کردن فضای رکتیوترین جهت اکسپوز بهتر

۴۹- در کدام مرحله از ترمیم فیستول وزیکوواژینال جهت اطمینان از بستن نفوذناپذیر محل فیستول مثانه به صورت رتروگرید پر می شود؟

✓ بعد از ترمیم لامینا پروپیا

بعد از ترمیم لایه عضلانی

بعد از ترمیم لایه سروزی

بعد از قرارگیری فلپ در فضای وزیکوواژینال

۵۰- در ارتباط با Burn Out Syndrome قوی ترین پیشگویی کننده عود احساس به اتمام رسیدن برای پزشکان کدام است؟

افسردگی

✓ کنترل بر ساعات کاری و برنامه

دیسترس فیلد تخصصی

ارتباطات محدود در محیط کار

۵۱- لیگامان مورد سوال، لبه قوی از بافت فیبروز است که در جراحی بی‌اختیاری استرسی ادرار جهت ساسپنشن مثانه و در هرنی اینگوینال جهت تقویت کف کانال مورد استفاده قرار می‌گیرد. نام لیگامان چیست؟

پکتینال ✓

اینگوینال

ایلئوپکتینال

لاکونار

۵۲- خانم مبتلا به هیپرتنشن خفیف یک هفته بعد از شروع درمان با ادم محیطی مراجعه کرده است. در معاینه BP:180/100PR:110 می‌باشد. این عوارض مربوط به کدام یک از داروهای زیر است؟

Amlodipin

Prazocin

Hydralazin ✓

Clonidin

۵۳- خانم ۱۷ ساله با شکایت آمنوره مراجعه کرده است. سابقه دو نوبت خونریزی قاعدگی در ۱۳ سالگی را ذکر می‌کند. در بررسی‌ها، پستان‌ها کوچک و موهای ترمینال در ناحیه پوبیس و آگزیلار دیده شد. کاریوتایپ 46 XY می‌باشد. انجام کدام اقدام درمانی زیر برای بیمار صحیح است؟

گنادکتومی بعد از تکامل پستان‌ها

ایجاد واژن عملکردی به روش دیلاتاسیون

گنادکتومی بلافاصله بعد از تشخیص ✓

تجویز استروژن به تنهایی

۵۴- پیش آگهی باروری در افراد مبتلا به نارسایی تخمدان در زمینه کدام علت زیر بهتر می باشد؟

اووفوریت اتو ایمیون لنفوسیتی

✓ گالاکتوزمی

موزائیسیم ترنر

پره موتاسیون FMR1

۵۵- در بررسی دختر سه ساله که به علت خونریزی واژینال ارجاع شده، رشد پستان ها دیده نشد.گالاکتوره ندارد و در سونوگرافی لگن کیست های متعدد تخمدان دو طرف دیده شد. در بررسی (D-xray) سن استخوانی نسبت به سن تقویمی تاخیر دارد. اقدام صحیح کدام است؟

✓ تجویز لوتیروکسین

تجویز تاموکسیفن

دیفرلین

تنها اطمینان بخشی

۵۶- لیگامال Mackenrodt، فضای پاراوزیکال را از کدام ساختار آناتومیکی جدا می کند؟

✓ پارارکتال

رترورکتال

رکتوواژینال

وزیکوسروییکال

۵۷- خانم ۵۲ ساله منوپوز با سابقه ۵ بار زایمان طبیعی باشکایت بی‌اختیاری ادراری مراجعه کرده، در شرح حال سابقه جراحی قبلی را ذکر می‌کند. بیمار اطلاع دقیقی از نوع جراحی ندارد. در معاینه نشت ادرار با سرفه دیده شد. در وبزیت توسط متخصص زنان، آتروفی و هیپر موبیلیتی مجرا گزارش کرده است با توجه به نتایج POPQ که از بیمار بعمل آمد، کدام یافته زیر با وبزیت متخصص زنان همخوانی ندارد؟

Aa:-3cm Ba:-2cm Ap:-1cm Bp:-1cm C:-2cm D:-4cm

نشت ادرار با سرفه

هیپر موبیلیتی مجرا



پرولاپس در نقطه Ba فراتر از Aa

پرولاپس در نقطه C فراتر از Aa

۵۸- در ترمیم آنترو سل جهت مسدود کردن ساک صفاقی، کدام روش، به دو صورت واژینال و شکمی قابل انجام است؟

مسکوویچ

Halban



Mccall

Giliams

۵۹- طول مدت اثر بویپواکائین لیپوزومال به منظور بی‌دردی پس از عمل حداکثر چند ساعت است؟

۲۴

۴۸

۷۲



۹۶

۶۰- در بیمار ۷۵ ساله، با کانسر پیشرفته تخمدان، به دنبال جراحی Debulking و رزکسیون روده، حدود ۱۰۰ سانتی متر از روده باریک باقی مانده، کدام اقدام به صورت پروفیلاکسی انجام می شود؟

استفاده از اپیوئید

کوله سیستکومی



سوند دابل ل

تجویز ویتامین ها

۶۱- خانم ۴۵ ساله با شکایت درد سوپراپوبیک که با پر شدن مثانه ارتباط دارد مراجعه کرده است. اظهار می دارد دردش با تخلیه مثانه بهبود می یابد. دردش از دو هفته پیش شروع شده است. در معاینه واژینال حساسیت دیواره قدامی واژن دارد. آزمایش ادرار بیمار میکروهماچوری بدون پیوری گزارش شده است. کدام موارد زیر در بیمار به نفع سندرم مثانه دردناک نیست؟

میکروهماچوری بدون پیوری

بهبود درد با تخلیه مثانه

حساسیت دیواره قدامی واژن

شروع علائم از ۲ هفته قبل



۶۲- در خانم ۲۵ ساله با توده 2cm پستان که در فالوآپ افزایش سایز داشته است. بیوپسی انجام می شود که پاتولوژی فیبروآدنوم را نشان می دهد. اقدام بعدی چیست؟

معاینه توسط بیمار

اکسیزیون



پیگیری با سونوگرافی

معاینه در فواصل کوتاه

۶۳- خانم ۴۴ ساله با شکایت بی اختیاری مدفوع از سه سال قبل مراجعه کرده است. سابقه ترمیم اسفنکتر را ۵ سال قبل به دنبال زایمان ذکر می کند. در سونوگرافی اندوآنال انجام شده، آسیب اسفنکتر داخلی در ساعت ۱۲ تا ۱ و آسیب اسفنکتر خارجی در ساعت ۱۰ تا ۲ دیده می شود. EMG، عملکرد عصب پودندال را طبیعی گزارش کرده است. بیمار تحت عمل اسفنکتروپلاستی به روش Overlapping قرار می گیرد. بعد از عمل رژیم مایعات صاف شده و دارو جهت جلوگیری از اسهال داده شد و در تکرار سونوگرافی اندوآنال، Defect مختصر در ساعت ۱۲ در اسفنکتر خارجی آنال دیده شد. کدام مورد در پیامد جراحی تاثیر گذار است؟

سابقه اسفنکتروپلاستی

نتیجه سونوگرافی اندوآنال پس از جراحی



گزارش EMG

رژیم روده ای

۶۴- در یک زوج با سقط مکرر کدام تست برای بررسی شریک مرد توصیه می شود؟

اندازه گیری پرولاکتین

سندرم آنتی فسفولیپید (APS)

کاربوتیپ خون محیطی



آنتی بادی ضد تیروئید

۶۵- در هنگام انجام هیستریکتومی رادیکال در یک بیمار با کانسر سرویکس، جهت دسترسی به پارامتر حاوی سیستم لنفاوی سرویکال، کدام فضا باز می شود؟

وزیکوواژینال

پره وزیکال

رکتوواژینال

پاراوزیکال



۶۶- روز پس از جراحی هیستریکتومی لاپاراسکوپی در یک خانم ۵۲ ساله بدلیل درد پهلوی، CT اورگراف درخواست شده و انسداد حالب در CT ذکر می گردد. اقدام فوری کدام است؟

نفروستومی موقت از راه پوست

لاپاراتومی تجسمی

✓ کارگذاری استنت تحت گاید سیستوسکوپی

تعبیه سوند سوپراپوبیک

۶۷- خانم ۴۵ ساله بدلیل بی اختیاری استرسی ادراری کاندید جراحی TVT است. جراح نگران آسیب مثانه است. کدام اقدام ریسک آسیب مثانه را کاهش می دهد؟

✓ پوزیشن ترندلنبرگ

مثانه نیمه پر آغشته به بلودومتیلین

برش سوپراپوبیک در خط وسط

تزریق بویو اکائین در فضای رتروپوبیک

۶۸- دختر ۱۴ ساله بدلیل درد شکم و آمنوره اولیه مراجعه کرده است. در معاینه ژنییتال، برجستگی رویت نشده و تنها یک فرورفتگی ساده دارد. در MRI انجام شده، هماتومترا گزارش شده است. با این شواهد، هنوز تشخیص قطعی نیست. گزینه مناسب در مشاوره با والدین این بیمار کدام است؟

✓ اجازه سیکل قاعدگی بیشتر جهت اتساع

هیستریکتومی لاپاراسکوپی

واژینوسکوپی

تخلیه هماتومترا با گاید سونوگرافی

۶۹- وجود رفلکس پاتلار، آسیب عصب ابتوراتور را از کدام آسیب عصبی افتراق می دهد؟

سیاتیک

فمورال



پرونئال مشترک

ایلئوهایپیوگاستریک

۷۰- خانم ۷۵ ساله، دیابتی بدلیل درد و تورم هردو لبیا ماژور مراجعه کرده است. با تشخیص فاشیال نکروزان کاندید دبریدمان در اتاق عمل است. در معاینه مونس پوییس و قسمت تحتانی شکم، گرم و قرمز است. انتقال عفونت از طریق کدام ساختار آناتومیکی زیر صورت گرفته است؟

کمپارتمان سطحی پربینه



حفره ابتوراتور

شاخ ایسکیوپوبیک

فضای ایسکیورکتال

۷۱- در زمان جراحی هیسترکتومی واژینال، در کدام مرحله آسیب حالب وجود دارد؟

لیگامان یوتروساکرال

Bi Valve کردن

در سطح کاف واژن



کولپوتومی قدامی

۷۲- خانم ۲۵ ساله که پس از زایمان واژینال با پارگی 3C اسفنگتر آنال که ترمیم شده است، یک هفته بعد با شکایت ترشح و بازشدگی محل ترمیم مراجعه کرده است. اقدام مناسب کدام است؟

ترمیم تاخیری ۲ ماه بعد

دبریدمال بافت نکروتیک جهت ترمیم خودبخودی زخم

✓ آزادسازی بافت جهت ترمیم بدون کشش بصورت همپوشانی

در صورت نیاز به ترمیم آمادگی کامل روده ای

۷۳- خانم ۶۰ ساله با شکایت ۳ نوبت دفع ادرار شبانه به کلینیک مراجعه کرده، در FVC چارت نیز این مشکل تایید شده است. کدام دارو با مکانیسم اثر مرکزی و CNS می تواند این مشکل را بهبود بخشد؟

لازیکس

اکسی بوتینیان

تروسپیوم کلراید

✓ ایمی پرامین

۷۴- خانم ۵۰ ساله بدلیل بی اختیاری استرسی ادراری کاندید جراحی TOT است. در هنگام کار گذاری، تروکار واژن را سوراخ کرده است. با خارج کردن تروکار، مجدداً این عمل را انجام می دهیم و دوباره تروکار از دیواره واژن رد شده است. کدامیک از اقدام زیر جهت بیمار مناسب است؟

کارگذاری مینی اسلینگ

✓ توقف جراحی

کارگذاری مجدد TOT و ترمیم مخاط واژن

استفاده از فاشیای اتولوگ بجای مش TOT در این جراحی

۷۵- تفاوت Base مثانه با Dome مثانه در این است که Base مثانه:

نازک تر و قابل انبساط تر است

عمدتاً حاوی گیرنده های بتا آدرنرژیک است

✓ حاوی گیرنده های α-آدرنرژیک است

فاقد عصب دهی است

۷۶- خانم ۵۸ ساله ای تحت تعلیق رباط یوتروساکرال با بخیه های قابل جذب تاخیری قرار می گیرد. سه ماه پس از عمل، دیسپارونی را به دلیل بخیه های قابل لمس در واژن گزارش می کند. مناسب ترین مرحله مدیریت اولیه چیست؟

تجویز کرم موضعی استروژن

برداشتن جراحی بخیه تحت بیهوشی برنامه ریزی شده

✓ اطمینان به بیمار و بررسی مجدد

کشیدن بخیه ها در مطب

۷۷- برای بیمار پس از هیسترکتومی شکمی پیچیده جهت رحم با فیبروم بزرگ انجام می شود، VVF (فیستول وزیکو واژینال) ایجاد می کند. فیستول در بالای کاف واژن قرار دارد و قطر آن تقریباً ۱ سانتی متر است. بافت اطراف سالم و به نظر می رسد عروق خوبی دارد. کدام یک از روش های جراحی زیر، در قدم اول توصیه می کنید؟

✓ Transvaginal Repair with Layered Closure (تکنیک لاتزکو)

Transperitoneal-Transvesical

Extravesical Vesicovaginal Transperitoneal

Martius Flap

۷۸- یک زن ۵۸ ساله با سابقه دیابت نوع ۲ (با متفورمین به خوبی کنترل شده) و چاقی (BMI 32) بی اختیاری ادرار استرسی (SUI) را گزارش می دهد. فوریت یا تکرار ندارد. ۵ سال پیش یک عمل اسلینگ وسط پیشابراه را انجام داده بود که در ابتدا SUI او برطرف شد، اما علائم به تدریج بازگشتند. در معاینه، تست استرس سرفه منفی را در موقعیت لیتوتومی مشاهده می کنید. کدام یک از موارد زیر مهمترین قدم بعدی در ارزیابی علت SUI مکرر او است؟

کشت ادرار

تکرار تست استرس سرفه در حالت ایستاده



انجام مطالعات یورو دینامیک

پد تست ۲۴ ساعته

۷۹- بیمار ۳ ماه پس از عمل اسلینگ وسط مجرای ادرار دچار درد کشاله ران می شود. کدامیک از رویکردهای جراحی زیر به احتمال بیشتر برای بیمار مورد استفاده قرار گرفته است؟

Retropubic (TVT)

Transobturator (TOT)



Single-incision Mini-Sling

Autologous Pubovaginal Sling

۸۰- خانم ۴۸ ساله با سابقه دو نوبت سزارین، به علت خونریزی مقاوم به درمان طبی، یک هفته قبل تحت هیسترکتومی لاپاروسکوپی قرار گرفته است و با شکایت ترشح آبکی واژینال از چند روز گذشته مراجعه نموده است، علائم حیاتی پایدار است. در سی تی اروروگرام تشخیص فیستول وزیکوواژینال تایید می گردد. جهت درمان وی کدام گزینه صحیح می باشد؟

سونداژ به مدت ۶ هفته



ترمیم به روش شکمی

ترمیم جراحی واژینال

ترمیم لاپاراسکوپی

۸۱- فاکتور اصلی تبعیت بیمار از رژیم دارویی کدام گزینه می باشد؟

توصیه به زمان و میزان مصرف دارو

برخورد خوب و خوش پزشک با بیمار

میزان تحصیلات بیمار

سادگی رژیم دارویی



۸۲- بیشترین میزان آندورفین ها در چه مرحله ای از سیکل قاعدگی ترشح می شود؟

فولیکولار

لوتئال



در طی خونریزی قاعدگی

متغیر طی هر سیکل قاعدگی

۸۳- مهمترین عامل کاهش عملکرد جنسی در زنان چیست؟

اختلال عملکرد جنسی همسر

افزایش سن

اختلال در سلامت روان



یائسگی

۸۴- خانمی ۲۵ ساله G2P2 با شکایت موه‌های زائد مراجعه کرده است، برای ایشان اسپیرینولاکتون ۱۰۰ میلی گرم روزانه شروع شده است انجام لیزر را از چه زمانی پس از مصرف دارو توصیه می کنید؟

همزمان با شروع دارو

۳ ماه بعد

۶ ماه بعد

۹ ماه بعد



۸۵- خانم ۴۲ ساله G3P3 با تشخیص میوم بزرگ رحمی تحت UAE (آمبولیزاسیون شریان رحمی) قرار گرفته است. چند روز بعد از عمل دچار درد و تب خفیف و بی اشتها و لکوسیتوز می شود. اولین اقدام درمانی برای ایشان کدام است؟

لاپاراتومی و میومکتومی

آنتی بیوتیک

NSAID و هیدراتاسیون



هیسترکتومی

۸۶- خانم ۳۲ ساله با لمس توده در گردن مراجعه کرده است، در سونوگرافی انجام شده، ندول 21mm در لوب راست تیروئید گزارش شده است ، بیمار علامتی ندارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

MRI گردن

اکسزینال بیوپسی

سونوگرافی هدفمند

FNA (آسپیراسیون سوزنی)



۸۷- بیمار خانم ۵۰ ساله با درد مثانه، فوریت ادراری و دیزوری مراجعه کرده است به علت عدم پاسخ به درمانهای مکرر، تحت سیستم اسکوپ قرار گرفته که در مخاط مثانه خونریزی های پتشی مانند(گلو مروز لاسیون) مشاهده می گردد، اولین اقدام درمانی مناسب مورد تایید FDA کدامیک از موارد زیر است؟

تعدیل عصبی ساکرال

تزریق بوتاکس داخل مثانه

✓ تزریق DMSO (دی متیل سولفوکسید)

تزریق آنتی بیوتیک داخل مثانه

۸۸- خانمی ۴۸ ساله با شکایت از بی اختیاری ادرار مراجعه کرده است. در شرح حال حساسیت فصلی و مصرف آنتی هیستامین را ذکر می کند. محتمل ترین نوع بی اختیاری ادرار کدام است؟

استرسی

اورجنسی

✓ اورفلو (Overflow)

ترکیبی

۸۹- خانمی ۴۸ ساله به علت OAB (مثانه بیش فعال) مقاوم به درمان دارویی، ۵ روز قبل تحت تزریق بوتاکس قرار گرفته، جهت کنترل مراجعه کرده است. اظهار می کند علایم بی اختیاری ادرار بدتر شده است . کدام یک از اقدامات زیر را انجام می دهید؟

تکرار تزریق هفته بعد

✓ بررسی از نظر حجم باقیمانده ادرار

اضافه کردن داروی آنتی کولینرژیک

تکرار تزریق ۲-۴ هفته بعد

۹۰- بیمار خانم ۲۷ ساله حین سزارین بعد از خروج جنین دچار خونریزی شدید شده است. در مشاهده به علت چسبندگی قسمتی از جفت خونریزی فعال و جهنده وجود دارد، بهترین اقدام برای کاهش خونریزی عروق رحمی و تخمدانی تا زمان ایجاد هموستاز کدام است؟

✓ بستن ایسم با تورنیکه بدون ایجاد پنجره عروقی

سوچور B line

استفاده از سوچور Oleary

بستن شریان یوترین زیر ایسم

۹۱- بیمار خانم ۲۵ ساله با آبه کیست بارتولن مراجعه نموده است. بعد از تخلیه و شستشوی آبه با ایجاد دو سوراخ در جدار آبه یک کاتتر نوزاد را از میان سوراخ ها عبور داده و بهم وصل کرده و دو سر کاتتر را با نخ به هم وصل می کنیم. نام تکنیک استفاده شده کدام است؟

Word

مارسوپپالیزاسیون

✓ Jacobi

اکسیژنال

۹۲- بیمار خانم ۳۲ ساله که کاندید ART می باشد در حین پانکچر از طریق ترانس واژینال متوجه هیدروسالپنکس می شویم، اقدام مناسب بعدی کدام است؟

پانکچر بدون هیچ اقدام اضافه

لاپاراسکوپی و برداشتن هیدروسالپنکس

توقف پانکچر

✓ آسپیراسیون هیدرو سالپنکس و تزریق مواد اسکروزان

۹۳- بیمار خانم ۸۲ ساله به علت پرولاپس توتال مراجعه کرده است. سابقه بیماری قلبی دارد و کاندید کولپوکلازیس می باشد. کدام اقدام زیر، قبل از عمل برای ایشان ضروری نمی باشد؟

سونوگرافی ترانس واژینال از نظر ضخامت اندومتر

پاپ اسمیر



سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و بررسی هیدروویورترو نفروز

انجام ارودینامیک

۹۴- بیمار خانم ۵۰ ساله که کاندید TOT می باشد در حین دایسکشن متوجه آسیب مجرای ادرار می شویم، کدام یک از اقدامات زیر برای بیمار صحیح نمی باشد؟

اطمینان از عدم وجود دیورتیکول

ترمیم مجرا بصورت Tention Free

ترمیم مجرا و جاگذاری مش



سوند فولی به مدت دو هفته

۹۵- بیمار خانم ۴۰ ساله شش ماه بعد از جراحی ساکروکولپوپکسی دچار ترشحات واژن، کمر درد و تب می شود. کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر را انجام می دهیم؟

سونوی ترانس واژینال

CT SCAN

فلورسکوپی

MRI



۹۶- بیمار خانم ۵۶ ساله یائسه با علایم ترشح شدید و اگزوداتیو مراجعه کرده است. در رنگ آمیزی گرم اغلب کوکسی گرم مثبت مشاهده می شود. در مان مناسب برای بیمار کدام است؟

مترونیدازول ۵۰۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت به مدت سه روز

کرم واژینال کلیندامایسین ۲ درصد روزانه به مدت ۴ هفته

✓

قرص سفکسیم ۴۰۰ میلی گرم و آزیترومایسین ۵۰۰ میلی گرم تک دز

کرم واژینال بوتوکونازول ۲ درصد تک دز

۹۷- بیمار خانم ۲۰ ساله با BMI=32 و علایم افسردگی کاندید درمان مدیکال می باشد. کدام یک از داروهای زیر برای وی مناسب می باشد؟

Amitriptylin

Bupropion

✓

Mirtazapin

Phenelzine

۹۸- خانمی با شکایت از بی اختیاری مدفوع مراجعه کرده است، براساس شرح حال انجام شده علیرغم MRI نرمال مشکوک به فیستول رکتو واژینال هستیم، کدام تست جهت تایید تشخیص، انجام می گیرد؟

مانومتري آنال

تست Sitz mark

تست Flat tire

✓

سونوی آندوآنال

۹۹- مانومتري آنال در ارزيابي کداميك از اختلالات کمک کننده است ؟

نقايس آناتوميک اسفنگتر آنال

فيستولها

اختلال دفع مدفوع



اختلالات عصبی

۱۰۰- دختر بچه ۱۳ ساله با شکایت از درد شکم از چند ماه پیش، مراجعه کرده است . سيکل های قاعدگی شروع نشده است. در معاینه، پرينه مختصر برجسته میباشد. تشخيص هايمن ايمپرفوره بوده و Vaginal Dimple قابل مشاهده است. در توشه رکتال Bulging ديواره قدامی قابل لمس می باشد. اقدام مناسب کدام است ؟

جراحی

تجویز OCP

انجام MRI لگن



سونوگرافی ترانس رکتال