

آزمون: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

زمان شروع آزمون: 09:00

مدت زمان: 100 دقیقه

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

نوع سوال	نمره پاسخ صحیح	نمره پاسخ غلط	عدم پاسخ	تعداد سوالات در هر صفحه: 1	تعداد سوالات: 100
معمولی	1/000	0/000	0/000	خانم ۲۵ ساله با نازایی ۲ ساله و تشخیص آندومتریوز به علت دیس منوره شدید و دیس پارونی به طوریکه قادر به Couitus نمی باشد، مراجعه کرده است. اظهار می دارد ۲ سال قبل عمل لاپاراسکپی و کوتر نقاط آندومتریوزی داشته است که بعد از عمل OCP مصرف کرده که ۶ ماه بعد دچار DVT شده است. مناسب ترین پیشنهاد کدام است؟	1 -
انجام ART					(1)
پروسه انجام حفظ باروری و بعد جراحی کامل آندومتریوز					(2)
انجام I/O همراه با IUI زیر بی هوشی					(3)
پره ساکرال نوروکتومی و اجازه حاملگی خود به خود					(4) ✓
معمولی	1/000	0/000	0/000	حین جراحی لاپاراسکپی TAH+BSO جهت آندومتریوز Stage IV همراه با DIE می بایست ابتدا عروق Ligate شود و بعد جراحی ادامه یابد. جهت Ligate عروق تخمدان چه اقدام مناسب کدام است؟	2 -
عروق در سطح aortic bifurcation می بایست ligate شود.					(1) ✓
در امتداد خط White line of Toldt عروق بسته شود.					(2)
با Dissection پری توان به سمت بالا پدیکول تخمدانی گرفته شود.					(3)
ابتدا آندومتریوما تخلیه شود و بعد با دید بهتر عروق گرفته شود.					(4)

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیاری فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۴۰ ساله جهت Check up سالانه مراجعه کرده است. در معاینه نکته غیرطبیعی یافت نشد. سونوگرافی واژینال انجام شده، رحم نرمال در آدنکس راست کیست یونی لوکولار همراه با Incomplete Septation حدود 6cm رویت شده، در بررسی داپلر CS=1 می باشد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟	3 -
TAH+BSO					(1)
بررسی بیشتر با MRI بدون تزریق و با تزریق					(2)
تکرار سونوگرافی ۶ ماه بعد					(3) ✓
انجام تومور مارکر					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۰ ساله که سه روز قبل تحت عمل لاپاراسکپی به علت آندومتریوز و DIE قرار گرفته است به علت درد شکم و پهلوی و تب مراجعه کرده است، با شک به آسیب حالب قرار است CT urogram انجام بدهد. در کدامیک از شرایط زیر می توان آسیب حالب را به خوبی رویت کرد؟	4 -
در image بدون تزریق کنتراست					(1)
۷۵ ثانیه بعد از تزریق کنتراست					(2)
در ۵ دقیقه بعد از تزریق					(3) ✓
با گذاشتن J Duble به داخل حالب و تزریق کنتراست					(4)
صفحه 2 از 35					192.168.2.251 Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۱۸ ساله با BMI=35 به علت درد شکم مراجعه کرده است. یافته های سونوگرافی آبدومینال قابل تفسیر نمی باشد بدین جهت MRI شکم و لگن انجام شده که گزارش آن به شرح زیر می باشد: توده high ، ۶×۶ cm سیگنال در T1 و Low سیگنال در T2 دارد و بعد از تزریق گادولینیم شواهدی از Enhancement در آن دیده نمی شود. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟	- 5
تحت نظر گرفتن بیمار لاپاراتومی فوری شروع آنتی بیوتیک وسیع الطیف انجام CT و مشاوره جراحی					(1) ✓ (2) (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۲۸ ساله با نازایی ۲ ساله مراجعه کرده است، در هنگام انجام سونوگرافی واژینال در آدنکس چپ توده کیستیک همراه با Rokitansky nodule به اندازه ۷×۷ در تخمدان دیده می شود. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟	- 6
بررسی تومور مارکر لاپاراسکپی و برداشتن آن انجام اسکروترپی انجام CT جهت بررسی بیشتر					(1) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی با سقط مکرر سه ماهه دوم قرار است هیستروسکپی سپتوپلاستی شود، در این مورد کدامیک از عبارت زیر صحیح می باشد؟	- 7
استفاده از الکتروسرجری در مقایسه با قیچی ارجح می باشد. روش Excision ارجح به Incision می باشد. اگر هر دو استیوم در یک زمان با هم دیده شد باید عمل اختتام پیدا کند. Residual septum حدود 2 سانتی متر قابل قبول است.					(1) (2) (3) ✓ (4)

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیاری فلوشیپ ناباروری

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

8 -	کدامیک از عبارات زیر در مورد سقط مکرر با علت نامشخص صحیح می باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	افراد با سابقه سقط های مکرر سه ماهه دوم پروگنوز بهتری دارند.				
(2) ✓	بیماران با سقط مکرر در معرض حاملگی های اکتوپیک هستند، باید مانیتور دقیق شوند.				
(3)	تجویز شیاف پروژسترون در سه ماهه اول توصیه اکید می شود.				
(4)	با شیاف پروژسترون و آسپیرین Low dose میزان حاملگی موفقیت آمیز به طور قابل ملاحظه ای افزایش می یابد.				
9 -	برای افتراق بین یک حاملگی داخل رحم ناموفق و EP کدامیک صحیح می باشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	اندازه گیری سریال پروژسترون				
(2)	انجام لاپاراسکپی تشخیصی				
(3) ✓	Vacuumed Aspiration				
(4)	Conservative Management				
10 -	در موقع گذاشتن تروکار لاپاراسکپی، جراح فشار گاز داخل شکم را به 50mmHg می رساند، در این هنگام بیهوشی اعلام می کند که فشارخون بیمار افت دارد، سیانوز و آریتمی پیدا کرده است. وظیفه جراح در این موقعیت چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	کاهش فشار گاز داخل شکم به 10mmHg				
(2) ✓	خارج کردن تروکارها و خالی کردن شکم و پوزیشن بیمار به چپ				
(3)	ادامه کار جراحی و گذاشتن کاتتر سنترال وریدی				
(4)	عوض کردن نوع گاز ورودی به شکم				
صفحه 4 از 35					
192.168.2.251 Power By www.faradisoft.com					

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	بهترین پوزیشن حین لاپاراسکپی کدام است؟	- 11
					(1)
لیتوتومی کامل، فلکسیون کامل هیپ و زانو و ران ها					(2) ✓
هیپ و ران ها در وضعیت Neutral و زانو مختصر فلکسیون					(3)
هیپ و ران ها فلکسیون کامل و زانوها اکستانسیون					(4)
هیپ و ران و زانو در وضعیت Neutral					
معمولی	0/000	0/000	1/000	برای شروع لاپاراسکپی و گذاشتن اولین تروکار، جراح با بالا بردن قسمت پایینی شکم (بین ناف و پوبیس)، تروکار ۱۰ میلی متری را از انسریون زیر ناف وارد شکم می کند. به این روش چه می گویند؟	- 12
					(1)
Hasson Technique					(2)
					(3) ✓
Open Technique					(4)
One stage direct inserction					
Two stage direct inserction					
معمولی	0/000	0/000	1/000	برای گذاشتن تروکارهای لترال در لاپاراسکپی می توان برای جلوگیری از ترومای عروقی از روش Transillumination استفاده کرد. این روش برای دیدن کدام عروق بهتر است؟	- 13
					(1) ✓
Superficial inferior Epigastric					(2)
Deep inferior Epigastric					(3)
Umbilical artery					(4)
Epigastric Circumflex					

صفحه 5 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	در یک نوزاد 46xy که به علت عدم حساسیت به اندروژن، ژنیتال خارجی دخترانه شده است، ژنیتال داخلی به چه شکل خواهد بود؟	- 14
					(1)
رحم و لوله و واژن نرمال وجود دارد.					
					(2)
سیستم ولف رشد کامل می کند.					
					(3) ✓
رحم و لوله و قسمت بالایی واژن وجود ندارد					
					(4)
هم سیستم ولف و هم سیستم مولر رشد می کند.					
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از عملکردهای RU486 با دوز کم می باشد؟ (در تجویز زمان Late Follicular phase)	- 15
					(1)
جلوگیری از LH surge					
					(2)
جلوگیری از Ovulation					
					(3) ✓
تاخیر در رشد اندومتر					
					(4)
مرگ جنین					
معمولی	0/000	0/000	1/000	چرا آسیب به عصب مشترک در Candy Cane Stirrups شایعتر است؟	- 16
					(1) ✓
فشار مستقیم روی سر فیبولا					
					(2)
کشیدگی عصب در ناحیه لومبار					
					(3)
استفاده از پد با ژل ناکافی					
					(4)
ابداکشن بیش از ۹۰ درجه هیپ					

صفحه 6 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیاری فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	چرا الکترودیagnoستیک در هفته اول پس از نوروپراکسی همراه کننده است؟	- 17
					(1) ✓
والرین دژنراسیون هنوز کامل نشده است.					
					(2)
التهاب موقت باعث نتایج کاذب می شود.					
					(3)
آسیب همیشگی برگشت پذیر است.					
					(4)
دستگاه های تست خطا دارند.					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در خانم ۳۰ ساله که کاندید ART می باشد و در سونوگرافی هیدروسالپینکس دو طرفه دارد و سابقه TB لگنی و سه بار عمل لاپاراتومی را می دهد، کدام روش جهت درمان هیدروسالپینکس توصیه می شود؟	- 18
					(1)
Salpingectomy					
					(2)
Tubal interruption					
					(3)
Aspiration of Hydrosalpinx					
					(4) ✓
Sclerotherapy of Hydrosalpinx					
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار ۳۵ ساله ای به دلیل فیبرو آدنوم 3m تحت جراحی و برداشتن توده قرار می گیرد. جواب پاتولوژی borderline phyllodes tumor می باشد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟	- 19
					(1)
سونوگرافی کنترل از نظر عود					
					(2)
ماستکتومی					
					(3) ✓
جراحی مجدد با حاشیه 2cm					
					(4)
برداشتن غدد لنفاوی					
صفحه 7 از 35					
192.168.2.251					
Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیاری فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

20 -	بیمار ۴۲ ساله ای با قرمزی و التهاب لترال طول کشیده پستان چپ مراجعه کرده است بیمار شیر می دهد، چندین بار تحت درمان کامل با cloxacillin قرار گرفته است ولی جواب نداده است در معاینه بجز قرمزی، ضایعه همراه ندارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	بستری و شروع آنتی بیوتیک تزریقی				
(2)	اضافه کردن داروی ضدقارچ به آنتی بیوتیک				
(3)	انجام ماموگرافی و سونوگرافی				
(4) ✓	بیوپسی از ناحیه				
21 -	بیمار ۳۷ ساله ای با شرح حال دردهای مزمن لگنی و کاهش وزن از چند ماه قبل و رتراکشن نوک پستان مراجعه کرده است. معاینه بالینی و سونوگرافی و ماموگرافی پستان نرمال است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	PPD TEST				
(2)	MRI پستان				
(3)	بررسی سونوگرافی ۳ ماه بعد				
(4)	معاینات دوره ای هر ۶ ماه				
22 -	خانم ۲۵ ساله نولی گراوید با سابقه الیگومنوره پس از ۳ ماه عدم قاعدگی دچار خونریزی شدید شده و به علت سرگیجه و بی حالی به بیمارستان مراجعه کرده است. در معاینه تاکی کارد و فشار ۹۰/۶۰ و خونریزی شدید است. اولین اقدام کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	تعبیه سوند فولی درون رحم				
(2)	تزریق استرادیول والرت				
(3)	تزریق پروژسترون دوز بالا				
(4)	شروع قرص ضدبارداری HD				

صفحه 8 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

23 -	بیمار دختر ۱۹ ساله ای با خونریزی شدید به علت سیکل های عدم تخمک گذاری مراجعه کرده است. در سونوگرافی انجام شده ضخامت اندومتر ۳ میلی متر است. اولین اقدام درمانی کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	مژستروپ با دوز ۲۰-۴۰ میلی گرم روزانه				
(2)	OCP LD روزی ۲ عدد				
(3) ✓	استروژن کونژوگه داخل وریدی هر ۴ ساعت				
(4)	ساکشن و کورتاژ اندومتر				
24 -	اولین اولویت در بررسی کیفیت بخش مراقبت های بهداشتی بر طبق تعریف موسسه پزشکی (IOM) کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	کارآمدی				
(2)	کارایی				
(3)	عادلانه بودن				
(4) ✓	ایمنی				
25 -	بیماری در اتاق عمل تحت جراحی قرار گرفته است، پرستار شیفت مشکلی در مورد ایمنی بیمار مشاهده می کند و به پزشک مسئول یک بار اطلاع می دهد اما ایشان پاسخگو نمی باشد. بر طبق قانون مضاعف (Two-challeng Rule) در مرحله بعدی به چه کسی باید اطلاع دهد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	پزشک مسئول				
(2)	مدیریت بیمارستان				
(3)	سوپروایزر اتاق عمل				
(4)	پزشک همکار				

صفحه 9 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	مفهوم six sigma در مراقبت های بهداشتی به چه معناست؟	- 26
					(1)
ایجاد ارتباط موثر با پرسنل درمانی و بیماران					
					(2)
افزایش مهارت براساس آموزش شبیه سازی					
					(3) ✓
کاهش خطر در حد یک مورد در یک میلیون اتفاق					
					(4)
ایجاد و اجرای چک لیست ها در اتاق عمل					
معمولی	0/000	0/000	1/000	زمانی که پزشک طی تماس تلفنی برای بیمار بستری در بخش به پرستار دستور دارویی می دهد کدام روش زیر خطا را به حداقل می رساند؟	- 27
					(1)
ثبت دستورات توسط پزشک معالج ظرف ۲۰ دقیقه					
					(2)
ثبت دستورات توسط پزشک اورژانس مقیم					
					(3)
عدم اجرای دستورات تلفنی					
					(4) ✓
تکرار دستورات توسط پرستار حین مکالمه					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۲۸ ساله با نازایی اولیه ۶ ساله، در HSG انجام شده انسداد هر دو لوله گزارش شده است تشخیص سالیپنژیت ایسکمیک ندوزا می باشد. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟	- 28
					(1)
کانولاسیون لوله ها					
					(2)
شروع درمان دارویی					
					(3)
تصحیح انسداد با لاپاراسکوپی					
					(4) ✓
IVF					

صفحه 10 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره
پاسخ
نمره
پاسخ
نوع
سوال
عدم
پاسخ
غلط
صحیح

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۲ ساله با اندومتریوما 6cm و کاهش ذخیره تخمدان کاندید IVF می باشد، جهت انجام سیکل IVF، توصیه مناسب کدام است؟	29 -
(1) آسپیراسیون اندومتریوما قبل تحریک تخمدان					
(2) ✓ شروع سیکل IVF بدون مداخله					
(3) تحریک تخمدان و آسپیراسیون آندومتریوما حین عمل تخمک کشی					
(4) جراحی آندومتریوما قبل از شروع سیکل					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در روند تحریک تخمک گذاری سیکل IVF در روز تجویز HCG در بیمار responder normal سطح پروژسترون سرم ۳ نانو گرم در میلی لیتر اندازه گیری شده است. بهترین تصمیم برای ادامه درمان کدام است؟	30 -
(1) لغو سیکل IVF					
(2) ✓ فریز جنین ها و انتقال در سیکل بعدی					
(3) ادامه درمان و انتقال جنین در همین سیکل					
(4) تجویز GnRH-α جهت Trigger					
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار خانم ۲۸ ساله با میوم ساب موکوزال کاندید هیستروسکوپی می باشد، در حین دیلاتاسیون سرویکس پارگی در لترال رحم با بوژی اتفاق می افتد، اقدام بعدی کدام است؟	31 -
(1) لاپاراسکوپی تشخیصی					
(2) ✓ لاپاراتومی تجسسی					
(3) تحت نظر گرفتن و کنترل خونریزی و علائم حیاتی					
(4) تعبیه سوند فولی داخل رحمی به مدت ۱۲-۲۴ ساعت					
صفحه 11 از 35					
192.168.2.251					
Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۹ ساله با میوم 7cm کاندید میومکتومی لاپاراسکوپی می باشد، بیمار سابقه لاپاراتومی و برش میدلاین شکمی را دارد، برای شروع عمل توصیه مناسب جهت قراردادن پورت اول کدام است؟	- 32
(1) بالای ناف در خط وسط (2) لترال عضله رکتوس راست (3) ✓ کوادران فوقانی چپ در خط میدکلاویکولار (4) تحتانی شکم و لترال عروق اپی گاستریک تحتانی					
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار خانم ۳۴ ساله NG به علت خونریزی واژینال شدید و آنمی مراجعه کرده است. در سونوگرافی بیمار، میوم ۶ سانتی متری اینترامورال ساب موکوزال تیپ ۲ مشاهده شده است. بیمار رضایت به جراحی باز میوم ندارد. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟	- 33
(1) آمبولیزاسیون شریان رحمی (2) ابلیشن رادیوفریکونسی (3) ✓ اولتراسوند با فرکانس بالا زیر گاید MRI (4) هیستروسکوپی رزکتوسکوپی					
معمولی	0/000	0/000	1/000	قرار است داروی جدیدی بر روی ۲۰۰ بیمار از نظر تاثیر، عوارض، ایمنی و تحمل پذیری مورد مطالعه قرار گیرد، این تحقیق در کدام فاز کارآزمایی بالینی است؟	- 34
(1) ۴ (2) ۳ (3) ✓ ۲ (4) ۱					

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیاری فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	قرار است خطر نسبی بروز سرطان تخمدان را تحت تاثیر گونادوتروپین ها در خانم های نابارور بین ۲۰ تا ۳۵ سال مورد مطالعه قرار بگیرد. کدام مطالعه مناسب تر است؟	- 35
Cohort					(1) ✓
Blind clinical trial					(2)
Case series					(3)
Cross sectional					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار ۲۹ ساله مجرد با دیسمنوره و دیسپارونی شدید به علت اندومتريوماي دو طرفه و بزرگ و DIE کاندید جراحی شده است. کدام مورد زیر باید در مشاوره قبل از عمل مورد توجه قرار گیرد؟	- 36
ضرورت اووفورکتومی برای جلوگیری از عود					(1)
حفظ بافت تخمدان سالم در حین جراحی سیستکتومی					(2)
جابجایی و تغییر موقعیت آناتومیک تخمدان به خارج از لگن					(3)
انجام IVF و فریز تخمک قبل از جراحی					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار ۲۵ ساله نولی گراوید با نازایی اولیه یک ساله از درد دوره ای ۱-۲ روز قبل پریود و دیسپارونی شدید شاکی است. اولین اقدام تشخیصی کدام است؟	- 37
MRI لگن و شکم					(1)
سونوگرافی ترانس واژینال					(2) ✓
CT اسکن لگن					(3)
لاپاراسکپی					(4)

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

معمولی	0/000	0/000	1/000	38- خانمی در حین پیگیری منفی شدن بتا پس از ختم بارداری مولار، طی دو هفته متوالی عدد BhCG در حد ۷۰ داشته است که تغییر هم نکرده است. کدام یافته زیر می تواند به نفع وجود HCG مثبت کاذب باشد؟	(1) (2) ✓ (3) (4)
افزایش سطح بتا طی هفته های بعدی وجود تست ادراری منفی برای HCG کاهش میزان HCG با رقیق کردن سرم بیمار عدم وجود شواهد عود در سونوگرافی					
معمولی	0/000	0/000	1/000	39- خانمی که به علت پولیپ تحت هیستروسکوپی و بیوپسی اندومتریال قرار گرفته است با جواب پاتولوژی مراجعه می کند. در گزارش پاتولوژی ادم استروما، شریان های اسپیرال پیچ خورده، نمای رنگ آمیزی ائوزینوفیلیک Cuffing در استرومای اطراف عروق دیده شده است. براساس این گزارش نمونه گیری اندومتر در چه فازی از سیکل قاعدگی انجام شده است؟	(1) (2) (3) (4) ✓
فاز فولیکولار حوالی تخمک گذاری شروع mense فاز لوتئال					
معمولی	0/000	0/000	1/000	40- خانمی که جهت درمان ناباروری در سیکل IUI و تزریق HMG قرار دارد جهت سونوگرافی روز ۱۲ سیکل مراجعه می کند. ایشان تزریق آمپول HMG را در روز ۱۰ و ۱۱ سیکل فراموش کردند. در سونوگرافی واژینال یک فولیکول به ابعاد ۱۸ میلی متر در تخمدان راست و ۲ فولیکول ۱۰ میلی متر در تخمدان چپ گزارش می شود. کدام یک از موارد زیر صحیح است؟	(1) ✓ (2) (3) (4)
روند درمان انجام گردد. سیکل کنسل شود. HMG فراموش شده، تزریق گردد. سونوگرافی ۲ روز بعد تکرار شود.					

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
عدم پاسخ سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۶ ساله با نازایی ۲ ساله مراجعه کرده است. در لاپاراسکپی ۲ سال قبل آندومتریوز Stage I گزارش شده، HSG رحم نرمال، لوله باز، اسپرم کانت نرمال می باشد، در سونوگرافی آندومتریوما ۱/۵ سانتی متر در تخمدان راست دارد. مناسب ترین اقدام کدام است؟	- 41
					(1)
لاپاراسکوپي سيستکتومي					
					(2)
درمان انتظاري					
					(3) ✓
تحريك تخمدان و IUI					
					(4)
IVF					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۲۳ ساله $G_1P_1Ab_0L_1$ به علت دیسمنوره و دیسپارونی مراجعه کرده، معاینه ژنیکولوژی نرمال است. در سونوگرافی رحم تعداد ۸ تا ۹ فولیکول پره آنترال در تخمدان های دو طرف مشاهده می شود. علاوه بر آن کیست آندومتریوماي ۲ سانتی متر در تخمدان راست و کیست آندومتریوماي ۳ سانتی متر در تخمدان چپ وجود دارد. کدام یک از اقدامات زیر به عنوان خط اول صحیح است؟	- 42
					(1) ✓
استفاده ضدبارداری خوراکی					
					(2)
لاپاراسکوپي و رزکسیون اندومتریوما					
					(3)
تجویز دانازول					
					(4)
بررسی سطح CA125 و تصمیم براساس آن					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی با شکایت هیرسوتیسم و اختلال قاعدگی مراجعه کرده، ظاهر صورت وی شبیه مبتلایان به بیماری کوشینگ است. در آزمایشات اندازه گیری کورتیزول ادرار ۲۴ ساعته که در دو نوبت انجام شده است، چهار برابر سطح نرمال بوده است. انجام کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟	- 43
					(1)
درمان سندرم کوشینگ					
					(2)
اندازه گیری کورتیزول خون Late night					
					(3) ✓
اندازه گیری سطح ACTH سرم					
					(4)
اندازه گیری کورتیزول بزاق					
صفحه 15 از 35					
192.168.2.251					
Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیاری فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	44 - دختر خانم ۱۶ ساله با سابقه ادرناک زودرس به علت هیپرسوتیسم و اختلال قاعدگی مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده سطح $170\text{H P} = 500\text{ng/dl}$ می باشد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟	
ActH stimulation test OGTT سونوگرافی آدرنال اندازه گیری کورتیزول بزاق					(1) ✓ (2) (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	45 - خانم ۲۸ ساله به علت هیپرسوتیسم پیش رونده در عرض چند ماه اخیر و ریزش موهای سر مراجعه کرده، در آزمایش سطح سرمی تستوسترون 200ng/dl و سطح سرمی DHEA-SO_4 نیز $750\mu\text{g/d}$ گزارش می شود. سونوگرافی واژینال نرمال است. کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟	
کنترل دوره ای بیمار تجویز گلوکوکورتیکوئید درخواست CT آدرنال اندازه گیری مستقیم آندروژن آدرنال					(1) (2) (3) ✓ (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	46 - خانم ۲۵ ساله با درد ناحیه ولوو از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است. درد با فشار تماسی تشدید می شود. روابط جنسی فرد مختل شده است. در معاینه با سواپ پنبه ای درد شدید ناحیه وستیول همراه با اسپاسم عضلات کف لگن دارد. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟	
تجویز آنتی بیوتیک وسیع الطیف گاباپنتین موضعی و فیزیوتراپی کف لگن و درمان شناختی وستیبولکتومی استروژن موضعی و درمان ضد قارچ					(1) (2) ✓ (3) (4)

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

خانم ۴۰ ساله با درد مزمن لگنی و سابقه هیستریکتومی به دلیل آندومتریوزیس از ۲ سال قبل، که همراه با حفظ تخمدان ها بوده مراجعه کرده است. در ارزیابی بیمار دارای علائم سندروم روده تحریک پذیر و دردهای میوفاشیال همراه با اختلال خواب دارد، در تصویربرداری ضایعه جدید آندومتریوز ندارد. کدام مکانیسم برای توجیه درد ایشان محتمل تر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی	- 47
(1) آندومتریوز باقیمانده در کاف واژن (2) چسبندگی های بعد از جراحی (3) سندروم تخمدان باقیمانده (4) ☒ سندروم تحریک سیستم اعصاب مرکزی					
خانمی G ₂ L ₁ ab ₁ به علت خونریزی بعد سقط سه ماهه اول به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه خونریزی خفیف بوده، تب ۳۷/۸ درجه دارد، شکم نرم است و حساسیت در لمس ندارد. در معاینه دو دستی رحم حساس است، در سونوگرافی انجام شده بقایای حاملگی گزارش نشده است. اقدام صحیح کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی	- 48
(1) شروع کلیندامایسین وریدی تا ۴۸ ساعت، سپس خوراکی تا ۱۰ روز (2) تجویز کلیندامایسین و جنتاماسین تزریقی تا ۷۲ ساعت، سپس کلیندامایسین خوراکی تا ۷ روز (3) ☒ تجویز داکسی سایکلین Bid:100mg برای ۱۴ روز (4) تجویز مترونیدازول خوراکی 500mg هر ۸ ساعت تا ۷ روز					
خانمی برای کاهش وزن مراجعه کرده است. کدامیک از توصیه های زیر باعث کاهش وزن بیشتری می شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی	- 49
(1) ☒ دویدن آرام (2) تنیس (3) شنا (4) دوچرخه سواری					

صفحه 17 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره
پاسخ
نمره
پاسخ
نوع
سوال
عدم
پاسخ
غلط
صحیح

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

50 -	در هنگام مصرف کدام یک از داروهای کاهش وزن می بایست مکمل های ویتامینی نیز مصرف شود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	لیرا گلو تاید				
(2)	لورکاسرین				
(3) ✓	اورلیستات				
(4)	فنتیرآمین- توپیرامات				
51 -	ساده ترین و قابل اطمینان ترین روش تایید تخمک گذاری در افراد با قاعدگی مرتب کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	بررسی LH با استفاده از کیت				
(2) ✓	پروژسترون سرم				
(3)	سونوگرافی ترانس واژینال				
(4)	BBT				
52 -	کدامیک از موارد زیر در مورد فولیکول پره آنترال صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	تکامل آن مستقل از تاثیرات هورمونی می باشد.				
(2)	آروماتیزاسیون آندروژن در سلول گرانولوزا تحت تاثیر LH باعث تولید استروژن می شود.				
(3)	FSH و استروژن باعث افزایش رسپتور LH در سلول های تکا می شوند.				
(4)	تحریک LH فولیکول ها را به مرحله پره آنترال سوق می دهد.				
صفحه 18 از 35					
192.168.2.251					
Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

نوع سوال	نمره پاسخ غلط	نمره پاسخ صحیح	تعداد سوالات در هر صفحه: 1	آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری
معمولی	0/000	0/000	1/000	در مورد Inhibin کدامیک از موارد زیر صحیح می باشد؟
				(1) GnRH و EGF باعث افزایش ترشح Inhibin تحت تاثیر تحریک FSH می شود.
				(2) IGH تولید Inhibin را مهار می کند.
				(3) الگوی ترشح Inhibin B ضربانی است و در اواخر فاز فولیکولار به اوج می رسد.
				(4) ✓ FSH ترشح Inhibin از سلول گرانولوزا را تحریک می کند و خودش توسط Inhibin سرکوب می شود.
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر نقش FSH surge در تخمک گذاری می باشد؟
				(1) ادامه میوز اووسیت
				(2) ساخت پروژسترون و پروستاگلاندین در فولیکول
				(3) لوتینیزاسیون سلول گرانولوزا
				(4) ✓ آزاد شدن اووسیت از اتصالات فولیکولی
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار دختر ۱۴ ساله به علت آمنوره اولیه و کوتاهی قد مراجعه کرده است، در معاینه رشد پستان ها طبیعی است و علائم پوبارک نرمال، کاریوبوتایپ 46XX می باشد. در سونوگرافی شکم و لگن تخمدان ها نرمال و رحم دیده می شود. آزمایشات به شرح زیر می باشد؟ TSH=3, Prolactin=12, Estradiol=35, LH=5, FSH=8 bone age=10years, اقدام بعدی کدام است؟
				(1) ✓ درمان انتظاری
				(2) هورمون درمانی
				(3) Brain MRI و تصمیم بر اساس آن
				(4) تجویز هورمون رشد

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
عدم پاسخ سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

56 -	در مورد لاپاراسکوپی در طی حاملگی کدامیک از موارد صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	در شرایط غیر اورژانسی توصیه می شود مداخله بین هفته ۸ تا ۱۲ انجام شود.				
(2) ✓	روش ورود (Hasson) ترجیح داده می شود.				
(3)	بیمار بعد از جراحی تحت درمان با توکولیتیک قرار گیرد.				
(4)	هنگام لاپاراسکوپی فشار می بایست زیر 12mmHg باشد.				
57 -	کدامیک از عوارض لاپاراسکوپی بیشترین مورتالیتی را دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	آسیب عروقی				
(2)	آسیب حالب				
(3)	آسیب مثانه				
(4) ✓	آسیب روده				
58 -	دختر ۱۷ ساله با شکایت از عدم قاعدگی و هیرسوتیسم مراجعه کرده، در بررسی پاراکلینیک سطح تستوسترون بالا و DHEA-S در محدوده طبیعی گزارش شده است. بررسی سطح ۱۷ هیدروکسی پروژسترون بعد از تست تحریک ACTH نشان دهنده افزایش بارز آن است. سونوگرافی تخمدان ها، PCOM را نشان می دهد. براساس یافته ای فوق، بهترین درمان اولیه کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	استروژن و پروژسترون				
(2) ✓	شروع دگزامتازون				
(3)	جراحی آدرنال				
(4)	تجویز مداوم لتروزول				
صفحه 20 از 35					
192.168.2.251					
Power By www.faradidsoft.com					

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۲۵ ساله با آمنوره اولیه جهت درمان ناباروری مراجعه کرده است. آزمایش ژنتیک همراه ایشان کاریوتیپ 46xy می باشد و موتاسیون در ژن SRY گزارش شده است. در معاینه بالینی پستان ها در مرحله تانر 3 و پوبارک در مرحله تانر 5 می باشد. معاینه زنیتهال نرمال است. مناسب ترین پیشنهاد درمانی کدام است؟	59 -
IVF با تخمک اهدائی استفاده از رحم جایگزین هورمون درمانی و القاء تخمک گذاری فرزند خواندگی					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۴ ساله $G_4P_2A_1$ با سابقه آندومتربوزیس و حاملگی خارج رحمی، پس از انتقال دو جنین در سیکل IVF در هفته ۶ بارداری با درد شکم و خونریزی مختصر واژینال مراجعه کرده، $BHCG=15000\text{miu/ml}$ و در سونوگرافی یک ساک داخل رحم و یک توده آدنکسال 3.5cm با افزایش عروق در داپلر رویت می شود. مناسب ترین اقدام کدام است؟	60 -
مدیریت انتظاری جراحی با لاپاراسکوپ تجویز متوتروکسایت وریدی تزریق ترانس واژینال متوتروکسایت داخل توده					(1)
					(2) ✓
					(3)
					(4)

صفحه 21 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۷ ساله G ₂ L ₂ با درد شدید شکم، تحت لاپاروسکوپی تشخیصی قرار گرفته است. ۸ ساعت پس از عمل دچار درد موضعی شدید در قسمت تحتانی شکم و کبودی وسیع در سمت راست ناف شده است، درد در زمان دراز کشیدن کمی تسکین می یابد و با ایستادن تشدید می شود. در معاینه توده حساس در قسمت لترال تحتانی شکم لمس می شود، هموگلوبین بیمار از ۱۲ به ۱۰ در طی ۶ ساعت رسیده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟	- 61
					(1)
خونریزی رتروپریتوان ناشی از آسیب به شریان ایلایک خارجی					(2) ✓
					(3)
هماتوم ناشی از آسیب به شریان اپی گاستریک تحتانی					(4)
					(4)
خونریزی ناشی از آسیب به ورید فمورال					
فتق انسزیونال ناشی از ضعف فاشیا پس از جراحی					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در خانمی ۱۸ ساله با آمنوره اولیه همراه با پرولاکتین و TSH نرمال و FSH پایین، اقدام مناسب بعدی کدام است؟	- 62
					(1)
Karyotype					(2) ✓
					(3)
MRI Brain					(4)
FMR1					
Anti_CYP21					
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار آقای ۳۵ ساله با ناباروری ۵ ساله مراجعه کرده است، آزمایشات همسر طبیعی است. در آزمایش اسپرم، تعداد اسپرم یک میلیون می باشد، به بیمار پیشنهاد ICSI شده است. اقدام تشخیصی تکمیلی کدام است؟	- 63
					(1)
Brain MRI					(2) ✓
					(3)
Karyotype					(4)
Endocrine evaluation					
بررسی DFI اسپرم					

صفحه 22 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	دختر خانم ۱۸ ساله با شکایت از آمنوره اولیه مراجعه کرده است، رشد موهای پوبیس طبیعی است LH بالا و کاریوتایپ 46xy می باشد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟	- 64
(1) انجام آکوکاردیوگرافی					
(2) Audiometry					
(3) ✓ Gonadectomy					
(4) MRI از هیپوتالاموس و هیپوفیز					
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام یک از آموزش های زیر می بایست به دستیار فلوشیپ جهت بهبود روند ارتباط در حین گرفتن شرح حال تاکید گردد؟	- 65
(1) عدم پیگیری عناوین مطرح شده توسط بیمار					
(2) بهتر است عادت صحبت توام با کنترل را در خود تقویت کند.					
(3) ✓ کمتر حرف بزند.					
(4) به سوالات پاسخ کامل داده شود.					
معمولی	0/000	0/000	1/000	با کدام یک از رویکردهای زیر بیشترین اطلاعات را از بیمار می توان بدست آورد؟	- 66
(1) فقط به پاسخ های بیمار بدون توجه به ایماء و اشاره توجه شود.					
(2) مصاحبه با سوال های بسته شروع شود.					
(3) سعی شود سوال بعدی مطرح نشود تا بیمار دچار سردرگمی نشود.					
(4) ✓ با جملات کوتاه کمکی جهت پاسخ دادن به سوالات، با بیمار همراهی شود.					

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۲۴ ساله با نازایی ۲ ساله، مورد شناخته شده PCOS، مدت طولانی تحت درمان با کلومیید بوده و حامله نشده، HSG و آزمایش اسپرم مشکلی ندارد و آزمایش های هورمونی مطابق با PCO است، بیمار چاق می باشد، (BMI=35) و هیرسوتیسم شدید دارد. برای ایشان کوتری تخمدان انجام شده ولی پس از گذشت یکسال شاخص های هورمونی بهبود نیافته، قاعدگی اصلاح نشده و حاملگی اتفاق نیفتاده است. کدام یک از عوامل زیر می تواند علت عدم پاسخ به کوتری تخمدان ها باشد؟	- 67
(1) سن (2) طول مدت نازایی (3) BMI بیمار ✓ (4) می بایست زمان بیشتری داده شود.					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۲۶ ساله به علت آمنوره اولیه و ناباروری مراجعه کرده است، قاعدگی با مصرف استروژن و پروژسترون صورت می گیرد. FSH=3 , LH=4.5 می باشد و صفات ثانویه جنسی در حد تانر stage II-III می باشد. کدام یک از روش های زیر جهت تحریک تخمک گذاری توصیه می شود؟	- 68
(1) Letrozole (2) Menotropin ✓ (3) Recombinant FSH (4) Ovarian cauterization					

صفحه 24 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	بررسی زوج نابارور، آنالیز اسپرم اولیگواسپرمی شدید دیده می شود، آزمایشات هورمونی به شرح زیر می باشد: Testosterone=150ng/dl , FSH=6, LH=8, Estradiol serum=40pg/L اقدام درمانی مناسب کدام است؟	- 69
(1) درمان با GNRH ضربانی اگزوژن					
(2) HCG+FSH					
(3) HCG 2000 سه بار در هفته					
(4) ✓ Letrozole					
معمولی	0/000	0/000	1/000	مرد ۳۵ ساله با نازایی ۴ ساله با تشخیص هیپوگنادیسم هیپوگنادوتروپیک پس از بلوغ برای درمان نازایی HCG با دوز 2000 واحد سه بار در هفته دریافت کرده است، پس از ۳ ماه سطح تستوسترون سرم هنوز کمتر از 400 نانوگرم بر دسی لیتر است و شمارش اسپرم بهبودی را نشان نمی دهد، با توجه به پروتکل درمانی توصیه شده، مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟	- 70
(1) ادامه درمان با همان دوز HCG به مدت سه ماه دیگر					
(2) ✓ Adjust کردن دوز HCG					
(3) اضافه کردن HMG یا rFSH به درمان					
(4) درمان با کلومفین 25mg روزانه تا ۳ ماه					
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام مورد در ابهام جنسیتی ناشی از کمبود ۵ آلفا روکتاز در فردی با کاریوتایپ 46xy نقش دارد؟	- 71
(1) تولید ناکافی تستوسترون					
(2) ✓ تبدیل ناکامل تستوسترون به دهیدروتسترون					
(3) تماس با میزان بالای اندروژن در دوره پری ناتال					
(4) فقدان رستپور اندروژن					

صفحه 25 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	در هورمون درمانی به منظور تغییر جنسیت مردانه تزریق هورمون GnRH چه موقع باید قطع شود؟	- 72
					(1) ✓
زمانی که سطح تستسترون به سطح مردانه برسد.					
					(2)
بعد از ۳ ماه درمان					
					(3)
بعد از جراحی					
					(4)
بعد از سرکوب کامل FSH, LH					
معمولی	0/000	0/000	1/000	زمان ایده آل برای حفظ باروری در مردان ترانجنسیتی که تحت هورمون تراپی با تستوسترون قرار گرفته، کدام است؟	- 73
					(1)
در اولین فرصت					
					(2) ✓
حداقل ۶ ماه بعد از قطع تستوسترون					
					(3)
همزمان با جراحی خارج کردن رحم					
					(4)
با برگشت پریود انجام شود.					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در یک خانم ۳۴ ساله مبتلا به PCO انجام کدامیک از بررسی های زیر الزامی است؟	- 74
					(1) ✓
OGTT هر ۲ سال یکبار					
					(2)
اندازه گیری لیپید پروفایل سالانه					
					(3)
اندازه گیری فشارخون هر ۶ ماه یکبار					
					(4)
FBS سالانه					

صفحه 26 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۲۷ ساله تحت عمل لاپاراسکوپی کیست تخمدان به علت آندومتریوز و چسبندگی شدید ناشی از آن قرار گرفته است بلافاصله بعد از عمل، از عدم بینایی در چشم راست شاکی است. در معاینات اورژانسی بعمل آمده فشار داخل چشمی بالا می باشد. کدام یک از موارد زیر در ایجاد اختلال بعمل آمده موثر است؟	- 75
					(1)
استفاده از پروپوفول					
					(2)
استفاده از سرم های کلونیدی					
					(3) ✓
پوزیشن تلندرنبرگ					
					(4)
وجود آندومتریوز همزمان					
معمولی	0/000	0/000	1/000	مادری کودک ۴ ساله خود را با نگرانی از بلوغ زودرس به کلینیک آورده است. وی اظهار می دارد که یکی از سینه های وی اخیرا بزرگ شده است، در معاینه علائم دیگری از بلوغ جنسی ندارد. مادر شدیداً نگران بلوغ زودرس می باشد. مناسب ترین اقدام جهت رد بلوغ زودرس کدام است؟	- 76
					(1) ✓
سونوگرافی و اندازه گیری حجم رحم					
					(2)
سونوگرافی و بررسی تخمدان ها					
					(3)
اطمینان دادن به مادر که کار خاصی نیاز ندارد.					
					(4)
سونوگرافی پستان					

صفحه 27 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

معمولی	0/000	0/000	1/000	دخترخانمی ۹ ساله با سابقه خونریزی واژینال زودرس و لکه های شیرقهوه ای با حاشیه نامنظم روی پوست مراجعه کرده، معاینه بالینی نشان دهنده اختلالات اسکلتی و شکستگی های مکرر است. سطح آزمایشگاهی هورمون های جنسی افزایش یافته است اما گنادوتروپین های هیپوفیزی در سطح پایینی قرار دارند. تصویربرداری از استخوان ها، دیسپلازی فیبروزی را تأیید می کند. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟	- 77
					(1) ✓
بررسی از نظر آکرومگالی و اختلالات کبدی و قلبی همزمان					
					(2)
شروع بیس فسفونات جهت جلوگیری از شکستگی					
					(3)
شروع لووتیروکسین جهت بهبود خونریزی					
					(4)
تجویز GnRH آگونیست جهت درمان بلوغ زودرس					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بررسی ابهام جنسی، اولین اقدامی که می تواند نوزاد را در معرض خطر (Life Threatening) تشخیص بدهد، کدام است؟	- 78
					(1)
کاریوتیپ					
					(2) ✓
بررسی ۱۷ هیدروکسی پروژسترون					
					(3)
سونوگرافی شکم و لگن					
					(4)
بیوپسی گوناد					
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از مکمل های زیر در درمان PMS موثرند؟	- 79
					(1)
ویتامین B					
					(2)
ویتامین E					
					(3) ✓
ویتامین D و کلسیم					
					(4)
ginkgo biloba					

صفحه 28 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	تجویز دوپامین وریدی در زنان چه تغییری ایجاد می کند؟	- 80
					(1) ✓
سرکوب سطوح گنادوتروپین					
					(2)
افزایش سطوح PRL					
					(3)
تحریک ترشح MSH					
					(4)
تحریک فعالیت GnRH قوسی					
معمولی	0/000	0/000	1/000	برای پاسخ گنادوتروپین هیپوفیز به GnRH، کدام یک از فاکتورهای زیر مورد نیاز است؟	- 81
					(1)
فولیستاتین					
					(2) ✓
اکتیوین					
					(3)
اپیات ها					
					(4)
نیاز به فاکتور خاصی نیست					
معمولی	0/000	0/000	1/000	غلظت کدام یک از متابولیت های POMC (پرواوپیوملانوکورتین) در مایع فولیکولی تخمدان انسان تغییرات قابل ملاحظه ای در طی سیکل قاعدگی دارد و به بالاترین سطح قبل از تخمک گذاری می رسد؟	- 82
					(1) ✓
بتا آندورفین					
					(2)
آنکفالین					
					(3)
آلفا آندورفین					
					(4)
دینورفین					

صفحه 29 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
عدم پاسخ
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۶۰ ساله با سابقه DVT و مصرف ریواروکسابان، با خشکی و سوزش شدید واژن و دیسپارونی مراجعه نموده است، در معاینه به جز خشکی و آتروفی واژن مشکل دیگری ندارد. درمان مناسب کدام است؟	- 83
(1) کرم کلیندامایسین					
(2) کرم موضعی استروژن					
(3) ✓ اسید هیالورونیک					
(4) استروژن سیستمیک با کرم کلوتریمازول					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۲۵ ساله با شکایت اختلال سکسوال مراجعه نموده است. برای ارزیابی این بیمار انجام کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟	- 84
(1) انجام معاینه لگنی					
(2) انجام سونوگرافی شکمی					
(3) پرسش با سوالات روشن و مشخص در مورد عملکرد سکسوال					
(4) ✓ ارزیابی مفصل هر دو پارتنر به تنهایی					
معمولی	0/000	0/000	1/000	در زنانی که کاهش میل جنسی دارند و از دیسپارونی شکایت دارند کدامیک از درمان های زیر بیشتر پذیرفته شده است؟	- 85
(1) استفاده از لوبریکانت قبل از سکس					
(2) استفاده از SSRI					
(3) ✓ Cognitive Behavioral Therapy (CBT)					
(4) استفاده از تستوسترون ترانس درمانال					

صفحه 30 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	دختری ۱۱ ساله به علت دردهای لگنی سیکلیک از ۳ ماه قبل توسط مادرش به کلینیک زنان آورده شده است. در معاینه، ژنیتال نرمال است و هایمن به صورت طبیعی مشاهده می شود. MRI لگنی درخواست شده که هماتومترا در رحم گزارش شده و سگمان تحتانی رحم بسیار کوچک بوده و سرویکس مشاهده نشده است. برای کمک به تشخیص دقیق تر مشکل این بیمار توصیه مناسب تر کدام است؟	- 86
(1) انجام جراحی لاپاراسکوپی (2) انجام جراحی باز شکمی (3) سرکوب قاعدگی با هورمون درمانی ترکیبی (4) ✓ بررسی مجدد بعد از چند سیکل دیگر قاعدگی					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۲۰ ساله Virgin با آمنوره اولیه مراجعه نموده است. بیمار هیچ گونه دردی را ذکر نمی کند. معاینه ژنیتال نرمال است. در سونوگرافی تخمدان ها گزارش شده اما در محل رحم باند فیبری 2cm گزارش شده، کاریوتایپ بیمار 46XX است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟	- 87
(1) MRI لگنی (2) لاپاراسکوپی تشخیصی (3) تجویز GnRH آگونیست (4) ✓ فعلا نیاز به اقدام خاصی ندارد.					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۳۰ ساله نولی گراوید با نازایی ۶ ماهه با آمنوره اولیه که با هیچ درمانی پریود نمی شود. جهت درمان مراجعه کرده است. در بررسی همراه کاریوتایپ 46XX، اسپرم کانت طبیعی و FSH , LH نرمال است. مناسب ترین اقدام درمانی کدام می باشد؟	- 88
(1) I/O (2) Oocyte denation (3) ✓ رحم جایگزین (4) IVF					

صفحه 31 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره پاسخ
نمره پاسخ
نوع سوال
عدم پاسخ
غلط صحیح

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	89 - در خانمی که به علت سپتوم رحمی کاندید متروپلاستی هیستروسکوپی می باشد و سرویکس دو شاخه دارد. برای انجام ایمن تر عمل جراحی کدام اقدام توصیه می شود؟	(1)
				انجام همزمان هیستروسکوپی با لاپاراسکوپی	(2)
				انجام MRI دقیق قبل از عمل جراحی	(3) ✓
				گذاشتن کاتتر فولی داخل یکی از سرویکس ها قبل از شروع عمل	(4)
				انجام عمل هیستروسکوپی در چند مرحله متوالی	
معمولی	0/000	0/000	1/000	90 - خانمی ۶۶ ساله به علت پولیپ رحمی کاندید هیستروسکوپی با مدیای گلی سین ۱/۵٪ است، در چه میزانی از Volum defeciti توصیه به خاتمه عمل می شود؟	(1) ✓
				ml 750	(2)
				ml 500	(3)
				ml 1000	(4)
				ml 1500	
معمولی	0/000	0/000	1/000	91 - خانمی ۶۰ ساله Postmenoposal با DUB مراجعه نموده، در سونوگرافی پولیپ ۸×۵ mm در آندومتر گزارش شده، وی سابقه ی یک بار هیستروسکوپی ناموفق به علت استنوز شدید سرویکس را می دهد. پزشک قبلی از میزوپروستول ۸ ، 200mg ساعت قبل از عمل استفاد کرده است. مناسب ترین اقدام کدام است؟	(1)
				دیلاتاسیون دهانه رحم زیر گاید سونوگرافی حین عمل	(2) ✓
				25mg قرص استرادیول واژینال به مدت ۲ هفته قبل از عمل + میزوپروستول ۱۶ ، 200mg ساعت قبل عمل	(3)
				میزوپروستول 200mg هر ۶ ساعت از دو روز قبل از عمل	(4)
				تزریق وازوپرسین داخل سرویکس	

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نوع سوال
عدم پاسخ

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۳۰ ساله با نازایی ۲ ساله مراجعه کرده، بیمار سابقه ۱ مرتبه سقط و کورتاژ دارد. HSG انجام شده که چسبندگی داخل رحمی گزارش شده، کاندید هیستروسکوپی می باشد، انجام کدام گزینه در وی ارجح است؟	- 92
(1) قبل از انجام هیستروسکوپی SIS الزامی است.					
(2) ابتدا Dense Adhesion را باید برطرف کرد.					
(3) ✓ پس از عمل IUD به مدت ۷ روز به همراه آنتی بیوتیک و استروژن توصیه می شود.					
(4) تجویز آنتی بیوتیک و استروژن به مدت ۲ ماه و بررسی مجدد انجام شود.					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانمی ۲۸ ساله $G_2P_2L_2$ که چند ماه بعد از قطع شیردهی، برای جلوگیری از حاملگی Implant گذاشته، که به تازگی دچار گالاکتوره شده و مراجعه کرده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟	- 93
(1) ✓ انجام تست حاملگی					
(2) اطمینان دادن به ایشان					
(3) اندازه گیری سطح پرولاکتین					
(4) مصرف برموکریپتین 2/5 mg روزانه					
معمولی	0/000	0/000	1/000	گزارش پاپ اسمیر خانم ۳۲ ساله G_1P_1 که برای جلوگیری از بارداری از DMPA استفاده می کند، Immature Cellular Pattern آمده است. کدامیک از گزینه های زیر در بیوپسی این خانم مورد انتظار است؟	- 94
(1) Squamous intraepithelial premalignant					
(2) Adenocarcinoma					
(3) ✓ Epithelial atrophy					
(4) Adenosquamous Carcinoma					

صفحه 33 از 35

192.168.2.251

Power By www.faradidsoft.com

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

نوع سوال	نمره پاسخ	نمره پاسخ غلط	تعداد سوالات در هر صفحه: 1	تعداد سوالات: 100
معمولی	0/000	0/000	1/000	95 -
در پروسه لقاح کدامیک از مطالب زیر صحیح نمی باشد؟				
(1) واکنش آگزوسیتوزی آکروزوم دقیقا قبل از لقاح رخ می دهد.				
(2) رسپتورهای گلیکوپروتئینی اسپرم مسئول اتصال اسپرم به Zona هستند.				
(3) ✓ اتصال اولیه اسپرم واووسیت یک واکنش کموتاکتیک است.				
(4) زونا پلوسیدا یک گلیکوپروتئین مترشحه از اووسیت می باشد.				
معمولی	0/000	0/000	1/000	96 -
خانم ۳۸ ساله بعد از آمبولیزاسیون شریان رحمی جهت میوم، باردار شده است. کدام اقدام در مورد این بیمار صحیح است؟				
(1) با توجه به پیامدهای نامطلوب بارداری توصیه به سقط می شود.				
(2) ✓ توصیه به سونوگرافی زود هنگام دوران بارداری جهت بررسی از نظر پلاستا اکرتا				
(3) توصیه به سزارین الکتیو در هفته ۳۶-۳۷ بارداری				
(4) با توجه به شیوع IUGR از هفته ۲۸ بارداری سونو داپلر انجام شود.				
معمولی	0/000	0/000	1/000	97 -
در حین میومکتومی شکمی خانم ۳۸ ساله ای فشارخونی، متوجه خونریزی بیش از حد از محل میوم شده، اقدام مناسب کدام است؟				
(1) ✓ لیگاسیون هر دو شریان رحمی				
(2) هیستریکتومی				
(3) تزریق مترژن				
(4) تزریق وازوپرسین				
صفحه 34 از 35				
192.168.2.251				
Power By www.faradidsoft.com				

آزمون مرتبط: آزمون پذیرش دستیار فلوشیپ ناباروری

نمره
پاسخ
نمره
پاسخ
نوع
سوال
عدم
پاسخ
غلط
صحیح

تعداد سوالات در هر صفحه: 1

تعداد سوالات: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۰ ساله با نازایی اولیه ۳ ساله جهت بررسی مراجعه کرده است. در سونوگرافی متوجه فیبروم 5cm اینترامورال شده، اقدام مناسب بعدی کدام است؟	98 -
(1) با توجه به یافته اتفاقی در سونو، نیاز به اقدامی ندارد.					
(2) میومکتومی لاپاراسکوپی و بستن چند لایه ای میومتر					
(3) ✓ ارزیابی حفره رحم از طریق سونوگرافی انفوزیون سالیین					
(4) درمان با آگونیست طولانی اثر GnRH					
معمولی	0/000	0/000	1/000	سطح AFP خیلی پایین در طی بارداری با کدامیک از موارد زیر همراه می باشد؟	99 -
(1) پره اکلامپسی					
(2) زایمان زودرس					
(3) ✓ وزن بالای نوزاد در بدو تولد					
(4) نفروز مادرزادی					
معمولی	0/000	0/000	1/000	خانم ۳۳ ساله نولی گراوید حامله ۳۲ هفته به علت دردهای زودرس زایمانی تحت درمان با ایندومتاسین قرار گرفته است و انقباضات علیرغم درمان ادامه یافته و بیمار در حال زایمان می باشد. در این شرایط احتمال کدام عارضه مطرح می باشد؟	100 -
(1) ✓ خونریزی پس از زایمان					
(2) کاهش فسفاتیدیل گلیسرول و دیسترس نوزادی					
(3) دفع مکنونیوم قبل سزارین					
(4) شیردهی ناکافی مادر					