



سرشناسه	بزازی، صبا ۱۳۷۱
عنوان و نام پدیدآور	مجموعه سوالات ارتقاء تخصصی زنان و زایمان ۱۴۰۳ (قطب تبریز، مشهد و تهران) کتاب جامع آمادگی آزمون ارتقاء و بورد ۱۴۰۴ / پاسخگویی به سوالات: دکتر صبا بزازی و دکتر حکیمه روشنی مقدم تهران: کاردیا، ۱۴۰۴.
مشخصات نشر	۳۱۸ ص: مصور (بخشی رنگی)، جدول (بخشی رنگی)، نمودار (بخشی رنگی).
مشخصات ظاهری	۹۷۸-۶۲۲-۴۰۴-۲۲۸-۶-۹۳۷۰۰۰۰ ریال
شابک	فیبا
وضعیت فهرست نویسی	سوالات کتاب حاضر برگرفته از کتاب‌های
یادداشت	Williams Obstetrics // MC. Graw Hill/ 2022 Telinde's (operative gynecology)/ 12th dition / Williams and Wilkins/2020 Clinical Gynecology Endocrinology and Infertility (Sperrof)/ Williams & Wilkins / 2020 Berek & Novak's Gynecology/ 16th edition/ Williams and Wilkins/ 2020
موضوع	پزشکی داخلی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها Internal medicine -- Examinations, questions, etc. پزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها Medicine -- Examinations, questions, etc.
رده بندی کنگره	RC۵۸
رده بندی دیویی	۰۰۷۶/۶۱۶
شماره کتابشناسی ملی	۸۶۶۵۸۳۴
اطلاعات رکورد کتابشناسی	فیبا

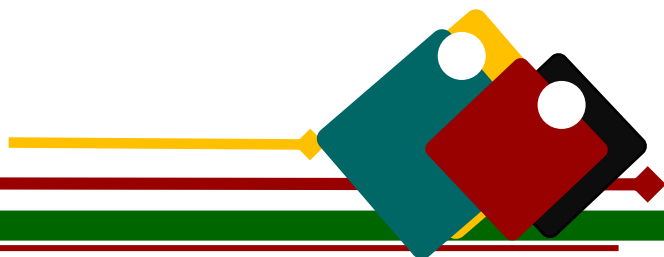
مجموعه سوالات ارتقاء تخصصی زنان و زایمان ۱۴۰۳ (قطب تبریز، مشهد و تهران)	چاپ و لیتوگرافی: رزیدنت یار
کتاب جامع آمادگی آزمون ارتقاء و بورد ۱۴۰۴	نوبت چاپ: اول ۱۴۰۴
پاسخگویی به سوالات: دکتر صبا بزازی و دکتر حکیمه روشنی مقدم	تیراژ: ۱۰۰ جلد
ناشر: انتشارات کاردیا	شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۴۰۴-۲۲۸-۶
صفحه آرا: رزیدنت یار - منیره امیری مقدم	بهاء: ۹۳۷۰۰۰ تومان
طراح و گرافیکست: رزیدنت یار	

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگرجنوبی - خیابان روانمهر - بن بست دولتشاهی پلاک ۱ واحد ۱۸

شماره تماس: ۰۲۱-۶۶۴۱۹۵۲۰، ۰۲۱-۸۸۹۴۵۲۰۸، ۰۲۱-۸۸۹۴۵۲۱۶، ۰۲۱-۸۸۹۴۵۲۱۶، شماره تماس ویژه: ۰۲۱-۹۱۰۹۵۹۶۷

www.residenttyar.com

هر گونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.



مجموعه سوالات ارتقاء تخصصی زنان و زایمان ۱۴۰۳ (قطب تبریز، مشهد و تهران)

کتاب جامع آمادگی آزمون ارتقاء و مورد ۱۴۰۴

Williams Obstetrics Cunningham 2022

Berek & Novak's Gynecology /16th edition

Te_Lindes_Operative_Gynecology_2024

Speroff's Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility/2020

Up To Date 2024



پاسخگویی به سوالات قطب تبریز و مشهد

دکتر صبا بزازی

متخصص و جراح زنان و زایمان

رتبه ۵ مورد تخصصی ۱۴۰۳

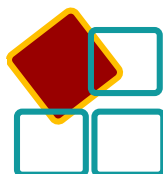
پاسخگویی به سوالات قطب تهران

دکتر حکیمه روشنی مقدم

متخصص و جراح زنان و زایمان

رتبه ۹ مورد تخصصی ۱۴۰۳

فهرست مطالب



۹	سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب تبریز
۱۰۵	سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب مشهد
۲۱۷	سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب تهران



سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب تبریز

۱- خانم مطلقه ۳۸ ساله‌ای با تشخیص کنسر پستان از دو هفته قبل مراجعه کرده است. $AMH=1.2 \text{ ng/ml}$ بوده و کاندید شیمی درمانی نئوادجوانت و سپس جراحی ماستکتومی می‌باشد. کدام درمان جهت حفظ باروری مناسب است؟

الف) GnRH agonist

ب) Oocyte cryopreservation

ج) In vitro maturation

د) In vitro fertilization

پاسخ: گزینه ب

فصل ۲۹ - اسپیروف ۲۰۲۰

IVF و فریز جنین نیازمند اسپرم از پارتنر می‌باشد. با توجه به اینکه بیمار خواهان حفظ باروری می‌باشد و در حال حاضر پارتنر ندارد، در حال حاضر بهترین روش حفظ باروری در این بیمار Oocyte cryopreservation می‌باشد.

۲- خانم ۵۰ ساله‌ای به علت AUB مقاوم به درمان تحت لاپاراسکوپیک هیستریکتومی قرار می‌گیرد. برای بستن کاف واژن از چه نخی استفاده می‌شود؟

الف) Polypropylene

ب) Synthetic barbed suture

ج) Polybutylate

د) Silicone

پاسخ: گزینه ب

فصل ۶ - تلیندز ۲۰۲۴

Barbed suture (بخیه‌های خاردار) ← جهت فرورفتن محکم بخیه و توزیع کشش یکسان در طول بخیه استفاده می‌شود. مهم‌ترین ویژگی این بخیه ← عدم نیاز به گره کردن می‌باشد. این نوع suture جهت (۱) بستن کاف واژن در لاپاراسکوپ (۲) ترمیم هرنی ناشی از لاپاراسکوپ (۳) برخی از جراحی‌های پلاستیک کاربرد دارد.



۳- مادر خانم ۳۵ ساله‌ای است که به علت افسردگی پاروکستین مصرف می‌کرده است. با گزارش سونوگرافی از جنین زنده ۱۵ هفته به درمانگاه مراجعه کرده است. کدام یک از اقدامات زیر را برای ایشان انجام می‌دهید؟

- الف) اکو قلب جنین
- ب) بررسی نقص لوله عصبی
- ج) بررسی سریال رشد جنین
- د) بررسی حجم مایع آمنیون

پاسخ: گزینه الف

فصل ۶۴ - ویلیامز ۲۰۲۲

پاروکستین ← از گروه دارویی SSRI می‌باشد که موجب ↑ نقایص قلبی جنین می‌شود. طبق توصیه (ACOG (2018) زنانی که قصد بارداری دارند باید از مصرف پاروکستین خودداری کنند و اگر مادر در طی تریمستر اول بارداری در معرض این دارو قرار گرفته باشد ← باید اکوکاردیوگرافی قلب جنین انجام شود. سایر عوارض بالقوه SSRI در نوزادانی که پس از ۲۰ w در معرض SSRI قرار می‌گیرند ↑ ۶ برابر خطر pulmonary HTN (هایپرتانسیون ریوی) می‌باشد.

TABLE 64-3. Drugs Used for Treatment of Major Mood Disorders in Pregnant Women

Indication	Examples	Comments
Antidepressants		
SSRIs ^a	Citalopram, sertraline, fluoxetine, paroxetine	Some have possible link with heart defects, neonatal withdrawal syndrome, and pulmonary hypertension
Others	Bupropion, duloxetine, nefazodone, venlafaxine	
Tricyclics	Amitriptyline, desipramine, doxepin, imipramine, nortriptyline	No evidence of teratogenicity, not commonly used
Antipsychotics		
Typical	Chlorpromazine, fluphenazine, haloperidol, thiothixene	
Atypical	Aripiprazole, clozapine, olanzapine, risperidone, ziprasidone	
Bipolar Disorders		
Lithium ^a	Lithium carbonate	Manic episodes; teratogenic for cardiac defects (Ebstein anomaly)
Valproic acid ^b		Teratogenic for neural-tube defects
Carbamazepine ^b		Antiepileptic; hydantoin syndrome

^aChapter 8 (p. 150).

^bChapter 63 (p. 1130).

SSRI = selective serotonin-reuptake inhibitor.

Data from American College of Obstetricians and Gynecologists, 2018c; Briggs, 2017; Huybrechts, 2015; Koren, 2012.

۴- مادر خانم ۲۸ ساله‌ای است که با گزارش سونوگرافی از حاملگی تک قلوئی 7w, 4d به درمانگاه مراجعه کرده است. ۲ هفته قبل بدون اطلاع از بارداری C-x-ray انجام داده است و نگران عوارض جنینی است. کدام یک از اقدامات زیر صحیح است؟

- الف) ختم بارداری
- ب) بررسی سریال رشد