



کد محصول
ES1251



آخرین بروزرسانی
۷ اسفند ۱۴۰۳

سوالات استخدامی

بیماری‌های زنان و ناباروری

✔ ویژه آزمون‌های استخدامی

✔ نسخه رایگان شامل ۴۸ سوال (تعداد کمتر و تنها برخی دارای پاسخ)

✔ برای تهیه نسخه اصلی، با ۹۷ سوال به همراه پاسخنامه تشریحی، به سایت ایران عرضه مراجعه نمایید.

لینک های مفید آزمون استخدامی مامایی

منابع تخصصی وزارت بهداشت	خرید این محصول
منابع عمومی وزارت بهداشت	خرید سوالات وزارت بهداشت
خرید سوالات استخدامی ۱۰ سال اخیر	خرید سوالات تخصصی وزارت بهداشت
شبکه های اجتماعی ایران عرضه (فایل های رایگان + تخفیفات هفتگی + اخبار)	اخبار آزمون

آخرین بروزرسانی ها:

۱۴۰۳/۱۲/۰۷ سوالات موجود آپدیت شد.

(برای مشاهده هر بخش روی آن بزنید )

۶ سوال ابتدایی این فایل، دارای پاسخنامه تشریحی می باشد. در صورت تمایل به دریافت سوالات بیشتر با جواب تشریحی می توانید این محصول را از سایت ایران عرضه خریداری نمایید.

خرید محصول

❖ سوالات بیماری های زنان و ناباروری تالیف ایران عرضه

۱- بیماری های زنان از شاخه های کدام علم است؟

(۱) علم پزشکی (۲) علم مامایی (۳) علم جراحی (۴) علم زنان و زایمان

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ⇨ علم مامایی در واقع شاخه ای مجزا از علم پزشکی و بیماری های زنان شاخه ای علم جراحی میباشد. با گذر زمان افزایش دانش در مورد پاتوفیزیولوژی سیستم تولید مثل زنان منجر به ترکیب طبیعی این دو حوزه شد و زنان و مامایی در یک تخصص واحد، ادغام شدند. بعد از تکمیل دوران رزیدنتی مورد تایید متخصص زنان و مامایی عمومی و زنان فعالیت کند. همچنین آنها ممکن است کار در یکی از زیر شاخه های تخصصی را با گذران دوران فلوشیپی در هر کدام از چهار زیر شاخه تخصصی که توسط موسسه مورد زنان مامایی آمریکا مشخص شده است، انتخاب کنند.

۲- مشخصه دیگر ارتباط صحیح پزشک بیمار این است که در طی دو سوم اولیه ویزیت، پزشک زمانی را که صرف شنیدن صحبت های بیمار می کند. به اندازه صحبت کردن وی باشد. این نحوه ارتباط، نامیده می شود.

(۱) نصیحت کردن (۲) گوش دادن انعکاسی

(۳) همدلی (۴) مصاحبه انگیزشی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ⇨ بعد از مشخص شدن هویت بیمار باید از بیمار سوال شود که او ترجیح می دهد چگونه مورد خطاب قرار گیرد با اسم کوچک یا نام خانوادگی یا اسم مستعار. از بیماران تغییر جنسیت داده باید در مورد ضماری که ترجیح می دهند در مورد آنها به کار برده شود سوال شود.

افزایش کیفیت خدمات مراقبتی، پیامدی است که با ارتباط صحیح پزشک- بیمار حاصل می شود. ارتباطی که در آن پزشک با بیمار ابراز همدلی و همدردی می کند، مشخصه چنین مشارکتی است. با استفاده از مهارت های برقراری ارتباط توأم با همدلی، یک پزشک تلاش می کند خود را در موقعیت زندگی بیمار قرار دهد و موقعیت موجود را از دید بیمار تصور کند. لذا همدلی فراتر از احساس همدردی می باشد، چرا که در آن پزشک احساسات بیمار را با حفظ جایگاه خود در این رابطه درک می کند و آنها را تنها از دیدگاه بیمار مشاهده و یا احساس نمی کند. رابطه بر پایه همدلی درک کامل پزشک از موقعیت بیمار را بهبود می بخشد که باعث تقویت اعتماد افزایش کیفیت اطلاعات به دست آمده افزایش پذیرش بیمار در تصمیمی که بیمار و پزشک می گیرند و افزایش رضایت پزشک و بیمار می شود. مشخصه دیگر ارتباط صحیح پزشک بیمار این است که در طی دو سوم اولیه ویزیت، پزشک زمانی را که صرف شنیدن صحبت های بیمار می کند. به اندازه صحبت کردن وی باشد. این نحوه ارتباط، مصاحبه انگیزشی نامیده می شود که جایگزین روش سنتی "نصیحت کردن" شده و بازتابی از "گوش دادن انعکاسی" است.

بیمار تشویق به صحبت کردن می‌شود و پزشک به طور فعال گوش می‌دهد و به طور متناوب آنچه را که می‌شنود، تایید می‌کند. از آنجا که اطلاعات اخذ شده دارای کیفیت بهتری هستند و نیازهای بیمار در طی ویزیت دیده می‌شود، اتلاف وقت و نگرانی از دیر شدن کمتر اتفاق می‌افتد.

۳- منظور از زنان مولتی پار چیست؟

(۱) زنی که در حال حاضر حامله است یا قبلاً حامله بوده است.

(۲) یعنی زنی که برای بیش از یک بار حامله شده است.

(۳) زنی که بیش از دو نوزاد یا بیش از آن را به دنیا آورده است.

(۴) زنی که برای اولین بار حامله است یا تاکنون فقط یک فرزند به دنیا آورده است.

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← اصطلاحات رایج مورد استفاده برای توصیف پاریتی شامل :

گراوید: یعنی زنی که در حال حاضر حامله است یا قبلاً حامله بوده است.

پریمی گراوید: یعنی زنی که در حال حاضر در اولین تجربه حامل گشت می‌باشد، یا اولین بارداری خود را تجربه کرده است .

مولتی گراوید: یعنی زنی که برای بیش از یک بار حامله شده است.

نولی گراوید: یعنی زنی که در حال حاضر حامله نیست و همچنین قبل از این هرگز حامله نشده است.

پریمی پار: زنی که برای اولین بار حامله است یا تاکنون فقط یک فرزند به دنیا آورده است.

مولتی پار: زنی که دو فرزند یا بیش از آن را به دنیا آورده است.

نولی پار: زنی که هرگز فرزندی به دنیا نیاورده است یا هیچگاه یک بارداری را تا بعد از سن حاملگی مورد توافق برای تعریف سقط ادامه نداده است.

۴- در صورت سازماندهی موثر..... نقش حیاتی در تسهیل مدیریت بیمار در ارزیابی‌های سلامت زنان دارد.

(۱) شرح حال بیمار (۲) تاریخچه بیماری‌های قبلی

(۳) معاینه فیزیکی (۴) جمع آوری اطلاعات

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ← در صورت سازماندهی موثر، جمع آوری اطلاعات، شرح نقش حیاتی در تسهیل

مدیریت بیمار در ارزیابی‌های سلامت زنان دارد. نگهداری اطلاعات در حال حاضر به صورت ثبت الکترونیک مدارک پزشکی

شده است که مزایای آن شامل حذف اشتباهات نسخ و اطلاعات ناخوانا، اتوماتیک کردن پیگیری‌های بیمار همراه با یادآوری

تست‌ها و مشاوره‌ها، صدور خودکار اطلاعات صورتحساب و سازماندهی و امکان دسترسی سریع به تمام اطلاعات بیمار

می‌باشد.

۵ - ترشحات چرکی در پستان نشانه چیست؟

(۱) وجود تومور (۲) طبیعی است. (۳) نیپل (۴) عفونت

✓ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ← تغییر رنگ یا زخم شدن پوست پستان، آرئول یا نیپل یا ادم لنفاوی پوست که نمای چرمی منفذدار را در پوست ایجاد می‌کند، غیر طبیعی است. ترشحات شفاف یا شیر رنگ پستان‌ها معمولاً دو طرفه بوده و با تحریک پستان یا افزایش سطح پرولاکتین ارتباط دارند. ترشحات خونی پستان‌ها غیر طبیعی بوده و معمولاً یک طرفه است. این حالت اغلب نشانه کارسینوما نیست، اما اغلب التهاب بافت پستان توسط پاپیلوم اینتراداکتال یافت می‌شود. معمولاً ارزیابی به منظور رد بدخیمی الزامی است. ترشحات چرکی اغلب نشانه عفونت است، اگرچه می‌تواند در همراهی با یک تومور زمینه ای نیز باشد.

۶- در مورد معاینه با اسپیکلوم کدام گزینه اشتباه است؟

- ۱) اسپیکلوم پدرسون دارای تیغ‌های مسطح و باریک است که در دو طرف دارای انحنا می‌باشد.
- ۲) اسپیکلوم پدرسون برای زنان با پارتی بالا مناسب است.
- ۳) اسپیکلوم پدرسون می‌تواند جهت رویت سرویس در دختران بالغ مورد استفاده قرار گیرد.
- ۴) اسپیکلوم پدرسون دیواره‌های شل واژن را در زنان مولتی پار جدا می‌کند و دید بهتری فراهم می‌کند.

✓ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ← اسپیکلوم پدرسون دارای تیغه‌های مسطح و باریک است که در دو طرف دارای انحنا می‌باشد. اسپیکلوم پرسون برای اغلب زنان نولی بار و زنان یائسه که واژن باریک و آتروپیک دارند. مناسب است اسپیکلوم گریوز دارای تیغه‌های پهن‌تر و بلندتر می‌باشد که دارای انحنا در طرفین می‌باشد این اسپیکلوم برای زنان با پارتی بالا مناسب است. تیغه‌های پهن و دارای انحنا آن دیواره‌های شل واژن را در زنان مولتی پار جدا می‌کند و دید بهتری فراهم می‌کند. اسپیکلوم پدرسون با تیغه‌های بسیار باریک می‌تواند جهت رویت سرویکس در دختران بالغ مورد استفاده قرار گیرد. در معاینه با اسپیکلام انتخاب صحیح نوع اسپیکلوم مسئله اصلی و کلیدی در انجام معاینه کامل و راحت می‌باشد. اسپیکلوم باید با استفاده از آب گرم یا نکه داشتن در دستان معاینه کننده گرم شود گاهی اوقات اسپیکلوم‌ها در داخل یک پارچه گرم کننده پوشانده شده‌اند. گرم کردن اسپیکلوم برای راحتی بیمار و آسان شدن ورود آن به داخل واژن صورت می‌گیرد.

۷- پیشگیری از سرطان و نئوپلازی با کدام یک از واکنش‌های زیر انجام میشود؟ (متعلق به سایت ایران عرضه)

- ۱) پنومونی
- ۲) پنوموکوکی
- ۳) پاپیلوما ی انسانی
- ۴) همه موارد

۸- کدام گزینه درصدی از افراد غیر مبتلا را نشان می‌دهد که آزمایش غربالگری منفی داشته‌اند؟

- ۱) ویژگی
- ۲) حساسیت
- ۳) ماموگرافی
- ۴) غربالگری

۹- کدام بیماری است که می‌تواند ایجاد کننده رابطه بیماری‌های التهابی لگن باشد که با موربیدیتی‌های طولانی مدت به علت ایجاد درد مزمن لگنی، حاملگی خارجی رحمی و نازایی ارتباط دارد؟

- ۱) سفلیس
- ۲) عفونت کلامیدیایی
- ۳) عفونت گنوره
- ۴) استئوپروز

۱۰- طبق کدام اصل از اصول اخلاقی پزشک متعهد می‌شود شایستگی و صلاحیت طبابت خود را از طریق مطالعه و ممارست و ارتقای دانش و مهارت خود حفظ کند؟

- (۱) اتنومی (۲) سودرسانی (۳) ضرر نرساندن (۴) عدالت

۱۱- اکسیژن دار شدن خون جنین از چه طریقی انجام می‌گیرد؟

- (۱) از طریق ریه ها (۲) از طریق وریدها و شریانهای جنین
(۳) از طریق ناف از مادر به جنین (۴) از طریق جفت

۱۲- عملکرد کلیه‌های جنین از چه زمانی آغاز می‌شود؟

- (۱) سه ماهه اول (۲) سه ماهه دوم
(۳) سه ماهه سوم (۴) به سبب جنین بستگی دارد

۱۳- کدام گزینه درباره مشاوره پیش از بارداری صحیح نمی باشد؟

- (۱) در شرایط ایده‌آل، واکسیناسیون باید قبل از بارداری انجام شود.
(۲) خانم‌های در معرض ابتلا به سرخچه، آبله مرغان، سیاه سرفه و هیپاتیت باید از بارداری اجتناب کنند.
(۳) زنانی که واکسن‌های حاوی ویروس زنده را دریافت می‌کنند باید به مدت یک ماه بعد از واکسیناسیون، از باردار شدن اجتناب کنند.

(۴) سوابق بیماری‌های طبی، جراحی، روانی و نورولوژیک پرسیده شود.

۱۴- کدام گزینه در تعیین دقیق سن بارداری حیاتی است؟

- (۱) زمان آغاز تخمک گذاری (۲) تاریخ پایان آخرین قاعدگی
(۳) تاریخ شروع آخرین قاعدگی (۴) زمان آغاز و پایان یک قاعدگی نرمال

۱۵- مناسب‌ترین زمان برای انجام سونوگرافی در حاملگی تک قلوئی چه زمانی است؟

- (۱) ۴ تا ۸ هفتگی بارداری (۲) ۸ تا ۱۸ هفتگی بارداری
(۳) ۱۸ تا ۲۲ هفته بارداری (۴) ۲۲ تا ۳۲ هفتگی بارداری

۱۶- اگر اندازه ارتفاع رحم از مقدار مورد انتظار کمتر یا کوچک برای سن حاملگی باشد، امکان تخمین نادرست کدام یک از گزینه‌های زیر را ایجاد می‌کند؟ - ناشر ایران عرضه -

- (۱) ماکروزومی (۲) چند قلوئی
(۳) تجمع بیش از حد مایع آمنیوتیک (۴) مرگ داخل رحمی جنین

۱۷- فردی با یک بارداری بدون عارضه تا چه زمانی می‌تواند به کار خود ادامه دهد؟

- (۱) تا ماه آخر بارداری.
(۲) تا زمان شروع دردهای زایمان.

۳) تا زمان تعیین شده از سوی پزشک برای زایمان.

۴) تا زمانی که فرد توانایی انجام کار را داشته باشد.

۱۸- کدام یک از داروهای زیر در نوزادان کمتر از یک ماه و در افراد با نقص شناخته شده G6-PD ممنوع است؟

۱) نیتروفورانئوئین (۲) سوفونامید (۳) تتراسیکلین (۴) کینولون

۱۹- کدام یک از داروها با افزایش خطر مالفورماسیون قلبی عروقی همراه است؟

۱) دانازول (۲) سودوافدرین (۳) لیتیوم (۴) ترتینوئین

۲۰- این توصیفات، مربوط به کدام درد می باشد؟

"وجود یک درد تیرکشنده در کشاله ران به ویژه با پیشرفت بارداری شایان می باشد که اغلب باعث ناراحتی و آزار بیمار می شود"

۱) کمر درد (۲) کرامپ پا (۳) وریدهای واریسی (۴) درد لیگامان گرد

۲۱- کدام مورد بیانگر اختلال عملکرد نورولوژیک در اولین روزهای زندگی یک نوزاد ترم است که به صورت اشکال در آغاز و

ادامه تنفس، تون و رفلکسهای کاهش یافته تظاهر پیدا میکند؟

۱) انسفالوپاتی نوزادی (۲) اسپاستیک کوادریپلژیک

۳) هیپیرکاپنی نوزادی (۴) هیپوکسمی پیشرونده

۲۲- کدام گزینه جز کاتگوری III، از سیستم تفسیر سه دسته ای ضربان قلب جنین می باشد؟

۱) افت دیررس راجعه

۲) افت مکرر

۳) تغییر پذیری قابل توجه خط پایه

۴) افت متغیر راجعه همراه با تغییر پذیری حداقل یا متوسط خط پایه

۲۳- در سیستم نمره دهی آپگار، اگر نمره آپگار دقیقه ۵ بین ۴ تا ۶ باشد نشان دهنده چه چیزی در نوزاد است؟

۱) اطمینان بخش است (۲) دپرسیون خفیف تا متوسط

۳) شدیداً دپرس (۴) بلوغ نوروماسکولار

۲۴- کدام گزینه اشتباه می باشد؟

۱) بانک خون بند ناف یک بخش مرسوم مامایی است.

۲) برنامه های غربالگری نوزاد برنامه های اختیاری هستند.

۳) ختنه، یک پروسیجر الکتیو است که معمولاً به دلایل فرهنگی و مذهبی انجام می شود.

۴) خون بند ناف جهت اصلاح خطاهای متابولیسم نوزادی، بدخیمی های خونی و اختلالات ژنتیکی خونی و سیستم ایمنی مورد

استفاده قرار میگیرد.

۲۵- در کدام دسته از زنان شکل گرد دهانه خارجی سرویکس به طور برگشت ناپذیر تبدیل به ظاهر عرضی شبیه دهان ماهی می‌شود؟

(۱) زنان مولتی پار (۲) زنان نولی پار (۳) زنانه مولتی گراوید (۴) زنان نولی گراوید

۲۶- با توجه به کنتراست‌های شیریون‌های شیردهی، کدام دسته از مادران میتوانند در شرایط ممنوعیت شیردهی، شیردوشیده شده را به نوزاد بدهند؟

(۱) مبتلایان به HIV (۲) مبتلایان به سل فعال و درمان نشده

(۳) مادرانی که کموتراپی می‌شوند (۴) همه موارد

۲۷- کدام گزینه درباره تعریف PPH درست است؟ - طراحی شده توسط ایران عرضه -

(۱) شیوع PPH حدود ۳۰ درصد است.

(۲) PPH یک تشخیص است و یک نشانه بسیار مهم و حیاتی است.

(۳) PPH ممکن است ناگهانی و شدید باشد.

(۴) PPH با از دست دادن خون تدریجی و با سرعت بالا رخ دهد.

۲۸- عبارت زیر کدام یک از زیگوسیتی احتمالی و ساختار جفت را هنگامی که یک موضوع زیگوت به دوقل تبدیل می‌شود نشان می‌دهد؟

« اگر تقسیم محتوای حاملگی طی سه روز اول بعد از لقاح اتفاق بیفتد اطراف هر جنین توسط آمیون و یک کوریون پوشیده می‌شود. احتمالاً هم دو جفت مجزا یا یک جفت یکی شده دیده شود»

(۱) دی آمینیوتیک دی کوریزونیک (۲) دی آمینیوتیک مونوکوریونیک

(۳) مونو آمینیوتیک مونوکوریونیک (۴) دی آمینیوتیک دی آمینیوتیک

۲۹- عمدتاً تاریخ ختم حاملگی‌های دی آمیون دیکوریون بدون عارضه را چه مدت اعلام می‌کنند؟

(۱) ۳۹ هفته و بیشتر (۲) بین ۳۴ تا ۳۷ هفته و ۶ روز

(۳) بین ۳۲ تا ۳۴ هفته ۶ روز (۴) ۳۸ هفته و ۶ روز

۳۰- کدام گزینه از شایع‌ترین دلایل خونریزی شدید در سه ماهه دوم حاملگی می‌باشد؟

(۱) جفت سرراهی (۲) زایمان پیش از موعد

(۳) پارگی رحم (۴) تغییرات پیش از موعد سرویس

۳۱- کدام یک از گزینه‌های زیر درباره IUD های مسی درست است؟

(۱) موجب کاهش تعداد اسپرم‌هایی که وارد حفره رحمی می‌شوند می‌شود.

(۲) از طریق افزایش ضخامت مخاط سرویکس مانع از مواجه اسپرم و تخمک می‌شود.

(۳) با نازک کردن ضخامت اندامتر مانع حاملگی می‌شود.

۴) به عنوان یک اسپرم کش عمل می‌کند.

۳۲- کدام نوع از کاندوم‌ها در برابر HIV محافظت ایجاد می‌کنند؟

۱) جنس لاتکس

۲) جنس غیر لاتکس

۳) جنس غشای حیوانی

۴) همه موارد

۳۳- کدام گزینه درباره عمل عقیم سازی مردان یا وازکتومی درست نیست؟

۱) ریسک سرطان پروستات را افزایش می‌دهد.

۲) بلافاصله موثر نیست.

۳) انزال های متعددی جهت تخلیه کامل سیستم جمع کننده پروکسیمال از اسپرم لازم است.

۴) هیچ عارضه طولانی مدتی برای وازکتومی مشخص نشده است.

۳۴- که از دیواره واژن ریزش پیدا می‌کنند به ترشحات رنگ سفید می‌دهند و باعث غلظت بیشتر ترشحات می‌شوند.

۱) سلول های سنگفرشی

۲) مایع واژینال

۳) سلول های اپی تلیال

۴) لاکتوباسیل ها

۳۵- واژینوز باکتریال را با کدام یک از داروهای زیر می‌توان درمان کرد؟

۱) میکونازول

۲) کلوتریمازول

۳) مترونیدازول

۴) بوتوکونازول

۳۶- کدامیک، باکتری گرم منفی اجباری داخل سلول است که توانایی متابولیک و بیوشیمیایی تولید آدنوزین تری فسفات را ندارد؟

۱) شانکروئید

۲) کلامیدیا تراکوماتیس

۳) نایسریاگنوره

۴) پری هپاتیت

۳۷- کدام یک از گزینه‌های درمانی زیر توسط خود بیمار برای درمان کوندیلوما آکومیناتا قابل استفاده می باشد؟

۱) تری کلرواستیک اسید

۲) کرایو سرجری

۳) رزین پتوفیلین

۴) پدوفیلوکس

۳۸- کدام یک از گزینه‌های زیر از عفونت‌های انگلی بیماری‌های آمیزشی هستند؟ (منبع فروشگاه اینترنتی ایران عرضه)

۱) لنفوگرانولوم ونروم

۲) دنواوزیس

۳) ملوسکوم کنتاژیوزوم

۴) پدی کولوزیس پوییس

۳۹- عبارت زیر درباره کدام یک از انواع بی‌اختیاری ادراری است؟

« فیزیولوژی و آناتومی طبیعی اجازه می‌دهد که فشار افزایش یافته داخل شکمی به تمام طول پیشابراه منتقل شود»

۱) بی‌اختیاری استرسی

۲) بی‌اختیاری فوریتی

۴) بی‌اختیاری سرریزی

۳) بی‌اختیاری ترکیبی

۴۰- کدام اختلال با عفونت پارانشیم کلیه و سیستم پیلوکالیسم به همراه باکتریوری واضح اغلب همراه درد پهلوها میباشد؟

۱) باکتریوری بدون علامت

۲) سیستیت

۳) پیلونفریت حاد

۴) هیچکدام

۴۱- کدام گزینه مربوط به مرحله قاعدگی و فولیکولار در چرخه تولید مثل است؟

۱) از آنجایی که فولیکول غالب مقادیر زیادی استروژن ترشح می‌کند فیدبک مثبت قوی به غده هیپوفیز برای ترشح LH ایجاد می‌شود.

۲) پروستاگلاندین‌های موجود در اندومتر ترشحی و خون قاعدگی باعث انقباض عضلانی و عروقی رحم می‌شوند.

۳) سیکل قاعده‌ای با تغییر در تعادل ترشح استروئیدهای جنسی از غلبه استروژن به علیه پروژسترون مشخص می‌شود.

۴) روند تکامل فولیکول منجر به افزایش تعداد گیرنده‌های LH بر روی سلول‌های گرانولوزا و تکا می‌شود.

۴۲- با وقوع تخمک گذاری هورمون غالب از استروژن به کدام هورمون تغییر میکند و چه اتفاقی بعد از آن رخ می‌دهد؟

۱) پروژسترون - تغییرات جزئی در اندومتر رخ میدهد.

۲) استروژن- استروژن باعث تمایز اجزای اندومتر و تبدیل اندومتر ترشحی به پرولیفراتیو میشود.

۳) پروژسترون - تغییرات واضح در اندومتر به صورت روزانه رخ می‌دهد.

۴) استروژن - استرومای اندومتر سست و نازک می‌شود.

۴۳- کدام یک از گزینه‌های زیر از علل ایدیوپاتیک وابسته به گنادوتروپین‌های آزاد کننده هورمون تکامل جنسی زودرس است؟

۱) گونادوپلازما

۲) هیدروسفالین

۳) گرانولوماتا

۴) گلیوماتا

۴۴- شایعترین علت آمنوره در زنان چیست؟

۱) حاملگی

۲) اختلال هیپوتالامیک- هیپوفیزیک

۳) اختلال تخمدانی

۴) تغییرات مسیر خروجی دستگاه تناسلی زنانه

۴۵- در موارد نارسایی فاز لوتئال، تخمک گذاری رخ می‌دهد، ولی در تخمدان به صورت کامل تکامل پیدا نمی‌کند.

۱) جسم زرد.

۲) کورپوس لوتئوم

۳) لیومیوم‌ها.

۴) ۱ و ۲.

۴۶- کدام فاکتور، فاکتور تشخیصی اساسی است که باید با دیگر علائم بیماری تخمدان پلیکیستیک همراه شود تا معیار مورد

تصدیق انجمن فزونی اندروژن را در خود داشته باشد؟ (تالیف توسط سایت ایران عرضه)

۱) الیگواوولاسیون

۲) هیپراستروژنیسم

۳) هیپروسیتیم

۴) همه موارد

۴۷- کدامیک، تخمدان نادری است که ترکیب گرانولوزاسل و آرنوبلاستوما هر دو را دارد؟

۱) تومورهای سلول سرتولی لیدینگ

۲) تومورهای سلول لیپید

۳) تومورهای ژیناندروبلستوما

۴) تومورهای سلول نافی

۴۸- کدام یک از روش‌های ارزیابی ناباروری زنان اطلاعاتی در مورد شکل حفره رحم و مسیر لوله فالوپ را فراهم می‌کند؟

۱) سونوگرافی ترانس واژینال

۲) سونوگرافی سالیین انفوزیون

۳) هیستروسالپینگوگرافی

۴) هیستروسکوپی

