

الجنين والوليد

•الوضع الوليد •أمراض
وإصابات الجنين والوليد

الرضيع الوليد

The Newborn Infant

- ٢٨ - ١. أي من التالي يساهم في تسرع النفس العابر للوليد؟
- (أ) التأخر في إزالة السوائل من الأسنخ
(ب) نقص الأكسج
(ج) فرط ثنائي أكسيد الكربون في الدم
(د) انخفاض الحرارة
- ٢٨ - ٤. توصي الكلية الأمريكية لأطباء التوليد و الطب النسائي بوجود مرافق عند الولادة للعناية بالوليد القادر على القيام بأي مما يأتي؟
- (أ) تنبيه الوليد ومص المنخرين
(ب) تسهيل الترابط الأمومي
(ج) تعيين الهوية بدقة و تطويق الوليد
(د) الإنعاش
- ٢٨ - ٢. في الرضيع الناضج الطبيعي ؛ تتغير نسب ضغط الحجم التنفسي لمثله في البالغين على مدى أي فترة زمنية؟
- (أ) > ١ دقيقة
(ب) ٥ إلى ١٠ دقائق
(ج) ١ إلى ٥ ساعات
(د) ١ إلى ٥ أيام
- ٢٨ - ٣. ما أسباب مُتلازمة الضائقة التنفسية؟
- (أ) نقص التوتر السطحي السنخي
(ب) نقص فاعل بالسطح السنخي
(ج) زيادة السائل السنخي
- ٢٨ - ٥. أصلا ؛ يستجيب معظم الولدان وظيفيا لحرمان الأوكسجين بأي من التالي:
- (أ) انقطاع النفس
(ب) إسراع التنفس
(ج) خفض الحرارة
(د) نقص التوتر
- ٢٨ - ٦. في معظم الولدان استمرار حرمان

لتقييم فعالية الإنعاش بالتهوية جميع ما يلي ماعدا:

- (أ) لون الجذع الجنيني
- (ب) التورُّر العَصَلِي الجنيني
- (ج) معدل قلب الجنين
- (د) الشُّوْح الصَدْرِي

الأوكسجين من ٣٠ إلى ٦٠ ثانية يؤدي لكل مما يلي ماعدا:

- (أ) هبوط الضغط
- (ب) نُقْصُ التُّورُّر
- (ج) نُقْصُ سُكْرِ الدَّم
- (د) بُطْءُ القَلْب

٢٨ - ١٠ قد تشمل العوائق لتهوية وليدية فعالة كل مما يأتي ماعدا:

- (أ) نُقْصُ التُّورُّر الجنيني
- (ب) اسْتِرْوَاْح الصُّدْر الجنيني
- (ج) شَفْطُ العِقْمِي
- (د) وضعية جنينية سيئة

٢٨ - ٧. خلال الثلاثين ثانية الأولى في حياة وليد تحت رعايتك عقب ولادة مهبلية بدأ في التنفس سريعاً ثم أصبح منقطعاً مع معدل قلبي ٧٠ دقة لكل دقيقة يجب أن يشمل إنعاش هذا الوليد جميع ما يلي ماعدا:

- (أ) التنبيه
- (ب) التدفئة
- (ج) تَهْوِيَةٌ مَسَاعِدَةٌ
- (د) انْضِعَاظَات صَدْرِيَّة

٢٨ - ١١. تتضمن الدواعي المثالية لتثبيت الرغامى جميع ما يلي ماعدا:

- (أ) فَتَقُّ حِجَابِي خَلْقِي
- (ب) الحاجة للانضغاطات الصدرية
- (ج) أطراف جنينية زُرَائِيَّة
- (د) تهوية ممتدة بالقناع الكيسي

٢٨ - ٨. إذا لم تتطلب انضغاطات صدرية؛ فإن معدلات الإنعاش بالتهوية الموصى بها في التنفسات لكل دقيقة للوليد منقطع النفس تشمل أيًا من التالي؟

- (أ) ١٠ إلى ٢٠
- (ب) ٢٠ إلى ٤٠
- (ج) ٥٠ إلى ٦٠
- (د) ٦٠ إلى ٨٠

٢٨ - ١٢. تتضمن المؤشرات السريرية التي تعكس وضعية صائبة للأنبوب داخل الرغامى أيًا مما يأتي؟

- (أ) أصوات النفس عند الحد تحت الضلع الأيسر

٢٨ - ٩. تتضمن المؤشرات السريرية التي تستخدم

الاستقصاء للوصول للمسبب جزئياً على
تعرض الأم لأدوية. ما مجموعة الأدوية مما
يأتي تترافق في أغلب الأحيان مع انقطاع
لنفس الجنين؟

(أ) مُخَدَّرَات

(ب) مُضَادَّات الإخْتِلَاج

(ج) عوامل مُضَادَّة لِسُلُّ

(د) مثبطات إِسْتِرْدَاد السِيرُوتُونِين

٢٨ - ١٦. أثناء سكتة قلبية رئوية للوليد؛ ما المدة

الزمنية التي خلالها قد تنهى المجهودات

الإنعاشية التي تفشل في تصحيح تَوَقُّفُ

الانقباض؟

(أ) ٥ دقائق

(ب) ١٥ دقيقة

(ج) ٤٥ دقيقة

(د) ٦٠ دقيقة

٢٨ - ١٧. أي من التالي ليس جزءاً من حَرَرُ أُبْغَار؟

(أ) معدل القلب

(ب) الجهد التنفسي

(ج) اللون

(د) قوام النخط

٢٨ - ١٨. ما حَرَرُ أُبْغَار لوليد عند عمر ٥ دقائق

حيث جهده التنفسي غير منتظم ونبضه

(ب) أصوات النفس عند كل إِبْط

(ج) السُيُوح الصدري الأيمن أكبر مما على

الأيسر

(د) السُيُوح الصدري اليسر أكبر مما على

الأيمن

٢٨ - ١٣. فيما يتعلق بالإنعاش الوليدي؛ تشمل

النسبة الموصى بها للانضغاطات الصدرية

بالنسبة للتهويات في الدقيقة أيًا من التالي؟

(أ) ٤٠ إلى ٢٠

(ب) ٦٠ إلى ٢٠

(ج) ٩٠ إلى ٣٠

(د) ١٠٠ إلى ٦٠

٢٨ - ١٤. استدعيت للمساعدة في إنعاش وليد تام

النضج وقد فشلت التهوية بالأبوابُ داخلَ

الرغامى والانضغاطات الصدرية لمدة ٦٠

ثانية في زيادة معدل قلب الوليد فوق ٤٠

خفقة لكل دقيقة تشمل الخطوة السريرية

الملائمة التالية أيًا مما يأتي؟

(أ) تَقْوِيمُ نَظْمِ القَلْبِ بِالصُّدْمَةِ الكَهْرَبَائِيَّةِ

(ب) فَاعِلٌ بِالسُّطْحِ داخلَ الرُّغَامَى

(ج) لِيدوكاين بالوريد

(د) إيبينيفرين داخلَ الرُّغَامَى

٢٨ - ١٥. بعد ولادة وليد تحت رعايتك أصبح

منقطع النفس. بدأ الإنعاش وتركز

- ٢٣ ملي مكافئ /ل (ج) توحد
(د) صَمَم
- ٢٨ - ٢٨ ما أكثر المصادر شيوعا لاحتماض الدم
التنفسى في الولدان وقت الولادة من
الآتى ؟
(أ) انفصال المشيمة
(ب) خمج أثناء الوضع
(ج) انقباضات رحمية ناقصة التوتر
(د) انضغاط الحبل

- ٢٨ - ٢٩. كشف تحليل غاز الدم من اعتيان حبل
سري عن pH ٧.١ ، pCO_2 ٦٥ مم زئبقي ،
 HCO_3 ٢٤ ملي مكافئ /ل و يتطابق مع أي
نوع من الحماض ؟
(أ) الاستقلابي
(ب) مختلط
(ج) تنفسي
(د) طبيعي

- ٢٨ - ٣٠. كشف تحليل غاز الدم من اعتيان حبل
سري عن pH ٧.١ ، pCO_2 ٦٥ مم زئبقي ،
 HCO_3 ١٤ ملي مكافئ /ل و يتطابق مع أي
نوع من الحماض ؟
(أ) الاستقلابي
(ب) مختلط

- ٢٣ ملي مكافئ /ل
- ٢٨ - ٢٥. تشمل الحدود الدنيا للمجال الطبيعي ل
 pH في الولدان عند الولادة أيًا من التالي ؟
(أ) ٦.٩٠ إلى ٦.٩٨
(ب) ٧ إلى ٧.١
(ج) ٧.١٢ إلى ٧.٢
(د) ٧.٢٢ إلى ٧.٢٨

- ٢٨ - ٢٦. طبقا للكلية الأمريكية لأطباء التوليد
والأمراض النسائية ؛ يعرف احتماض الدم
الاستقلابي بأي مما يلي ؟
(أ) pH دم الشريان السري > ٦.٩ و
تقيصة القاعدة ≥ ١٠
(ب) pH دم الشريان السري > ٧.٠ و
تقيصة القاعدة ≥ ١٠
(ج) pH دم الشريان السري > ٧.١ و
تقيصة القاعدة ≥ ١٣
(د) pH دم الشريان السري > ٧.٢ و
تقيصة القاعدة ≥ ١١

- ٢٨ - ٢٧. في الرضع التاضجين ؛ يترافق احتماض
الدم الاستقلابي بأعلى ثبات مع أي من
العواقب التالية ؟
(أ) اضطراب متعدد الأعضاء
(ب) شلل دماغي

- (ج) تنفسي
(د) طبيعي
- ٢٨ - ٣١. كشف تحليل غاز الدم من اعتيان حبل سري عن pH ٧.١ ، pCO_2 ٤٩ مم زئبقي ، HCO_3 ١٠ ملي مكافئ/ل و يتطابق مع أي نوع من الحماض؟
- (أ) الاستقلابي
(ب) مختلط
(ج) تنفسي
(د) طبيعي
- ٢٨ - ٣٢. الجميع ما عدا أي من التالي تعد حاليا من التوصيات المتقبلة من مراكز الوقاية ومكافحة الأمراض لمنع السيلان الوليدي العيني؟
- (أ) محلول نترات الفضة المائية (١٪)
(ب) مرهم إريثروميسين (٠.٥٪)
(ج) مرهم آزثروميسين (٠.٢٥٪)
(د) مرهم تتراسيكلين (١٪)
- ٢٨ - ٣٣. عمر الطفل الذي قمت بتوليده الآن ١٤ يوما وأتى بتاريخ ٣ أيام نزع مصلي دموي مستمر من كلا العينين وأجفان متوذمة حُمائية في المستشفى تلقى ذلك الوليد رعاية قياسية كما توصي الأكاديمية الأمريكية للأطفال. ما السبب الأكثر
- احتمالا لهذه العلامات مما يلي؟
- (أ) النيسرية البنية (المكورة)
Neisseria gonorrhoeae البنية
(ب) تهبج كيميائي من محلول نترات الفضة
(ج) العنقودية الذهبية *Staphylococcus aureus*
(د) المتدثرة الحثرية *Chlamydia trachomatis*
- ٢٨ - ٣٤. في الولايات المتحدة؛ تشترط جميع الولايات مسح إجباري لجميع حديثي الولادة لأي مما يأتي؟
- (أ) قصور الدرقية
(ب) مرض الخلية المنجلية
(ج) التهاب الكبد - ب
(د) مخدرات
- ٢٨ - ٣٥. أي من التالي من المعتاد إعطاؤه للولدان أثناء دخولهم المستشفى أول مرة؟
- (أ) فيتامين ك
(ب) تلقیح النطاقي الحُمائي
(ج) آزثروميسين داخل العين
(د) لا شيء مما سبق
- ٢٨ - ٣٦. في الوليد الذكر؛ الجميع ما عدا أي مما يأتي ذو أهمية في تقدير العمر الحُملي؟
- (أ) الخصيتين
(ب) الثديين

٢٨ - ٤٠. يقلل ختان الذكور من حدوث كل مما يلي
ماعدا:

- (أ) سرطان القضيب
(ب) شيم أمامي epiphimosis
(ج) جُلاع paraphimosis
(د) التهاب القلفة والحشفة balanoposthitis

٢٨ - ٤١. تشمل موانع ختان الوليد الذكر جميع ما يلي ماعدا:

- (أ) مبال تحناني
(ب) نقص وزن الولادة
(ج) درجة حرارة غير طبيعية
(د) لقاح التهاب كبدي - ب حديثا

٢٨ - ٤٢. يشمل التسنين المفضل لختان الذكر أيًا من التالي؟

- (أ) إحصار العصب الظهراني باستخدام ليدوكاين ١٪ مع إبيثيفرين
(ب) كريم موضعي ليدوكاين - بربلوكاين
(ج) إحصار حلقي مستخدما ليدوكاين ١٪
(د) إرشاح ليدوكاين موضعي

٢٨ - ٤٣. أحد أكثر الأسباب شيوعاً لإعادة إدخال الولدان المستشفى بعد خروجهم الباكر يشمل نموذجياً أيًا من التالي؟

(ج) فصوص الأذن
(د) أظافر الأصابع

٢٨ - ٣٧. شاورت مرضتك النفساء بشأن انفصال الحبل السري لوليدها عن السرة يحدث عادة بعد أي وقت عقب الولادة؟

- (أ) ٣ إلى ٥ أيام
(ب) ٢ أسبوع
(ج) ٤ أسابيع
(د) ٦ أسابيع

٢٨ - ٣٨. أيًا من العبارات التالية صائبة بشأن الولدان الطبيعيين الناضجين إذا تمت تغذيتهم كما ينبغي؟

- (أ) يحافظوا على وزنهم الميلاي
(ب) يستعيدوا وزنهم الميلاي عند عمر ٣٠ يوماً
(ج) يحتاجوا للطعام كل ٢ إلى ٤ ساعات
(د) ينقص وزنهم على مدى أول أسبوعين في حياتهم

٢٨ - ٣٩. فشل الوليد في التبول أو الغائط خلال الساعات الـ ٤٨ الأولى يوحى بأي مما يأتي؟

- (أ) إثنان وليدي
(ب) عيب خلقي
(ج) تغذية غير كافية
(د) اختناق الولادة

- (أ) الجفاف
(ب) خمج متأخر البدء بالوقديّات
مجموعة ب
- (ج) مضاعفات نزفية للمختان
(د) خمج جدّة السرة

أمراض وإصابات الجنين والوليد

Diseases and Injuries of the Fetus and Newborn

- ٢٩- ١. ما نوع الخلية الرئوية التي تنتج المسطح؟
- (أ) خلية منخية نوع - أ
(ب) خلية عمودية قصية
(ج) خلية رئوية نوع ٢
(د) خلية رغامية إيقالية
- ٢٩- ٤. يكثر انتشار الارتشاح الحبيبي الشبكي وصورة القصبات الظليلة الهوائية عند التصوير الشعاعي للصدر في أي من اضطرابات الوليد التالية؟
- (أ) داء الغشاء البياليني (الزجاجي)
(ب) التهاب رئوي
(ج) شقظ العفقي
(د) فشل القلب
- ٢٩- ٢. أيها ليس عامل خطورة لتلازمة الضائقة التنفسية للولدان؟
- (أ) الجنس الذكري
(ب) استعمال الأم للمستحضرات القشرائية السكرية قبل الوضع
(ج) ولادة مبتسرة
(د) العرق الأبيض
- ٢٩- ٥. لم يعد يوصى باستخدام المستحضرات القشرائية السكرية بعد الوضع لمنع خزل التنسج القصبي الرئوي الناتج عن المنقصة بسبب الخطر المتزايد لأي مما يأتي؟
- (أ) نماء عليل للاستعراف
(ب) نزف داخل البطن
(ج) التهاب معوي قولوني ناخر
(د) فرط ضغط الدم الرئوي
- ٢٩- ٣. أي من التالي ليست من علامات داء الغشاء البياليني (الزجاجي) للولدان؟
- (أ) زيادة سرعة التنفس
(ب) إنكماش جدار الصدر أثناء الشهيق
(ج) صوت خففة

- ٢٩- ٦. تعزز المداواة بالمسطح خارجي المصدر لمنع
داء الغشاء الزجاجي بمعالجة الأم قبل
الولادة بأي مما يلي؟
- (أ) أسبرين
(ب) المستحضرات القشرائية السكرية
(ج) كبريتات الماغنسيوم
(د) الموجهة الدرقيّة thyrotropin
- ٢٩- ١٠. ما اختبار نضوج الرئة الجنينية الذي لا
يتأثر بالملوثات مثل الدم أو العقوي أو
الإفرازات المهبلية؟
- (أ) نسبة ليستين - سفينغوميالين
(ب) اكتشاف فسفاتيديل جليسيرول
(ج) اختيار ثبات الرغوة (الاهتزاز)
(د) جميع ما سبق
- ٢٩- ٧. ما مضاعفات فرطُ حموضةِ الدم مما يأتي؟
- (أ) نزفٌ داخلَ البطن
(ب) التهاب رئوي
(ج) نزفٌ رئوي
(د) اعتلالُ الشبكية
- ٢٩- ٨. على وجه التقريب ما الأسبوع الحملي
الذي عنده يبدأ في الازدياد تركيز ليستين
بالمقارنة سفينغوميالين (L/S ratio)؟
- (أ) ٢٨
(ب) ٣٢
(ج) ٣٤
(د) ٣٦
- ٢٩- ٩. ما حد نسبة L/S الذي يشير لاحتمال نضوج
رئة الجنين؟
- (أ) ١
(ب) ٢
- ٢٩- ١١. أي من التالي يقيس نسبة المسطح -
الزلال في نخط غير منبذ؟
- (أ) استقطاب متألق
(ب) تماسُ النخط عند ٦٥٠ نانومتر
(ج) DPPC
(د) TDx-FLM
- ٢٩- ١٢. ما الاختبار النخطي مثل نسبة L/S و
مقايمة فسفاتيديل جليسيرول الذي يقدر و
بدقة نضوج الرئة الجنينية؟
- (أ) اختيار ثبات الرغوة (الاهتزاز)
(ب) عد الجسم الصفاحي
(ج) عد البلعم
(د) نسبة بروستاسيكلين - ثرومبوكسان
- ٢٩- ١٣. الولدان المصابين اعتلالُ الشبكية للخداج

- معرضين في المستقبل لخطر متزايد من أي مما يلي؟
- (أ) فقد البصر
(ب) وفاة مبكرة
(ج) عجز عصبي
(د) جميع ما سبق
- ٢٩ - ١٧. على وجه التقريب ما النسبة المئوية لكل الرضع المولودين قبل ٣٤ أسبوعاً بهم آثار نزف داخل البطن؟
- (أ) ٢
(ب) ١٠
(ج) ٢٠
(د) ٥٠
- ٢٩ - ١٤. يرجح حدوث نزف تحت الجافية في الفترة المحيطة بالولادة لأي سبب من التالي؟
- (أ) اختناق
(ب) اعتلال خثري
(ج) خداج
(د) رض
- ٢٩ - ١٥. يحدث معظم النزف حول وداخل البطن للرضع الخديج خلال أي فترة عقب الولادة؟
- (أ) ١ ساعة
(ب) ١٢ ساعة
(ج) ٣ أيام
(د) ٧ أيام
- ٢٩ - ١٦. ما حادث الابتداء للنزف حول البطن؟
- (أ) ضرر مطرس إنتاشي شعيري
(ب) احتشاء متني حول البطن في الدماغ
(ج) خثار وعائي مجهري
- ٢٩ - ١٨. ما النسبة المئوية للرضع الناضجين و بهم آثار نزف بطيني؟
- (أ) ١ >
(ب) ٤
(ج) ١٨
(د) ٣٣
- ٢٩ - ١٩. ما درجة النزف داخل البطن الذي يعرف بالتوسيع البطيني؟
- (أ) الأولى
(ب) الثانية
(ج) الثالثة
(د) الرابعة
- ٢٩ - ٢٠. أي من التالي يزيد من خطورة النزف حول البطن و بالتالي تلين البيضاء حول البطن؟

- ٢٣٤ - إعطاء هيبارين بعد الولادة في محضن الوليد
- أ) (أ) قولونيّ ناخر (NEC)؟
 (أ) استرُواخُ الأمعاء pneumatisis intestinalis
 (ب) انتفاخ باطني
 (ج) براز عقيّ
 (د) علّوص (انسداد الأمعاء)
- ٢٣٥ - ٢٤١. المداواة بأيّ مما يأتي ٢٤ ساعة على الأقل قبل الولادة تقلل من خطورة و شدة النزف داخل البطن؟
- أ) فيتامين ك
 ب) فيتامين هـ
 ج) فينوباريتال
 د) كورتيكوستيرويدات
- ٢٣٥ - ٢٤٤. ما الفيروس الذي قد يصاحب (NEC)؟
- أ) فيروسة بيكورناوية picornavirus
 ب) الفيروسة المكلملة Coronavirus
 ج) الفيروسة الحلبيّة Herpesvirus
 د) الفيروسة الصغيرة parvovirus
- ٢٣٥ - ٢٤٥. أيّ من التالي حقيقي فيما يتعلق بمعظم حالات ضرر الدماغ الجنيني والوليدي؟
- أ) يحدث عند أو قرب وقت الولادة
 ب) الولادة القيصرية تقلل نسبة حدوثه
 ج) لا يمكن تجنبه
 د) شمول الولادة بالملقط
- ٢٣٥ - ٢٤٦. ما السبب الأولي للمشاكل الدماغية؟
- أ) عوامل بيئية
 ب) قابلية وراثية
 ج) عوامل متعددة
 د) حوادث توليدية
- ٢٣٥ - ٢٤٧. ينبغي أن يفي تشخيص الاختناق الولادي كما عرف بالكلية الأمريكية لأطباء التوليد
- ٢٣٥ - ٢٤٨. المداواة بأيّ مما يلي ليس من الموجودات السريرية المعتادة في الولدان مع التهاب معويّ
- أ) بيتاميثازون
 ب) كورتيزول
 ج) ديكساميثازون
 د) هيدروكورتيزون
- ٢٣٥ - ٢٤٩. أيّ مما يلي ليس من الموجودات السريرية المعتادة في الولدان مع التهاب معويّ

- و الطب النسائي (١٩٩٨) بأي من المعايير التالية؟
- (أ) حررُّ أبقار من ٠ إلى ٣ لأكثر من ٥ دقائق
- (ب) pH الدم الشرياني للحبل السري > 7
- (ج) اضطراب وظيفي لجهاز عضوريئسي للوليد
- (د) جميع ما سبق
- ٢٩ - ٣١. على وجه التقريب ما النسبة المئوية لحالات الشلل الدماغي المترافقة مع تأخر عقلي (معدل الذكاء > 50)؟
- (أ) ٥
- (ب) ٢٥
- (ج) ٤٥
- (د) ٦٥
- ٢٨ - ٢٩. ما النوع الوحيد للشلل الدماغي الناتج عن حدث ناقص التأكسج أثناء الوضع حاد؟
- (أ) الاضطراب الركحي و التعليمي
- (ب) الشلل المزدوج
- (ج) الحزك الشقي
- (د) الشلل الرباعي التشنجي
- ٢٩ - ٢٩. ما النسبة المئوية للاعتلال الدماغي الوليدي الذي ينشأ من أحداث سابقة لبدء المخاض؟
- (أ) ٣٠
- (ب) ٥٠
- (ج) ٧٠
- (د) ٩٠
- ٢٩ - ٣٣. أي من التالي لا يصحب شلل دماغي؟
- (أ) وضعية جنينية شاذة
- (ب) وزن الولادة أقل من ٢٠٠٠ جم
- (ج) تشوهات خلقية
- (د) ولادة بالملقط
- ٣٠ - ٢٩. ما نمط معدل القلب الجنيني الأكثر اتساقاً مع المسببات أثناء الوضع للشلل الدماغي؟

الدرجة الثالثة أو الرابعة للنزف داخلَ
البُطين بالمقارنة مع ذلك في الشهود
الضابطين أو في أولئك مع الدرجة الأولى
أو الثانية فقط؟

- (أ) مرتين
(ب) ٨ مرات
(ج) ١٦ مرة
(د) ١٠٠ مرة

٢٩ - ٣٨ يرتبط بقوة سبب تلين البيضاء حول
البطين وإصابة المخ المصاحب للمشلل
الدماغي بأي مما يأتي؟

- (أ) العدوى
(ب) نزف داخلَ البُطين
(ج) ولادة مهبلية بعدَ الأوان
(د) خُثار وريدي مُحَيَّ

٢٩ - ٣٩ بناء على تحليل التصوير الإشعاعي
العصبي ما النسبة المثوية لحالات الشلل
الدماغي التي ولدت عند الأوان و ظهر أن
السبب أذية للمخ في الفترة المحيطة بالولادة؟

- (أ) ٢٠ إلى ٢٥
(ب) ٥٠ إلى ٥٥
(ج) ٧٠ إلى ٧٥
(د) ٩٠ إلى ٩٥

٢٩ - ٣٤ خمسة أضعاف الزيادة في الولادات
القيصرية منذ ١٩٦٥ تتوازي مع أي اتجاه
في حدوث الشلل الدماغي؟

- (أ) نقص بمقدار النصف
(ب) نقص طفيف
(ج) لا تغيير
(د) زيادة طفيفة

٢٩ - ٣٥ انخفاض حَرَرُ أبعاد عند الدقيقتين ١ و ٥
سمتان موثقتان لأي مما يلي؟

- (أ) الحاجة لإنعاش الوليد
(ب) الفشل في معالجة الولادة على أفضل
وجه
(ج) نقصُ التأكسج الكافي لإحداث ضرر
عصبي
(د) جميع ما سبق

٢٩ - ٣٦ ما حد pH الفاصل للشريان في الحبل
السري لاختصاص الدم ذي الأهمية
السريّة؟

- (أ) $7.2 >$
(ب) $7.0 >$
(ج) $6.8 >$
(د) $6.6 >$

٢٩ - ٣٧ ما مقدار الزيادة في خطر الشلل الدماغيّ
في الولدان منخفضي وزن الولادة مع

- ٢٩- ٤٠. أيًا من العلامات السريرية التالية تشير إلى اعتلال دماغي وليدي خطير في الرضع تامي الحمل؟
- (أ) غيبوبة
(ب) نوبات متعددة
(ج) انقطاع النفس المتكرر
(د) جميع ما سبق
- ٢٩- ٤٠. ما المتوسط التقريبي لتركيز هيموجلوبين الحبل عند اكتمال الحمل؟
- (أ) ١٠ جم/ديسل
(ب) ١٣ جم/ديسل
(ج) ١٧ جم/ديسل
(د) ٢١ جم/ديسل
- ٢٩- ٤١. ما نسبة حدوث التأخر العقلي الشديد في الأطفال؟
- (أ) ٣ لكل ١٠٠
(ب) ٣ لكل ١٠٠٠
(ج) ٣ لكل ١٠٠٠٠
(د) ٣ لكل ١٠٠٠٠٠
- ٢٩- ٤٢. أيًا من التالي عندما يأتي بدون أمراض مصاحبة أخرى في الرضع تامي الحمل والأطفال يعتقد أنه بسبب نقص الأكسج في الفترة المحيطة بالولادة؟
- (أ) اعتلال دماغي وليدي
(ب) تأخر عقلي
(ج) نوبات
(د) لا شيء مما سبق
- ٢٩- ٤٣. ما نسبة حدوث مراضة مزمنة في الولدان الذين يتراوح وزنهن عند الولادة بين ٥٠٠ و ٧٥٠ جراما؟
- (أ) ١٣٪
(ب) ٣٣٪
(ج) ٦٣٪
(د) ٩٣٪
- ٢٩- ٤٤. ما المتوسط التقريبي لتركيز هيموجلوبين الحبل عند اكتمال الحمل؟
- (أ) ١٠ جم/ديسل
(ب) ١٣ جم/ديسل
(ج) ١٧ جم/ديسل
(د) ٢١ جم/ديسل
- ٢٩- ٤٥. ما الاختبار الذي يكتشف وجود خلايا حمراء جنينية ايجابية لمستضد - D في الجهاز الدوري لأم سلبية لمستضد - D؟
- (أ) صبغة غيمزا
(ب) اختبار بيتك
(ج) اختبار الزهيرة
(د) صبغة رايت
- ٢٩- ٤٦. ما أكثر خصائص معدل القلب الجنيني التي تشير لفقر دم شديد في الجنين؟
- (أ) نمط جياني
(ب) انخفاض تبايري دقة - لدقة
(ج) تباطؤ متأخر تكراري
- ٢٩- ٤٣. ما نسبة حدوث مراضة مزمنة في الولدان الذين يتراوح وزنهن عند الولادة بين ٥٠٠ و ٧٥٠ جراما؟
- (أ) ١٣٪
(ب) ٣٣٪
(ج) ٦٣٪
(د) ٩٣٪

٢٩- ٥٠ ما النسبة المتوقعة للرضع الذين لديهم عدم

توافق فصائل الدم ABO مع الأم؟

(أ) ١

(ب) ١٠

(ج) ٢٠

(د) ٥٠

(د) خط أساس متموج

٢٩- ٤٧ ما أقل سبب احتمالا مما يلي للنزف

الجنيني - الأمومي؟

(أ) بزل النخبط

(ب) إغتيان من الزغابات المشيمائية

(ج) بزل الحبل

(د) انفصال المشيمة

٢٩- ٥١ ما النسبة المتوقعة لعدم توافق ABO التي

تسبب فقر دم سريري في الولدان؟

(أ) ٥

(ب) ١٠

(ج) ٢٠

(د) ٣٠

٢٩- ٤٨ ما الاختبار الذي تستخدم نتائجه في

حساب حجم دم النزف الجنيني داخل

الجهاز الدوري للأم؟

(أ) صبغة غيمزا

(ب) صبغة كلايهاور- بيتك (KB)

(ج) اختبار الزهيرة

(د) استشرط بالكيناكرين

٢٩- ٥٢ ما أكثر عاقبة لعدم توافق ABO مع فقر دم

انتشارا في الجنين والوليد؟

(أ) الوفاة المبكرة

(ب) مَوَّة الجنين

(ج) فرط بيليروبين الدم

(د) الحاجة لتبديل الدم

٢٩- ٤٩ تقريبا ما الفرصة أن امرأة سلبية

لمستضد D وضعت طفلا ايجابي

لمستضد D متوافق - ABO أن يصبح

منيع إسوي ل- D؟

(أ) ٥%

(ب) ١٥%

(ج) ٣٣%

(د) ٦٦%

٢٩- ٥٣ أي من التالي ليس معيارا لتشخيص عدم

توافق AO؟

(أ) فصيلة دم الأم O

(ب) فصيلة دم الجنين A أو B

(ج) بدء البرقان بعد ٧ أيام

- (د) درجات متباينة من فقر الدم وكثرة الشبكيّات reticulocytosis وكثرة أرومات الحُمُر erythroblastosis
- (أ) الباسكيين
- (ب) الماوورين الأصليين
- (ج) الأمريكيان المحليين
- (د) الاسكندينايفيان

٢٩- ٥٤ ما مُستضدات جهاز فصيلة الدم

الرئيسوسي ؟

- (أ) CDE
- (ب) cCDeE
- (ج) CDEcde
- (د) cDe

٢٩- ٥٨ ما النسبة المئوية للنساء الحوامل التي

عندها أجسام مضادة لأمودجية للخلايا

الحمراء ؟

- (أ) ١
- (ب) ٥
- (ج) ١٥
- (د) ٢٠

٢٩- ٥٥ يمكن التنبؤ بسلبية Rh أو D بناء على

غياب أي مستضد ؟

- (أ) C
- (ب) d
- (ج) D
- (د) c

٢٩- ٥٩ أي من مستضدات الخلايا الحمراء التالية لا

تسبب داء الجلال الدم الوليدي ؟

- (أ) دوفي
- (ب) لويس
- (ج) كيل
- (د) كيد

٢٩- ٥٦ تقع المستضدات CDE الموروثة باستقلالية

عن مستضدات فصائل الدم الأخرى على

أي صبغي (كروموسوم) ؟

- (أ) ١
- (ب) ٦
- (ج) ١٢
- (د) X

٢٩- ٦٠ خضعت مريضتك لبزل السلي في بداية

الأثلوث الثالث بسبب اكتشاف أجسام

مضادة للخلايا الحمراء خلال اختبارات

التحرّي قبل الولادة كانت قيمة بيليروين

النخط ملائمة وقد حضرت بعد ذلك

بـ ٨ أيام بسبب نقص حركة الجنين. لم تسمع

٢٩- ٥٧ أي من المجموعات العرقية التالية لها أعلى

معدل لحدوث سلبية مستضد - D

(٣٤٪) ؟

- أصوات قلب الجنين و باستخدام التصوير فوق الصوتي تم التأكد من موت الجنين. تمّ نبع إسوي لأي مستضد خلايا حمراء على الأرجح اشترك في ذلك؟
- (أ) CDE
(ب) كيل
(ج) لويس
(د) MNS
- ٢٩ - ٦٤ ما الاختبار الذي يجرى كجزء معياري من الرعاية قبل الولادة لاكتشاف أجسام مضادة شاذة للخلايا الحمراء في الأم؟
- (أ) اختبار كومس المباشر
(ب) جدول أضداد الجلوبيولين المترتبة بالإنزيم
(ج) اختبار كومس اللامباشر
(د) اختبار الزهيرة
- ٢٩ - ٦١. ترتبط خطورة الاستسقاء الذي يرى مع مَوِّ الجنين مباشرة أكثر مع أي من الحالات الجنينية التالية؟
- (أ) درجة و شدة فقر الدم
(ب) النتاج القلبي
(ج) نقص بروتين الدم
(د) فرط ضغط الدم البائي
- ٢٩ - ٦٢ ما مستوى البهيموجلوبين الجنيني الذي تحته يرى بثبات موه الجنين؟
- (أ) ٤ جم/ديسل
(ب) ٦ جم/ديسل
(ج) ٨ جم/ديسل
(د) ١٠ جم/ديسل
- ٢٩ - ٦٣. البيركان النوي kemicterus هو نتيجة ارتفاع مستوى أيا مما يأتي في دم الوليد؟
- (أ) ألبومين (الزلال)
- ٢٩ - ٦٤ ما الاختبار الذي يجرى كجزء معياري من الرعاية قبل الولادة لاكتشاف أجسام مضادة شاذة للخلايا الحمراء في الأم؟
- (أ) اختبار كومس المباشر
(ب) جدول أضداد الجلوبيولين المترتبة بالإنزيم
(ج) اختبار كومس اللامباشر
(د) اختبار الزهيرة
- ٢٩ - ٦٥ فصيلة دم مريضتك سالب - Rh وزوجها فوقازي موجب - Rh (موجب - D) ما نسبة اختطار كون جنينهما موجبا - D؟
- (أ) ٢٥٪
(ب) ٥٠٪
(ج) ٧٥٪
(د) ١٠٠٪
- ٢٩ - ٦٦. وجد عند مريضتك أجسام مضادة ضد - كيل (عيار ١:٨) يعزى لنقل سابق للدم منذ ٥ سنوات وهي حامل في ١٦ أسبوعا. ما تدبيرك العلاجي الأولي لهذا الوضع شديد الخطورة؟

- (أ) بزل الحبل السري لتحديد فصيلة دم الجنين
- (ب) فصادة بلازما الأم plasmapheresis
- (ج) تعيين وضع مستنضد كيل في الأب
- (د) إنهاء الحمل
- ٢٩ - ٧٠. وجد أن مريضتك الحامل لديها تمنيع أسوي - D وعند الأسبوع ٣٢ كان الهيموجلوبين الجنيني بواسطة اعتيان دم الحبل السري ٢ جم/ديسل أقل من المتوسط للأجنة الطبيعية لنفس العمر الحلمي ما الخطوة التالية التي ينصح بها؟
- (أ) إعطاء إريثروبيوتين داخل السلي
- (ب) إعادة اعتيان دم الحبل السري بعد أسبوعين
- (ج) بزل النخطة لتعيين الكثافة البصرية
- (د) البدء في نقل الدم للجنين
- ٢٩ - ٦٧. دراسات انسياب دوبلر لأي بُنيان جنيني الأكثر حساسية لاكتشاف فقر دم الجنين؟
- (أ) الأورطي (الأبهر)
- (ب) الشريان المخي الأوسط
- (ج) الشريان الكلوي
- (د) الشريان السري
- ٢٩ - ٦٨. ما المدى الذي يحوي الهيموجلوبين المتوقع في جنين تقع قيم دلتا الكثافة البصرية من بزل النخطة له في المنطقة العليا؟
- (أ) $8 >$ جم/ديسل
- (ب) ٨ إلى ١١ جم/ديسل
- (ج) ١١ إلى ١٤ جم/ديسل
- (د) $14 <$ جم/ديسل
- ٢٩ - ٧١. ما فصيلة الدم المستخدم للتبديل الأولي للدم في الوليد المصاب بفقر الدم؟
- (أ) O، سالب - D
- (ب) O، موجب - D
- (ج) AB، موجب - D
- (د) AB، سالب - D
- ٢٩ - ٧٢. على وجه التقريب ما النسبة المثوية للنساء سالبة - D سمحن بإنهاء اختياري للحمل وأصبح لديهن تمنيع إسوي بدون إعطاء غلوبولين مناعي - D؟
- (أ) $1 >$
- ٢٩ - ٦٩. باستخدام التقنيات الجزيئية يمكن بسهولة كبيرة تعيين وضع المستنضد - D الجنيني بتحليل أيا من أنواع الخلايا في الجنين؟
- (أ) خلية السلي
- (ب) كرية حمراء

٢٩- ٧٦ مع اليرقان الوظيفي، ما المستوى المعتاد

(ب) ٥

لليروة البيليروبين في المصل؟

(ج) ٢٥

(أ) ٢ مجم/ديسل

(د) ٣٣

(ب) ٥ مجم/ديسل

(ج) ١٠ مجم/ديسل

(د) ١٨ مجم/ديسل

٢٩- ٧٣ الجرعة ٣٠٠ ميكروجرام من غلوبولين

مناعي - D مستحوي الأم ضد أي مقدار

من النزف الأمومي - الجنيني؟

(أ) ٥ مل

(ب) ٣٠ مل

(ج) ٩٠ مل

(د) ١٥٠ مل

٢٩- ٧٧. أي من التالي الأكثر استخداما لتقليل

البيليروبين الزائد في مصل الوليد؟

(أ) تبديل الدم

(ب) ضوء متألق (فلوريسنت)

(ج) ثميه وريدي

(د) حقن فيتامين ك

٢٩- ٧٤. في الولدان الناضجين الطبيعيين خلاف

ذلك، ما مستوى البيليروبين اللا مقترن

الذي فوفه يصبح خطر اليرقان النووي

مؤكدًا؟

(أ) ٣ مجم/ديسل

(ب) ٦ مجم/ديسل

(ج) ١٢ مجم/ديسل

(د) ١٨ مجم/ديسل

٢٩- ٧٨. أي من التالي ليس سببا شائعا لموه الجنين

اللامناعي؟

(أ) عدم التخلق الكلوي

(ب) عيب قلبي

(ج) شدوذ صبغي

(د) نقل دم من توأم - إلى - توأم

٢٩- ٧٥. أي من التالي يمنح خطرا متزايدا لليرقان

النووي؟

(أ) حُماض

(ب) ولادة خديج

(ج) إثنان

(د) جميع ما سبق

٢٩- ٧٩. ما معدل الوفيات للموه اللامناعي الظاهر

قبل ٢٤ أسبوعا من الحمل؟

(أ) ٣٥ %

(ب) ٥٥ %

(ج) ٧٥ %

(د) ٩٥ %

- ٢٩- ٨٠. أي من عوامل العدوى يمكن أن يسبب موه لامناعي؟
- (أ) الفيروسة الصغيرة parvovirus
(ب) الزهري syphilis
(ج) داء المقوسات toxoplasmosis
(د) جميع ما سبق
- ٢٩- ٨٤. ما الأساس الوظيفي المرضي المبدي لتلازمة شفت العقي؟
- (أ) انسداد المسلك الهوائي
(ب) التهاب رئوي كيميائي
(ج) نقص التنسج الرئوي
(د) غير معروف
- ٢٩- ٨٥. بالتقريب ما النسبة المئوية للحمول التامة التي يتلون فيها النخط؟
- (أ) ١
(ب) ١٠
(ج) ٢٠
(د) ٣٠
- ٢٩- ٨٦. أي نمط معدل قلبي من التالي يتنبأ بشفت العقي؟
- (أ) تباطؤ متغير
(ب) قفزي
(ج) تباطؤ متأخر
(د) لا شيء مما سبق
- ٢٩- ٨٧. أي من الكواشف التالية تكون غالباً غير
- ٢٩- ٨٠. أي من عوامل العدوى يمكن أن يسبب موه لامناعي؟
- (أ) الفيروسة الصغيرة parvovirus
(ب) الزهري syphilis
(ج) داء المقوسات toxoplasmosis
(د) جميع ما سبق
- ٢٩- ٨١. تشمل متلازمة المرأة تطورا أي حالة للأم في وجود موه الجنيني اللامناعي؟
- (أ) فشل القلب
(ب) اضطراب وظيفي للكبد
(ج) سابق التنسج الحلمي
(د) غشحي
- ٢٩- ٨٢. ما الاضطراب النظم القلبي الجنيني مما يلي الأكثر شيوعا و نادرا ما يرافقه نتائج ضارة؟
- (أ) بطء القلب (متحمل)
(ب) إحصار قلبي خلقي
(ج) انقباضات أذينية مبسرة
(د) تسرع القلب فوق البطيني
- ٢٩- ٨٣. إعطاء الوليد أيا مما يأتي يقلل من الوفيات في الولدان الناضجين وليس الرضع المتسرين (> ٣٤ أسبوعا للحمل) مع متلازمة الضائقة التنفسية؟
- (أ) القشرانيات السكرية

- طبيعية في دم الحبل السري للولدان المصابة
بمتلازمة شَنْطُ العُقَي؟
- (أ) pH
(ب) إريثروبيوتين
(ج) هيپوزانتين
(د) لبنات (لاكتات)
- ٢٩ - ٨٨. الإعطاء الروتينى للوليد لأى من التالى له
تأثير فعال في منع داء النَّزْفِ الوَكِيدِي؟
- (أ) العاملُ الثَّامِنُ factor VIII
(ب) فبرينوجين
(ج) نياسين
(د) فيتامين ك
- ٢٩ - ٨٩. ما المعالجة المعتادة للحمل الذي حدث له
مضاعفات من قِلَّةِ الصُّفَيحاتِ المَناعِيَّةِ
(ITP)؟
- (أ) ولادة قيصرية
(ب) كورتيكوستيرويد أثناء الوضع
(ج) تَسْرِيْبُ غُلُوْبُولِيْنٍ مَناعِيٍّ قبل الولادة
(د) يسمح عادة بالولادة المهبلية
- ٢٩ - ٩٠. ما التشخيص الأكثر ترجيحاً عندما يعاني
الوليد من قِلَّةِ الصُّفَيحاتِ الحَظِيرَةِ مع أن
عدد صفائح دم الأم طبيعي؟
- (أ) قِلَّةُ الصُّفَيحاتِ المَناعِيَّةِ (ITP)
(ب) سابق التشنج الحملى - الشنج الحملى
- (ج) قِلَّةُ الصُّفَيحاتِ المَناعِيَّةِ للمُسْتَصِيدِ
الحَيَفِيَّ (ATP)
(د) تناول الأم للأدوية
- ٢٩ - ٩١. ما النسبة المئوية للإملاص الحادث قبل
الأوان؟
- (أ) ٢٠
(ب) ٤٠
(ج) ٦٠
(د) ٨٠
- ٢٩ - ٩٢. لأى نسبة مئوية من الإملاص يمكن
التعرف على سبب الوفاة وذلك اعتماداً
على الصِّفَةِ التَّشْرِيجِيَّةِ بالإضافة لمراجعة من
فريق من الاختصاصين في الباثولوجي
والطب الأمومي - الجنيني والوراثة
والأطفال؟
- (أ) $30 >$
(ب) ٥٠
(ج) ٧٠
(د) $90 <$
- ٢٩ - ٩٣. ما أكثر سبب فردي شيوفاً معروفاً لوفاة
الجنين؟
- (أ) حادث للحبل السري
(ب) عدوى
(ج) انفصال المشيمة

- (د) حمل جرير
- (ب) يبدل سبب الوفاة المفترض في $< 10\%$
- (ج) يكلف قانوناً
- (د) ينبغي أن يقترح فقط إذا بدأ الوالدان في المناقشة
- ٢٩- ٩٤ ما حالة الأم التي لا تزيد من خطر الإملاص؟
- (أ) السكري
- (ب) اضطرابات فرط ضغط الدم
- (ج) وجود الدائبة مانعة التخثر
- (د) التصلب المتعدد
- ٢٩- ٩٥ ما النسبة المئوية التقريبية للأجنة المليص التي وجد لديها شذوذات صبغية؟
- (أ) ١٠
- (ب) ٢٠
- (ج) ٤٠
- (د) ٦٠
- ٢٩- ٩٩ أي مما يأتي يزيد من خطر الإملاص المتكرر؟
- (أ) فرط ضغط الدم المزمن
- (ب) أهبة التخثر الوراثية
- (ج) طفل سابق مقيد النمو
- (د) جميع ما سبق
- ٢٩- ٩٦ ما اختبار دم الأم الذي يجب عمله كجزء من التقييم للإملاص غير المفسر؟
- (أ) أضداد الشخصبي الفسفوري
- (ب) صبغة كلايهاور- بيتك
- (ج) جلو كوز المصل
- (د) جميع ما سبق
- ٢٩- ٩٧ ما الصحيح عند إجراء تشريح كامل على المليص؟
- (أ) يسبب أذا عاطفيا للموالدين بدون حاجة
- ٢٩- ١٠٠ ما الظرف السريري الأكثر شيوعا للنزف بين البطينين في الجنين أو الوليد؟
- (أ) شنج الحمل
- (ب) ولادة بالملقط
- (ج) معاقرة الأم للخمور
- (د) ولادة مبتسرة
- ٢٩- ١٠١ ماذا يدعى الورم البؤري لفروة الرأس بسبب السائل الوزمي الذي يغطي

الممكنة لأي نوع من الولادات؟

- (أ) القيصرية
(ب) الملقط
(ج) المهبلية التلقائية
(د) جميع ما سبق

السُمحاق؟

- (أ) ورم دموي رأسي
(ب) الحُدْبَةُ المَصْلِيَّةُ الدَّمَوِيَّةُ
(ج) ورم دموي سُمحَاقِي
(د) رأس السُمحاق

٢٩- ١٠٥ البتر داخل الرحم لإصْبَعٍ أو طرف

جنيني يحدث في معظم الأحيان نتيجة لأي

مما يلي؟

- (أ) مُتَلَازِمَةُ الشَّرِيْطِ السُّلْوِي
(ب) تشابك الحبل
(ج) رض للأم
(د) السُّيْدَادِ وعائِي

٢٩- ١٠٢ ما نسبة الحدوث التقريبية للمواليد

الناصبين مع إصابة الضفيرة العَضْويَّة؟

- (أ) ١ في ١٢
(ب) ١ في ١٠٠
(ج) ١ في ٥٠٠
(د) ١ في ٣٠٠٠

٢٩- ١٠٣ ما إصابة الضفيرة العَضْويَّة التي تمثل

بشكْل رَحْوٍ لكل من الزرع واليد؟

- (أ) شَكْلُ دوشين
(ب) شَكْلُ إِيْرِب
(ج) شَكْلُ كلومبكه
(د) شَكْلُ هورنر

٢٩- ١٠٦ يترافق الصعر torticollis غالباً مع أي من

طرق الولادة التالية؟

- (أ) رأسي تلقائي
(ب) استخراجه مَقْعَدِي
(ج) الملقط
(د) قيصرية

٢٩- ١٠٤ الشكْل الوَجْهِي هو من المضاعفات