

مضاعفات الولادة

- اضطرابات فرط ضغط الدم في الحمل • انفصام التوليدي • الولادة المبكرة • الحمى
- الجرب • اضطرابات نمو الجنين • الحمل متعدد الأجنة
- شذوذ الجنين التناسلي

obeykandi.com

اضطرابات فرط ضغط الدم في الحمل Hypertensive Disorders in Pregnancy

- ٣٤- ١. ما النسبة المثوية للحمول المصحوبة بمضاعفة فرط ضغط الدم؟
- (أ) $1 >$
(ب) ٣ إلى ٤
(ج) ٦ إلى ٨
(د) ١٠ إلى ١٢
- ٣٤- ٢. كيف يُعرف فرط ضغط الدم في الحمل؟
- (أ) ضغط الدم ١٦٠/١٠٠ أو أكثر
(ب) ضغط الدم ١٤٠/٩٠ أو أكثر
(ج) زيادة الضَّغْطِ الانقباضيِّ ب ٣٠ مم زئبقي
(د) زيادة الضَّغْطِ الانبساطيِّ ب ١٥ مم زئبقي
- ٣٤- ٣. أي طور لأصوات كوروتكوف يستخدم لتشخيص فرط ضغط الدم المحرَّض بالحمل؟
- (أ) الطور الثالث phase III
- ٣٤- ٤. ما النسبة المثوية للنساء المصابات بشنح الحمل بدون بيلة بروتينية؟
- (أ) ٠
(ب) ٥
(ج) ١٠
(د) ٢٠
- ٣٤- ٥. فيما يتعلق بسابق التشنح الحملِي ؛ تُعرف البيلة البروتينية بأي مقدار من الإخراج البولي؟
- (أ) $100 <$ مجم/٢٤ ساعة
(ب) $200 <$ مجم/٢٤ ساعة
(ج) $300 <$ مجم/٢٤ ساعة
(د) $500 <$ مجم/٢٤ ساعة
- ٣٤- ٦. مع سابق التشنح الحملِي ؛ ما أهمية ألم

- ٣٤- ١٠. جميع ما يلي أمثلة لضرر عضو انتهائي بسبب فرط مزمن لضغط الدم ما عدا:
- (أ) تضخم البطين الأيسر
(ب) تضيق الشريان الكلوي
(ج) شحوب قاعدة أظفار الإصبع
(د) بقع قطنية
- ٣٤- ١١. ما أكثر الأسباب شيوعاً لفرط الدم المزمن في الحمل؟
- (أ) الأساسي (المجهول السبب)
(ب) البدانة
(ج) السكري
(د) الداء الكلوي
- ٣٤- ١٢. بأي نسبة مئوية من الحمول يتسبب سابق التشنج الحلمي المركب في مضاعفات لفرط ضغط الدم المزمن؟
- (أ) ٥٪
(ب) ١٠٪
(ج) ٢٥٪
(د) ٥٠٪
- ٣٤- ١٣. ما نسبة حدوث فرط ضغط الدم المحرض بالحمل عموماً؟
- شديد بالربع الأيمن العلوي؟
- (أ) التهاب المرارة
(ب) التهاب البنكرياس
(ج) تؤثر محفظة غليسون
(د) متلازمة تايتز
- ٣٤- ٧. أي مما يلي ليس مشخصاً لسابق التشنج الحلمي الشديد؟
- (أ) زيادة كرياتين المصل
(ب) البيلة البروتينية +١
(ج) قلة الصفائح
(د) ارتفاع إنزيمات الكبد
- ٣٤- ٨. أي مما يأتي يعد شاذاً للبروتين في بول ٢٤ ساعة لتشخيص سابق التشنج الحلمي الشديد؟
- (أ) < ٣٠٠ مجم في ٢٤ ساعة
(ب) < ١ جم في ٢٤ ساعة
(ج) < ٢ جم في ٢٤ ساعة
(د) < ٤ جم في ٢٤ ساعة
- ٣٤- ٩. طبقاً لتشاميس (٢٠٠٢)؛ تحدث ٢٥٪ من نوبات الشنج الحلمي تكون:
- (أ) قبل الوضع
(ب) أثناء الوضع
(ج) فوراً بعد الوضع

- ١٤ - ٣٤ أي مريضة من المريضات التالية الأكثر تعرضاً للإصابة بسابق التشنج الحملي الحقيقي؟
- (أ) خروس عمرها ١٦ سنة
(ب) حامل ٤ انسالية ٣ عمرها ٣٤ سنة
(ج) خروس عمرها ٢٥ سنة
(د) امرأة عمرها ٣٥ سنة مع فرط ضغط الدم الأساسي
- ١٥ - ٣٤ أي مما يلي يصاحب نقص في أمراض فرط ضغط الدم في الحمل؟
- (أ) توائم
(ب) التدخين
(ج) البدانة
(د) العمر < ٣٥
- ١٦ - ٣٤ ما الذي يميز الفيزيولوجيا المرضية لسابق التشنج الحملي؟
- (أ) توسع الأوعية
(ب) تشنج وعائي
(ج) تخفيف الدم
- ١٧ - ٣٤ ما الذي تنص عليه نظرية الغزو الشاذ للأرومة الغازية كسبب لسابق التشنج الحملي مما يلي؟
- (أ) الأرومة الغازية تغزو الأوعية الساقطة
(ب) الأرومة الغازية تغزو أوعية عضلة الرحم
(ج) تغزو الأرومة الغازية و البلاعم الأوعية الساقطة
(د) تغزو الأرومة الغازية و البلاعم أوعية عضلة الرحم
- ١٨ - ٣٤ أي مما يأتي يميز النساء الحوامل معتدلات ضغط الدم؟
- (أ) مقاومات لأنجيوتنسين - ٢
(ب) حساسيات لأنجيوتنسين - ٢
(ج) يستجبن لأنجيوتنسين - ٢ بطريقة مماثلة للنساء غير الحوامل
(د) يستجبن لأنجيوتنسين - ٢ بطريقة مماثلة للرجال
- ١٩ - ٣٤ الزيادة في الحساسية لأي مما يأتي تسبق بدء فرط ضغط الدم الحملي؟
- (أ) أنجيوتنسين - ٢
(ب) رينين
- ٢٠ - ٣٤ فرط حجم الدم
- (أ) > ١٪
(ب) ٢ إلى ٣٪
(ج) ٥ إلى ٧٪
(د) < ١٠٪

- (ج) يُتَبَدُّ أَدْنِيَّيْ مُدِيرُ الصُّوْدِيِّوم
(د) ثرومبوكسان
- ٣٤- ٢٣. أَيَا مِنْ التَّالِي يَمِيزُ قِلَّةَ الصَّفِيحَاتِ فِي النِّسَاءِ بِسَابِقِ التَّشْنِجِ الحَمَلِيِّ؟
(أ) تَنْشِيْطُ الصَّفِيحَاتِ
(ب) اسْتِهْلَاكُ الصَّفِيحَاتِ
(ج) زِيَادَةُ إِنتَاجِ الصَّفِيحَاتِ
(د) جَمِيعُ مَا سَبَقَ
- ٣٤- ٢٠. أَيَا مِمَّا يَأْتِي يَمِيزُ أَكْسِيْدَ النُّتْرِيكِ فِي فِرْطِ صَغَطِ الدَّمِ؟
(أ) زِيَادَةُ الإِنْتَاكِ
(ب) تَقْصُ الإِنْتَاكِ
(ج) تَقْصُ الإِنْتَاكِ
(د) لَا تَغْيِيْرَ
- ٣٤- ٢٤. أَيَا مِمَّا يَلِي لَيْسَتْ عِلَامَةُ شَاذَةِ لِلْكُرِّيَّاتِ الحَمْرَاءِ فِي فِرْطِ صَغَطِ الدَّمِ الحَظِيْرِ المُحَرَّضِ بِالحَمَلِ؟
(أ) خَلَايَا قِرْصِيَّةَ discocytes
(ب) فَصِيْمَاتُ كُرْوِيَّةَ schizocytes
(ج) كَثْرَةُ الكُرِّيَّاتِ الحَمْرِ
(د) الكُرْوِيَّةَ spherocytosis
خَلَايَا شَائِكَةَ echinocytes
- ٣٤- ٢١. أَيَا مِنْ الأَثْيِ مُمَيِّزٌ فِي سَابِقِ التَّشْنِجِ الحَمَلِيِّ؟
(أ) تَنَاقْصُ النُّتَاجِ القَلْبِيِّ وَتَنَاقْصُ المَقَاوِمَةِ المُحِيْطِيَّةِ
(ب) تَنَاقْصُ النُّتَاجِ القَلْبِيِّ وَتَزَايِدُ المَقَاوِمَةِ المُحِيْطِيَّةِ
(ج) تَزَايِدُ النُّتَاجِ القَلْبِيِّ وَتَزَايِدُ المَقَاوِمَةِ المُحِيْطِيَّةِ
(د) كَلِمَا زَادَتِ المَقَاوِمَةَ الوَعَائِيَّةَ ؛ زَادَ النُّتَاجِ القَلْبِيِّ
- ٣٤- ٢٥. أَيَا مِمَّا يَلِي يَنْخَفِضُ نِسْبِيَا فِي النِّسَاءِ بِسَابِقِ التَّشْنِجِ الحَمَلِيِّ؟
(أ) رِيْنِيْنِ
(ب) أَلْجِيَوْتُنْسِيْنِ - ٢
(ج) أَلْدُوَسْتِيْرُوْنِ
(د) جَمِيعُ مَا سَبَقَ
- ٣٤- ٢٦. مَاذَا يَحْدُثُ لِحْرِيَانِ البِلَازِمَا الكَلْوِيِّ وَسُرْعَةُ التَّرْشِيْحِ الكَبِيْبِيِّ فِي سَابِقِ التَّشْنِجِ الحَمَلِيِّ؟
(أ) شَبِيْهُ لِحَالَةِ غَيْرِ الحَامِلِ
(ب) شَبِيْهُ لِحَالَةِ الحَامِلِ السَّلِيْمَةِ
(ج) أَقْلُ مِنْ حَالَةِ غَيْرِ الحَامِلِ

٣٤ - ٣٠ ما حقيقة العمى الذي يحدث مقترنا بسابق

الحملي؟

- | | |
|-----------------|-------------------------------------|
| (أ) يشهد | التشنج الحملي الخطير؟ |
| (ب) يبقى كما هو | (أ) يكون مركزيا في الأصل على الأرجح |
| (ج) ينقص | (ب) دائم في الغالب |
| (د) يتباين بشدة | (ج) عادة أحادي الجانب |
| | (د) يتعرف في غالبية المصابات بسابق |

٣٤ - ٢٧. أيا مما يلي آفة كبيبية مميزة في سابق التشنج

الحملي؟

٣٤ - ٣١ ما متوسط قطر الشريان الخلفوني لعضلة

(أ) تكاثر النسيج البطاني

الرحم في النساء بسابق التشنج الحملي؟

(ب) تسرب شعري

(أ) ٥٠ ميكرومتر

(ج) خلايا هبات

(ب) ١٠٠ ميكرومتر

(د) خلايا رنات

(ج) ٢٠٠ ميكرومتر

(د) ٥٠٠ ميكرومتر

٣٤ - ٢٨. في النساء بسابق التشنج الحملي؛ ما

السبب المعتاد للتخثر الثبوبي الحاد؟

٣٤ - ٣٢ ما متوسط قطر الشريان الخلفوني لعضلة

(أ) فرط ضغط الدم الشديد

الرحم في النساء الحوامل الطبيعيات؟

(ب) انحلال الدم التشنديفي

(أ) ٥٠ ميكرومتر

(ج) نزف مع تعويض غير كاف

(ب) ١٠٠ ميكرومتر

(د) تكاثر النسيج البطاني الشعري الكببي

(ج) ٢٠٠ ميكرومتر

(د) ٥٠٠ ميكرومتر

٣٤ - ٢٩. ما النسبة المئوية للنسوة بشنج الحمل

لديهن ودمة دماغية؟

٣٤ - ٣٣ ما القيمة التكهنية الإيجابية لاختبار القلب

(أ) ١

لسابق التشنج الحملي؟

(ب) ٥

(أ) ٥%

(ج) ١٠

(ب) ١٠%

(د) ٢٥

بمسابق التشنج الحملية واللاتية تعالج
بلايتولول؟

- (ج) ٢٥٪
(د) ٣٣٪

(أ) تقييد نمو الجنين

(ب) شنج الحمل

(ج) سابق التشنج الحملية الخطير

(د) جميع ما سبق

٣٤- ٣٤. أيا مما يلي تبين بالتحليل التحولي (لم

يؤكد بالتجارب العشوائية) لمنع سابق

التشنج الحملية؟

(أ) كالسيوم إضافي

(ب) أسبرين جرعات منخفضة

(ج) زنك إضافي

(د) لا شيء مما سبق

٣٤- ٣٨ ما أدنى قيمة لغميسة البول لتشخيص

سابق التشنج الحملية الخطير؟

(أ) زهيد

(ب) ١+

(ج) ٢+

(د) ٣+

٣٤- ٣٥ ما الذي تسببه الجرعات المنخفضة من

الأسبرين الذي يعطى للنساء الحوامل؟

(أ) تقلل ثرومبوكتان

(ب) تزيد بروتاسيكلين

(ج) تزيد بروتاجلاندين ٢٥

(د) جميع ما سبق

٣٤- ٣٩ ما المدة التي يأخذها عادة ببطء القلب

الجنيني المصاحب لنوبة شنج الحمل؟

(أ) > ١ دقيقة

(ب) ٣ إلى ٥ دقائق

(ج) ١٠ إلى ١٢ دقيقة

(د) < ٢٠ دقيقة

٣٤- ٣٦ أيا من التالي ليس مؤشرا لفرط ضغط

الدم الخطير المحرض بالحمل؟

(أ) ألم بأعلى البطن

(ب) نزارة البول

(ج) كرياتينين ٠.٦ مجم/ديسل

(د) تقييد نمو الجنين

٣٤- ٤٠ كيف يخرج المغنسيوم؟

(أ) الرئتين

(ب) الكبد

(ج) الكلية

(د) الجهاز الهضمي

٣٤- ٣٧ أيا من التالي يزداد في النساء المصابات

- ٣٤- ٤١. ما مستوى الماغنسيوم في البلازما الذي غالباً يمنع النوبات؟
 (أ) ٣ إلى ٤ مم مكافئ/ل
 (ب) ٤ إلى ٧ مم مكافئ/ل
 (ج) ٧ إلى ١٠ مم مكافئ/ل
 (د) أكثر من ١٠ مم مكافئ/ل
- ٣٤- ٤٢. عند أي مستوى لماغنسيوم المصل ينخفض المنعكس الرضفي؟
 (أ) ٦ مم مكافئ/ل
 (ب) ٨ مم مكافئ/ل
 (ج) ١٠ مم مكافئ/ل
 (د) ١٢ مم مكافئ/ل
- ٣٤- ٤٣. كيف تعالج سمية الماغنسيوم؟
 (أ) جلوكونات الكالسيوم ١ جم بالوريد
 (ب) جلوكونات الكالسيوم فمويًا
 (ج) جلوكونات الكالسيوم ١ جم بالوريد وإيقاف الماغنسيوم
 (د) ديال
- ٣٤- ٤٤. مع كرياتينين المصل ١.٣ مجم/ديسل؛ كيف ينبغي معالجة جرعة كبريتات الماغنسيوم؟
 (أ) تزيد
 (ب) المحافظة على نفس المستوى
- ٣٤- ٤٥. ما الجرعة الابتدائية للهيدرازين المستخدمة في علاج فرط ضغط الدم الشديد؟
 (أ) ١٠٠ مجم فمويًا
 (ب) ٥٠ مجم بالعضل
 (ج) ٥ إلى ١٠ مجم بلعة وريدية
 (د) يمكن استخدام الجميع بأمان
- ٣٤- ٤٦. ما الجرعة الوريدية للايتالول المستخدمة للسيطرة على فرط ضغط الدم الشديد؟
 (أ) ٥ مجم
 (ب) ١٠ إلى ٢٠ مجم
 (ج) ٤٠ إلى ٨٢٠ مجم
 (د) ١٠٠ مجم
- ٣٤- ٤٧. في حالة سابق التشنج الحلمي الخطير مع وذمة رئوية؛ ما العلاج الفوري الواجب إعطاؤه؟
 (أ) فيوروزيميد وريديًا
 (ب) ديجوكسين
 (ج) هيدروكلوروثيازيد
 (د) تقنيد السوائل
- ٣٤- ٤٨. ما معدل الرجعة لمتلازمة هيلب HELLP؟

د) ٢٥٪

أ) ٢٪

ب) ٥٪

ج) ١٧٪

obeyikandil.com

النزف التوليدي

Obstetrical Hemorrhage

- ٣٥- ١. حالياً في الولايات المتحدة ؛ ما النسبة المئوية التقريبية للوفيات المتعلقة بالحمل التي تعزى للنزف الأمومي؟
- (أ) ٢٠
(ب) ٤٠
(ج) ٦٠
(د) ٨٠
- ٣٥- ٢. أي مما يلي ليس ضمن الأسباب الأربعة العليا للوفيات المتعلقة بالحمل بسبب النزف الأمومي؟
- (أ) وكى رحمي
(ب) اغتلال خثري
(ج) مشيمة منزاحة (متقدمة)
(د) انفصال المشيمة
- ٣٥- ٣. تشمل مصادر النزف فوق عنق الرحم أثناء المخاض جميع ما يلي ما عدا:
- (أ) العلامة الدموية
(ب) انفصال المشيمة
- ٣٥- ٤. أي مما يلي يصاحب زيادة في نسبة حدوث انفصال المشيمة المنزاحة
- (د) انفجار أحد الأوعية المتقدمة
- ٣٥- ٤. أي مما يلي يصاحب زيادة في نسبة حدوث انفصال المشيمة الباكر؟
- (أ) صغر العمر
(ب) تعاطي الكحوليات
(ج) قلة الصماء (قلة السائل السلوي)
(د) حما متعدد الأجنة
- ٣٥- ٥. مع أي مما يلي يزداد حدوث انفصال المشيمة الباكر؟
- (أ) فرط ضغط الدم
(ب) أورام عضلية ملساء
(ج) أهبة التخثر
(د) تدخين السجائر
- ٣٥- ٦. أي مما يلي يقارب نسبة حدوث انفصال المشيمة الباكر لكل ولادة؟
- (أ) ١ : ٢٠٠

- مشيمي عند ٣٥ أسبوعاً أثناء حملها (ب) ٤٠٠ : ١
- الأول. وفي هذا الحمل تتكرر المضاعفات (ج) ٦٠٠ : ١
- مرة أخرى مع فرط ضغط الدم المزمن. أي من أدوات تقييم الجنين قبل الوضع من (د) ٨٠٠ : ١
- التالي تبين أنها تحسن من نتيجة الجنين في الحمل المتتالية عقب انفصال مشيمي

٣٥- ٧. ما النسبة المئوية التقريبية لإملاص الأثلوث الثالث بسبب انفصال المشيمة الباكر؟

- الأولي؟ (أ) ١٠
- (ب) ٢٠
- (ج) ٣٠
- (د) ٤٠
- أ) اختبار غير إجهادي
- ب) اختبار انقباضي
- ج) قياس سرعة دوبلر الشريان الرحمي
- د) لاشيء مما سبق

٣٥- ٨. سقطت مريضتك الحامل في ٣٧ أسبوعاً

- وارتطم بطنها بالرصيف. سرعة قلب الجنين (ب) ١٤٠ د/د. كانت علاماتها الحيوية مستقرة و
- لم تشكو ألماً، لم يظهر الفحص العنقي أي نزف و اتساعه ١ إلى ٢ سم و انحاء ٥٠ في المائة. كان موقف رأس الجنين - ١ تتضمن (ج) ١٠٠
- أنسب معالجة تالية لهذه المريضة أي مما يأتي؟
- أ) ولادة قيصرية
- ب) تحريض المخاض
- ج) مراقبة المخاض و الولادة لعدة ساعات
- د) العودة للبيت و الراحة بالفراش ال ٢٤ ساعة التالية

٣٥- ١١. يشمل الاعتلال الخثري عقب الانفصال

- الباكر للمشيمة نقصان أي من المركبات (أ) ١١
- الدموية لمصل الأم؟ (ب) ١١
- أ) بلازمين (ب) ديامير - د
- (ج) فيرينوجين
- (د) منتجات تدرُّك فيرينوجين - فيرين

٣٥- ٩. عانت مريضتك الحامل الجديدة من انفصال

تباطؤات أظهر التصوير فوق الصوتي كثافة خلف المشيمة شاملة سدس السطح المشيمي تقريبا . أظهر الفحص العنقي مجيئا رأسيا للجنين عند المركز صفر واتساعا ١ سم مع ٥٠ في المئة امحاء ما الذي تتضمنه أفضل معالجة لهذه المريضة مما يلي ؟

- (أ) قيصرية
(ب) تثبيط المخاض بكبريتات الماغنسيوم
(ج) بَضْعُ السِّلَى يعقبه تحريض للمخاض بأوكسيتوسين
(د) بَضْعُ السِّلَى مع تجنب تشجيع المخاض بأوكسيتوسين

٣٥- ١٦. أيا مما يأتي يصف المشيمة المنزاحة التي حافتها على حدود الفوهة الداخلية للعنق؟

- (أ) الحرفية
(ب) الهامشية
(ج) الإنقاذية
(د) الطرفية

٣٥- ١٧ ما نسبة حدوث ولادات مصحوة بمضاعفات المشيمة المنزاحة في الولايات المتحدة على وجه التقريب؟

- (أ) ١ : ١٠٠
(ب) ١ : ٣٠٠
(ج) ١ : ٦٠٠

٣٥- ١٢. كيف يمكن منع النَّحْرُ الثَّيْبِيُّ الحاد عقب الانفصال المشيمي الباكر بأفضل الطرق ؟

- (أ) ديال
(ب) تَسْرِبُ رُسَابَةِ بَرْدِيَّة
(ج) إعطاء فيوروسيميد
(د) استعاضة الدم و البُلُورَانِيَّات

٣٥- ١٣. تَسْرِبُ الدم لداخل المَجْمُوعِ العَضَلِيِّ الرحمي يشار إليه بأي من المصطلحات التالية؟

- (أ) رحم بالزك
(ب) رحم فولتير
(ج) رحم كوفيلير
(د) رحم بيومارشيز

٣٥- ١٤. أيا من التالي هي طريقة الولادة المفضلة للانفصال الوخيم مع وفاة الجنين؟

- (أ) ولادة مهبلية
(ب) ولادة قيصرية على الفور
(ج) ولادة قيصرية عقب تعويض الدم
(د) ولادة قيصرية عقب تعويض رُسَابَةِ بَرْدِيَّة

٣٥- ١٥. تشكو مريضتك الحامل في ٣٥ أسبوعا من تقلصات مؤلمة و نزف مهبلية معدل القلب الجنيني ١٣٠ د/د دون تسارعات أو

- (د) ١ : ٩٠٠ (ب) الملاحظة في المخاض و الولادة
- (ج) بزل النخبط لتقييم نضوج رئة الجنين
- (د) الفحص المهبطي برفق لتقييم الاتساع و حالة الغشاء السلوي
- ٣٥- ١٨. أي مما يلي يترافق مع زيادة في حدوث مشيمة منزاحة ؟
- (أ) قلة الولادات
- (ب) صغر العمر
- (ج) حمل في جنين واحد
- (د) ولادة قيصرية سابقة
- ٣٥- ١٩. أي من وسائل التصوير الصوتية التالية قد يكون آمناً للاستخدام لتشخيص المشيمة المنزاحة ؟
- (أ) بطريق المهبل
- (ب) بطريق العجان
- (ج) بطريق البطن
- (د) جميع ما سبق
- ٣٥- ٢٢. الحمول المصاحبة بمضاعفات المشيمة المنزاحة يزداد لديها نسبة حدوث أي مما يلي ؟
- (أ) مَوَّة السُّلَى
- (ب) السكري الحلمي
- (ج) مُتَلَازِمَةُ الشَّرِيحَةِ السُّلْوِيَّةِ
- (د) تشوهات خلقية
- ٣٥- ٢٣. في المرأة متوسطة الوزن فإن التمدد المرضي بالحمل الطبيعي في حجم الدم يقارب أي مما يلي ؟
- (أ) ولادة قيصرية
- ٣٥- ٢٠. تشكو مريضتك الحامل في ٣٠ أسبوعاً نزفاً مهبطياً و قد أدخلت حجرة الولادة للتقييم فوجد أن معدل القلب الجنيني ١٣٠ د/د دون تسارعات أو تباطؤات و أظهر التصوير فوق الصوتي المشيمة و قد غطت جزءاً من الفتحة العنقية الباطنية. و لا يظهر حالياً نزفاً مهبطياً نشطاً. ما الذي تشمله أفضل معالجة لهذه المريضة مما يلي ؟

- ٣٥- ٢٧. أي من التالي أخطر عواقب توليد المشيمة بواسطة جذب الحبل السري؟
- (أ) قُصورٌ كُلويٌّ (ب) ٥٠٠ إلى ١٠٠٠
(ج) ١٥٠٠ إلى ٢٠٠٠ (د) ٢٥٠٠ إلى ٣٠٠٠
- ٣٥- ٢٤. ما نوع الولادة المهبلية التي تتطلب معاينة فورية لعنق الرحم عقب الولادة؟
- (أ) استُخْرَاجٌ مَفْعَلِيٌّ (ب) تُولِيدٌ بِالتَّطْبِيقِ السُّفْلِيِّ لِلْمِلْقَطِ
(ج) اسْتِخْرَاجٌ بِالتَّخْلِيَةِ (سَقَط) مِنْ مَخْرَجِ الحوض (د) جميع الولادات المهبلية
- ٣٥- ٢٨. قد تسبب بُلْعَةُ الأوكسيتوسين الوريدية أيًا مما يلي؟
- (أ) نَقْصُ صَغَطِ الدَّمِ و صداع (ب) فرط صغط الدم و صداع
(ج) نَقْصُ صَغَطِ الدَّمِ و اضطرابُ النُّظْمِ القلبي (د) فرط صغط الدم و اضطرابُ النُّظْمِ القلبي
- ٣٥- ٢٥. عقب الولادة المهبلية؛ فإن النزف الأحمر الزاهي المستمر حتى مع وجود رحم منقبض بقوة يكون في الغالب بسبب أي من التالي؟
- (أ) انفجار رحمي (ب) مشيمة محتجة
(ج) تهتك مهبلية (د) قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ
- ٣٥- ٢٦. أي من التالي يميز مُتَلَازِمَةَ شيهان؟
- (أ) انقطاع الطمث (ب) رضاعة غزيرة
(ج) فرط الدرقيَّة (د) نزارة النخط
- ٣٥- ٣٠. قد تسبب بُلْعَةُ الميثرجين الوريدية أيًا مما يلي؟
- (أ) قِلَّةُ الولادات (ب) سابق التشنج الحلمي
(ج) ولادَةٌ عَجُولَةٌ (د) نزارة النخط
- ٣٥- ٣٠. قد تسبب بُلْعَةُ الميثرجين الوريدية أيًا مما يلي؟
- (أ) قِلَّةُ الولادات (ب) سابق التشنج الحلمي
(ج) ولادَةٌ عَجُولَةٌ (د) نزارة النخط

- خطوة تالية مناسبة في معالجة المريضة؟ يلي؟
- أ) نوبات
ب) اضطراب النظم
ج) فرط ضغط الدم
د) وني ارتدادي
- أ) شق باطني استكشافي
ب) معاينة بصرية للجهاز التناسلي
ج) ضغط الرحم بكلتا اليدين
د) استكشاف يدوي للتجويف الرحمي
- ٣٥ - ٣٤. يزيد ربط الشريان الحرقي الغائر المخاطر المستقبلية لأي مما يلي؟
- أ) الإملاص
ب) العقم
ج) انقطاع الطمث الثانوي
د) لا شيء مما سبق
- ٣٥ - ٣١. يستخدم بروستاغلاندين (PG) بالعضل لعلاج النزف الذي يسببه الوني الرحمي. ما (PG) المفضل وجرعته؟
- أ) ١٥ - ميشيل F2٥ ١ جم
ب) ١٥ - ميشيل F2٥ ٠.٢٥ مجم
ج) ١٥ - ميشيل E2 ١ جم
د) ١٥ - ميشيل E2 ٠.٢٥ مجم
- ٣٥ - ٣٥. تشمل مضاعفات الحشو الرحمي للتحكم في النزف بعد الوضع جميع ما يلي ما عدا:
- أ) الخمج
ب) انسداد بولي
ج) نزف مختفٍ
د) نخر الضيقاني لعصل الرحم
- ٣٥ - ٣٢. أي مما يلي من الأعراض الجانبية لكاريوبروست (PG F2٥)؟
- أ) حمى
ب) لون رمادي
ج) إمساك
د) هبوط ضغط الدم
- ٣٥ - ٣٦. ما المصطلح الذي يطلق على التطور الناقص لطبقة نيتابوخ Nitabuch's layer أثناء التطور المشيمي الذي يؤدي إلى نفاذ الزغابات المشيمية خلال عضلة الرحم؟
- أ) مشيمة منقرسة
ب) مشيمة ملتصقة
- ٣٥ - ٣٣. مريضتك في المرحلة الثالثة من المخاض وقد ولدت المشيمة والرحم رخو واستمر النزف بالرغم من إعطاء تسريب محلول أوكسيتوسين وانقباضات رحمية عضلية متعددة أي من التالي لا تعد

- (ج) مَشِيمَةٌ مُخْتَرَقَةٌ
(د) مَشِيمَةٌ عِبْرَ الْإِلْتِصَاقِ
- ٣٥- ٣٧. أيًا مما يلي أكثر الأسباب شيوعًا لنوف بعد الوضع يتطلب استئصالًا للرحم؟
(أ) ولى رحمي
(ب) مشيمة منزاحة
(ج) مَشِيمَةٌ مُلْتَصِقَةٌ
(د) تَهْتِكَاتٌ بِالسَّبِيلِ التَّنَاسَلِيِّ
- ٣٥- ٣٨. ما نسبة الحدوث التقريبي للمَشِيمَةِ الْمُلتَصِقَةِ لكل ولادة؟
(أ) ١ : ٧٠٠
(ب) ١ : ١٥٠٠
(ج) ١ : ٢٥٠٠
(د) ١ : ٣٥٠٠
- ٣٥- ٣٩. أيًا مما يلي عامل خطورة للمَشِيمَةِ الْمُلتَصِقَةِ؟
(أ) صغر السن
(ب) خَرُوسٌ
(ج) مشيمة القاع
(د) ولادة قيصرية سابقة
- ٣٥- ٤٠. أيًا من الوسائل العلمية التالية يستخدم بنجاح لتشخيص المشيمة الملتصقة في الحمل
- عالي الخطورة؟
(أ) التصوير بالموجات الصوتية
(ب) روز فيرونكتين الجنين
(ج) مستويات hCG في مصل الأم
(د) مستويات البروتين أ المرتبط بالحمل في مصل الأم
- ٣٥- ٤١. أيًا من التالي أفضل مدخل لمعالجة المشيمة الملتصقة؟
(أ) تحت الملاحظة
(ب) استئصال الرحم
(ج) إعطاء أوكسيتوسين
(د) ربط الشريان الختلي
- ٣٥- ٤٢. إنقلب رحم مريضتك أثناء توليد المشيمة التي لم تعد متعلقة بالرحم. وبعد طلب عون إضافي فأيا مما يأتي أفضل خطوة تالية للمعالجة؟
(أ) استئصال للرحم فوري
(ب) إعطاء أوكسيتوسين فوري
(ج) محاولة إعادة الرحم لموضعه يدويا
(د) إعطاء تحذير استنشاق قبل الإعادة اليدوية
- ٣٥- ٤٣. أيًا من الأدوية التخديرية التالية المساعدة المثالية لإعادة الرحم المنقلب؟

- ٣٥- ٤٧ ما أكثر الأسباب شيوعاً لانفجار الرحم؟
- (أ) الإفراط في الأوكسيتوسين
(ب) التداول اليدوي
(ج) ثقب رحمي سابق
(د) ندبة قيصرية سابقة
- ٣٥- ٤٨ امرأة لديها رحم طبيعي تشريحياً و بدون أي جراحات رحمية سابقة قد تكون معرضة لخطر زائد لانفجار الرحم أثناء المخاض لأي سبب مما يلي؟
- (أ) قلة الولادة
(ب) نزارة النخط
(ج) حمل متعدد الأجنة
(د) تقدم عمر الأم
- ٣٥- ٤٩ أي مما يلي أحد التغيرات التعويضية المبكرة التي تحدث مع فقدان الدم النزفي؟
- (أ) تقليل المعدل القلبي
(ب) تضيق وريدي
(ج) اتساع وعائي شرياني
(د) جميع ما سبق
- ٣٥- ٥٠ ما أفضل السبل لتعويض فقد السوائل في
- (أ) إنفلورين
(ب) ثيوبنتال
(ج) سكسينيل كولين
(د) التسكين الشوكي
- ٣٥- ٤٤. تشمل عوامل الخطورة للورم الدموي النفاسي جميع ما يلي ما عدا:
- (أ) عدم الولادة
(ب) شق العجان
(ج) ولادة بالملقط
(د) تقدم عمر الأم
- ٣٥- ٤٥ ما أكثر شكوى متجلية شيوعاً مع الورم الدموي الفرجي؟
- (أ) ألم
(ب) حمى
(ج) نزف
(د) احتباس البول
- ٣٥- ٤٦. في حجرة الإفاقة و بعد ساعة من ولادة بالملقط السفلي وجد لدى مريضتك الشفر الكبير الأيمن متمدد ٥x٨ سم وأزرق و مشدود ومؤلم تتضمن أنسب معالجة للمريضة أياً مما يأتي؟
- (أ) حشو مهبلي
(ب) شق و نزح

في الازدياد بدرجة كبيرة؟

- (أ) ٣ جم/ديسل
 (ب) ٥ جم/ديسل
 (ج) ٧ جم/ديسل
 (د) ٩ جم/ديسل

صدمة نقص حَجْم الدَّم؟

- (أ) غرَوَائِيَات فقط
 (ب) بِلُورَائِيَات فقط
 (ج) بِلُورَائِيَات مع دم
 (د) بِلُورَائِيَات مع ألبومين

٣٥- ٥٤ ما قدر الزيادة التي ستحدث في

الهيماتوكريت بعد نقل وحدة واحدة من

كامل الدم؟

- (أ) ١ إلى ٢ %
 (ب) ٣ إلى ٤ %
 (ج) ٥ إلى ٦ %
 (د) ٧ إلى ٨ %

٣٥- ٥١ أثناء نوبة نزف حاد ذي شأن؛ أي من

الخصائص التالية صائب مع

الهيماتوكريت؟

- (أ) توجد أعلى قيمة عقب ساعتين من بدء النزف
 (ب) توجد أعلى قيمة عقب ٣٠ دقيقة من بدء النزف
 (ج) تعكس القيمة العملية المقدار الحقيقي للدم المفقود خلال حدث النزف
 (د) لا شيء مما سبق صحيح

٣٥- ٥٥ تتضمن التأثيرات الضارة المصاحبة لنقل

الدَّم الدَّائِي المجمع بموفر الخلايا أثناء الولادة

القيصرية أيًا مما يأتي؟

- (أ) حمى
 (ب) ضائقة تنفسية
 (ج) انصمام بالسائل السلوي
 (د) لا شيء مما سبق

٣٥- ٥٢ أثناء النزف؛ ما الحد الأدنى لمعدل جريان

البول الذي يجب الحفاظ عليه لمنع نَحْرُئِيَّيْ

كُلُويّ؟

- (أ) ١٠ سم مكعب/ساعة
 (ب) ٣٠ سم مكعب/ساعة
 (ج) ١٠٠ سم مكعب/ساعة
 (د) ٢٠٠ سم مكعب/ساعة

٣٥- ٥٦ ما العيب التخثري الأكثر شيوعًا في النساء

مع نقل متعدد للدم عقب نزف شديد حاد؟

- (أ) قِلَّةُ الصُّفَيَّحَات
 (ب) امتداد زمن النزف
 (ج) عوز مُضَادُّ الثَّرُومْبِين الثالث

٣٥- ٥٣ في المريضة متماثلة حجم الدم؛ عند

أيمستوى للهيموجلوبين يبدأ التَّاجُ القَلْبِيّ

٣٥- ٦٠ ما نسبة الزيادة في الهمماتوكريت عقب

نقل وحدة واحدة من كريات حُمُر

مكدوسة؟

(أ) ١ إلى ٢٪

(ب) ٣ إلى ٤٪

(ج) ٥ إلى ٦٪

(د) ٧ إلى ٨٪

٣٥- ٦١ ما الزيادة في عدد الصفائح عقب نقل

وحدة واحدة من الصفائح؟

(أ) ٢٥٠٠/ميكرو لتر

(ب) ٥٠٠٠/ميكرو لتر

(ج) ٧٥٠٠/ميكرو لتر

(د) ١٠٠٠٠/ميكرو لتر

٣٥- ٦٢ أي من العوامل التالية ليس من مكونات

الرُسابة البردئية؟

(أ) فيبرينوجين

(ب) العامل الثامن : ج

(ج) فيبرونيكتين جنيني

(د) العامل الثامن : عامل فون وليبراند

٣٥- ٦٣ أي مما يلي ضمن أكثر عواقب نقل الدم

شيوعا؟

(أ) عدوى HIV

(ب) تَمْنِيعٌ إِسْوِيٌّ - د

(ج) تفاعل تَنَافُرِ الزُّمُرِ الدَّمَوِيَّةِ ABO

(د) امتداد زَمَنُ البروثرومبين

٣٥- ٥٧ في المريضة النازفة بفاعلية ؛ يجب المحافظة

على عدد الصفائح أعلى من أي

مستوى؟

(أ) ٥٠٠٠٠

(ب) ٧٥٠٠٠

(ج) ١٠٠٠٠٠

(د) ١٢٥٠٠٠

٣٥- ٥٨ تحت أي مستوى للفيرينوجين يمكن توقع

رؤية تخثر مختل؟

(أ) ٢٥ مجم/ديسل

(ب) ٥٠ مجم/ديسل

(ج) ١٠٠ مجم/ديسل

(د) ١٥٠ مجم/ديسل

٣٥- ٥٩ بأي نسبة مئوية تقريبا يقلل اختصار التوافق

بالمقارنة مع تحديد الفصيلة و التحري خطر

تفاعل الأجسام المضادة بين المريض و الدم

المتبرع المنقول؟

(أ) ٠.٠٥

(ب) ٠.٥

(ج) ٥

(د) ١٠

- (د) عدوى الترسبية الملهمة للمعوى و القولون
 (ب) وفاة الجنين
 (ج) مشيمة مزاحة
 (د) انفصال مشيمي

٣٥- ٦٤. أيًا من العلامات التالية عادة تترافق مع

تفاعل النقل الحالّ للدم؟

٣٥- ٦٨. أيًا من التالي تبين فعاليته في علاج النزف

النشط و DIC؟

- (أ) ضيق النفس
 (ب) بَطء القلب
 (ج) نعاس
 (د) فرط ضغط الدم
- (أ) هيبارين
 (ب) حمض إيسيلون - الأمينوكابرويك
 (ج) هيموجلوبين مُحفَظ بِجُسيم شحمي
 (د) لا شيء مما سبق

٣٥- ٦٥. ما الخطر الحالي لعدوى HIV عقب نقل

وحدة واحدة من الدم؟

٣٥- ٦٩. ما الفترة الزمنية بين وفاة الجنين و الولادة

قبل النشوء النادر ل DIC؟

- (أ) ١ : ٢٠٠٠٠٠
 (ب) ١ : ٥٠٠٠٠٠
 (ج) ١ : ٢ مليون
 (د) ١ : ٥ مليون
- (أ) ٢ أسبوع
 (ب) ٤ أسابيع
 (ج) ٦ أسابيع
 (د) ٨ أسابيع

٣٥- ٦٦. تشمل العوامل الدافعة للاعتلال الخثريّ

المتشكّر داخل الأوعية (DIC) أيًا مما يأتي؟

٣٥- ٧٠. أيًا من التالي أكثر قربًا لنسبة الحدوث

التقريبية لتلازمة السائل السلويّ لكل

ولادة؟

- (أ) ذيفان خارجي
 (ب) بروتياز
 (ج) ثرومبولاستين
 (د) جميع ما سبق
- (أ) ١ : ٢٠٠٠
 (ب) ١ : ٢٠٠٠٠
 (ج) ١ : ٢٠٠٠٠٠
 (د) ١ : ٢٠٠٠٠٠٠

٣٥- ٦٧. ما السبب الأكثر شيوعاً ل DIC في الحم؟

(أ) الإلتان

٣٥- ٧٣. تتضمن المضاعفات الشائعة المصاحبة

لمتلازمة السائل السُّلويّ أيًا من التالي؟

- (أ) تَوَقُّفُ القَلْبِ
- (ب) وفاة الأم
- (ج) ضرر عصبي للجنين
- (د) جميع ما سبق

٣٥- ٧١. أيًا مما يلي ليس من خصائص مُتلازِمَة

السائل السُّلويّ؟

- (أ) نَقْصُ التَّاسُجِ
- (ب) ألم صدري
- (ج) نَقْصُ صَنْعَطِ الدَّمِ
- (د) اغْتِلاَلُ خُتْرِيٍّ مُنْتَبِرٍ دَاخِلَ الأَوْعِيَةِ

٣٥- ٧٤. ينشأ DIC المصاحب للإجهاض في أكثر

الأحيان مع أي من الأحوال التالية؟

- (أ) إجهاضٌ إِنْتَائِيٌّ
- (ب) ثقب رحمي
- (ج) شفط بالتخلية انتقائي
- (د) إجهاض محرض بميزوبروستول

٣٥- ٧٢. بعد إعاش قلبيّ رئويّ لمُتلازِمَة السائل

السُّلويّ؛ البدء في أي من التالي تبين أنه

يحسن مآل الأم؟

- (أ) هيبارين وريدي
- (ب) قيصرية فورية
- (ج) مُضادُّ المِكْرُوبَاتِ وريدي
- (د) لا شيء مما سبق

الولادة المبكرة

Preterm Birth

- ٣٦- ١. يقع الوزن الولادي للوليد الصغير للعمر الحلمي تحت أي شريحة مئويّة لعمره الحلمي؟
- (أ) الخامسة
(ب) العشرة
(ج) الخامسة عشرة
(د) العشرون
- ٣٦- ٢. في الولايات المتحدة الأمريكية في ٢٠٠١؛ كم عدد الرضع المتوفين أثناء العام الأول في الحياة؟
- (أ) ٢٨٠٠
(ب) ٢٨٠٠٠
(ج) ٢٨٠٠٠٠
(د) ٢٨٠٠٠٠٠
- ٣٦- ٣. من وفيات الرضع في العام الأول في الحياة؛ ما النسبة التي تعزى للولادة الخديج (الولادة قبل ٣٧ أسبوعاً من الحمل)؟
- (أ) العشر
- ٣٦- ٤. أيّ من الأسباب المؤدية لوفيات الرضع لم ينقص من سنة ١٩٩٠ إلى ٢٠٠٠؟
- (أ) عيوب وِلادِيّة
(ب) مُتلازِمَةُ الضَّائِقَةِ التَّنَفُّسِيَّةِ
(ج) ولادة خديج وانخفاض وزن المولود
(د) مُتلازِمَةُ مَوْتِ الرُّضِيعِ الفُجائِيّ
- ٣٦- ٥. ما المجموعة العرقية في الولايات المتحدة التي مازالت الولادات الخديج عالية؟
- (أ) آسيوي أو سكان جزر المحيط الهادئ
(ب) الأمريكي الأفريقي
(ج) أسباني
(د) أمريكي أصلي
- ٣٦- ٦. البقاء الوليدي حوالي ٢٠ في المائة عند الأسبوع الحلمي ٢٤ ويزيد لأي نسبة عند

- ٢٢٥ الأسبوع
- (أ) ٢٥
- (ب) ٣٠
- (ج) ٤٥
- (د) ٥٠
- (ب) زاد البقاء أربعة أضعاف و نقصت
المراسة
- (ج) لم يطرأ تغيير على البقاء و نقصت
المراسة
- (د) لا تغيير في كل من البقاء و المراسمة
- ٣٦- ٧. تتأثر مراضة و وفيات الولدان بشدة بأي مما يلي؟
- (أ) وزن الولادة
- (ب) العمر الحلمي
- (ج) مستوى الرعاية التمريضية للولدان
- (د) الحالة الطبية للأم
- ٣٦- ٨. ما النسبة المئوية للرضع الباقين المولودين فيما قبل الأسبوع الحلمي ٢٧ يكونوا خاليين تماما من أي إعاقاة عند أو بعد عمر ٥ سنوات؟
- (أ) ١
- (ب) ١٠
- (ج) ٢٠
- (د) ٤٠
- ٣٦- ١٠. على وجه العموم؛ ما العمر الحلمي والوزن الذي يرغب معظم أطباء التوليد عنده اجراء ولادة قيصرية لدواعي جنينية؟
- (أ) ٢٤ أسبوعا و ٥٠٠ جم
- (ب) ٢٤ أسبوعا و ٧٥٠ جم
- (ج) ٢٦ أسبوعا و ٥٠٠ جم
- (د) ٢٦ أسبوعا و ٧٥٠ جم
- ٣٦- ١١. في الولايات المتحدة؛ ما العمر الحلمي الذي عنده أو بعده لا توجد بالضرورة زيادة في البقاء بالمقارنة بالولادة عند الأوان؟
- (أ) ٣٠ أسبوعا
- (ب) ٣٢ أسبوعا
- (ج) ٣٤ أسبوعا
- (د) ٣٦ أسبوعا
- ٣٦- ١٢. على وجه التقريب ما النسبة المئوية للولادات الأحادية المبكرة أجريت لدواعي طبية مفضلا ذلك عن المخاض التلقائي؟
- (أ) ١٠
- ٣٦- ٩. ما الاتجاه الذي طرأ على مراضة و وفيات الولادة عند حد العيوشية (٢٤ إلى ٢٥ أسبوعاً حَمَلِيًّا) منذ ١٩٩٣؟
- (أ) تضاعف البقاء و نقصت المراضة

حدوث ولادة مبكرة في الحمل التالي؟

- (أ) ٥ إلى ١٠٪
 (ب) ١٠ إلى ٢٠٪
 (ج) ٣٠ إلى ٤٠٪
 (د) ٧٠ إلى ٨٠٪

(ب) ٣٠

(ج) ٥٠

(د) ٧٠

٣٦- ١٣. ما السبب الأكثر شيوعاً لدواعي ولادة

مبكرة (خدیخ)؟

(أ) ضائقة جنينية

(ب) سابق التشنج الحملی

(ج) تقييد النمو الجنيني

(د) انفصال المشيمة الباكر

٣٦- ١٧. تدين أن الاستخدام السريري لأي مما يلي

يقلل من المعدل الانتكاسي للولادة المبكرة؟

(أ) اختبار التقلصات الرحمية السامح
 بالتجول

(ب) تقييمات عنق الرحم المتابعة الإصبعية

أو تخطيط الصدى

(ج) نظام تحرز- الاختطار

(د) لا شيء مما سبق

٣٦- ١٤. أي مما يلي يزداد بعد الإجهاض المنذر؟

(أ) انفصال المشيمة الباكر

(ب) ولادة خديخ

(ج) فقدان الحمل قبل ٢٤ أسبوعاً

(د) جميع ما سبق

٣٦- ١٨. اكتشاف أي التالي في الإفرازات

العنقية - المهبلية مئیس سريري قوي

لولادة مبكرة تالية؟

(أ) ريلاكسين ساقطي

(ب) فيرونكتن جنيني

(ج) انترليوكين- ١

(د) عامل نخر الورم

٣٦- ١٥. لا يرتبط تدخين السجائر بقوة لأي مما

يلي؟

(أ) الحمل الهاجر

(ب) المشمة المنزاحة

(ج) سابق التشنج الحملی

(د) تمزق الأغشية الباكر المبسر

٣٦- ١٩. أي من عدوى العدوى المهبلية التالية

تترافق إيجابياً مع الولادة المبكرة؟

(أ) الداء المهبلي الجرثومي

(ب) داء المشعرات المهبليّة

٣٦- ١٦. وضعت مريضتك أول طفلين لها مبشرين

عند ٢٩ و ٣١ أسبوعاً حملياً ما نسبة خطر

٣٦- ٢٣. عند حدوث تمزق الأغشية الباكر المتبسر؛

ما نسبة الفرصة أن الجنين لن يولد بعد

٤٨ ساعة؟

(أ) ٧٪

(ب) ٣٧٪

(ج) ٥٧٪

(د) ٧٧٪

٣٦- ٢٤. أي مما يلي يمكن أن يستنتج من البرهان

السريري لتمزق الأغشية الباكر المتبسر؟

(أ) الإقامة في المستشفى لحين الولادة يحسن

النتيجة

(ب) الولادة القصدية في وجود نضح لرثة

الجنين تقلل مرآضة ووقيات الفترة

المحيطة بالولادة

(ج) يحدث نقص التنسج الرئوي تقريبا

حصريا مع تمزق الأغشية المتبسر المسبق

لحمل ٢٤ أسبوعاً

(د) يحسن التحلل المخاض محصلة الفترة

المحيطة بالولادة

٣٦- ٢٥. ما أكثر المؤشرات السريرية ثقة لالتهاب

المشيماء والسلى في معالجة تمزق الأغشية

الباكر المتبسر؟

(أ) تسرع القلب الجنيني

(ب) حمى

(ج) المبيضة٪ المهبيلة

(د) عدوى الحلاء البسيط

٣٦- ٢٠. العلاج السابق للوضع لأي من العدوى

العنقية المهبيلة التالية يقلل من اختطار

الولادة الباكرة؟

(أ) الداء المهبلي الجرثومي

(ب) المتدثرة الحثوية

(ج) المشعرة المهبيلة

(د) لا شيء مما سبق

٣٦- ٢١. أي من الاستراتيجيات التالية لمنع الولادة

المبكرة تخضع حالياً للاستقصاء؟

(أ) توفيق البرجسترون

(ب) قياس مستوى استريلو اللعاب

(ج) اكتشاف وعلاج مرض دواعيم السن

(د) جميع ما سبق

٣٦- ٢٢. مريضتك حامل في ٣٠ أسبوعاً وتعاني

تمزقا للأغشية باكراً، ما مدى إمكانية أنها

في مخاض تلقائي عند وقت المجيء؟

(أ) ٥٪

(ب) ٢٥٪

(ج) ٥٠٪

(د) ٧٥٪

- (ج) كثرة الكُرَيَاتِ البَيْضِ في الأم
(د) الإيلام الرحمي
- ٣٦- ٢٦. يصاحب التهاب المشيماء والسلى مع أي
من النتائج الضارة التالية في الولدان قليلي
وزن الولادة للغاية؟
(أ) سُكْلٌ دِمَاغِيٌّ
(ب) التَّئِينُ الأَبْيَضُ حَوْلَ البُطِينِيِّ
(ج) نوبات
(د) جميع ما سبق
- ٣٦- ٢٩. ما العمر الحملّي الذي تركّز
الاستراتيجيات السريرية لمعالجة تمزق
الأغشية الباكر والمخاض الخديج الوصول
إليه لإطالة أمد الحمل؟
(أ) ٣٢ أسبوعاً
(ب) ٣٤ أسبوعاً
(ج) ٣٦ أسبوعاً
(د) ٣٨ أسبوعاً
- ٣٦- ٢٧. تتضمن التوصيات الحالية لمعالجة تمزق
الأغشية الباكر المتسرّياً من التالي
(مستشفى باركلاند بجامعة ألاباما)؟
(أ) أولياً مُضَادَّاتِ المِكْرُوبَاتِ واسعة
الطيف حَقْنًا
(ب) قيصرية إذا حدث مخاض تلقائي قبل
٣٥ أسبوعاً من الحمل
(ج) الحشو بإسفنجة هلامية في بداية
الأثلوث الثاني
(د) قياسات متتابعة بالتخطيط التَّصَوُّاتِيَّ
للاتساع العنقي
- ٣٦- ٣٠. إعطاء أيا من التالي الأكثر إفادة لنتائج
الفترة المحيطة بالولادة للمحمول المتعرضة
لخطر الولادة المبكرة؟
(أ) مُضَادَّاتِ المِكْرُوبَاتِ
(ب) القِشْرَانِيَّاتِ السُّكْرِيَّةِ
(ج) فينوباريتال مع فيتامين ك
(د) الهرمون المطلق لوجهة الدرقية
- ٣٦- ٣١. أيا من الاستراتيجيات التالية أظهرت فائدة
حاسمة لنتائج الفترة المحيطة بالولادة عند
معالجة الولادة الخديج؟
(أ) راحة بالفراش
- ٣٦- ٢٨. أيا من الآتي يقترح و بقوة تشخيص
مخاض خديج؟
(أ) الاتساع العنقي < ١ سم

٣٦- ٣٥. أي مما يلي من المضاعفات المحتملة للأدماج

ناهض البيتا- أدرينالي؟

(أ) نقص سُكَّر الدَّم

(ب) نقص بوتاسيوم الدَّم

(ج) نقص كالسيوم الدَّم

(د) نقص صوديوم الدَّم

٣٦- ٣٦ ما الآلية المفترضة لعمل كبريتات

المغنسيوم عندما تستخدم لمحاولة حل

الولادة؟

(أ) تحصر AMP الحلقي

(ب) تزيد الكالسيوم داخل الخلايا

(ج) مُناهضة للكالسيوم

(د) تنبه مستقبلات بيتا

٣٦- ٣٧. أي من التالي تتم دراسته كمُحصن ممكن

ضد الشلل الدماغي و النقص العصبي

الأخرى في نسل النساء اللاتي عولجن

للمخاض الخديج؟

(أ) اندوميثاسين

(ب) كبريتات المغنسيوم

(ج) ريتودرين

(د) تريوتالين

٣٦- ٣٨. أي من حالات الولادة التالية تصاحبها

نزارة نخط قابلة للإصلاح؟

(ب) تطويق طارئ

(ج) تميه و تهدئة

(د) لا شيء مما سبق

٣٦- ٣٢. ما آلية عمل العوامل البيتا- أدرينالية؟

(أ) احصار كيناز التيميدين

(ب) تنشيط الأروماتاز

(ج) احصار تحول ATP إلى AMP الحلقي

(د) تقليل الكالسيوم المتأين داخل الخلايا

٣٦- ٣٣. أي من التالي وافقت عليه إدارة الأغذية

والأدوية لانهلال الولادة في المخاض

الخديج؟

(أ) اندوميثاسين

(ب) كبريتات المغنسيوم

(ج) ريتودرين

(د) تريوتالين

٣٦- ٣٤. ما متوسط تأثير انهلال الولادة مع

الريتودرين على المخاض الخديج الذي

أظهرته التحليلات؟

(أ) زيادة وزن الولادة

(ب) إطالة أمد الحمل ٢٤ ساعة

(ج) تقليل مراضة الفترة المحيطة بالولادة

(د) جميع ما سبق

- (أ) اندوميثاسين
 (ب) كبريتات الماغنسيوم
 (ج) ريتودرين
 (د) تريوتالين
- (ج) الوقاية بمضادات المكروبات لمنع
 العدوى بالعقديات مجموعة ب
 (د) جميع ما سبق

٣٦- ٣٩. ما العامل الحال للولادة يعزز سُمية
 الماغنسيوم في إحداث حصار عَصَبِيّ
 عَضَلِيّ؟

- (أ) نفيديين
 (ب) ريتودرين
 (ج) اندوميثاسين
 (د) ايثانول

٣٦- ٤٠. أي من حالات الولادة التالية مُناهضة
 تنافسية للأوكسيتوسين؟

- (أ) ماغنسيوم
 (ب) ريتودرين
 (ج) أتوسيبان
 (د) نفيديين

٣٦- ٤١. بناء على الرأي السريري الحالي ؛ يجب أن
 تتضمن معالجة المخاض السابق ل
 ٣٤ أسبوعاً محلياً أيما مما يأتي؟

- (أ) إعطاء كورتيكوستيرويد
 (ب) الأخذ في الاعتبار حالات الولادة
 لتأجيل الولادة فترة وجيزة

obeykandi.com

العمل الجريز

Postterm Pregnancy

- ٣٧- ١. طبقاً للكلية الأمريكية لأطباء التوليد والأمراض النسائية فإن الحمل الممتد أو الجريز هو الحمل الذي يستمر لما بعد أي عمر حملي؟
- (أ) ٣٧ أسبوعاً
(ب) ٤٠ أسبوعاً
(ج) ٤٢ أسبوعاً
(د) ٤٤ أسبوعاً
- ٣٧- ٢. يعرف الحمل الجريز بأكثر من أو يساوي لكم يوماً من الحمل؟
- (أ) ٢٨٠
(ب) ٢٨٧
(ج) ٢٩٤
(د) ٣٠٠
- ٣٧- ٣. ما نسبة الحدوث التقديرية للحمل الجريز في الولايات المتحدة؟
- (أ) ١٪
- ٣٧- ٤. ماذا يحدث لوفيات الفترة المحيطة بالولادة بعد ٤٢ أسبوعاً حملياً؟
- (أ) تنقص بشدة
(ب) تنقص قليلاً
(ج) لا تغيير
(د) تزداد
- ٣٧- ٥. ما احتمالية ولادة جريز لاحقة إذا كانت الولادة الأولى جريزاً؟
- (أ) ٥٪
(ب) ١٠٪
(ج) ١٨٪
(د) ٢٧٪
- ٣٧- ٦. أي من العوامل الجنينية التالية لا تصاحب

٣٧- ١٠ ماذا يحدث لمستويات إريثروبويتين بلازما

الحبل عند ٤١ أسبوعاً أو أكثر بالمقارنة مع

أولئك عند ٧ إلى ٣٨ أسبوعاً؟

(أ) تناقص طفيف

(ب) تناقص هام

(ج) زيادة طفيفة

(د) زيادة هامة

٣٧- ١١ ما السبب الأساسي مما يلي لزيادة

الأخطار الجنينية في الحمل الجريز؟

(أ) القصور المشيمي

(ب) انضغاط الحبل مع نزارة النخبط

(ج) نقص قطر الحبل السري

(د) النخبط المصبوغ بالعقبي

٣٧- ١٢ في امرأة عنق رحمها واعد و وزن الجنين

التقديري ٣٨٥٠ جم؛ ما المعالجة الأكثر

شيوعاً عند حمل ٤٢ أسبوعاً؟

(أ) تحريض المخاض

(ب) بدء ترصد الجنين

(ج) إجراء بزل السلى لدراسات نضج

الرئة

(د) تحديد موعد لولادة قيصرية

٣٧- ١٣ في امرأة عنق رحمها غير واعد و وزن

الجنين التقديري ٣٨٠٠ جم؛ ما المعالجة

الأكثر ملائمة عند حمل ٤٢ أسبوعاً؟

حمل جريز؟

(أ) عَدَمُ التَّخَلُّقِ الكُلُوبِيِّ

(ب) عوز السلفاتاز المشيمي المرتبط بالإكس

(ج) نَقْصُ التَّنْسُجِ الكُظْرِيِّ

(د) العُدَامُ الدِّمَاغِ

٣٧- ٧ ما نسبة وقوع نوبات وليدية في جنين جريز

(ألكسندر وزملاؤه)؟

(أ) ١ لكل ١٠٠٠

(ب) ٢ لكل ١٠٠٠

(ج) ٤ لكل ١٠٠٠

(د) ٨ لكل ١٠٠٠

٣٧- ٨ أياً مما يلي ليس وصفاً مصاحباً للرضيع

الجريز؟

(أ) مكسو بجلد ناعم

(ب) جلد يقع مقشرة

(ج) جسم طويل ورفيع

(د) وجوه بنظرات قلقة

٣٧- ٩ ماذا يحدث للاستماتة المشيمية (موت

مبَرِّمَجٍ للخلية) بعد حمل ٤١ أسبوعاً؟

(أ) لا تغيير

(ب) تنقص

(ج) تزيد

(د) غير معروف

- (ب) أكثر ب ٢٠٠ S
 (ج) أكثر ب ١٠٠٠ S
 (د) أكثر ب ٤٠٠٠ S
- ٣٧- ١٧. أتت امرأة عمرها ٢٧ عاماً في الحمل الثالث وسبق لها الولادة مرتين حامل في ٤٢ أسبوعاً في مخاض باكر. عند بضع الأغشية وجد عقي سميك. تشاورت مع مريضتك حول تسريب السلي وقد وافقت تشمل الميزات الجنينية لتسريب السلي قليلاً في أي مما يلي؟

- (أ) الإدخال لوحدة الرعاية المركزة الوليدية
 (ب) متلازمة شقظ العقي
 (ج) وجود العقي أسفل الحبال الصوتية
 (د) متلازمة الإجرار (ما بعد النضوج)

- (أ) تصوير بالموجات الصوتية لإعادة تحديد تاريخ الحمل
 (ب) ولادة قيصرية
 (ج) الإدخال للمستشفى مع الراحة بالفراش
 (د) إنضاج العنق ثم تحريض المخاض

- ٣٧- ١٤. كيف يؤثر سلت أو جرف الأغشية عند حمل ٣٨ أو ٤٠ أسبوعاً على تكرار الحمل الجريد (التحليل التبادلي لبوولفان)؟

- (أ) يقل
 (ب) لا تغيير
 (ج) يزيد
 (د) غير معروف
- ٣٧- ١٥. ما نسبة حدوث قيصرات في عديبات الولادة اللاتي يكون موقف جنينهن ٢ عند بدء تحريض المخاض؟

- (أ) ٦٪
 (ب) ٢٠٪
 (ج) ٤٣٪
 (د) ٧٧٪

- ٣٧- ١٦. ما فرق التكلفة التقريبي (لكل مريضة) للاختبار الجنيني بالمقارنة مع تحريض المخاض عند ٤١ أسبوعاً حملياً؟

- (أ) أقل ب ١٠٠٠ S

obeyikandi.com

اضطرابات نمو الجنين

Fetal Growth Disorders

سنة الأخيرة بأي نسبة مئوية تقريباً؟

- (أ) صفر
(ب) ١٠
(ج) ٢٠
(د) ١٠٠

٣٨- ١. كيف يُعرف وَزْنُ الميلاذ الضئيل للغاية؟

- (أ) > ١٥٠٠ جم
(ب) > ٢٠٠٠ جم
(ج) > ٢٥٠٠ جم
(د) > ٣٠٠٠ جم

٣٨- ٥. أي من أطوار نمو الخلية التالية يحدث أثناء

الـ ١٦ أسبوع الأولى من الحمل؟

- (أ) فَرْطُ التَّنْسُجِ و التَّضَخُّمُ الخَلَوِيّ
(ب) فَرْطُ التَّنْسُجِ الخَلَوِيّ
(ج) التَّضَخُّمُ الخَلَوِيّ
(د) اسْتِمَاتَة

٣٨- ٢. كيف تُعرف العَمَلَقَة؟

- (أ) < ٣٨٠٠ جم
(ب) < ٤٠٠٠ جم
(ج) < ٤٢٠٠ جم
(د) < ٤٥٠٠ جم

٣٨- ٦. ما خصائص الطور الثالث للنمو الجنيني؟

- (أ) الموت الخلوي
(ب) التورم الخلوي
(ج) فَرْطُ التَّنْسُجِ الخَلَوِيّ
(د) التَّضَخُّمُ الخَلَوِيّ

٣٨- ٣. ما نسبة العَمَلَقَة؟

- (أ) $> ١\%$
(ب) ٥%
(ج) ١٠%
(د) ٢٥%

٣٨- ٧. عند ٣٤ أسبوعاً؛ كم جراماً يكتسبه الجنين

٣٨- ٤. ازداد حجم المخ البشري أثناء الـ ٥٠٠٠٠٠٠

٣٨- ١١. أيًا من التالي ليس من محددات وزن ميلاد

- الوليد؟
 (أ) العرق
 (ب) الإنسالية
 (ج) وزن الأم
 (د) زيادة وزن الأم < ٣٠ رطلا أثناء الحمل

يوميًا؟

- (أ) ٥ إلى ١٠
 (ب) ١٥ إلى ٢٠
 (ج) ٣٠ إلى ٣٥
 (د) ٤٥ إلى ٥٠

٣٨- ٨. مستويات مصّل الحبل لأي من التالي ترتبط

أفضل مع وزن الميلاد المنخفض؟

- (أ) عاملُ النُّمُوّ شبيه الأنسولين ١ (IGF-I)
 (ب) عاملُ النُّمُوّ شبيه الأنسولين ٢ (IGF-II)
 (ج) لبيتين
 (د) البروتين الرابط لعامل النمو الأنسولين

٣٨- ١٢. أيًا من الشذوذات الإستقلابية التالية

- يصاحب الأجنة مقيدة النمو؟
 (أ) فرط أنسولين الدم
 (ب) فرط ثلاثي غليسريد الدم
 (ج) فرط سُكَّر الدم
 (د) فرط ثنائي أكسيد الكربون في الدم

٣٨- ٩. ما نسبة حدوث تقييد النمو الجنيني؟

- (أ) > ١٪
 (ب) ٣ إلى ١٠٪
 (ج) ١٥ إلى ٢٠٪
 (د) ~ ٢٥٪

٣٨- ١٣. وُصف تقييم أي من المركبات التالية في

- بلازما الأجنة مقيدة النمو؟
 (أ) بروتاسيكلين
 (ب) البيبتيد البمبير الصوديوم الأذيني
 المشيمي
 (ج) انترليوكين-١
 (د) عاملُ نُمُوّ البَشْرَة

٣٨- ١٠. كيف يُعرف الوليد صغير للعمر الحُملي؟

- (أ) تحت ٢٥٠٠ جم
 (ب) تحت ٢٠٠٠ جم
 (ج) تحت الشَّرِيحَة المِثْوِيَّة العاشرة للعمر الحُملي
 (د) تحت الشَّرِيحَة المِثْوِيَّة العشرينية للعمر الحُملي

٣٨- ١٤. ما مضاعفة الفترة المحيطة بالولادة التي لا

- تصاحب تقييد النمو الجنيني؟
 (أ) اختناق المولود

- النمو الجنيني؟
- (أ) عدوى داء المقوسات toxoplasmosis infection
- (ب) عدوى الفيروس المضخم للخلايا cytomegalovirus infection
- (ج) الحصبة الألمانية الخلقية congenital rubella
- (د) فيروس الورم الحليمي البشري human papillomavirus

٣٨- ١٩. أي من الاضطرابات الصبغية التالية لا يصاحبها تقييد النمو الجنيني؟

- (أ) X، ٤٥
- (ب) تثلث صبغية ١٨ trisomy 18
- (ج) تثلث صبغية ١٣ trisomy 13
- (د) تثلث صبغية ١٦ trisomy 16

٣٨- ٢٠. ما التثلث الصبغي المسؤول عن الفسائية المشيمية المؤكدة و حالات كثيرة من تقييد النمو الجنيني غير المفسر سابقا؟

- (أ) ١٣
- (ب) ١٦
- (ج) ١٨
- (د) ٢١

٣٨- ٢١. أي من الشذوذات المشيمية التالية لا يصاحبها تقييد للنمو؟

(أ) مشيمة مُحَوَّطَة

- (ب) الإلتان
- (ج) نقص سُكَّرِ الدَّم
- (د) الخِفاضُ الحَرارة

٣٨- ١٥. كيف يتميز تقييد النمو الجنيني المتناظر؟

- (أ) نقصان في حجم الرأس
- (ب) نقصان في حجم الجسم
- (ج) نقصان في حجم كل من الرأس والجسم
- (د) نقصان في طول الجسم و عظمة الفخذ

٣٨- ١٦. ما نسبة وزن المخ إلى الكبد في وليد يعاني

من تقييد نمو خطير؟

- (أ) ١ إلى ٢
- (ب) ٢ إلى ١
- (ج) ٣ إلى ١
- (د) ٥ إلى ١

٣٨- ١٧. أي مما يلي ليس عامل اختطار لتقييد النمو

الجنيني الخطير؟

- (أ) وزن الأم > ١٠٠ رطل
- (ب) عدوى جنينية
- (ج) تثلث صبغية ٢١
- (د) التدخين

٣٨- ١٨. أي من العدوى التالية لا يصاحبها تقييد

- (ب) مشيمة منزاحة
(ج) انفصال حاد
(د) مَعْرَزٌ غِلَافِيٌّ للحبل
(أ) ٣٠
(ب) ٥٠
(ج) ٧٠
(د) ٩٠

٣٨- ٢٢. أي من المريضات التاليات الأكثر احتمالية

لولادة طفل مقيد النمو؟

- (أ) عمرها ٢٩ سنة في الحمل الأول مع كثرة الوَحِيدَات
(ب) عمرها ٢٩ سنة في الحمل الثاني مع السكري الحَمَلِي
(ج) عمرها ٢٩ سنة في الحمل الأول مع الذُّبَابَةُ مَانِعَةُ التَّخْتُر
(د) عمرها ٢٩ سنة في الحمل الثاني مع

تاريخ التهاب الحَوَيْضَةِ و الكُلْبِيَّة الحاد في الأسبوع ٢٤

٣٨- ٢٣. أي من القياسات فائقة الصوت التالية

المؤشر الأكثر ثقة لحج الجنين؟

- (أ) القَطْرُ بَيْنَ الجِدَارِيَيْنِ
(ب) المحيط الباطني
(ج) طول عظمة الفخذ
(د) نسبة داخل الصدر

٣٨- ٢٥. ما القياس الصوتي في الجنين مقيد النمو

الذي له أفضل ترابط مع وفيات الفترة

المحيطة بالولادة ذات أهمية؟

- (أ) القَطْرُ بَيْنَ الجِدَارِيَيْنِ
(ب) المحيط الباطني
(ج) طول عظمة الفخذ
(د) نزارة النخط

٣٨- ٢٦. ما اختبار عافية الجنين الذي يترابط مع

الحُمَاضِ الاستقلابي الجنيني عند الولادة؟

- (أ) اختبار غير إجهادي تفاعلي
(ب) اختبار إجهادي تَقْلُصِي سَلْبِي
(ج) المظهر الفيزيائي الحيوي
(د) انعكاس قياس سرعة نهاية الأيساط للمشربان السري

٣٨- ٢٧. ما حد وزن المولود للعملقة إذا عرفت ك

٢ الحراف معياري أعلى من المتوسط عند

٣٩ أسبوعاً؟

- (أ) ٤٠٠٠ جم
(ب) ٤٢٥٠ جم

٣٨- ٢٤. ما النسبة المثوية للجنة المقيدة النمو يمكن

اكتشافها بالتصوير فائق الصوت إذا أُجْرِي

خلال ٤ أسابيع من الولادة؟

- (ج) ٤٥٠٠ جم
(د) ٥٠٠٠ جم
- (ج) مناورات ليوبولد
(د) غير ممكن

٣٨- ٣٠ ما الوزن الجنيني التقديري الذي قد تُسوخ

عنده الولادة القيصرية الابتدائية في الحمل

السكري؟

- (أ) < ٤٠٠٠ جم
(ب) < ٤٢٥٠ جم
(ج) < ٤٥٠٠ جم
(د) لا تسوخ بناء على الوزن التقديري فقط

٣٨- ٢٨. أي مما يلي ليس من عوامل الخطورة

للعملقة؟

- (أ) السكري
(ب) جنين أنثى
(ج) بدانة الأم
(د) العمر الحملي < ٤٢ أسبوعاً

٣٨- ٢٩. كيف يُقيم الوزن الجنيني بدقة قبل

الولادة؟

- (أ) التصوير فوق الصوتي
(ب) قياس الحوض بالأشعة السينية

obeykandi.com

العمل مع وحدة الأجنة Multifetal Gestation

- ٣٩- ١. ما النسبة المئوية للحمول متعددة الأجنة؟
- (أ) ١
(ب) ٣
(ج) ٥
(د) ٧
- ٣٩- ٢. تواجه الأجنة المولودة من حمل متعدد بالمقارنة مع الحمل الفردي خطراً متزايداً لأي من التالي؟
- (أ) الوفاة
(ب) انخفاض وزن الميلاد
(ج) تشوهات خلقية
(د) جميع ما سبق
- ٣٩- ٣. تواجه النساء اللاتي يحملن حملاً متعددًا بالمقارنة مع اللاتي يحملن حملاً فردياً خطراً متزايداً لأي من التالي؟
- (أ) الوفاة
(ب) سابق التشنج الحملي
- ٣٩- ٤. ما المصطلح الذي يطلق على الحمل المتعدد الناتج عن انقسام بويضة مفردة مما يلي؟
- (أ) ثنائي الزيجوت (ثنائي اللاقحة)
(ب) أخوي
(ج) متماثل
(د) متعدد الإخصاب
- ٣٩- ٥. حول وقت الحمل : استخدام أيا مما يلي يزيد من اختطار توأم الزيجوت (اللاقحة) الواحدة؟
- (أ) عرق السوس
(ب) الكحول
(ج) ثيوفيللين
(د) حبوب منع الحمل الفموية
- ٣٩- ٦. يحدث الانقسام اللاقحي لتكوين التوأم

- ٣٢٠- ثنائي المشيماء ثنائي السلى أثناء أيا من الفترات الزمنية التالية عقب الإخصاب؟
- (أ) ≥ 72 ساعة
- (ب) $72 < \leq 120$ ساعة
- (ج) $120 < \leq 240$ ساعة
- (د) < 264 ساعة
- ٣٢١- ١٠. يزداد وقوع التوائم ثنائية اللاقحة بأي من سمات الأمومة التالية؟
- (أ) نقصان العمر
- (ب) زيادة مرات الولادة
- (ج) نقصان مستويات FSH
- (د) زيادة سوء تعاطي الكوكايين
- ٣٢٢- ١١. النساء الممتنيمات لأي من الأعراق التالية لديهن أكبر معدلات الإنجاب؟
- (أ) النيجيري
- (ب) الياباني
- (ج) الهندي الآسيوي
- (د) الأمريكي الأفريقي
- ٣٢٣- ١٢. ما السبب الذي أدى حديثاً لتراجع معدلات الضروب العليا للحمل المتعدد الناتجة عن مداواة بفرط الإباضة مع موجهة القند الإيامية البشرية (hMG) مما يلي؟
- (أ) تقليل جرعات دواء hMG
- (ب) الاستخدام المتزايد لاختزال الجنين الأليقائي
- ٣٢٤- ٧. ما الذي يحدثه انقسام أحادي الزيجوت بين اليوم الرابع و الثامن عقب الإخصاب مما يلي؟
- (أ) توأمان ملتصقان
- (ب) ثنائي السلى ثنائي المشيماء
- (ج) ثنائي السلى أحادي المشيماء
- (د) أحادي المشيماء أحادي السلي
- ٣٢٥- ٨. ما المصطلح الذي يطلق على الإخصاب العفوي لبويضتين خلال نفس دورة الطمث ولكن ليس من جماع واحد؟
- (أ) الحمل على الحمل superfetation
- (ب) إخصاب إضافي superfertilization
- (ج) تعدد الإخصاب (إخصاب على إخصاب) superfecundation
- (د) إمناء إضافي superinsemination
- ٣٢٦- ٩. يزداد وقوع الانشطار أحادي اللاقحة بأي مما يلي؟

- (ج) إلغاء الدورات ذات المبايض متعددة الجريبات
- (د) ارتفاع معدلات متلازمة التوأم المصحح المصاحبة مع استخدام hMG
- ٣٩- ١٣. لتقليل وقوع الضروب العليا للحمل المتعدد؛ أي من الأرقام التالية يؤيد للنقل أثناء إجراءات التقنية الإنجابية المساعدة (ART)؟
- (أ) ١
- (ب) ٢
- (ج) ٣
- (د) ٤
- ٣٩- ١٦. يتضمن البرهان بتخطيط الصدى الذي يشير لتشخيص لأحادية المشيماء أيًا من التالي؟
- (أ) علامة (T)
- (ب) مشيمتين منفصلتين
- (ج) توأم مختلفي الجنس
- (د) كثافة الغشاء المنصف < ٢ مم
- ٣٩- ١٧. أيًا من التالي الأداة الأكثر حساسية لتشخيص الحمل متعدد الأجنة؟
- (أ) التصوير الشعاعي
- (ب) تخطيط الصدى
- (ج) قياس ألفا بروتين جنيني مصلى الأم (MSAFP)
- (د) قياس موجهة القند المشيمائية البشرية (hCG) في المصل
- ٣٩- ١٤. ما الذي يحدث لنسبة حدوث الأجنة الذكورية في الحمل متعدد الأجنة؟
- (أ) تقل مع زيادة عدد الأجنة
- (ب) تزيد زيادة عدد الأجنة
- (ج) تقل للتوائم و تزيد للتوائم الثلاثية أو أكثر
- (د) يزيد للتوائم و يقل للتوائم الثلاثية أو أكثر
- ٣٩- ١٨. تتضمن التغيرات الفسيولوجية الأومية مع الحمل المتعدد بالمقارنة مع أولئك بالحمل الفردي أيًا مما يلي؟
- (أ) نتاج قلبي مكافئ
- ٣٩- ١٥. تحمل التوائم أحادية اللاقحة بالمقارنة بالتوائم ثنائية اللاقحة اختطارا أكثر لأي مما يلي؟

٣٩- ٢١ ما النسبة المئوية لحمل التوائم المضاعفة

بتقييد النمو الجنيني؟

- (أ) ١٠
(ب) ٢٥
(ج) ٣٣
(د) ٦٧

(ب) السعة المتبقية الوظيفية الرئوية أقل

(ج) زيادة أكبر في ضغط الدم أثناء الحمل

(د) شدة مكافئة للغثين والقيء المرتبطين

بالحمل

٣٩- ١٩ ما متوسط فقدان الدم أثناء الولادة المهبلية

للتوأم؟

- (أ) ٥٠٠ مل
(ب) ٧٥٠ مل
(ج) ١٠٠٠ مل
(د) ١٥٠٠ مل

٣٩- ٢٢ ما متوسط مدة الحمل في التوائم

بالأسابيع؟

- (أ) ٣٢
(ب) ٣٤
(ج) ٣٦
(د) ٣٨

٣٩- ٢٠ فيما يتعلق بتقييد النمو الجنيني في الحمل

متعدد الأجنة ؛ أي مما يلي صائب بوجه

عام؟

(أ) تكافؤ نسبة الحدوث بين الحمل في

التوأم والتوائم الثلاثية

(ب) تكافؤ نسبة الحدوث بين التوائم أحادية

اللافتحة وثنائية الالافتحة

(ج) وزن الميلاد للتوائم المولودة بعد ٢٨

أسبوعاً يتباطأ على نحو متزايد خلف

أولئك للفرد

(د) يتباطأ الوزن الجنيني التقديرى للتوائم

خلف ذلك للفردى بدءاً من الأسبوع

الحملى ١٦

٣٩- ٢٣ على وجه التقريب ؛ ما النسبة المئوية

للتوائم التي تولد خديجاً؟

- (أ) ٢٠
(ب) ٤٠
(ج) ٦٠
(د) ٨٠

٣٩- ٢٤ يحدث السبب الرئيسى للمراضة

والوفيات في الولدان من أي مما يلي؟

(أ) الولادة الخديج

(ب) الشلل الدماغى

(ج) العدوى في الفترة المحيطة بالولادة

- ٢٣٤ الأسبوع الحملية
- (أ) راحة بالفراش حازمة
- (ب) الجدولة للولادة
- (ج) تقييم نضوج رئة الجنين
- (د) تحريض المخاض مع تسريب السلي
- ٣٩- ٢٥. ما النسبة المثوية للتوائم أحادية اللاقحة تكون أحادية السلي؟
- (أ) ٠.١
- (ب) ١
- (ج) ١٠
- (د) ٢٠
- ٣٩- ٢٨. أي مما يلي أكثر أنواع التوائم الملتصقة شيوعاً؟
- (أ) مُتَّجِدُ العَجَزَيْنِ pygopagus
- (ب) ملتصق الوركين ischiopagus
- (ج) مُتَّجِدُ القِحفَيْنِ craniopagus
- (د) مُتَّجِدُ الصُّدْرَيْنِ thoracopagus
- ٣٩- ٢٩. أي من التالي المعالجة الملائمة للتوأمية الإرواء الشرياني العكسي في التوأم؟
- (أ) المُعالِجَةُ التَّوَقُّعِيَّةُ
- (ب) ربط الحبل السري
- (ج) كَيُّ الحبل السري
- (د) جميع ما سبق
- ٣٩- ٣٠. قد تؤدي متلازمة نقل دم توأم - إلى - توأم إلى زيادة معدلات أيا من التوابع التالية؟
- (أ) يَرَقَانٌ تَوَوِيٌّ في التوأم المتبرع
- (ب) شلل دماغي في التوأم المتلقي
- (ج) الَّتِيهَابُ مِعْوِيٌّ قَوْلُونِيٌّ ناخر في التوأم
- ٣٩- ٢٦. قمت بتقييم نزف في الأثلوث الأول لمريضتك الحامل. باستخدام التصوير الصوتي شُخص حمل في توأم ١٢ أسبوعاً. وأيضا تعرفت على مشيمة واحدة ملتحمة و علامة (T) و غشاء فاصل بسماكة ١م و قد تشاورت مع مريضتك أن بخلاف معظم حمل التوائم فإن هذا الحمل يحمل خطراً متزايداً لأي من المضاعفات الفريدة التالية؟
- (أ) سابق التشنج الحملية
- (ب) الحبل بين التوأمين
- (ج) عدم التوافق في النمو
- (د) متلازمة رشف السلي
- ٣٩- ٢٧. بسبب زيادة خطر تلك المضاعفة الفريدة التي سبق وصفها في سؤال ٢٦ فإن معالجة هذه المريضة يجب أن تشمل أيا مما يلي عند

٣٩- ٣٤ ما صيغة الطريقة الشائعة المستخدمة

لحساب عدم التوافق الوزني في التوائم؟
(أ) وزن التوأم الأكبر - وزن التوأم الأصغر

وزن التوأم الأكبر

(ب) وزن التوأم الأكبر - وزن التوأم الأصغر

وزن التوأم الأصغر

(ج) وزن التوأم الأكبر

وزن التوأم الأكبر - وزن التوأم الأصغر

(د) وزن التوأم الأصغر

وزن التوأم الأكبر - وزن التوأم الأصغر

المتلقي

(د) متلازمة رشف السلي في التوأم المتبرع

٣٩- ٣١ ما السبب الأكثر احتمالية للضرر العصبي

المشهد مع متلازمة نقل دم توأم - إلى -

توأم مما يأتي؟

(أ) تَشْنُجٌ وَعَائِيٌّ

(ب) نَقْصُ صَنْعَطِ الدَّمِ

(ج) السُّلْدَادُ صَمِيٌّ

(د) لا شيء مما سبق

٣٩- ٣٥ في التوائم؛ أي مما يلي هي النسبة المئوية

العنقبيّة لعدم التوافق الوزني التي فوقها

توجد زيادة في النتاج الضار للفترة المحيطة

بالولادة؟

(أ) ١٥ إلى ٢٠

(ب) ٢٥ إلى ٣٠

(ج) ٣٥ إلى ٤٠

(د) ٤٥ إلى ٥٠

٣٩- ٣٢ أي مما يلي ليس معياراً تشخيصياً لمتلازمة

نقل دم توأم - إلى - توأم؟

(أ) وجود اتصال وعائلي مشيمي

(ب) نزارة النخط المصاحبة للتوأم الأكبر

(ج) فرق وزن الميلاد $< ٢٠\%$ بين التوأمين

(د) فرق الهيموجلوبين < ٥ جم/ديسل

بين التوأمين

٣٩- ٣٦ ما المضاعفات التي تصاحب عدم التوافق

الوزني المتزايد بين التوأمين مما يلي؟

(أ) وفاة الجنين

(ب) التهاب معوي قولوني ناخر

(ج) تشوهات خلقية

(د) جميع ما سبق

٣٩- ٣٣ أي مما يلي ليس علاجاً مقبولاً لمتلازمة

نقل دم توأم - إلى - توأم؟

(أ) قَتْلُ الجنين الانتقائي

(ب) بزل النخط المتتابع

(ج) التحويل النخطي الصفائي

(د) فَعْرُ الحاجز في الغشاء السلوي

- ٣٧- ٣٩. توفي أحد التوأمين اللذين تحملهما مريضتك عند الأسبوع الحاملي ٣٢ و كان التوأم المتبرع في حمل يعاني من مضاعفات متلازمة نقل دم توأم- إلى- توأم. أظهر التوأم الحي علامات تبعث على الاطمئنان مثل حرز المظهر الحيوي الفيزيائي ٨ و اختبار لا إجهادي متفاعل ما الذي تشمله المعالجة الملائمة لهذا الحمل مما يلي؟
- (أ) المعالجة التوقعية
(ب) إعطاء هيبارين على الفور و معالجة توقعية
(ج) ولادة عاجلة لتجنب اعتلال خثري للأم
(د) ولادة عاجلة لتجنب أذى عصيبا في التوأم الحي
- ٣٨- ٣٩. ما جرعة حمض الفولك الإضافي الموصى بها يوميا في النساء الحوامل بتوائم أو ضروب عليا من الحمل المتعدد؟
- (أ) ١.١ مجم
(ب) ١.٤ مجم
(ج) ١ مجم
(د) ٤ مجم
- ٣٩- ٣٩. استخدام أي من اختبارات قبل الوضع لعافية الجنين التالية أظهر أنه يقلل من معدلات الاملاص في حمل التوائم؟
- (أ) اختبار لا إجهادي
(ب) المظهر الحيوي الفيزيائي
(ج) قياس سرعة الويلر
(د) لا شيء مما سبق
- ٣٩- ٤٠. أي مما يلي تبين أنه يقلل من معدلات النتائج الضار للفترة المحيطة بالولادة في الحمل بالتوائم؟
- (أ) الراحة بالفراش
(ب) عقار حال للمولادة
(ج) الإدخال الروتيني للمستشفى
(د) لا شيء مما سبق
- ٣٩- ٤١. أي مما يلي أداة قيمة للتكهن بالولادة الخديج في الحمل بتوأم؟
- (أ) نظام حرز الاختطار
(ب) قياس استريول اللعاب
(ج) قياس فيبرونكتين الجنيني
(د) حرز نوجينت للداء المهبلي الجرثومي
- ٣٩- ٤٢. ما المجيء الأكثر حدوثا للتوائم أثناء الوضع؟
- (أ) رأسي - رأسي
(ب) رأسي - مقعدي
(ج) مقعدي - مقعدي
- ٣٩- ٣٩. استخدام أي من اختبارات قبل الوضع لعافية الجنين التالية أظهر أنه يقلل من

أيا مما يلي قد تكون خطوة تالية حكيمة في
معالجة المريضة؟

- (أ) بَضْعُ السُّلِّي
(ب) بدء بتوسين
(ج) ولادة قيصرية فورية
(د) إِرْشَادُ مساعد بالتصوير الصوتي لرأس
الجنين للداخل المدخل

(د) مقعدي - رأسي

٣٩- ٤٣. ما المجيء الذي يصاحب تَنَاشُبُ التَّوَامِينِ
مما يلي؟

- (أ) رأسي - رأسي
(ب) رأسي - مقعدي
(ج) مقعدي - مقعدي
(د) مقعدي - رأسي

٣٩- ٤٦. طبقاً للكلية الأمريكية لأطباء التوليد

وأعراض النساء؛ ما أقصى فترة زمنية
يسمح بها بين ولادة التوأم الأول والثاني؟

- (أ) ١٥ دقيقة
(ب) ٣٠ دقيقة
(ج) ٦٠ دقيقة
(د) لا يوجد توصية محددة

٣٩- ٤٤. طبقاً لتوصيات الكلية الأمريكية لأطباء

التوليد وأمراض النساء؛ أي مجيء لحمل
التوأم مما يلي قد يولد مهلبياً؟

- (أ) رأسي - رأسي
(ب) رأسي - مقعدي إذا كان وزن الجنين
الثاني > ١٥٠٠ جم

(ج) مقعدي - رأسي إذا كان وزن الجنين
الثاني > ١٥٠٠ جم

(د) جميع ما سبق

٣٩- ٤٧. غالباً ما تفضل الولادة القيصرية عن

الولادة المهبلية في الحمل الثلاثي بسبب
العوامل المضاعفة. أياً مما يأتي ليس من
العوامل المضاعفة المحتملة في الولادة المهبلية
للحمل الثلاثي بالمقارنة مع الولادة
القيصرية؟

- (أ) تطلب تناول يدوي داخل الرحم
(ب) تدلي الحبل
(ج) نزف المرحلة الثانية
(د) نتاج وليدي سيء

٣٩- ٤٥. وضعت مريضتك منذ لحظات ولدها

التوأم الأول مهلبياً عند الأسبوع ٣٦. يظهر

الكشف العنقي اتساع عنق الرحم ٨ سم

وانتفاخ الكيس السلوي ووضع الكتف

أعلى مدخل الحوض أظهر الرصد الجنيني

الإلكتروني نمط كاف للانقباضات ونمط

مطمئن لمعدل القلب الجنيني للتوأم الثاني

يلي كشفاً شائعاً مصاحباً للتخلص
الانتقائي للجنين الشاذ؟

- (أ) إجهاض الأجنة المتبقية
- (ب) عدوى للأم عقب الإجراء
- (ج) التخلص من الجنين الخاطئ (الطبيعي)
- (د) لوعة الأم بشأن قرار الإنهاء

٣٩- ٤٨ ما مدى العمر الحملّي الذي عادةً يجري
فيه الإختزال الجنيني الانتقائي عبر البطن؟

- (أ) ٦ إلى ٩ أسابيع
- (ب) ١٠ إلى ١٣ أسبوعاً
- (ج) ١٤ إلى ١٧ أسبوعاً
- (د) ١٨ إلى ٢٢ أسبوعاً

٣٩- ٤٩. فيما يتعلق بالحمل متعدد الأجنة؛ أيّ مما

obeykandi.com

شذوذ المجرى التناسلي

Abnormalities of the Reproductive Tract

- ٤٠ - ١. أيًا مما يلي يترافق كثيرا مع تشوهات قناة مولر؟
- (أ) شذوذ قلبي
(ب) شذوذ كلوي
(ج) شذوذ السبيل المعدي المعوي
(د) شذوذ الأطراف
- ٤٠ - ٢. ما العمر الحمل الذي تندمج فيه قناتا مولر لتكوين الرحم؟
- (أ) ٥ أسابيع
(ب) ١٠ أسابيع
(ج) ١٥ أسبوعاً
(د) ٢٠ أسبوعاً
- ٤٠ - ٣. ما العمر الحمل الذي يتم فيه ذوبان الحاجز الرحمي لتكوين التجويف الرحمي؟
- (أ) ٥ أسابيع
(ب) ١٠ أسابيع
- ٤٠ - ٤. يتكون المهبل بين خُدَيْة مولر وأي مما يلي؟
- (أ) قنوات الكلية الجنينية الموسطة
(ب) القنوات الخالية
(ج) الجيب البولي التناسلي
(د) الرحم
- ٤٠ - ٥. ينشئ اندماج قناتا مولر جميع البنات التالية ما عدا:
- (أ) عنق الرحم
(ب) الثلثين العلويين للمهبل
(ج) جسم الرحم
(د) الفرج
- ٤٠ - ٦. يُظن أن الحاجز المهبل المستعرض و عَدَمُ التَخَلُّق المهبل ينتجان من أي مما يلي؟

- ٤٠ - أ) استئفاق معيب للمهبل
ب) نقص الاندماج بين قناتي مولر
ج) رتق وحيد الجانب لقناة مولر
د) إفقار ناحي بسبب إمداد وعائي شاذ
- ٤٠ - ب) عوز مُختزلة ٥ - ألفا
- ٤٠ - ١٠. على وجه التقريب ؛ ما النسبة المئوية لنساء الفتق المهبلي لديهن شدوذ بولي مصاحب؟
أ) ١٠
ب) ٣٣
ج) ٦٦
د) ١٠٠
- ٤٠ - ٧. ما تنشأ شدوذ اندماج قناة مولر؟
أ) طفرة منتحية صبيغية جسمية
ب) حدث إقفاري موضعي أثناء التخلق
ج) طفرة سائدة مرتبطة بالإكس
د) وراثية عديدة الجينات أو عديدة العوامل
- ٤٠ - ١١. ما حساسية المسح بالتصوير الصوتي للشذوذ الرحمية؟
أ) ٥٪
ب) ٢٠٪
ج) ٤٠٪
د) ٩٠٪
- ٤٠ - ٨. ما سبب الألدماج الشفري في أكثر الأحيان؟
أ) رتق خلقي للفرج وأسفل المهبل
ب) فرط تنسج الكظر الخلفي
ج) التعرض لثنائي إيثيل ستيلبوستيرول (DES) في الرحم
د) استخدام موانع الحمل الفموية في الأثلوث الأول
- ٤٠ - ١٢. ما النسبة المئوية لنساء يعيوب موليرية ولديهن عيوب سمعية مصاحبة؟
أ) $1 >$
ب) ١٥
ج) ٣٣
د) ٥٥
- ٤٠ - ٩. يرى الرتق المهبلي في أي من الاضطرابات التالية؟
أ) متلازمة عدم حساسية الأندروجين
ب) متلازمة أشرمان
ج) فرط تنسج الكظر الخلفي
- ٤٠ - ١٣. ما المشاكل الإنجابية التي تصاحب الشذوذ الرحمية؟

٤٠- ١٧ ما معدل المجيء بالمقعدة مع الأزدواج

الرحمي؟

(أ) ١٠٪

(ب) ٢٠٪

(ج) ٤٠٪

(د) ٨٠٪

(أ) وضعة شاذة للجنين

(ب) ولادة خديج

(ج) إجهاض متكرر

(د) جميع ما سبق

٤٠- ١٤ ما المعدل التقريبي للبقاء الجنيني لتتاج

الحمل في وجود رحم وحيد القرن بالنسبة

لجميع الحمل؟

(أ) ١٠٪

(ب) ٢٠٪

(ج) ٤٠٪

(د) ٦٠٪

٤٠- ١٨ ما العبارة الصائبة فيما يتعلق باختبار

الولادة بعد ولادة قيصرية سابقة مع وجود

شذوذ رحمية؟

(أ) منحنيات المخاض و معدلات الولادة

المهبلية تتساوى مع الشواهد الطبيعية

(ب) زيادة معدلات انفجار الرحم

(ج) إطالة زمن المرحلة الأولى من المخاض

في معظمهن

(د) ازدياد البيتوسين آمن و فعال

٤٠- ١٥ ما النسبة المثوية لانفجار حمل القرن

الرحمي الرديهي ككل؟

(أ) ١٠

(ب) ٢٥

(ج) ٥٠

(د) ١٠٠

٤٠- ١٩ ما الشذوذ الرحمي الذي يستخدم رأب

الرحم بطريق البطن لإصلاحه؟

(أ) الرحم المقوس

(ب) الرحم ذو القرنين

(ج) الرحم المحوَجَز

(د) الرحم وحيد القرن

٤٠- ١٦ متى تنفجر معظم حمل القرن الرحمي

الرديهي؟

(أ) قبل الأثلوث الثالث

(ب) أثناء الأثلوث الثالث

(ج) أثناء المخاض

(د) توزع بالتساوي على كل شهور الحمل

٤٠- ٢٠ تَنْظِيرُ الرَّحْمِ الجراحي هو أفضل مآتى

لأي من الشذوذ الرحمي؟

(د) إجهاض تلقائي

(أ) الرحم ذو القرنين

(ب) الرحم المحوّج

(ج) ازدواج الرحم

(د) الرحم وحيد القرن

٤٠ - ٢٤. تواجه النسوة اللاتي تعرضن لـ DES

خطراً متزايداً لأي من المضاعفات الولادية

التالية؟

(أ) عجز عنق الرحم

(ب) سابق التشنج الرحمي

(ج) السكري الحلمي

(د) شذوذ جنيني

٤٠ - ٢١. يصاحب التعرض لثنائي إيثيل

ستيلبوستيرول (DES) في الرحم زيادة في

خطر أي من الشذوذات التالية؟

(أ) تكوّن الورم العنقي

(ب) غُدّة مهبلية

(ج) سرطان مهبلي

(د) جميع ما سبق

٤٠ - ٢٥. تواجه النسوة اللاتي تعرضن لـ DES

خطراً متزايداً للسرطانة الغُدّية للخلايا

الصفافية لأي من التالي؟

(أ) الثدي

(ب) عنق الرحم

(ج) الرحم

(د) المهبل

٤٠ - ٢٢. لأي نسبة مئوية من النساء اللاتي تعرضن

لـ DES في الرحم لديهن تباينات بنوية

محددة في عنق الرحم والمهبل؟

(أ) ١

(ب) ٥

(ج) ٢٥

(د) ٧٥

٤٠ - ٢٦. أتت امرأة عمرها ٢٦ عام G2P1 لرعاية

الحوامل عند ٢٠ أسبوعاً ووجد بالفحص

البدني كيسة غُدّة بارتولين من ٣ إلى ٤ سم

بلا أعراض ولم يطرأ عليها أي تغيير في

الشهور التالية ومع اقتراب الولادة؛ ما

معالجة الأفضل ملائمة؟

(أ) كزّح و مضادات حيوية

(ب) استئصال الكيسة

٤٠ - ٢٣. أي من التالي لا يزيد في النسوة اللاتي

تعرضن لـ DES؟

(أ) الحمل الهاجر

(ب) الحمل المتعدد

(ج) ولادة مبكرة

- (ج) توخيذ marsupialization
(د) لا يحتاج لعلاج
- (د) نخر الضغاطي نتيجة انسداد ممتد للمخاض
- ٤٠ - ٢٧. كم عدد النساء اللاتي يقاسين من أي شكل من أشكال تشويه الأعضاء التناسلية الأثوية في العالم على أقل تقدير؟
- ٤٠ - ٣٠. يحدث التصيق العنقي الذي يُشخص أثناء المخاض في أكثر الأحيان نتيجة لأي مما يلي؟
- ٤٠ - ٢٨. ما شكل تشويه الأعضاء التناسلية الأثوية الذي يسبب أكثر المضاعفات الطبية والتوليدية خطورة؟
- ٤٠ - ٣١. أي مما يلي ليس عرضا لرحم مُنحَس؟
- ٤٠ - ٣٢. في امرأة عند الأوان و في المخاض ؛ يتمثل المهبل المتمدد فوق مستوى الرأس الجنيني في أكثر الأحيان بأي مما يلي؟
- ٤٠ - ٢٩. في البلدان النامية ؛ ما سبب ارتفاع معدلات نشوء ناسورٍ مثانيٍّ مهبلِيٍّ عقب الولادة؟
- (أ) ٨٠٠٠٠
(ب) ٨٠٠٠٠٠
(ج) ٨٠٠٠٠٠٠
(د) ٨٠٠٠٠٠٠٠
- (أ) شذوذ خلقي
(ب) تشويه الأعضاء التناسلية الأثوية
(ج) استئصالٍ مخروطيٍّ سابق لعنق الرحم
(د) أذى بسبب ولادة سابقة
- (أ) ٨٠٠٠٠٠٠
(ب) ٨٠٠٠٠٠٠٠
(ج) ٨٠٠٠٠٠٠٠٠
(د) ٨٠٠٠٠٠٠٠٠٠
- (أ) ما عدم القدرة على الإفراخ
(ب) ألم أسفل البطن
(ج) تسرب بولي لا إرادي
(د) حمى أو رعش
- (أ) استئصال البظر الكامل
(ب) استئصال غشاء البكارة
(ج) تَبْيِيك
(د) استئصال الفرج جزئيا
- (أ) حلقة باندل
(ب) انفجار الرحم
(ج) التكتيس الرحمي
(د) ورمٍ عَصَلِيٍّ أمْلَسٍ للقطاع الرحمي الأسفل
- (أ) الولادات القيصرية تحت ظروف دون الأمثل
(ب) التهاب اللفافة الناخر
(ج) عدم علاج عدوى الجهاز البولي

- ٤٠ - ٣٣. ما أفضل طريقة لعلاج التدلي الرحمي الدائم أثناء الحمل مما يأتي؟
- (أ) تثبيت الرباط المدور أثناء الأثلوث الأول
- (ب) قُطْرًا بولي مستقر
- (ج) فَرْزَجَة
- (د) تثبيت رَحْمِيَّ عَجْزِيَّ العَجْزِيَّ الشُّوكِيَّ أثناء الأثلوث الأول
- ٤٠ - ٣٤. أتت امرأة عمرها ٣٤ عاما G4P3 حامل في ٢٦ أسبوعاً بألم باطني وحمى منخفضة الدرجة يوجد إيلام عند نقطة فوق القاع الرحمي أشتبته في تَنكُّس الورم العضلي الأملس الذي سبق تشخيصه لديها ما أنسب معالجة أولية لها؟
- (أ) مسكنات و ملاحظتها
- (ب) إصْمام شرياني
- (ج) استئصال الورم العَضَلِيَّ ثم ولادة قيصرية قبيل الأوان
- (د) ولادة قيصرية خديج
- ٤٠ - ٣٥. ما أفضل معالجة للحمل لامرأة عَدِيمة الولادة عمرها ٤٠ سنة و أجري لها في السابق استئصال للورم العَضَلِيَّ الرحمي وفي أثناءه أفتحم التجويف الرحمي؟
- (أ) السماح بالمخاض
- (ب) السماح بالمخاض مع توليد بالتطبيق السفلي لليلة فقط لتقليل زمن المرحلة الثانية
- (ج) ولادة قيصرية عند الأوان قبل المخاض
- (د) تحريض بالأوكسيتوسين عند ٣٨ أسبوعاً
- ٤٠ - ٣٦. على وجه التقريب ؛ ما النسبة المثوية للأورام العضلية الرحمية التي تبدي تغيراً ملحوظاً في الحجم أثناء الحمل؟
- (أ) ٢٥
- (ب) ٥٠
- (ج) ٧٥
- (د) ١٠٠
- ٤٠ - ٣٧. لوحظ ورماً عضلياً ٧سم أثناء الحمل وقد نقص حجمه قليلاً أثناء الأثلوث الثالث. يحتمل أن يحدث هذا التغيير بأي سبب مما يلي؟
- (أ) تَنكُّس لَحْمِيَّ
- (ب) تناقص مستقبلات الأستروجين
- (ج) تزايد عامل نمو البَشْرَة
- (د) تزايد مستقبلات البروجستيرون
- ٤٠ - ٣٨. أيما مما يلي أكثر مضاعفات الكيسات المبيضية الحميدة تكرراً وخطورة أثناء

٤٠ - ٤١ ما أفضل سبيل للعمل لكتلة معقدة

بالمُحَصَّات قطرها ١٢ سم لوحظت عند

الأسبوع ١٨ الحمل؟

- (أ) الملاحظة
 (ب) شق البطن بعد الولادة
 (ج) شق البطن على الفور
 (د) رَشْفٌ بتوجيه التخطيط الصوتي

الحمل؟

- (أ) التحول الخبيث
 (ب) تعطل إنتاج البروجسترون
 (ج) التواء
 (د) عُسْرُ الوِلَادَة

٤٠ - ٣٩ ما الورم المبيضى مما يلي الأكثر شيوعا

أثناء الحمل؟

- (أ) وَرَمٌ مَسْحِيٌّ كَيْسِيٌّ حَمِيدٌ
 (ب) الورم الجيبي الأديم الباطني
 (ج) كَيْسَةٌ جُرَيْبِيَّةٌ
 (د) وَرَمٌ سِرْطَانِيٌّ غُدِّيٌّ كَيْسِيٌّ مَصْلِيٌّ

٤٠ - ٤٠ ما أفضل معالجة لمرضة بكيسة بسيطة

بمقاس ٤.٥ سم اكتشفت بالفحص الحوضي

والتصوير الصوتي أثناء الأسبوع الثامن من

الحمل؟

- (أ) على الفور شق للبطن و استئصال
 الكيسة
 (ب) شق للبطن و استئصال الكيسة في
 الفترة من الأسبوع ١٦ إلى الأسبوع
 ٢٠

(ج) تحت الملاحظة و التصوير الصوتي

المتوالي

(د) التقييم بالتنظير الباطني مع نزع الكيسة