

۸۹ - در مورد مکانیسم اثر آگونیست‌های GnRH در درمان آندومتریوز همه موارد درست است، بجز:

- الف) ایجاد یائسگی کاذب برگشت‌پذیر
- ب) افزایش فعالیت فعال کننده های پلاسمینوژن
- ج) از بین رفتن گیرنده‌های هیپوفیزی
- د) اثر مستقیم بر آندومتر نابجا

۹۰ - انجام کدام یک از روش‌های زیر در مورد تشخیص توده لگنی نوجوانان درست است؟

- الف) تومور مارکرها، CBC، سونوگرافی لگنی
- ب) گرفتن شرح حال دقیق، U/A، CBC
- ج) تومور مارکرها، MRI، عکس سینه
- د) شرح حال دقیق، U/A، CT

۹۱ - افزایش تومور مارکر CA125 در دوران قبل از یائسگی در همه موارد دیده می‌شود، بجز:

- الف) توده آدنکس بدخیم
- ب) لیومیوم‌های رحمی و حاملگی
- ج) PID و آندومتریوز
- د) تخمدان پلی کیستیک

۹۲ - در خانمی یائسه که دچار خونریزی غیرطبیعی گردیده اولین اقدام ضروری تشخیصی چیست؟

- الف) بررسی لگن با سونوگرافی
- ب) معاینه لگن و پاپ اسمیر
- ج) بیوپسی سرپایی
- د) هیستریکتومی یا D & C

۹۳ - مکانیسم اثر چاقی در افزایش خطر ایجاد فیبروئیدها چیست؟

- الف) کاهش میزان آندروژن‌های فوق کلیوی
- ب) افزایش پروژسترون تولیدی
- ج) کاهش گلوبولین متصل شونده به هورمون‌های جنسی
- د) کاهش تبدیل آندروژن‌ها به استرون

۹۴ - در خانمی ۲۸ ساله متاهل فاقد روش جلوگیری از بارداری، با وجود دوره‌ای از آمنوره و به دنبال آن خونریزی نامنظم

و شروع ناگهانی درد لوکالیزه و یا منتشر لگنی - شکمی، احتمال کدام عارضه بیشتر است؟

- الف) چرخش آدنکس
- ب) EP
- ج) PID
- د) آبسه لوله ای - تخمدانی

۹۵ - همه علائم بالینی می‌تواند ما را مشکوک به وجود آندومتریوز نماید، بجز:

- الف) لکه بینی قبل از قاعدگی، درد مزمن لگن
- ب) گالاکتوره، هیپرپرولاکتینمی
- ج) بی‌اختیاری ادرار، درد شکم در حالت ایستاده
- د) کاهش باروری، دیسپارونی