

زنان و زایمان

خانم ۲۵ ساله با سابقه ناباروری ۳ ساله جهت درمان ناباروری مراجعه کرده است. در شرح حال سابقه سیکل‌های اولیگومنوره را ذکر می‌کند. سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی‌کند، سابقه جراحی ندارد. سابقه ۳ نوبت induction ovulation را ذکر می‌کند که هر بار بعد از مصرف داروی خوراکی، منس شده، ولی باردار نشده است.

جهت بررسی درمان ناباروری، چه اقداماتی لازم است؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

آزمون: 04_ زنان و زایمان_PMP				مدت آزمون: 15
------------------------------	--	--	--	---------------

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
FSH, LH	LH: 11 IU/ml FSH: 6 IU/ML	1.00	0.00	
آزمایش اسپرم	Count: 25000000 motility: 20% morphology : 5%	2.00	0.00	
هیستروسالپینگوگرام	هر دو لوله بازو حفره رحم نرمال است	0.00	0.00	
لاپاروسکوپی و هیستروسکوپی تشخیصی	در این مرحله اندیکاسیون ندارد	3.00-	0.00	
سونوگرافی واژینال		1.00	0.00	
AMH	6.4 ng	1.00-	0.00	

در ادامه درمان ناباروری، جهت همسر مشاوره آندرولوژی شده و بعد از سه ماه درمان دارویی، آزمایش اسپرم مجدد به شرح زیر است:

Count: 15000000 motility : 25% morphology : 5%

سونوی واژینال هر دو تخمدان را پلی‌کیستیک گزارش کرده است. در مرحله بعد، جهت ادامه درمان ایشان، چه روشی توصیه می‌شود؟

(بدون محدودیت در انتخاب گزینه‌ها - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
Induction ovulation		2.00-	0.00	
تحریک تخمدان با ای یو ای		4.00	0.00	

0.00	0.00	ادامه درمان اندیکاسیون ندارد	ادامه درمان دارویی همسر
0.00	2.00-		لاپاراسکوپی و کوتر تخمدان

در ادامه درمان در سیکل IUI تحت درمان دارویی با کلومیفن قرار گرفته. در روز ۱۳ سیکل قاعدگی در تخمدان راست دو فولیکول ۱۷ میلی‌متر و تخمدان چپ یک فولیکول ۲۰ میلی‌متر و یک فولیکول ۲۱ میلی‌متر گزارش شده است و هر تخمدان حاوی ۱۰ فولیکول سایز ۱۰ تا ۱۲ میلی‌متر می‌باشد. ادامه درمان وی به چه صورت است؟

(بدون محدودیت در انتخاب گزینه‌ها - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
ادامه درمان با گنادوتروپین به مدت ۲ روز و مجدداً سونوی واژینال	اندیکاسیون ندارد	1.00-	0.00	
انجام ای یو آی دو روز بعد با تجویز ۵۰۰۰ واحد امپول hCG	خطرناک و اشتباه است.	3.00-	0.00	
کنسل کردن سیکل IUI		4.00	0.00	
تبدیل کردن سیکل IUI به IVF		0.00	0.00	

جهت نامبرده سیکل IUI کنسل شده و اجازه نزدیکی داده نشد. دو روز بعد به علت درد شکم مراجعه کرده است. در معاینه تندرns در ناحیه LLQ همراه با تهوع و استفراغ را ذکر می‌کند. علامت دیگری ندارد. در سونوگرافی همراه بیمار سایز تخمدان چپ افزایش یافته و در حدود ۵ سانتی‌متر گزارش شده است. مایع آزاد در لگن ندارد، محتمل‌ترین تشخیص افتراقی کدام است؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
OHSS		0.00	0.00	
کیست هموراژیک		0.00	0.00	
تورشن تخمدان		3.00	0.00	
سیستیت مثانه		3.00-	0.00	