تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

بیماری‌های زنان و ناباروری؛ درسنامه، ۳۶ اصل سؤال و ۹۷۵ تست برای آزمون استخدامی ماما وزارت بهداشت

راهنما | شناسنامه فایل، «چطور بخوانم؟» و برنامه ۷ و ۳۰ روزه | ویرایش آبان ۱۴۰۵ | ۲

ویژه | جدول بودجه‌بندی آزمون‌های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۴ | ۳۶ اصل سؤال | ۴

درسنامه | درسنامه فشرده، برگه جمع‌بندی و تست‌های هر فصل، در دو بخش | ۹۳۰ تست | ۵

۱ معاینه و آزمون‌های تشخیصی، ناهنجاری‌ها و بلوغ ..... ۹۲ تست ۵

۲ قاعدگی، آمنوره، پرولاکتین و غدد ..... ۹۱ تست ۳۱

۳ خونریزی غیرطبیعی رحم، دیسمنوره و درد لگن ..... ۹۵ تست ۵۶

۴ تخمدان پلی‌کیستیک و هیرسوتیسم ..... ۸۰ تست ۸۱

۵ ناباروری و کمک‌باروری ..... ۹۲ تست ۱۰۱

۶ آندومتریوز، آدنومیوز و میوم ..... ۹۱ تست ۱۲۶

۷ عفونت‌ها و بیماری‌های آمیزشی ..... ۹۷ تست ۱۵۰

۸ یائسگی، پوکی استخوان و کف لگن ..... ۹۸ تست ۱۷۷

۹ سرطان‌های فرج، سرویکس و آندومتر ..... ۹۷ تست ۲۰۴

۱۰ تومورهای تخمدان و بیماری‌های پستان ..... ۹۷ تست ۲۳۱

مرور | مرور سریع: کلیدها و دام‌های همه فصل‌ها | مرور | ۲۵۵

آزمون | سه آزمون جامع ۱۵ سؤالی با پاسخنامه تشریحی | ۴۵ سؤال تازه | ۲۵۹

شناسنامه این فایل

ویرایش آبان ۱۴۰۵

درس	**بیماری‌های زنان و ناباروری** در ۱۰ فصل: آزمون‌های تشخیصی و بلوغ، اندوکرینولوژی و آمنوره، خونریزی غیرطبیعی رحم، PCOS، ناباروری، آندومتریوز و میوم، عفونت‌ها، یائسگی و کف لگن، سرطان‌های دستگاه تناسلی، تخمدان و پستان. فهرست فصل‌ها در صفحه ۱.
برای کدام آزمون	آزمون استخدامی **ماما** وزارت بهداشت. در دفترچه ۱۴۰۴ «بیماری‌های زنان و ناباروری» یکی از شش درس تخصصی ماما با سهم **۱۲ درصد** است؛ هر پاسخ غلط یک‌سوم نمره منفی دارد.
در این فایل	۱۰ فصل درسنامه فشرده (۷۴ مبحث: ۳۶ ضروری، ۳۰ مهم، ۸ تکمیلی)، ۳۶ اصل سؤال آزمون‌های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۴ داخل همان مبحث با پاسخ تشریحی، جدول بودجه‌بندی، ۱۱۶ جدول مقایسه، ۴۲ کادر «کلید تشخیص»، ۱۰ برگه جمع‌بندی یک‌صفحه‌ای، ۹۳۰ تست پایان فصل و ۴۵ سؤال سه آزمون جامع، همه با کلید و پاسخ تشریحی.
شکل درسنامه	هر مبحث با تعریف کوتاه، علائم و تشخیص، عددهای کلیدی (سن‌ها، مقادیر هورمون، آستانه‌ها، مرحله‌ها، دوز داروها)، اداره و درمان و اولویت اقدام، جدول مقایسه بیماری‌ها و طبقه‌بندی‌ها و کادر «کلید تشخیص» آمده است. اصل سؤال‌های آزمون‌های گذشته در کادر ویژه، زیر همان مبحث است. پاسخ تشریحی هر تست می‌گوید گزینه دام از کجا آمده و پای هر پاسخ صفحه درسنامه همان نکته نوشته شده است.
تاریخ ویرایش	آبان ۱۴۰۵
به‌روزرسانی	ویرایش‌های بعدی این فایل برای خریداران رایگان است. تاریخ آخرین ویرایش همیشه در همین صفحه نوشته می‌شود.

چطور این فایل را بخوانم؟

مسیر فشرده

وقتی تا آزمون وقت کمی مانده

۱. در هر فصل اول مبحث‌های برچسب‌دار اولویت مطالعه: ضروری را بخوانید، بعد اولویت مطالعه: مهم.
۲. جدول‌های مقایسه و کادرهای **کلید تشخیص** را با دقت بخوانید.
۳. تست‌های همان مبحث‌ها را بزنید و **برگه جمع‌بندی** فصل را مرور کنید.
۴. یک **آزمون جامع** (ص ۲۵۹) بدهید و غلط‌ها را با نشانی صفحه برگردید.

مسیر کامل

فصل به فصل، برای تسلط

۱. درسنامه فصل را بخوانید و هر جدول مقایسه را یک بار بی نگاه روی کاغذ بازسازی کنید (بیماری یا مرحله، علامت شاخص، عدد کلیدی، اقدام ماما).
۲. برگه جمع‌بندی پایان فصل را مرور کنید.
۳. تست‌ها را **بدون نگاه به پاسخ** بزنید؛ با **کلید** تصحیح کنید و پاسخ تشریحی را برای غلط‌ها و شک‌دارها بخوانید.
۴. زیر هر پاسخ نوشته **«درسنامه: ص ...»**؛ همان صفحه را دوباره بخوانید.
۵. بعد از فصل آخر: مرور سریع (ص ۲۵۵) و سه آزمون جامع.

تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

نشانه‌ها

ضروری مهم تکمیلی	اولویت مطالعه هر مبحث؛ مبحث ضروری پایه مبحث‌های بعدی است یا در تست‌ها بیشتر به کار می‌آید.
۹ تست آخر فصل	تست‌های این مبحث در پایان همان فصل.
کلید تشخیص	معیاری که با آن دو مفهوم، مرحله یا روش نزدیک را از هم جدا می‌کنید.
مثال تشخیص	یک موقعیت کوتاه (علت آمنوره، نوع واژینیت، اقدام پس از پاپ اسمیر غیرطبیعی، اولویت اقدام ماما) و قدم‌های رسیدن به جواب یا اقدام درست.
★ نکات مهم این مبحث	جمع‌بندی همان مبحث؛ برای مرور.
درسنامه: ص ۲۳۱	جواب این تست در همان صفحه درسنامه است.

برنامه مطالعه: ۷ روزه یا ۳۰ روزه

برنامه ۷ روزه (وقتی تا آزمون یک هفته مانده)

روز	فصل‌ها	کار روز
۱	۱، ۲	مبحث‌های ضروری و مهم، مثال‌ها، نیمی از تست‌ها
۲	۳، ۴	مبحث‌های ضروری و مهم، مثال‌ها، نیمی از تست‌ها
۳	۵	مبحث‌های ضروری و مهم، مثال‌ها، نیمی از تست‌ها
۴	۶، ۷	مبحث‌های ضروری و مهم، مثال‌ها، نیمی از تست‌ها
۵	۸، ۹	مبحث‌های ضروری و مهم، مثال‌ها، نیمی از تست‌ها
۶	۱۰	مبحث‌های ضروری و مهم، مثال‌ها، نیمی از تست‌ها
۷	همه	فقط برگه‌های جمع‌بندی، مرور سریع و تست‌هایی که غلط زده‌اید

برنامه ۳۰ روزه

روزها	کار
۱ تا ۲۴	هر فصل حدود ۲ تا ۳ روز: نیمه اول درسنامه و مثال‌ها، نیمه دوم همه تست‌ها و پاسخ تشریحی غلط‌ها
۲۵ تا ۲۷	دوباره حل کردن تست‌هایی که بار اول غلط زده یا شک داشتید
۲۸ تا ۳۰	برگه‌های جمع‌بندی همه فصل‌ها و سه آزمون جامع

تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

پایان کتاب: مرور سریع: کلیدها و دام‌های همه فصل‌ها

۱۰ فصل همه از برگه‌های جمع‌بندی پایان فصل‌ها؛ برای شب آزمون

فصل ۱: معاینه و آزمون‌های تشخیصی، ناهنجاری‌ها و بلوغ برگه کامل: ص ۱۶

۱. ترتیب بلوغ دختر: تلارک ← آدرنارک ← اوج رشد ← منارک (حدود ۱۰٫۹، ۱۱٫۲، ۱۱٫۵ و ۱۲٫۷ سالگی).
۲. بلوغ زودرس: پیش از ۸ سالگی در دختر و ۹ سالگی در پسر؛ بلوغ تأخیری: بی جوانه پستان تا ۱۳ سالگی.
۳. پاپ: آغاز ۲۱ سالگی؛ ۲۱ تا ۲۹ سیتولوژی هر ۳ سال؛ ۳۰ تا ۶۵ آزمون HPV هر ۵ سال.
۴. پیش از پاپ: ۲۴ ساعت بی نزدیکی، ۴۸ ساعت بی دوش، یک هفته بی کرم واژینال.
۵. BBT: افزایش ۰٫۴ تا ۰٫۶ درجه فارنهایت؛ تخمک‌گذاری یک تا دو روز پیش از آن.
۶. استرادیول: فولیکولی ۲۵ تا ۷۵، اوج ۲۰۰ تا ۴۰۰، لوتئال ۱۰۰ تا ۳۰۰، یائسگی ۵ تا ۲۵ پیکوگرم در میلی‌لیتر.
۷. پروژسترون میانه لوتئال بالای ۳ نانوگرم در میلی‌لیتر یعنی تخمک‌گذاری.
۸. HSG: روز ۶ تا ۱۱ چرخه؛ هیستروسکوپی: پس از قاعدگی تا میانه فاز پرولیفراتیو.
۹. منع مطلق لاپاراسکوپی (طبقه‌بندی کلاسیک): بارداری بالای ۱۶ هفته، توده بالای ۱۰ سانتی‌متر؛ عارضه ۳ تا ۴٪.
۱۰. انسداد خروجی: هماتوکولپوس ← هماتومترا ← هماتوسالپنکس.

دام‌ها: **نخستین نشانه بلوغ؛ سپتوم‌دار یا دوشاخ؛ ECC در بارداری؛ تیروئید و بلوغ زودرس؛ گراویندکس؛ روز تخمک‌گذاری در BBT**

فصل ۲: قاعدگی، آمنوره، پرولاکتین و غدد برگه کامل: ص ۴۱

۱. آمنوره اولیه: ۱۵ سالگی با صفات ثانویه، ۱۳ سالگی بی رشد پستان، یا ۳ سال پس از رشد پستان.
۲. آمنوره ثانویه: ۳ ماه در چرخه منظم یا ۶ ماه در چرخه نامنظم پیشین.
۳. ترتیب بررسی (روش کلاسیک): بارداری ← TSH و پرولاکتین ← پروژسترون ← استروژن-پروژسترون ← FSH ← MRI.
۴. POI: پیش از ۴۰ سالگی، آمنوره ۴ ماه، FSH بالای ۲۵ واحد در لیتر دو نوبت با فاصله ۴ هفته.
۵. آدنوم هیپوفیز: میکرو کمتر از ۱۰ میلی‌متر؛ ماکرو ۱۰ میلی‌متر یا بیشتر.
۶. رشد آدنوم در بارداری: میکرو کمتر از ۲٪، ماکرو حدود ۱۵٪.
۷. چربی بدن: منارک حدود ۱۷٪، ادامه قاعدگی حدود ۲۲٪.
۸. اوج LH حدود ۱۰ تا ۱۲ ساعت پیش از تخمک‌گذاری؛ فاز لوتئال حدود ۱۴ روز.
۹. پرولاکتین بالای ۱۰۰ نانوگرم در میلی‌لیتر ← MRI هیپوفیز.
۱۰. کمبود ۲۱-هیدروکسیلاز: ۹۰ تا ۹۵٪ موارد CAH.

دام‌ها: **پروژسترون منفی؛ XY و پستان؛ پرولاکتین و تیروئید؛ زمان نمونه پرولاکتین؛ ماکروآدنوم؛ نام POI**

فصل ۳: خونریزی غیرطبیعی رحم، دیسمنوره و درد لگن برگه کامل: ص ۶۶

۱. قاعدگی طبیعی: فاصله ۲۱ تا ۳۵ روز، مدت تا ۷ روز، مقدار میانگین ۳۵ و حداکثر ۸۰ میلی‌لیتر.
۲. PALM-COEIN: پولیپ، آدنومیوز، لیومیوم، بدخیمی | انعقاد، تخمک‌گذاری، آندومتر، ایاتروژنیک، طبقه‌بندی‌نشده.
۳. ارزیابی AUB: آزمون بارداری ← CBC و انعقاد و TSH ← سونوگرافی واژینال ← نمونه آندومتر یا هیستروسکوپی.
۴. نمونه آندومتر: ۴۵ سالگی به بالا، استروژن بی‌مخالف، شکست درمان، هر خونریزی پس از یائسگی.
۵. خونریزی پس از یائسگی: ضخامت آندومتر ۴ میلی‌متر یا کمتر کم‌خطر.
۶. MPA در AUB-O: ۱۰ میلی‌گرم روزانه، ۱۰ روز در ماه؛ خونریزی ۲ تا ۳ روز پس از قطع.
۷. خونریزی حاد: استروژن کونژوگه وریدی ۲۵ میلی‌گرم هر ۴ تا ۶ ساعت؛ یا OCP دو قرص در روز ۵ تا ۷ روز.
۸. دیسمنوره اولیه: درد ۱۲ تا ۷۲ ساعت؛ ایبوپروفن ۴۰۰ میلی‌گرم هر ۶ ساعت؛ مفنامیک ۵۰۰ سپس ۲۵۰ میلی‌گرم هر ۶ ساعت.
۹. PMDD: دست‌کم ۵ نشانه، یکی از ۴ نشانه خلقی؛ NIMH: افزایش ۳۰ درصدی در ۶ روز پیش از قاعدگی نسبت به روزهای ۵ تا ۱۰.
۱۰. درد مزمن لگن: دست‌کم ۶ ماه؛ خونریزی پس از بارداری بیش از ۶ هفته ← hCG.β

دام‌ها: **هیپوتیروئید و الگوی خونریزی؛ شایع‌ترین و مهم‌ترین علت پس از یائسگی؛ درمان اول دیسمنوره اولیه؛ پولیپ سرویکس در زن یائسه؛ درمان اول AUB-O؛ PMS یا افسردگی**

تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

فصل ۴: تخمدان پلی‌کیستیک و هیرسوتیسم برگه کامل: ص ۸۸

۱. سه منشأ آندروژن: تخمدان، آدرنال، تبدیل محیطی.
۲. قدرت نسبی: DHT ۳۰۰، تستوسترون ۱۰۰، آندروستندیون ۱۰، DHEA و DHEAS حدود ۵.
۳. تستوسترون: حدود ۸۰٪ متصل به SHBG، حدود ۱۹٪ آلبومین، ۱ تا ۲٪ آزاد.
۴. فریمن-گالوی: ۹ ناحیه × ۰ تا ۴ = بیشینه ۳۶؛ آستانه ۸.
۵. آزمایش نخست هیرسوتیسم: تستوسترون کل، DHEAS، ۱۷-هیدروکسی‌پروژسترون، TSH، پرولاکتین.
۶. تومور: تستوسترون بالای حدود ۲۰۰ نانوگرم در دسی‌لیتر؛ DHEAS بالای حدود ۷۰۰ میکروگرم در دسی‌لیتر.
۷. ریخت پلی‌کیستیک امروز: ۲۰ فولیکول یا بیشتر یا حجم ۱۰ میلی‌لیتر یا بیشتر؛ قدیم: ۱۲ فولیکول ۲ تا ۹ میلی‌متری.
۸. HAIR-AN: هیپرآندروژنیسم + مقاومت به انسولین + آکانتوز نیگریکانس.
۹. کلومیفن: ۵۰ میلی‌گرم، روز ۵ تا ۹، معمولاً حداکثر ۶ چرخه.
۱۰. ترتیب القای تخمک‌گذاری در PCOS: کاهش وزن، لتروزول، کلومیفن، گنادوتروپین یا سوراخ کردن تخمدان، IVF.

دام‌ها: **هیرسوتیسم یا هیپرتریکوز؛ شدت مو و تستوسترون؛ منشأ تومور؛ HAIR-AN؛ تخمدان پلی‌کیستیک در نوجوان؛ داروی نخست باروری**

فصل ۵: ناباروری و کمک‌باروری برگه کامل: ص ۱۱۱

۱. زمان بررسی: زیر ۳۵ سال پس از ۱۲ ماه؛ ۳۵ تا ۴۰ سال پس از ۶ ماه؛ بالای ۴۰ سال بی‌درنگ.
۲. WHO ۲۰۲۱: حجم ۱٫۴ میلی‌لیتر، غلظت ۱۶ میلیون، شمار کل ۳۹ میلیون، تحرک کل ۴۲٪، پیش‌رونده ۳۰٪، ریخت ۴٪.
۳. پرهیز پیش از نمونه منی: ۲ تا ۷ روز؛ بررسی تا یک ساعت.
۴. پروژسترون میانه لوتئال (روز ۲۱): بالای ۳ تخمک‌گذاری؛ بالای ۱۰ نانوگرم در میلی‌لیتر کفایت جسم زرد.
۵. تخمک‌گذاری ۳۴ تا ۳۶ ساعت پس از آغاز موج LH و حدود ۳۶ ساعت پس از hCG.
۶. HSG: روز ۶ تا ۱۱ چرخه.
۷. کلومیفن: ۵۰ میلی‌گرم روز ۵ تا ۹؛ افزایش ۵۰ میلی‌گرم در هر چرخه؛ تخمک‌گذاری ۵ تا ۱۰ روز پس از آخرین قرص.
۸. hMG: هر آمپول ۷۵ واحد FSH و ۷۵ واحد LH؛ تریگر hCG ۵۰۰۰ تا ۱۰۰۰۰ واحد در فولیکول حدود ۱۸ میلی‌متر.
۹. چندقلویی با گنادوتروپین ۲۰ تا ۲۵٪؛ ناباروری بی‌علت ۱۰ تا ۱۵٪.
۱۰. ترمیم واریکوسل: علت مردانه ثابت + زن طبیعی + واریکوسل لمس‌شدنی.

دام‌ها: **نخستین اقدام و نخستین آزمایش؛ زمان نمونه‌برداری آندومتر؛ کلومیفن در آمنوره هیپوتالاموسی؛ تستوسترون برای مرد نابارور؛ اداره OHSS؛ GIFT و IVF**

فصل ۶: آندومتریوز، آدنومیوز و میوم برگه کامل: ص ۱۳۵

۱. سه‌گانه آندومتریوز: دیسمنوره ثانویه، دیس‌پارونی عمقی، ناباروری.
۲. مرحله‌های rASRM: کمینه ۱ تا ۵، خفیف ۶ تا ۱۵، متوسط ۱۶ تا ۴۰، شدید بیش از ۴۰.
۳. عامل خطر آندومتریوز: چرخه ۲۷ روز یا کمتر و قاعدگی طولانی.
۴. دانازول ۴۰۰ میلی‌گرم هر ۱۲ ساعت تا ۶ ماه؛ آگونیست GnRH بی درمان افزوده حداکثر ۶ ماه.
۵. لوپرولید ۳٫۷۵ میلی‌گرم عضلانی هر ماه؛ مدروکسی‌پروژسترون تزریقی ۱۵۰ میلی‌گرم هر ۳ ماه.
۶. دژنراسیون‌ها: هیالن (شایع‌ترین)، کیستیک، کلسیفیه، قرمز (بارداری)، سارکوماتوز (حدود ۱ در ۵۰۰ یا کمتر).
۷. FIGO میوم: ۰ تا ۲ زیرمخاطی، ۳ و ۴ داخل دیواره، ۵ تا ۷ زیرسروزی، ۸ دیگر جاها.
۸. میوم در بارداری: عارضه بیشتر در میوم بزرگ‌تر از ۳ سانتی‌متر؛ میوم زیر جفت ۵۰ درصد جداشدن جفت.
۹. میومکتومی: تزریق خون حدود ۲۰ درصد؛ هیسترکتومی بعدی حدود ۲۰ درصد.

دام‌ها: **شایع‌ترین یا اثرگذارترین میوم؛ کاربرد CA125؛ دژنراسیون در بارداری؛ درد و مرحله آندومتریوز؛ رحم متقارن یا گره‌دار؛ جایگاه آگونیست GnRH**

تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

پایان نمونه رایگان

بقیه‌اش در فایل کامل است

در این نمونه ۵ صفحه از ۲۷۲ صفحه را دیدید.

۲۷۲	۹۷۵	۱۰	۳
صفحه	تست با پاسخ تشریحی	فصل درسنامه فشرده	آزمون جامع

فایل کامل، فصل به فصل

فصل	عنوان	تست آخر فصل	از صفحه
۱	معاینه و آزمون‌های تشخیصی زنان؛ ناهنجاری‌های مادرزادی دستگاه تناسلی؛ بلوغ و زنان کودکان و نوجوانان	۹۲	۵
۲	فیزیولوژی قاعدگی؛ آمنوره اولیه و ثانویه؛ هیپرپرولاکتینمی؛ نارسایی اولیه تخمدان؛ اختلال‌های غدد در زنان	۹۱	۳۱
۳	خونریزی غیرطبیعی رحم؛ دیسمنوره؛ سندرم پیش از قاعدگی؛ درد لگن حاد و مزمن	۹۵	۵۶
۴	سندرم تخمدان پلی‌کیستیک، هیرسوتیسم و هیپرآندروژنیسم	۸۰	۸۱
۵	ناباروری: ارزیابی زوج نابارور، عامل مردانه و زنانه، درمان و فناوری‌های کمک‌باروری	۹۲	۱۰۱
۶	آندومتریوز، آدنومیوز و میوم رحم	۹۱	۱۲۶
۷	عفونت‌های دستگاه تناسلی: واژینیت‌ها، سرویسیت، بیماری‌های آمیزشی، PID و سل؛ خشونت جنسی	۹۷	۱۵۰
۸	یائسگی و درمان هورمونی؛ پوکی استخوان؛ اورولوژی زنان، بی‌اختیاری ادرار و افتادگی اعضای لگن؛ اختلال عملکرد جنسی	۹۸	۱۷۷
۹	ضایعه‌های پیش‌سرطانی و سرطان‌های فرج، واژن، سرویکس و آندومتر؛ سارکوم رحم	۹۷	۲۰۴
۱۰	توده‌های آدنکس و تومورهای تخمدان و لوله؛ بیماری‌های پستان	۹۷	۲۳۱
	جمع	**۹۳۰**	

- هر فصل: درسنامه فشرده با برچسب اولویت مطالعه، اصل سؤال‌های آزمون‌های گذشته داخل همان مبحث با پاسخ تشریحی، جدول‌های مقایسه و برگه جمع‌بندی یک‌صفحه‌ای.
- زیر پاسخ هر تست نوشته شده مطلبش در کدام صفحه درسنامه است.
- ۳ آزمون جامع ۱۵ سؤالی، هر کدام هم‌اندازه بخش بیماری‌های زنان و ناباروری آزمون ماما، با سؤال‌هایی که در تست فصل‌ها نیامده‌اند؛ ویرایش‌های بعدی برای خریداران رایگان است.

دانلود فایل کامل pdf از بژیک

دانلود بسته جامع استخدامی مامایی سال ۱۴۰۵ وزارت بهداشت - درس و تست

bzhik.ir