

1 Pri genetskem svetovanju je pravilno da:

- 1) Sami odločamo namesto pacienta.
- 2) Parom omogočimo, da informirano odločijo sami v skladu z lastnimi vrednotami
- 3) Odločamo le na osnovi kromosomskih preiskav v 16 tednu nosečnosti
- 4) Odločamo le na osnovi biokemičnega presejevanja (trojni hormonski test) v 8. tednu nosečnosti

2 Sistolna obremenitev srca:

- 1) Začne naraščati med prvo porodno dobo
- 2) Začne naraščati med drugo porodno dobo
- 3) Začne naraščati v zgodnji nosečnosti in dodatno poraste med porodom
- 4) Začne naraščati v 32 tednu nosečnosti
- 5) Naraste le pri srčnih bolnicah

3 Za HELLP sindrom je značilna: _

- 1) Sideropenična anemija
- 2) Megaloblastna anemija zaradi pomanjkanja vitamina B12
- 3) Megaloblastna anemija zaradi pomanjkanja folatov
- 4) Mikroangiopatična hemolitična anemijo

4 ženskam s kronično ledvično insuficienco moramo:

- 1) po množnosti svetovati že pred načrtovano nosečnostjo. Pri svetovanju moramo upoštevati stopnjo ledvične okvare.
- 2) v prvem trimestru nosečnosti nosečnost prekiniti
- 3) nosečnost prekiniti če gre za zmerno okvaro ledvične funkcije
- 4) nosečnost kategorično odsvetovati
- 5) svetovati bipsijo ledvic

5 Simetričen zastoj intrauterine rasti otrok je posledica:

- 1) Anomalije pri plodu
- 2) Predležne posteljice
- 3) Rupture marginalnega sinusa placente
- 4) Oligohidramnija
- 5) Prerazporeditve krvnega pretoka ploda

6 Eklamptični in epileptični napad sta si podobna. Katera faza pri eklamptičnem napadu manjka.

- 1) Tonični krči
- 2) Klonični krči
- 3) Nezavest
- 4) Aura

7 Gestacijski diabetes

- 1) Je od insulina odvisni diabetes med nosečnostjo
- 2) Je od insulina neodvisni diabetes med nosečnostjo
- 3) Je pojav intolerance na glukozo, do katere pride prvi v nosečnosti oz. smo jo odkrili v nosečnosti
- 4) Je pogost vzrok intrauterinega zastoja rasti ploda

8 Katere od naštetih diagnostičnih in terapevtskih postopkov lahko uporabljamo pri Rh imunizaciji:

- 1 Indirektni Coombsov test
- 2 Amniocentezo
- 3 Kordocentezo
- 4 Intrauterino transfuzijo
- 5 Ultrazvočno preiskavo
- 6 Fototerapijo
- 7 Izmenjalno transfuzijo
- 9 Vse od naštetih postopke

9 Pri dokazani sveži primarni infekciji z virusom rdečk v zgodnji nosečnosti priporočamo:

- 1 prekiniti nosečnost zaradi 50% tveganja za okvaro plodu.
- 2 aplikacijo imunskega globulina, ki prepreči anomalije za plod.
- 3 Cepljenje nosečnice

10 Kateri je najpogostejši maternični dejavnik za nastanek prezgodnjega poroda :

- 1 Razvojna anomalija maternice
- 2 Subserozni miom
- 3 Uporaba materničnih vložkov
- 4 Polip maternične sluznice

11 Med nosečnostmi po postopku zunajtelesne oploditve je 20 % dvoplodnih nosečnosti. To je

- 1) 5 krat več kot normalno
- 2) 20 krat več kot normalno
- 3) V skladu s Hellinovým pravilom
- 4) 10 krat več kot normalno

12 Kateri so vzročni dejavniki za nastanek za oz. poševne lege ploda med porodom

- 1) Dvoroga maternica
- 2) Pregrajena maternica
- 3) Pelvični tumor
- 4) Polihidramnion
- 5) Vsi naštetih vzročni dejavniki

13. Katero sosledje je pravilno:

- 1 zigota, blastocista, zigota, morula
- 2 blastocista, zigota, oocita, morula
- 3 oocita, zigota, morula, blastocista
- 4 oocita, zigota, blastocista, morula

14. Primarno ovarijsko odpoved dokazuje:

- 1 zvišana koncentracija prolaktina
- 2 zvišana koncentracija testosterona
- 3 znižana koncentracija FSH
- 4 zvišana koncentracija FSH

15. Pubertetne spremembe pred 9. letom starosti povzročajo najverjetneje

- 1 hipertireoza
- 2 nepravilna prehrana
- 3 prezgodnje zorenje hipotalamične hipofizne ovarijske osi
- 4 hiperprolaktinemija

16. Pri testikularni feminizaciji najdemo:

- 1 moški fenotip
- 2 povečan klitoris
- 3 nerazvite dojke
- 4 agenezijo maternice, nožnice in moški kariotip

17. Pomen gestagenov v nadomestnem hormonskem pomenopavznem zdravljenju je naslednji:

- 1 oponirajo delovanju estrogenov pri učinku na vazomotorne simptome
- 2 oponirajo delovanju estrogenov na kostni metabolizem
- 3 oponirajo delovanju estrogenov na endometrij
- 4 znižujejo holesterol

18. Hormonsko nadomestno zdravljenje je indicirano:

- 1 po kastraciji
- 2 v pomenopavzi
- 3 pri primarnem hipogonadizmu
- 4 pri slabo razvitih sekundarnih spolnih znakih
- e pri vseh od naštetih možnosti

19. Gonadotropini se uporabljajo

- 1 pri cervikoistmični insuficienci
- 2 za urejanje menstrualnega ciklusa
- 3 za indukcijo ovulacije pri nerednih krvavitvah
- 4 za indukcijo ovulacije pri neplodnosti
- 5 preprečevanje rekurentnega splava

20. Kardiotokograf je naprava:

- 1 za spremljanje popadkov in gibanja ploda
- 2 za spremljanje popadkov in plodovih srčnih utripov
- 3 za spremljanje srčnih utripov in gibanje otroka
- 4 za spremljanje pulza matere in pulza ploda

21. Prezgodnji porod je:

- 1 porod pred 32. tedni nosečnosti
- 2 porod med 20 in 37. tedni nosečnosti
- 3 porod pred 37. tedni nosečnosti, če plod tehta manj od 2000 g
- 4 porod pred 32. tedni nosečnosti, če plod tehta več kot 1000 g

22. Indukcija poroda je postopek:

- 1 za skrajšanje nosečnosti
- 2 za pospešitev poroda
- 3 za sproženje poroda in dokončanje nosečnosti
- 4 da skrajšanje poroda
- 5 da dokončanje poroda

23. S psihično pripravo na porod:

- 1 dosežemo popolno neobčutljivost za bolečino med popadki
- 2 doba partnerja čimbolj podrobno seznanimo z možnimi komplikacijami med nosečnostjo in porodom.
- 3 poglobimo introvertiranost nosečnice
- 4 dosežemo telesno in duševno sprostitvev

24. Katera od naštetih dejavnikov s strani matere in ploda ne vpliva na incidenco porodov v medenični vstavi :

- 1 miomi na maternici
- 2 pregrada v maternici
- 3 hydrocephalus
- 4 ozka medenica
- 5 endometrioza

25. Pri porodih v medenični vstavi je carski rez najbolj umesten kadar:

- 1 otrok tehta med 2500 -3000g
- 2 otrok tehta manj kot 1500g
- 3 otrok tehta med 1500- 2500g

26. Najbolj pogosti vzroki za moško neplodnost so:

- 1 varikokela
- 2 infekcija
- 3 prirojene nepravilnosti
- 4 hormonski vzroki
- 5 kajenje
- 6 neznani vzroki

27 Kateri med našetimi vzroki za krvavitev v kasni nosečnosti je najpogostejši:

- 1 eritroplakija
- 2 prezgodnja ločitev pravilno ležeče placente
- 3 ruptura noseče maternice
- 4 pretrgana žila na spolovilu in v nožnici
- 5 polip materničnega vratu
- 6 karcinom materničnega vratu

28 Trisomia 18 sodi med:

- 1 numerične kromosomske anomalije
- 2 avtosomne genopatije
- 3 monosomije
- 4 triploidije
- 5 bolezni vezane na spolni kromosom X

29 Tveganje za pelvično vnetje je največje pri ženskah: _

- 1 ki pogosteje menjavajo partnerje
- 2 srednjih let
- 3 pri uporabnicah materničnega vložka
- 4 ki uporabljajo oralna kontraceptiva
- 5 pri nuligravidah
- 6 pri mladostnicah

30 Načrtovanje družine je:

- 1 gibanje za zmanjšanje naravnega prirastka prebivalstva v nerazvitem svetu
- 2 gibanje za odgovorno odločanje o rojstvu otrok
- 3 gibanje za dovoljeni splav
- 4 gibanje za razvoj kontracepcije v razvitem svetu

31. Kakšne kontracepcije ne bi priporočili mladoletnicam?

- 1 oralne kontracepcije
- 2 mehanične kontracepcije
- 3 intrauterinih vložkov
- 4 kemične kontracepcije

32 Pri katerih nosilkah materničnih vložkov je tveganje za vnetje rodil povečano?

- 1 ženskah nad 40 let
- 2 ženskah po arteficialnem abortusu
- 3 multigravidah, ki imajo v anamnezi ektopično nosečnost
- 4 pri mladostnicah ženskah, ki menjavajo spolne partnerje

33 Kateri način je najprimernejši za prekinitev nosečnosti v 2. trimestru:

- 1 dilatacija in kiretaža
- 2 mali carski rez
- 3 aplikacija hipertoničnih raztopin NaCl
- 4 aplikacija prostaglandinov

34 Dejavniki tveganja, zaradi katerih moramo iskati gestacijski diabetes:

- 1 prejšnji otrok: makrosomen
- 2 prejšnji otrok: zastoj rasti v maternici
- 3 prejšnje perinatalne smrti
- 4 oligohidramnion
- 5 vsi odgovori so pravilni

35 Partogram

- 1 je grafični zapis plodovih srčnih utripov in popadkov
- 2 je zapis ultrazvočne preiskave ploda med porodom
- 3 je sinonim za porodni zapisnik
- 4 je grafični zapis odpiranja materničnega ustja in napredovanja plodove glavice

36 Princip rizičnosti v nosečnosti?

- 1 je ugotavljanje potrebe po določenih ukrepih in zdravilih
- 2 je ocenjevanje materinih vitalnih znakov v nosečnosti
- 3 je metoda za ugotavljanje nevarnosti dejavnikov okolja na nosečnost
- 4 je princip ugotavljanja ogroženosti nosečnice ali ploda za nastop določene komplikacije v nosečnosti ali med porodom

37 Klasični klinični znaki plodove ogroženosti

- 1 možno gibanje ploda in mekonijska plodovnica
- 2 umiritev ploda, sprememba frekvence plodovih utripov in mekomekonijska plodovnica
- 3 tahikardija, možno gibanje ploda in mekonijska plodovnica
- 4 možno gibanje ploda, mekonijska plodovnica in popadki na pet minut

38. Osnovna razdelitev nepravilnih popadkov

- 1 hipertonični, hipotonični in nekoordinirani popadkov
- 2 primarno slabi in sekundarno slabi popadki
- 3 descendentni in ascendentni popadki

39. Endometrijski karcinoma zdravimo:

- a samo operativno
- b kombinirano (operacija in obsevanje)
- c obsevalno in citostatsko

40. Drugi stadij razširjenosti cervikalnega karcinom določimo glede na

- a Klinično ugotovljeno razširjenost tumorja
- b Histološki tip tumorja
- c Stopnja histološke diferenciacije

41. Katera trditev o progesteronu ni pravilna?

- 1) progesteron znižuje tonus gladkih mišic
- 2) molekula progesterona vsebuje 21 atomov ogljika
- 3) v zgodnji nosečnosti nastaja progesteron predvsem v rumenem telescu
- 4) progesteron je prekursor testosterona
- 5) po 9. tednu nosečnosti nastaja progesteron predvsem v rumenem telescu

42. Kolikšni so premeri medeničnega vhoda normalne ženske medenice:

- 1) prečni 20cm, vzdolžni 14cm
- 2) prečni 10 cm, vzdolžni 13 cm
- 3) prečni 13 cm, vzdolžni 11-12 cm
- 4) prečni 15 cm, vzdolžni 10 cm
- 5) noben odgovor ni pravilen

43. Kateri odgovor na vprašanje o funkciji ledvic med nosečnostjo je pravilen

- 1) glomerularna filtracija ostane nespremenjena
- 2) glomerularna filtracija se poveča za 50%
- 3) klirens kreatinina se zniža za 50%
- 4) tipična je proteinurija, ki nastane povečane glomerularne filtracije
- 5) noben odgovor ni pravilen

44. Ciklične hormonske spremembe se izražajo tudi v sluzi materničnega vratu. Pod vplivom progesterona:

- 1) se sluz materničnega vratu izliva v obliki slapu
- 2) se kanal materničnega vratu zoži
- 3) postane sluz materničnega vratu bolj vlecljiva
- 4) sluz materničnega vratu tipično kristalizira
- 5) vsi odgovori so pravilni.

45. Pri bolnici, ki ima reden ciklus in kljub rednim spolnim odnosom tri leta ne zanosi, ste pri ginekološkem pregledu našli normalen status. Spermogram moža je normalen. Merjenje bazalne temperature pokaže bizafično krivuljo. Katero preiskavo boste najprej indicirali?

- 1) Postkoitalni test in histerosalpingografijo
- 2) Progesteronski test
- 3) Določitev prolaktina in gonadotropinov
- 4) Biopsijo endometrija
- 5) Vsi odgovori so pravilni.

46. Koliko meri normalno dolga maternica pri nuligravidi v reproduktivnem življenjskem obdobju?

- 1) 3-5 cm
- 2) 6-8 cm
- 3) 10-12 cm
- 4) 12-14 cm
- 5) 14-16 cm

47. Po mednarodni klasifikaciji razdelimo karcinom materničnega vratu na štiri stadije (I, II, III, IV) glede na:

- 1) glede na histološki tip
- 2) glede na makroskopski pregled operativnega preparata
- 3) glede na stopnjo tkivne dediferenciacije
- 4) Ob pozitivnem histološkem izvidu glede na palpatorni izvid in izvid pregleda v spekulih
- 5) vsi odgovori so točni

48. V zgodnji menopavzi so gonadotropini v primerjavi z gonadotropini v reproduktivnem obdobju:

- 1) nižji
- 2) nespremenjeni
- 3) povišani
- 4) se sploh ne izločajo več
- 5) tipično je povečano razmerje med LH in FSH

49. Ob visokih koncentracijah estrogenov najdemo v vaginalnem citološkem brisu

- 1) površinske celice
- 2) bazalne celice
- 3) levkocite
- 4) navikularne celice
- 5) celice iz vmesnih epitelnih plasti

50. Kaj je konizacija

- 1) posebno barvanje po Cohnu
- 2) klinasto izrezanje jajčnika zaradi policistične bolezni jajčnika
- 3) Stožasto izrezanje materničnega vratu
- 4) Operacija na materničnem vratu pri karcinomu stadija I.b.
- 5) Kolposkopsko ciljana biopsija materničnega vratu

51. Pogosta posledica prebolelih pelvičnih vnetij je:

- 1) **ektopična nosečnost v jajcevodu**
- 2) karcinom jajcevoda
- 3) karcinom jajčnika
- 4) ektopična nosečnost v materničnem vratu
- 5) hidronefroza

52. Kje se tvori GnRH

- 1) v sprednjem režnju hipofize
- 2) v zadnjem režnju hipofize
- 3) v češeriki
- 4) **v hipotalamusu**
- 5) v celicah citotrofoblasta

53. Kateri od naštetih simptomov je značilen za karcinom jajčnika

- 1) dyspareunia
- 2) **ascites**
- 3) menorrhagia
- 4) jantarni iztok iz nožnice
- 5) dysmenorrhoe

54. Kakšna je kemična zgradba GnRH

- 1) je decapeptid
- 2) **je steroid**
- 3) je glikoprotein
- 4) je nezasičena maščobna kislina
- 5) je tripeptid

55. Kako si razlagamo obstipacijo v zgodnji nosečnosti

- 1) s pritiskom povečane maternice na tanko črevo
- 2) s pomanjkanjem zelenjave v prehrani nosečnice
- 3) **z vplivom progesterona na gladke mišice**
- 4) z elektrolitskim neravovesjem zaradi jutranjega bruhanja
- 5) z direktnim vplivom horionskega gonadotropina na gladko mišičje debelega črevesa

56. Pri ženski s sladkorno boleznijo je fertilna sposobnost ženske:

- 1) povečana
- 2) nespremenjena
- 3) zmanjšana le v primeru ketoacidoze
- 4) zmanjšana tudi v primeru u ustreznega zdravljenja
- 5) nespremenjena - če diabetes odkrijemo in ustrezno zdravimo

57. Kaj je sactosalpinks serosa

- 1) Vrečasto razširjen zaprt jajcevod napolnjen s serozno tekočino
- 2) Z gnojem napolnjen in zaprt jajcevod
- 3) Ektopična nosečnost v stadiju spontane regresije
- 4) Tuboovarijska cista
- 5) Drugo ime za cisto Gartnerjevih vodov

58. Glandularno cistična hiperplazija je posledica:

- 1) perzistence jajčnikovega folikla
- 2) perzistence rumenega telesca
- 3) nenadnega padca koncentracije progesterona v drugi polovici ciklusa
- 4) znižane koncentracije FSH
- 5) hipoestrogenemije

59. Pri punkciji Douglasovega prostora lahko dobimo krvi:

- 1) v primeru rupturirane ektopične nosečnosti
- 2) v primeru rupturiranega jajčnikovega folikla
- 3) v primeru rupturirane vranice
- 4) samo prvi in drugi odgovor sta pravilna
- 5) prvi trije odgovori so pravilni

60. Močne krvavitve zaradi miomov na maternici navadno nastopi-jo :

- 1) zaradi intraligamentarnih miomov
- 2) zaradi submukoznih miomov
- 3) zaradi pecljatih miomov, ki so se zrasli z ometumom, ki jih bogato oskrbuje s krvjo
- 4) zaradi majhnih miomov, ki ležijo intramuralno
- 5) zaradi degeneracije subseroznih miomov