

1. V predovulacijskem - Graafovem foliklu je oocita:

- 1 v fazi 1.meiotične delitve
- 2 v fazi dokončane 1. meiotične delitve
- 3 v fazi dokončane 2. meiotične delitve
- 4 v fazi 2.meiotične delitve

2. Katera od omenjenih faz je zadnja:

- 1 oploditev
- 2 nastanek blastociste
- 3 vgnezditev
- 4 ovulacija
- 5 nastanek horionskih resic

3. Primarno ovarijsko odpoved dokazuje:

- a zvišana koncentracija LH
- b zvišana koncentracija prolaktina
- c znižana koncentracija FSH
- d zvišana koncentracija FSH

4. Kongenitalna hiperplazija nadledvične žleze (AGS - adrenogenitalni sindrom) je ena od oblik

- 1 ženskega psevdohermafroditizma
- 2 moškega psevdohermafroditizma
- 3 pravega hermefroditizma
- 4 bolezenske neporaščenosti

5. Pubertetne spremembe pred 9. letom starosti najverjetneje povzročā

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

6. Najbolj značilni zgodnji klinični znak primarnega pomanjkanja estrogenov v puberteti je:

- 1 slaba poraščenost
- 2 povečana poraščenost
- 3 primarna amenoreja
- 4 nizka rast

7. Ciste Gartnerjevih vodov so :

- 1 ostanki Mullerjevih vodov
- 2 ostanki Wolffovih vodov
- 3 ostanki izvodil Bartholinovih žlez
- 4 ostanki ektopičnega endometrija

8. Pri testikularni feminizaciji najdemo:

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

_9. 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

10. Tveganje za nastanek endometrijskega karcinoma v postmenopavzi pri ženskah, ki uporabljajo estrogene lahko zmanjšamo z:

- 1 manjšim odmerkom estrogenov
- 2 intervali brez tveganja
- 3 omejevanjem časa zdravljenja
- 4 dodajanjem gestagenov
- 5 z vsemi naštetimi možnostmi

11. V letih po menopavzi se

- 1 poveča tvorba kosti
- 2 zmanjša tvorba kosti in poveča kostna resorbcija
- 3 zmanjša kostna resorbcija
- 4 kostna tvorba in resorbcija sta nespremenjeni

12. Nevrovegetativni simptomi v perimenopavzi so povezani z:

- 1 zmanjšano koncentracijo estrogenov
- 2 spremenjenim notranjim ravnovesjem
- 3 motnjami hipotalamično-hipofizno ovarijskih osi
- 4 stabilnostjo nevrovegetativnega sistema
- 5 vsemi omenjenimi možnostmi

13. Hormonsko nadomestno zdravljenje je indicirano: _????????????????????

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

_14. Gonadotropini se uporabljajo: _

- 1 za urejanje menstruacijskega ciklusa
- 2 za indukcijo ovulacije pri nerednih krvavitvah
- 3 za indukcijo ovulacije pri neplodnosti**
- 4 pri cervikoistmični insuficienci

_15. Hiperprolaktinemija povzroča: _????????????????

- 1 anovulacijo**
- 2 zmanjšan libido**
- 3 napetost dojk
- 4 neplodnost**
- 5 vse od naštetih možnosti

_16. Sindrom policističnih ovarijev ne vključuje: _

- 1 anosmije**
- 2 zvečane poraščenosti
- 3 neplodnosti
- 4 anovulacije
- 5 povečanja telesne teže

_17. Druga porodna doba traja: _

- a od popolnega odprtja materničnega ustja do rojstva posteljice
- b od vstopa glavice v medenični kanal do rojstva glavice
- c od odprtja materničnega ustja do poroda otroka**
- d od, kar se vidi glavica v vagini, do poroda otroka

_18. Kardiotokograf je naprava: _

- a za spremljanje popadkov in plodovih srčnih utripov**
- b za spremljanje srčnih utripov in gibanje otroka
- c za spremljanje pulza matere in pulza ploda

19. Prezgodnji porod je: _

- 1 porod pred 32. tedni nosečnosti
- 2 **porod pred 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

_20. Predčasni razpok mehurja je: _????????????????????????????????

- 1 razpok mehurja zgodaj v prvi porodni dobi - predno je maternično ustje popolnoma odprto
- 2 **razpok mehurja pred 37. tednom nosečnosti**
- 3 razpok mehurja pred 32. tednom nosečnosti
- 4 razpok mehurja, predno se prično redni popadki

_21. Poterminski porod je: _

- 1 porod postmaturnega otroka
- 2 **je porod po 42. tednu nosečnosti**
- 3 je porod po 40. tednu nosečnosti

_22. Indukcija poroda je postopek : _

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

_23. S psihično pripravo na porod : _

- a poglobimo introvertiranost nosečnice
- b **dosežemo telesno in duševno sprostitev**
- c dosežemo popolno neobčutljivost za bolečino med popadki
- d oba partnerja čimbolj podrobno seznanimo z možnimi komplikacijami med nosečnostjo in porodom.

_24. Epiziotomijo šivamo običajno : _

- a v splošni intravenski anesteziji
- b **v prevodni oz. lokalni anesteziji**
- c v splošni inhalacijski anesteziji
- d zadostujejo analgetika per os

_25. Porod v medenični vstavi.

1. Katera trditev o porodih v medenični vstavi ni pravilna: _

- 1 anomalije so pri porodih v medenični vstavi pogostejše kot pri porodu v zatilni vstavi
- 2 hipoksijo ploda je pri porodih v medenični vstavi težje predvideti, kot pri porodu v zatilni vstavi
- 3 pomemben dejavnik perinatalne mortalitete pri porodih v medenični vstavi je prematurnost
- 4 **porodov v medenični vstavi ne smemo pospeševati s sintocinonom v infuziji**
- 5 prirojene nepravilnosti maternice so eden od vzrokov za porod v medenični vstavi

_26. Katera od prezentacij pri porodih v medenični vstavi je med štirima najugodnejša: _

- 1 **zadnjična in zadnjično-nožna vstava**
- 2 nožna vstava
- 3 kolenska vstava
- 4 kolensko-nožna vstava

_27. Katera od naštetih materinih in plodovih karakteristik ne vpliva na incidenco porodov v medenični vstavi: _

- 1 miomi na maternici
- 2 uterus subseptus
- 3 hydrocephalus
- 4 ozka medenica
- 5 **endometrioza**

_28. Pri porodih v medenični vstavi je carski rez najbolj umesten kadar: _????????????????????

- a otrok tehta manj kot 1500g
- b otrok tehta med 1500- 2500g**
- c otrok tehta med 2500 -3000g

_29. Vzroki neplodnosti pri neplodnem paru so: _????????????????????

- 1 večinoma pri ženski
- 2 večinoma pri moškem
- 3 **približno pri obeh enako**
- 4 večinoma neznano

_30. Najpomembnejša preiskava za ugotavljanje moške neplodnosti je: _

- 1 **spermiogram**
- 2 ultrazvočni pregled testisov
- 3 preiskava bukalne sluznice na spolni kromatin
- 4 kariogram
- 5 postkoitalni test

31. Najbolj pogosti vzroki za moško neplodnost so:

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

32. Med našetimi je najpogostejši vzrok za krvavitev v kasni nosečnosti :

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

33. Pri prezgodnji ločitvi pravilno ležeče placente :

- 1 je nevarna predvsem notranja krvavitev.
- 2 je nevarna le zunanja krvavitev.
- 3 sta krvavitev navzven in navznoter vedno uravnate`eni.
- 4 ni verjetno , da bi prišlo do motenj v strjevanju krvi .

34. Kadar sumimo na spredaj ležečo placento (placenta praevia) :

- 1 nosečnico hospitaliziramo
- 2 nosečnost vedno takoj dokončamo - tudi v primerih, ko plod ni dozorel
- 3 porode večinoma vodimo vaginalno
- 4 nosečnico takoj natančno vaginalno preiščemo
- 5 hospitalizacija ni potrebna

35. Kaj ne sodi med indikacije za genetsko svetovanje

- 1 sorodstvo partnerjev
- 2 genetska bolezen v družini ali pri sami osebi, ki išče nasvet
- 3 duševna prizadetost zaradi poškodbe
- 4 nepojasnjena duševna prizadetost
- 5 izpostavljenost teratogenim dejavnikom

36. Amniocenteza je:??

- 1 je prenatalna diagnostična tehnika za odvzem amnijske tekočine
- 2 večinoma jo izvajamo v prvem trimestru nosečnosti
- 3 je posebna tehnika laboratorijske analize kromosomov
- d drugo ime za biopsijo horionskih resic
- e kromosomska analiza za Mb. Down

37. Mb Down sodi med

- a **numerične kromosomske anomalije**
- b avtosomne genopatije
- c monosomije
- d triploidije
- e bolezni vezane na spolni kromosom X

38 Ko zdravimo žensko z znaki akutnega salpingitisa moramo upoštevati, da:

- 1) je najpogostejši povzročitelj N. gonorrhoe
- 2) **je najpogostejši povzročitelj C. trachomatis**
- 3) so povzročitelji največkrat anaerobne bakterije
- 4) so povzročitelji največkrat aerobne bakterije
- 5) gre najpogosteje za polimikrobno infekcijo

39 Tveganje za pelvično vnetje je največje pri ženskah:

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

40. Načrtovanje družine je :_

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

41. Oralna hormonska kontraceptiva preprečujejo raka :????????????????????

- 1 nožnice
- 2 jajcevodov
- 3 **endometrija**
- 4 materničnega vrata
- 5 **širokega črevesa**

42. Katere uporabnice kontracepcijskih metod imajo najnižjo incidenco pelvičnih vnetij???????

- 1 **uporabnice kondoma**
- 2 uporabnice diafragme
- 3 uporabnice kemičnih kontraceptivov
- 4 uporabnice IUUV
- 5 uporabnice oralne kontracepcije

_43. Najpomembnejši dejavnik tveganja pri jemanju OKC je: _???????????

- 1 starost po 35 letu
- 2 **kajenje in starost po 35 letu**
- 3 **debelost**
- 4 revmatizem
- 5 menjavanje spolnih partnerjev

44. Kakšne kontracepcije ne bi priporočili mladoletnicam?

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

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

- 1 multigravidah, ki imajo v anamnezi ektopično nosečnost
- 2 nuligravidah mlajših od 25 let
- 3 **ženskah, ki menjavajo spolne partnerje**
- 4 ženskah nad 40 let
- 5 ženskah po arteficialnem abortusu

46. če ženska, ki uporablja intrauterini maternični vložek zanosi, obstaja povečano tveganje:

- 1 za intrauterini zastoj rasti ploda
- 2 **za ektopično nosečnost in spontani splav**
- 3 za predležčo posteljico
- 4 za predčasno ločitev pravilno ležeče posteljice
- 5 za prirojene malformacije ploda

47. Za prekinitev nosečnosti v prvih tednih gestacije največ uporabljamo :

- 1 **endometrijsko aspiracijo**
- 2 aplikacija prostaglandinov
- 3 **aplikacija antiprogestinov -Ru 486**
- 4 **dilatacijo in kiretažo**

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

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

_49. Kateri med naštetimi infektivnimi dejavniki ni teratogen: _

- 1 citomegalovirus
- 2 rubella
- 3 toksoplasma gondii
- 4 **chlamydia trachomatis**
- 5 parvovirus B 19

_50. Kateri od naštetih mikroorganizmov je nevaren v času poroda? _?????????

- 1 **herpes simplex virus tip I ali II**
- 2 **streptococcus agalactiae**
- 3 **varicella - zoster virus**

_51. Katera od naštetih zdravil niso teratogena: _?????????????

- 1 **penicilini**
- 2 izotretinoin
- 3 talidomid

_52. Katere diagnostične in terapevtske postopke uporabljamo pri Rh imunizaciji: _?????????

- 1 **Indirektni Coombsov test**
- 2 fototerapijo
- 3 plazmaferezo
- 4 kordocentezo
- 5 **intrauterino transfuzijo**
- 6 **ultrazvočno preiskavo**
- 7 vse od naštetih postopke

_53. IgG Anti D apliciramo Rh negativni ženski z negativnim ICT: _???????

- 1 v 72 urah po porodu
- 2 po splavu
- 3 po amniocentezi
- 4 v 28. tednu nosečnosti
- 5 po kordocentezi
- 6 pri biopsiji horionskih resic
- 7 **vsi odgovori so pravilni**

_54. 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**

55. Pri bolnici s sladkorno boleznijo, odvisno od insulina, se potrebe po insulinu v nosečnosti običajno:

- 1 zvišajo
- 2 znižajo
- 3 ostanejo enake

56. Prostornina rdečih krvničk se poveča v nosečnosti

- 1 10-15 ml/kg - (20%)
- 2 25-30 ml/kg - (45%)
- 3 40-70 ml/kg - (80%)

57. če zaradi vnetne srčne zaklopke potrebno antikoagulativno zdravljenje v nosečnosti, predpišemo:

- 1 kumarinski preparati, ker jih nosečnica jemlje per os
- 2 heparin__

58. Nosečnost odsvetujemo, če je serumski kreatinin

- 1 večji od 72 umol/l
- 2 večji od 125 umol/l
- 3 večji od 250 umol/l

59. Akutni pyelitis v nosečnosti zdravimo

- 1 z antibiotiki, na slepo
- 2 z uroantiseptiki
- 3 z antibiotiki, ko dobimo izvid urinokulture in antibiograma
- 4 drugače kot pod a,b,c

60. Kaj je blastocista?_

- 1 rumenjaka vrečka
- 2 faza v razvoju zarodka
- 3 jajčnikov folikel

61. Katere plasti tvorijo jajčne ovoje

- 1 amnion, chorion laeve, decidua capsularis
- 2 amnion, ekstraembrionalni celom, chorion laeve, decidua capsularis
- 3 citotrofoblast, sinciotrofoblast, plodnik in usnjenka

62. Kako sledimo razvoju in rasti ploda?????????????????????

1. klinino, z ultrazvono preiskavo, rentgensko preiskavo, horionskimi preiskavami
- 2 z ultrazvočno preiskavo
- 3 z ultrazvočno preiskavo in hormonskimi testi
- 4 z ultrazvočno preiskavo, z rentgenskimi preiskavami in nuklearno magnetno rezonanco

63. Kako nastaja plodovnica?_

- 1 je izoliran produkt kožnih žlez
- 2 izločajo se le na amnijski membrani posteljice in popkovnice
- 3 plodovnica je pravzaprav plodov urin , ki ga plod tudi počira
- 4 plodovnica nastaja le v pljučih oziroma v bronhialnem vejevju ploda
- 5 plodovnica je deloma materinega in deloma fetalnega porekla

64. Mehanizem porajanja glavice

- 1 sklanjanje, napredovanje, notranje sukanje, iztegovanje in zunanje sukanje
- 2 fleksija, notranja rotacija in zunanja rotacija
- 3 fleksija, notranja rotacija, lateralna fleksija, ekstenzija
- 4 notranja rotacija, ekstenzija in zunanja rotacija

65. Partogram

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

66. Princip rizičnosti v nosečnosti

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

67. Kaj je placentarna insuficienca?

- 1 abruptio placentae
- 2 zelo ohlapna definicija nepravilnega delovanja posteljice
- 3 degeneracija placentalnih resic
- 4 četrta stopnja zrelosti posteljice

68. Kako ugotovimo akutno placentarno insuficienco?

- 1 klinično, s kardiokotografijo in pH metrijo plodove krvi
- 2 klinično, s kardiokotografijo in ultrazvočno preiskavo nosečnosti
- 3 s kardiokotografijo in ultrazvočno preiskavo
- 4 s poslušanjem plodovih srčnih utripov in mekonijsko plodovnico

69. Kako ukrepamo pri intrauterini smrti ploda?????????????Obkroži najslabši odgovor

- 1 čakamo spontanih popadkov
- 2 čakamo spontanih popadkov, določamo kontrakcijo trombocitov in fibrinogena dvakrat tedensko
- 3 čakamo spontanih popadkov 5 tednov, določamo koncentracijo trombocitov in fimbriinogena dvakrat tedensko in po potrebi induciramo porod
- 4 takoj induciramo porod

70. Klasični klinični znaki plodove ogroženosti

- 1 močno gibanje ploda in mekonijska plodovnica
 - 2 umiritev ploda, sprememba frekvence plodovih utripov in mekonijska plodovnica
 - 3 tahikardija, bradikardija in spremenljiva frekvenca plodovih srčnih utripov in mekonijska plodovnica
 - d mekonijska plodovnica in bradikardija plodovih utripov
- Pravilen je en odgovor

71. Kardiokotografija

- 1 metoda za ugotavljanje srčne funkcije matere med porodom
- 2 metoda za sočano beleženje frekvence plodovih srčnih utripov in maternične aktivnosti
- 3 metoda za ugotavljanje srčnih anomalij
- 4 metoda za ugotavljanje nepravilnosti popadkov

72. Osnovna razdelitev nepravilnih popadkov

- a hipertonični, hipotonični in nekoordinirani popadkov
- b primerno slabi in sekundarno slabi popadki
- c učinkoviti in neučinkoviti popadki
- d descendentni in ascendentni popadki

_73. Ukrepi pri zastoju poroda: Izberite najboljši način ukrepanja

- a najprej stimuliramo popadke
- b napravimo carski rez
- c s porodniško preiskavo ugotovimo razlog za zastoj in glede na fazo poroda ustrezno ukrepamo
- d s porodniško preiskavo ugotovimo razlog za zastoj poroda, stimuliramo porod in nato napravimo ustrezno porodniško operacijo kadar je potrebna

74. Najmanjše je petletno preživeje pri

- 1 karcinomu materničnega vratu
- 2 karcinomu materničnega telesa
- 3 karcinomu ovarijskega

75. Endometrijski karcinoma zdravimo:

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

76. Najpomembnejši prognostični faktor pri cervikalnem karcinomu je????????????????????????????????????

- a razširjenost tumorja
- b histološki tip
- c stopnja histološke diferenciacije

77Kateri od naštetih hormonov ne nastaja v placenti:?????????????????

- 1) humani horionski gonadotropin
- 2) prolaktin
- 3) estriol
- 4) humani horionski somatotropin
- 5) progesteron

78 Katera trditev je za progesteron napačna?

- 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 prekurzor testosterona
- 5) po 9 tednu nosečnosti nastaja progesteron predvsem v rumenem telescu

79 Koliko merijo 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

80 Arteria ovarica poteka :

- 1) skozi proksimalni del mezosalpinksa
- 2) skozi uteroovarijski ligament
- 3) skozi infundibulopelvični ligament
- 4) skozi ligamentum rotundum
- 5) noben odgovor ni pravilen

81 Katera žila preskrbuje zunanje genitalije

- 1) arteria femoralis
- 2) arteria pudenda interna
- 3) arteria ovarica
- 4) arteria glutea inferior
- 5) arteria mesenterica inferior

82 Arteria uterina je veja

- 1) a. iliacae externae
- 2) a. iliacae internae
- 3) a. pudendae internae
- 4) a. ovaricae
- 5) a. femoralis

83 Fiziološko se telesna teža nosečnice med nosečnostjo poveča za:

- 1) 10 - 12 kg
- 2) 20 in več kg
- 3) 4-5 kg
- 4) noben odgovor ni točen

84 Kolikšna je teža normalne posteljice?

- 1) 200-400 g
- 2) 400-600 g
- 3) 1/2 teže novorojenca
- 4) 900-1000 g
- 5) 1/3 teže novorojenca

85 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 točen

86 Ciklične hormonske spremembe se izražajo tudi na materničnem vratu ter v sluzi materničnega vratu. Pod vplivom progesterona:

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

87 Kaj je ovulum Nabothi?

- 1) jajčnikov folikel pred ovulacijo
- 2) retencijska cista v jajčniku
- 3) sinonim za blighted ovum
- 4) prvi in drugi odgovor sta pravilna
- 5) retencijska cista v predelu nožničnega dela maternice

88 Kako dokažemo tuberkulozni endometritis?

- 1) z merjenjem bazalne temperature
- 2) s pregledom menstrualne krvi na BK
- 3) s Schillerjevim testom
- 4) kolposkopsko
- 5) s pomočjo vaginalne citologije

89 Gibanje ploda začuti nosečnica:??

- 1) navadno po 28 tednu nosečnosti
- 2) v 18-20 tednu nosečnosti
- 3) navadno v 12. tednu nosečnosti
- 4) ko posteljica prevzame funkcijo rumenega telesca
- 5) noben odgovor ni pravilen

Z90 laboratorijskimi in biološkimi poskusi dokazujemo nosečnost na osnovi določanja:

- 1) estriola
- 2) estradiola
- 3) progesterona
- 4) horionskega somatotropina
- 5) horionskega gonadotropina

91 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.

92) 37 letna ženska toži o kontaktnih krvavitvah. Katero od naštetih preiskov boste indicirali?:

- 1) laparoskopijo
- 2) vaginalni ultrazvok
- 3) histeroskopijo
- 4) klinični pregled s kolposkopijo, citologijo in morebitno biopsijo
- 5) Nobeno od naštetih preiskav

93 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

94 Po mednarodni klasifikaciji razdelimo karcinom materničnega vratu na {tiri 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) glede na palpatorni izvid in izvid pregleda v spekulih
- 5) vsi odgovori so točni

95 Pri Schillerjevem (jodnem) testu se rjavo obarva:???????????????

- 1) ploščati epitel , ki normalno leži v predelu endocerviksa
- 2) cilindrični epitel endocerviksa
- 3) močno displastični epitel
- 4) samo ploščati epitel v predelu transformacijske cone
- 5) ploščati epitel ektocerviksa, ki vsebuje glikogen.

96 Za adrenogenitalni sindrom so tipične povišane koncentracije:?

- 1) gestagenov
- 2) estradiola
- 3) testosterona
- 4) dehidroepiandrosterona
- 5) kortizola

97 S kakšnim postopkom diagnosticiramo karcinom korpusa uteri ?:

- 1) s citološko preiskavo
- 2) s kolposkopijo
- 3) s pregledom v spekulih in bimanuelno ginekološko preiskavo
- 4) s histerosaklpingografijo
- 5) z frakcionirano abrazijo

98 Kateri simptom je značilen za submukozni miom

- 1) sekundarna amenoreja
- 2) kontaktna krvavitev
- 3) bolečina v sredini ciklusa
- 4) hipomenoreja
- 5) menoragija in dismenoreja

99 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

100) 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

101 Naslednja trditev o endometriozi je pravilna:??

1. **Tična sptoma sta dismenoreja in sterilnost**
2. Tipični simptom je oligomenoreja
3. Tipično je, da se pojavi se pri nosilkah IUD
4. Tipično je, da se težave se v postmenopavzalnem obdobju še poslabšajo
5. Napogosteje se pojavi pri ženskah, ki uporabljajo oralno hormonsko kontracepcijo

102 Ektopična nosečnost se najpogosteje dogodi pri ženskah:??

- 1) **ki so prebolele pelvična vnetja**
- 2) ki imajo endometriozo 1. stopnje
- 3) ki so uporabljale oralno hormonsko kontracepcijo
- 4) pri ženskah, ki imajo v anamnezi nekomplciran arteficielni splav
- 5) pri ženskah, ki so bile v otroštvu operirane zaradi nekomplciranega slepiča.

103 Kaj je konizacija:??

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

_104 Kot spodnjo mejo še normalnih vrednosti števila spermijev na 1ccmm ejakulata štejemo:???????????? ne vem točen

- 1) 100-120 milijonov
- 2) 50 - 60 milijonov
- 3) 5 - 10 milijonov
- 4) 400 000 - 1 milijon
- 5) **20- 40 milijonov**

105 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

106 Kateri karcinom med spodaj naštetimi je najpogostejši_/_

- 1) Karcinom vagine
- 2) Karcinom ovarija
- 3) Karcinom materničnega vratu
- 4) Karcinom na telesu maternice
- 5) **Karcinom dojke**

107 20 letno dekle navaja polakisurijo , polifagijo, amenorejo, ki traja dva meseca, rahlo povišano temperaturo, slabost in občasno omedlevico. Najverjetneje gre za :

- 1) hipofizni tumor
- 2) diabetes mellitus
- 3) granulosa celični tumor
- 4) sindrom policističnih jajčnikov
- 5) nosečnost

108 Kje se tvori GnRH

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

109 Kateri od naštetih simptomov je znašilen za karcinom jajšnika

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

110 Kot posledica endometrioze se lahko dogodi naslednje:??

- 1) Akutna abdominalna simptomatika zaradi ruptura čokoladne ciste jajčnika
- 2) Maligna alteracija
- 3) Proktoragija v času menstruacije
- 4) Hematuria v času menstruacije
- 5) Vsi odgovori so pravilni

_ 111 Kakšna je kemična zgradba GnRH _

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

112 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

113 Kaj je razumemo pod pojmom nizki sedež placente

- 1) horionske resice vraščajo globoko (nizko) v miometrij
- 2) horionske resice vraščajo do peritoneja
- 3) placenta sega do notranjega materničnega ustja vendar ga ne prekriva
- 4) placenta delno prekriva notranje maternično ustje
- 5) placenta popolnoma prekriva notranje maternično ustje

114 Pri pregledu neplodnega para najdemo vzrok neplodnosti samo pri moškem ?:

- 1) v 5-10 %
- 2) v 30-40 %
- 3) v 60-70 %
- 4) v 75 %
- 5) noben odgovor ni točen

115 Kateri način zdravljenje je uspešen pri neplodnosti zaradi sindroma policističnih jajnikov:

- 1) konizacija
- 2) zdravljenje z gestageni
- 3) zdravljenje z androgeni
- 4) zdravljenje z estrogeni
- 5) zdravljenje z antiestrogeni

116 Spermiji so maksimalno gibljivi:????????????????????

- 1) v rahlo alkalnem okolju
- 2) v neutralnem okolju
- 3) v rahlo kislem okolju
- 4) pri 34,5 stopinjah Celsiusa
- 5) pri 35,5 stopinjah Celsiusa

117 kako dolgo pre`ivijo spermiji v sluzi materničnega vratu?????????????

- 1) do 72 ur
- 2) do 16 ur
- 3) do 4 ure
- 4) do 12 ur
- 5)cca en teden_ _

118 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

119 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

120 ženska z rednim bifazičnim mesečnimi perili na 34 dni - ima ovulacijo :????????????????

- 1) Približno 14 dni pred začetkom mesečnega perila
- 2) Približno 14 dni po začetku rednega mesečnega perila
- 3) Natanko 17. dan ciklusa
- 4) Ob času maksimalnega izločanja progesterona
- 5) Približno 10 dni pred začetkom mesečnega perila

121 Oralna hormonska kontraceptiva:

- 1) Zavirajo razvoj zigote
- 2) Zavirajo sekrecijo gonadotropinov in stem ovulacijo
- 3) Povzročajo spazem proksimalnega dela jajcovoda
- 4) Preprečujejo implantacijo zarodka v stadiju blastociste
- 5) Zaviralno delujejo na drugo meiotično delitev

122 Kakšen pomen ima retrofleksija sicer premakljive maternice

- 1) Je najpogostejši vzrok za bolečine v križu
- 2) Pomeni, da je ženska prebolela adneksitis
- 3) Je najpogosteje povezana z neplodnostjo
- 4) Najpogosteje ne pomeni nič posebnega
- 5) Znak je patognomoničen za endometriozo

123 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

124 Pri punkciji Douglasovega prostora 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

125 Kaj sodi v Aschermannov sindrom:??

- 1) Amenoreja in panhipopituitarizem
- 2) Amenoreja in galaktoreja po porodu
- 3) Oligomenoreja, hirsutizem, debelost in neplodnost
- 4) Synechia cavi uteri in rekurentni splav
- 5) Synechia cavi uteri in amenoreja

126 Kadar zunaj nosečnosti miom na maternici povzroča močne bolečine, indiciramo:

- 1) operativno zdravljenje
- 2) uterotonika
- 3) analgetika do spontanega regresa v pomenopavzalnem obdobju
- 4) abrazijo
- 5) visoke doze estrogenov

127 Močne krvavitve zaradi miomov na maternici navadno nastopijo :

- 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

