

1 Pri genetskem svetovanju je pravilno da:

2) Parom omogočimo, da informirano odločijo sami v skladu z lastnimi vrednotami

2 Sistolna obremenitev srca:

3) Začne naraščati v zgodnji nosečnosti in dodatno poraste med porodom

3 Za HELLP sindrom je značilna: _

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.

5 Simetričen zastoj intrauterine rasti otrok je posledica:

3) Rupture marginalnega sinusa placente

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

4) Aura

7 Gestacijski diabetes

3) Je pojav intolerance na glukozo, do katere pride prvi v nosečnosti oz. smo jo odkrili v nosečnosti

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

1 prekiniti nosečnost zaradi 50% tveganja za okvaro plodu.

10 Kateri je najpogostejši maternični dejavnik za nastanek prezgodnjega poroda :

1 Razvojna anomalija maternice

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

2) 20 krat več kot normalno

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

5) Vsi našteti vzročni dejavniki

13. Katero sosledje je pravilno:

3 oocita, zigota, morula, blastocista

14. Primarno ovarijsko odpoved dokazuje:

4 zvišana koncentracija FSH

15. Pubertetne spremembe pred 9. letom starosti povzročajo najverjetneje

3 prezgodnje zorenje hipotalamične hipofizne ovarijske osi

16. Pri testikularni feminizaciji najdemo:

4 agenezijo maternice, nožnice in moški kariotip

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

3 oponirajo delovanju estrogenov na endometriju

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 ?

4 za indukcijo ovulacije pri neplodnosti

20. Kardiotokograf je naprava:

2 za spremljanje popadkov in plodovih srčnih utripov

21. Prezgodnji porod je:

2 porod med 20 in 37. tedni nosečnosti

23. S psihično pripravo na porod :

4 dosežemo telesno in duševno sprostitvev

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

5 endometrioza

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

2 prezgodnja ločitev pravilno ležeče placente

29. Tveganje za pelvično vnetje je največje pri ženskah: _

3 pri uporabnicah materničnega vložka

30. Načrtovanje družine je : _

2 gibanje za odgovorno odločanje o rojstvu otrok

31. Kakšne kontracepcije ne bi priporočili mladoletnicam?

3 intrauterinih vložkov

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

ženskah, ki menjavajo spolne partnerje

33. Kateri način je najprimernejši za prekinitvev nosečnosti v 2. trimesstru:

4 aplikacija prostaglandinov

35. Partogram ?

4 je grafični zapis odpiranja materničnega ustja in napredovanja plodove glavice

36. Princip rizičnosti v nosečnosti?

4 je princip ugotavljanja ogroženosti nosečnice ali ploda za nastop določene komplikacije v nosečnosti ali med porodom

37. Klasični klinični znaki plodove ogroženosti...

2 umiritev ploda, sprememba frekvence plodovih utripov in mekomekonijska plodovnica

38. Osnovna razdelitev nepravilnih popadkov

1 hipertonični, hipotonični in nekoordinirani popadkov

39. Endometrijski karcinoma zdravimo:

b kombinirano (operacija in obsevanje)

41. Katera trditev o progesteronu ni pravilna?

4) progesteron je prekurzor testosterona

42. Kolikšni so premeri medeničnega vhoda normalne ženske medenice:

3) prečni 13 cm, vzdolžni 11-12 cm,

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

2) glomerularna filtracija se poveča za 50%

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

3) postane sluz materničnega vratu bolj vlecljiva

45. Pri bolnici, ki ima reden cikel 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

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

2) 6-8 cm

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

1) glede na histološki tip

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

3) povišani

50. Kaj je konizacija ?

3) Stožasto izrezanje materničnega vratu

51. Pogosta posledica prebolelih pelvičnih vnetij je:

1) ektopična nosečnost v jajcevodu

52. Kje se tvori GnRH

4) v hipotalamusu

53. Kateri od naštetih simptomov je značilen za karcinom jajčnika

2) ascites

54. Kakšna je kemična zgradba GnRH

2) je steroid

55. Kako si razlagamo obstipacijo v zgodnji nosečnosti

3) z vplivom progesterona na gladke mišice

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

5) nespremenjena - če diabetes odkrijemo in ustrezno zdravimo

57. Kaj je sactosalpinks serosa

1) Vrečasto razširjen zaprt jajcevod napolnjen s serozno tekočino

58. Glandularno cistična hiperplazija je posledica:

3) nenadnega padca koncentracije progesterona v drugi polovici ciklusa

59. Pri punkciji Douglasovega prostora lahko dobimo krvi:

1) v primeru rupturirane ektopične nosečnosti

2) v primeru rupturiranega jajčnikovega folikla

4) samo prvi in drugi odgovor sta pravilna

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

2) zaradi submukoznih miomov

1. Biokemično presejevanje, na podlagi katerega preračunamo tveganje za Mb Down temelji na podlagi treh serumskih hormonskih markerjev:

3) Estriol, Horionski gonadotropin, Alfa Fetoprotein

2 Sistolna obremenite srca:

5) Začne naraščati v zgodnji nosečnosti in dodatno poraste med porodom

3 Katera anemija je v nosečnosti najbolj pogostna

1) Sideropenična anemija

4 Pri ženskak s kronično ledvično insuficienco :

1) Je prognoza nosečnosti nabolj odvisna od urejenosti hipertenzije in stopnje funkcijske okvare ledvic

5 Asimetričen zastoj intrauterine rasti otrok je posledica:

4) Rupture marginalnega sinusa placente

6 Gestacijska proteinurična hipertenzija

1) Se pozdravi s porodom

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

1 zvišajo

10 Najpogostejši dejavnik za nastanek prezgodnjega poroda s strani produktov zanositve so:

1 Mnogoplodna nosečnost

11 Med nosečnostmi po postopku zanajtelesne zanositve je 20 % dvoplodnih nosečnosti. Ti dvojčki so največkrat: _

1) Dizigotni

12 Ob ovulaciji je jajčna celica:

4 v fazi 2.meiotske delitve

13 Kongenitalna hiperplazija nadledvične žleze (AGS - adrenogenitalni sindrom) je ena od oblik?

2 ženskega psevdohermafroditizma

14 . Prvi zgodnji klinični znak primarnega pomanjkanja estrogenov v puberteti je:

1 primarna amenoreja

2 slaba poraščenost

15. Ciste Gartnerjevih vodov so :

1 ostanki Mullerjevih vodov

17. V letih po menopavzi se

3 zmanjša tvorba kosti in poveča kostna resorpcija

19. Sindrom policističnih ovarijev ne vključuje: _

2 anosmije

20. Druga porodna doba traja:

2 od popolnega odprtja materničnega ustja do poroda otroka

21 Predčasni razpok mehurja je:

3 razpok mehurja pred 37. tednom nosečnosti

22. Poterminski porod je:

2 je porod po 42. tednu nosečnosti

23. Katera trditev o porodih v medeni-ni vstavi je nepravilna:

2 anomalije so pri porodih v medenični vstavi pogostejše kot pri porodu v zatilni vstavi

24. Katera od prezentacij pri porodih v medenični vstavi je za plod najugodnejša :

2 zadnjična in zadnjičnonožna vstava

25. Vzroki neplodnosti pri neplodnem paru so

1 približno pri obeh enako

26. Najpomembnejša preiskava za ugotavljanje moške neplodnosti je:

3 spermogram

27. Pri prezgodnji ločitvi pravilno ležeče placente :

2 je nevarna predvsem notranja krvavitev.

28 Kadar zaradi krvavitve v tretjem tromesečju nosečnosti sumimo na spredaj ležečo placento (placenta praevia) :_

1 nosečnico hospitaliziramo

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

2 je najpogostejši povzročitelj C. trachomatis

32 ženska, ki uporablja intrauterini maternični vložek zanosi. Obstaja povečano tveganje: _

2 za ektopično nosečnost in spontani splav

35 Mehanizem porajanja glavice

2 sklanjanje, napredovanje, notranje sukanje, iztegovanje in zunanje sukanje

36 Kaj je placentarna insuficienca? _

3 zelo ohlapna definicija nepravilnega delovanja posteljice

37 Kako ugotovimo akutno placentarno insuficienco med porodom?

1 klinično, s kardiotokografijo in pH metrijo plodove krvi

38 Ukrepi pri zastoju poroda: _Izberite najboljši način ukrepanja

c s porodniško preiskavo ugotovimo razlog za zastoj in glede na fazo poroda ustrezno ukrepamo

39. Najmanjše je petletno preživeje pri

3 karcinomu ovarija

42 Teža normalne posteljice je :

2) 400-600 g

43. Gibanje ploda začuti nosečnica:?

2) v 18-20 tednu nosečnosti

44. Z laboratorijskimi in biološkimi poskusi dokazujemo nosečnost na osnovi določanja:

5) horionskega gonadotropina

45. 37 letna ženska toži o kontaktnih krvavitvah. Katero od naštetih preiskov boste indicirali?:

3) klinični pregled s kolposkopijo, citologijo in morebitno biop-sijo

46. Pri Schillerjevem (jodnem) testu se rjavo obarva:

5) ploščati epitel ektocerviksa, ki vsebuje glikogen.

47. S kakšnim postopkom običajno diagnosticiramo karcinom korpusa uteri?

5) z frakcionirano abrazijo

48. Kateri simptom je značilen za submukozni miom

5) menoragija in dismenoreja

49. Naslednja trditev o endometriozni je pravilna?

1) Tipična sptoma sta dismenoreja in sterilnost

50. Ektopična nosečnost se najpogosteje dogodi pri ženskah:?

1) ki so prebolele pelvična vnetja

51. Kateri karcinom med spodaj naštetimi je najpogostejši ?

5) Karcinom dojke

52. 20 letno dekle navaja polakisurijo, polifagijo, amenorejo, ki traja dva meseca, rahlo povišano temperaturo, slabost in občasno omedlevico. Najverjetneje gre za :

5) nosečnost

54. Kaj je razumemo pod pojmom nizki sedeče placente

3) placenta sega do notranjega materničnega ustja vendar ga ne prekriva

55. Kateri način zdravljenja je uspešen pri neplodnosti zaradi sindroma policističnih jajčnikov: _

4) zdravljenje z estrogeni

56. ženska z rednim bifazičnim mesečnimi perili na 34 dni ima ovulacijo:

2) Približno 14 dni po začetku rednega mesečnega perila

57. Oralna hormonska kontraceptiva:

2) Zavirajo sekrecijo gonadotropinov in stem ovulacijo

4) Preprečujejo implantacijo zarodka v stadiju blastociste

58. Kakšen pomen ima retrofleksija sicer premakljive maternice

4) Najpogosteje ne pomeni nič posebnega

59 Kaj sodi v Aschermannov sindrom:?

5) Synechiae cavi uteri in amenoreja

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

1) operativno zdravljenje