

KÉRDÉS	A	B	C	D
A hátsó zóna harmadik szintjének zavarát a károsodása okozza	mellső hüvelyfal	urethra	perinealis test	cervix
Melyik vizsgálómódszerrel lehet a legnagyobb pontossággal diagnosztizálni az adenomyosist?	kismedencei ultrahangvizsgálat	PET-CT	kismedencei MRI	kismedencei CT
TVS	transvesicalis	transverticalis	transvaginalis	transvesicalis szonda
Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser syndromára jellemző, kivéve:	uterus és hüvely hiánya	Müller-agenesis	szabályos ovariumfunkció	axilláris és szeméremszőrzet
Évente hány új Chlamydia-fertőzést regisztrálnak	12 millió	62 millió	89 millió	45 millió
POP (progeszteron only pill)-re igaz, kivéve?	befolyásolja az anyatej minőségét	szoptatás alatt is szedhető	gyakori mellékhatás az áttöréses vérzés	hatékonysága kisebb
A laparoscopos technika előnye	Összenövések esélye nagy	szövődmények kialakulásának veszélye nagyobb	nagy postoperatív fájdalom	jobb preparálási viszonyok
Mit nevezünk postmenopausális vérzésnek?	szabálytalan időközönként jelentkező, normálisnál erősebb vagy hosszabb vérzés	kis mennyiségű, rövid ideig tartó vérzés	vérzés a méhüreg felől két menstruációs vérzés között	méhüri vérzés több mint 12 hónappal az utolsó ovulációt követő menstruáció után
Mennyi a napjainkban általánosan elfogadott "take home baby" ráta IVF kezelést követően?	15-20%	20-25%	25-30%	30% felett
Myomgócok típusa elhelyezkedésük szerint	Subserosus	Intramuralis	Submucosus	Mind
Implantátumok fogamzásgátló hatása min alapul, kivéve?	ovuláció gátlás	cervixnyák viszkozitásának növelése	endometrium proliferáció csökkentése	spermium motilitás csökkentése
Súlyos HSV fertőzés esetén az aciclovir dózisa?	5-10 mg/ttkg 8 óránként 5-7 napon át	10-15mg/ttkg 6 óránként 5-7 napon át	10-15 mg/ttkg 8 óránként 5-7 naponát	5-10 mg/ttkg 6 óránként 5-7 napon át
Hormoncitológia	Exfoliatív citológia	Kontakt citológia	Onkocitológia	punktátum vizsgálata
Fractionalt abrasio célja?	terápiás beavatkozás (vérzés megszüntetése)	diagnosztikus (mintavétel)	mindkét válasz igaz	egyik sem
Mi jellemző a myomák ultrahang leletére?	echomentes	szőlőfürt-szerű	örvénylő szerkezetű	döntően homogén
Csak ösztrogénkezelés esetén hány százalékban számíthatunk cholecystopathia jelentkezésére?	<5%	25%	54%	80%
Megszületőben lévő myomagóc esetén mi a teendő?	várakozás	azonnali laparotomia	laparoscopia	hüvelyi feltárásban eltávolítás és fractionalt abrasio

KÉRDÉS	A	B	C	D
Bartholin-mirigy gyulladásában az alábbi kórokozók játszhatnak fontos szerepet:	N. gonorrhoea	C. trachomatis	E. coli	Minden válasz helyes
Milyen a méhen belüli fogamzásgátló eszköz ultrahang lelete?	hyperechogén	echomentes	az izomszövetével megegyező megjelenésű	A+C
28 napos ciklus során mely ciklusnapon informatív a progeszteron szérumszintjének meghatározása?	16.	21.	25.	28.
Mikor jelentkezik általában IUD felhelyezés után a kis medencei gyulladás?	A: felhelyezés után 1 nappal	B: felhelyezés után 1 hónappal	C: felhelyezés után 1 évvel	D: évekkel felhelyezés után
Jellemzően operatív hysteroscopiával kezelhető	Submucosus myoma	Intramuralis myoma	Subserosus myoma	Egyik sem
Az ulcus mollera jellemző, kivéve:	fájdalmas, éles határú fekélyek	generalizált maculopapulosus	láz	lymphadenitis
A sacrouterin szalagok denerválásának eredménytelensége esetén retrocervicalis endometriosis okozta fájdalom terápiájában szóba jön:	retrosacralis neurectomia	presacralis neurectomia	suprasacralis neurectomia	ligamentum sacrospinusum átvágása
A sárgatest időszakos endokrin szerv, amely napig működik, és LH-hatásra-t termel.	14-15.; β-hCG	18-20.; ösztrogén	12-14.; progeszteron	8.; progeszteron
Amikor a portio az interspinalis sík alá süllyed ...-ról beszélünk (egy jó válasz)	Descensus uteri	Prolapsus uteri partialis	Prolapsus uteri totalis	Eversio pedunculi vaginae
..... napnál rövidebb luteális fázis esetén corpus luteum insufficientiáról beszélünk.	10	14	16	18
PMHT (perimenopauzális hormonterápia) alkalmazási formái, kivéve?	per os	intravénás	intravaginális	transzdermális
Mi a polymenorrhoea?	a fájdalmas menstruációt	szabálytalan időközönként jelentkező uterinális vérzést	21 napnál gyakrabban jelentkező vérzést	méhüri vérzés több mint 12 hónappal az utolsó ovulációt követő menstruáció után
Csírasejtes daganatok közé tartozik az összes petefészkek daganat-a.	5%	20-25%	50-55%	70-75%
Bartholin cystára jellemző:	kialakulásának oka a mirigy kivezetőcsövének elzáródása	vezető tünet: fájdalom	tályog sosem alakul ki	kezelést nem igényel
A hátulsó zóna apikális szintjének károsodása esetén lehetséges műtéti eljárás a(egy jó válasz)	Neugebauer-LeFort műtét	Horn műtét	Vecchietti műtét	Kelly-Stoeckel plasztika

KÉRDÉS	A	B	C	D
Méhnyakrák szűrésének folyamata, klinikailag felismerhető rák esetén	Fogamzó korúaknál ismétlés 2 évente, változókorúaknál 3	6 hónaponként sejtkenet és kolposzkópia ismétlése, évente HPV	3 havonta sejtkenet és kolposzkópia ismétlése, 6 havonta HPV teszt	Szövetteni mintavétel
Primer amenorrhoeat okoz a(z):	Kallmann-sy.	Sheehan-sy.	anorexia nervosa	Asherman-sy.
A laparoscopos fényforrás teljesítménye	500-1000 Watt	50-100 Watt	150-300 Watt	800-1000 Watt
Melyik a leggyakrabban előforduló incontinentia típus:	stressz-incontinentia	urge-incontinentia	túlfolyásos incontinentia	kevert típusú incontinentia
Hypothalamikus eredetű amenorrhoeat okoz, kivéve:	anorexia nervosa	Kallmann-sy.	élsport, stressz indukálta amenorrhoea	Turner-sy.
Az elülső zóna rendellenességeire igaz, kivéve:	Alapvetően a húgycső alátámasztásának sérülése jöhet létre	Q-tip teszt negatív	Haspréskor a húgycsőben "tölcsérszerűképződés" jelentkezik	Jellemző tünete a stressz-incontinentia
Vizelet incontinentia műtéti megoldása lehet	kolpoperineorrhaphia	TVT műtét	TOT műtét	A, B és C egyaránt
Mi a leggyakoribb nőgyógyászati vizsgálati lelet Rokitansky-szindróma esetén?	hematocolpos	ovariális cysta	hydrosalpingx	hematometra
Milyen hormonális fogamzásgátló tablettát ajánlott használni szoptatás alatt?	A: ösztrogén tartalmú	B: progeszteron tartalmú	C: ösztrogén és progeszteron tartalmú	D: androgén tartalmú
Túlfolyásos incontinentiára jellemző, kivéve:	gyenge hólyagürítéssel társul	alsó húgyúti obstrukció kiválthatja	a krónikus vizeletretenció okozza	cystocele megléte nem okozhatja
Mi jellemző a PCO szindrómás ovarium ultrahang képére?	kisebb ovarium	nagyobb ovarium	medulláris follikulusok	B+C
A menstruációs vérzés átlagos mennyisége:	5-10 ml	30-50 ml	80-100 ml	150-200 ml
Mi a cervicalis polypok átlagos átmérője?	25mm	3-20 mm	12 mm	2-5 mm
Mennyi a lappangási idő C. trachomatis esetén?	1-2 nap	3-4 nap	1-2 hét	1-5 hét
A méhnyakrák a rosszindulatú nőgyógyászati daganatok hány százalékát teszi ki?	10%	20%	30%	40%
Mikor célszerű az MRKH szindróma korrekciója?	Megszületés után	A serdülőkor kezdetén	A menarche idejében	A serdülőkor után, rendszeres kapcsolat igénye esetén
Mely szervek hiánya jellemző a Rokitansky-szindrómára?	uterus	cervix	vagina	mindhárom

KÉRDÉS	A	B	C	D
Mi a nem hormonális IUD-k legvalószínűbb hatásmechanizmusa?	A: Az idegen-testreakció miatt felszaporodó sejttoxikus anyagok és a réz ionok megakadályozzák a petesejt megtermékenyítését	B: gátolják az ovulációt	C: csak a hímivarsejteket károsítják	D: elzárják a cervix nyakcsatornáját a palackdugó effektussal
Mekkora egy egészséges ovarium legnagyobb átmérője?	1 cm	3cm	5cm	7cm
A tartós endogen ösztrogénhatás az endometriosis kialakulását	csökkenti	fokozza	nem módosítja	kissé csökkenti
Normál spermiumkoncentráció:	20-40 millió/ml	kevesebb mint 5	10-20 millió/ml	5-10 millió/ml
Kizárható organikus eredet esetén a rendellenes méhvézés háttérben állhat, kivéve:	krónikus anovuláció	adenomyosis	véralvadási zavar	terhesség
Védekezés nélküli közösülés során a terhesség esélye?	10 terhesség/ 100 nő/év	85 terhesség/100 nő/év	90 terhesség/100 nő/év	75 terhesség/100 nő/év
Crohn-betegségre igaz, KIVÉVE:	Éles szélű fekélyek az anogenitalis régióban	vulva oedema	50-60%-ban analis fistula	Fenti jelenségek sosem jelentkeznek gyulladássos bélbetegség kialakulása előtt
Cervix polyp eltávolítását végezhetjük?	szikével	küretkanállal	hysteroscoppal	mindegyik
Endometriosis gyakorisága a kismedencei fájdalommal jelentkező nők körében	5-20%	30%	akár 50%	70%
Genitális fekélyek hány százalékát okozza HSV-1?	2%	10%	35%	70%
Retenciós cysták keletkezhetnek:	Paraurethralis járatokból	Verejtékmirigyekből	Gartner-jarat maradványból	Minden válasz helyes
Milyen egy érett tüsző ultrahang képe?	echomentes bennékű	echomentes bennékű, benne kis kerekded képlettel	kevert echogenitású	több 2-3 mm-es echomentes
A granuloma inguinale kórokozója:	Calymmatobacterium granulomatis	Chlamydia trachomatis A-C	Chlamydia trachomatis L1-3	Haemophilus ducreyi
Méhnyakrákban a túléléssel korrelál:	A primer daganat mérete	A stroma inváziójának mélysége	A nyirokér-invázió mérete	Mind igaz
Melyik halad át a medence kimenet elülső háromszögén	urethra	vagina	egyik sem	mindkettő
Mi a dermoid ciszta jellegzetes ultranag képe?	kevert echorajzolat	homogén echorajzolat	echomentes	mindhárom lehet

KÉRDÉS	A	B	C	D
Méhnyakrák szűrésének folyamata, pozitív kolposzkópia, pozitív sejtkenet és negatív nagy kockázatú HPV esetén	Fogamzó korúaknál ismétlés 2 évente, változókorúaknál 3	6 hónaponként sejtkenet és kolposzkópia ismétlése, évente HPV	3 havonta sejtkenet és kolposzkópia ismétlése, 6 havonta HPV teszt	Szövetteni mintavétel
Naboth-tüsző	tüsző a petefészekben	tüsző a méhtestben	váladékkal telt mirigy a nyakcsatora körül	tüsző a kürtben
Az ulcus mollera jellemző, kivéve:	fájdalmatlan fekély a behatolás helyén	szexuális úton terjed	a baktériumok finom hámsérülésen át hatolnak be a szövetekbe	3-7 nap a lappangási idő
Lymphogranuloma venereum I. stádiumára jellemző, kivéve:	a behatolás helyén kis papula képződik, amely később kifekélyesedik	lappangási idő 5 nap	gyorsan gyógyul	kizárólag szexuális úton terjed
A hátsó zóna apicalis szintjének károsodása esetén lehetséges terápiákra igaz, kivéve:	Lehet sebészi és konzervatív	Létezik tökéletes sebészi módszer	Hüvelyi, abdominalis és laparoszkopos beavatkozások is ismertek	Incontinentia ellen a hysterectomia hatásos lehet
A hátsó zóna harmadik szintjének zavara esetén igaz, kivéve:	A mellső rectumfal megfeszítése lehetetlen	Rectokele alakul ki	Terápiája gyógyszeres	Széklet incontinentia jelen lehet
Conisatio során	kúp alakú területet távolítunk el a portióból	Lugol oldat segíti a kóros szövet azonosítását	az arteria uterina cervicovaginalis ágait öltésekkel látjuk el	A, B és C egyaránt
Ovarium carcinoma tumorredukciójánál el kell végezni a..	cseplés resectioját.	kismedencei nyirokcsomók eltávolítását.	hasi nyirokcsomók eltávolítását.	A+B+C
Milyen úton végezhető a méh supravaginalis amputációja?	laparotomia	laparsoscopia	mindkettő	egyik sem
Kolposzkópia során alkalmazott reagens:	Jód (Lugol-próba)	Ecetsav-próba	Mindkettő	Egyik sem
Az egészséges nők átlagosan aközötti időszakban, naponként menstruálnak.	12,6 év és 50 év, 28	12,6 év és 50 év, 32	10,6 év és 55 év, 28	10,6 év és 45 év, 21
Rendellenes méhvérzést okozó rossz indulatú daganatos elváltozás:	méhnyakpolyp	endometriumcarcinoma	endometriumpolypus	leiomyoma
Hányadik terhességi hétig javasolt a laparoszkopos beavatkozás elvégzése?	12. hét előtt	20. hét előtt	Bármikor elvégezhető	Terhesség során minden esetben kontraindikált
Ovuláció indukciós kezelés gyógyszere:	clomiphen	ösztrogén	depó GnRH	etamsilat
Célzott punctio kivitelezése?	hasfal felől UH segítségével	hátsó boltozaton keresztül	mindkét válasz igaz	egyik sem

KÉRDÉS	A	B	C	D
HSV fertőzés kezelése primer infekció esetén, kivéve?	aciclovir 3x150 mg 7-10 napon át	aciclovir 5x200 mg 7-10 napon át	famvir 3x250 mg 7-10 napon át	valaciclovir 2x1 g 7-10 napon át
Granuloma inguinale kezelése, kivéve?	doxycyclin	ciprofloxacín	penicillin	azithromycin
Súlyos rák megelőző állapot	CIN I.	CIN II.	CIN III.	Egyik sem
Endometriosis gyakorisága a fogamzóképes korú nők körében	5-20%	30%	50%	70%
Stressz-incontinenciára jellemző, kivéve:	tüsszentéskor a vizelet elcseppen	sürgető vizelési inger	jellemzően éjszaka alvás során nem okoz panaszt	az intravesicalis nyomás meghaladja a húgycső záróizomzatának max.
PMHT (perimenopauzális hormonterápia) intravaginális alkalmazásának formái, kivéve?	tabletta	krém	kúp	hormonnal bevont pesszárrium
A meddő párok hány százalékánál nem derül fény az okra?	10	25	50	80
Gonorrhoea tünetei, kivéve?	cervicitis	urethritis	bartholinitis	pyelonephritis
Rectalis vizsgálat	rectum megtapintása a hüvely felől	rectum külső megtekintése	rectum belső megtapintása	rectoscopia
A petefészekrák FIGO szerinti stádiumbeosztása alapján Ib stádiumról beszélünk, ha:	Csak az egyik petefészek érintett, a tok ép	Csak az egyik petefészek érintett, a tok nem ép	Mindkét petefészek érintett, a tok ép	Mindkét petefészek érintett, a tok nem ép
A szeméremtest reaktív gyulladása igaz, KIVÉVE:	Okozhatják kórokozók a szeméremtest és környékének normál flórájából	Okozhatják kórokozók a béltraktusból és a húgyivari szervekből	Háttérben endokrinológiai, illetve immunológiai kórképek is állhatnak	Kizárólag szexuális úton terjednek.
Laparoscopia során a bipoláris rendszer jellemzői, kivéve	"zárt"	a betegbe jutatatott áram szigetelt	van földelés	az áram csak a két elektród között lévő szöveten halad át
A medencefenék klasszikus anatómiai leírásához tartozik	diaphragma pelvis	diaphragma urogenitale	a medencefenék külső izomzata	mindegyik
Laparoscopos expandálást követően a következő nyomáson dolgozunk	30-35 Hgmm	50-55 Hgmm	11-12 Hgmm	70 Hgmm
C. trachomatis tünetei?	nőkben: cervicitis, urethritis	férfiakban: urethritis, prostatitis, epididymitis	újszülöttekben: conjunctivitis, pneumonia	mindegyik válasz igaz
Milyen lehetőségeink vannak a PCOS kezelésére?	metformin kezelés	clomifen-citrát alkalmazása	gonadotropin stimuláció	mindegyik

KÉRDÉS	A	B	C	D
Páfránylevél-teszt	hüvelyváladék vizsgálata	cervixnyákban elágazódó kristályképződés	vizelet üledékvizsgálat	punktátum vizsgálata
HSV diagnosztikájában alkalmazható módszerek, kivéve?	szserológiai módszerek	direkt immunfluoreszcens	tenyésztés	molekuláris diagnosztika
Myomgócok típusa elhelyezkedésük szerint	Pendularis	Intramuralis	Cervicalis	Mind
Miről nyújt tájékoztatást a chromopertubáció?	A petevezetékek átjárhatóságáról	A petefészek rezervkapacitásáról	A kismedencei összenövések mértékéről	Egyikről sem
Myoma okozta nyomási tünetekre jellemző	Submucosus myoma	Intramuralis myoma	Subserosus myoma	Elhelyezkedéstől kevésbé, inkább mérettől függ
Ovarium carcinomák műtéti megoldásánál cél..	a teljes tumorredukció.	ovariumok eltávolítása.	az érintett oldali ovarium eltávolítása.	a belső női nemiszervek eltávolítása.
Melyik kérdőív használata segít a vizelettartási zavar típusának az eldöntésében?	Gaudenz-féle kérdőív	Beck-féle skála	Rorschach teszt	Mini mental teszt
A női infertilitás hány százalékában áll fenn ovulációs ok?	10	40	60	90
Perimenopausában	relatív ösztrogén túlsúly áll fenn.	magas a progeszteron szint	ösztrogén hiány nem alakulhat ki	a havivérzés teljes hiánya jellemző
C. trachomatis fertőzés szövödményei, kivéve?	ascensio (késői következmény: meddőség, ectopiás	urosepsis	fenyegető koraszülés	gyermekágyban endometriosis
A prolapsus és incontinencia tünetei	idült kismedencei	szexuális funkciózavar	vizeletrekedés	mindegyik
Malignitás gyanúja esetén mikor indokolt a cystikus képletből aspiratio végzése cytológiai mintavétel céljából?	minden esetben	ha a ciszta legalább 35 mm-es	apró ciszták esetén	semmikor
A hagyományos adagolási modell mellett milyen hátrányok jelentkezhetnek?	FSH szint emelkedése	csökken az endogén ösztrogén szint	csökken az FSH szint	folliculusok fejlődése megáll
Mi segíthet a petefészek daganatának felismerésében?	TVS	CA 125, HE4	mindkettő	egyik sem
"High risk" magas kockázatú HPV törzsek	6	11	16	40
Recombinans FSH kezelés követésére alkalmas:	csak UH folliculometria	csak szérum ösztradiol	mindkettő	egyik sem
Primer syphilis inkubációs ideje átlagosan:	1 hét	2 hét	3 hét	4 hét
Ultrahanggal (has)préselés alatt történő inkontinencia-vizsgálat során kórosnak számít, ha:	a hólyagalap minimum 0,5 cm-t süllyed	a hólyagalap minimum 1 cm-t süllyed	a hólyagalap minimum 2 cm-t süllyed	a hólyagalap minimum 3 cm-t süllyed
Perimenopauzális hormonterápia esetén milyen időközönként szükséges nőgyógyászati vizsgálat?	3 hónap	6 hónap	1 év	5 év

KÉRDÉS	A	B	C	D
A varicocele előfordulása infertilitás esetén	10-20%	40-50%	60-70%	Egyik sem.
Szövettani típus alapján milyen petefészek daganatot ismer?	csírasejtes	kombinált csírasejtes és ivarléc-stroma	mindkettő	egyik sem
Centrum tendineumra igaz	simaizmot és elasztikus rostokat tartalmaz	lehorgonyozza az izmokat	piramis alakú	mind
Bartholin-mirigy gyulladásra igaz, KIVÉVE:	Nagyajak alsó harmadában elhelyezkedő, cseresznyéyi-diónyi gyulladásos , érzékeny	Malignitás minden esetben kizárható	Kialakulásában szerepet játszhatnak bacterialis vaginosis létrehozó aerob és anaerob törzsek	Társulhat hozzá láz és általános tünetek
A carcinoma in situ	Az invazív méhnyakrákot megelőző stádium	A bazálmembrán érintettsége nélkül, a hám egész vastagságát érintő dysplasia és atípia	Mindkettő	Egyik sem
Milyen megnyitásból indul a Wertheim-műtét?	alsó median laparotomia	Pfannenstiel-metszés	inguinalis metszés	Kocher-féle metszés
Melyik életkorcsoportban leggyakoribb az endometriumpolypok előfordulása?	25-35	46-55	>65	nem mutat különbséget a különböző életkorcsoportokban
Petefészek rezerv felmérésére használatos vizsgálat:	AMH	progeszteron	aktív	LH
Az endometriosis elhelyezkedése alapján lehet	interna	externa	extragenitalis	mindhárom igaz
Vulvectomy során:	a belső metszésvonal a clitorist megkerülve kívülről fut a kis-és nagyajkak mellett a commissura posterior magasságáig	a belső metszésvonal a clitoris alatt a hüvelybemenet és a vulva határán fut	a clitorist ellátó erek ellátása nem szükséges, mert ezekből bővebb vérzés sosem jelentkezik	az inguinalis nyirokcsomók eltávolítására soha nincs szükség
Nőgyógyászati fizikális vizsgálattal az endometriosis gyanúja felmerül	Douglas üregben csomók	fixált uterus	kötött sacrouterin szalagok	mindhárom igaz
Invazív cervikális daganat	A rákmegelőző állapotokból alakul ki az esetek 40%-ban.	Leggyakrabban a 40 év feletti korosztály érintett	Az esetek 99%-ban HPV fertőzés is igazolható	Mind igaz
Ciklust nem respektáló fájdalmat okoz:	kismedencei gyulladás	mittelschmerz	PMS	dysmenorrhoea
laparoscopia során a gáz bevezetése a következővel	Veress tűvel	trokáron keresztül	tuba uterinán keresztül	A és B

KÉRDÉS	A	B	C	D
Melyik a conisatio indikációja	utero-vaginalis prolapsus	kolpocytológiai atypia	cervicalis Naboth ciszta	akut cervicitis
Ectopium	hengerhám a külső méhszájban	laphám a portion	kóros hám a portion	egyik sem
Sürgősségi fogamzásgátlás segítségével 10 terhességből hány megelőzhető?	2-3	4-5	7-8	10
A petefészekrák fennállására vonatkozó kockázatbecslés:	Ferriman-Gallwey score	Ranson score	ROMA score	Bishop score
Rendellenes méhvérzéssel járó szervi elváltozás, kivéve:	kismedencei gyulladás (PID)	leiomyoma	méhen kívüli terhesség	külsőleg bevitt szteroidhormonok
Hogy hívjuk a radikális hysterectomia hüvelyi formáját?	Wertheim-féle radikális vaginális hysterectomia	Schauta-féle radikális vaginális hysterectomia	Lampé-féle radikális vaginális hysterectomia	Hartmann-féle radikális vaginális hysterectomia
Az inhibin:	a theca sejtekben termelődik	gátolja az FSH hypophyseális	serkenti az FSH hypophyseális előállítását	gátolja az LH hypophyseális
Kahr-Labhardt műtetre (colpocleisis subtotalis) igaz	mindennapi, rutin műtétnek számít	a beteg szexuális élete zavartalan marad	a hüvelyt zárjuk és csak a húgycsőnyílást hagyjuk szabadon	a stressz inkontinenciát gyógyítjuk
A petefészekrák FIGO szerinti stádiumbeosztása alapján Ia stádiumról beszélünk, ha:	Csak az egyik petefészek érintett, a tok ép	Csak az egyik petefészek érintett, a tok nem ép	Mindkét petefészek érintett, a tok ép	Mindkét petefészek érintett, a tok nem ép
A ligamentum latum melyik lemezén fut az ureter?	a ligamentum latum hátsó lemezének belső	a ligamentum latum hátsó lemezének külső	a ligamentum latum elülső lemezének belső	a ligamentum latum elülső lemezének külső
Javítja a spermaképet:	C-vitamin	E-vitamin	Cink	Míndegyik
Vizeletincontinentia gyógyszeres terápiájához tartozik, kivéve:	kalcium-csatorna blokkolók	antidepresszánsok	béta-adrenoceptor antagonisták	alfa-adrenoceptor antagonisták
Palliatív kemothérapie jön szóba a méhnyakrák alábbi stádiumában	I/b	II/b	III/b	IV/b
Syphilis kezelése során elsőként választandó antibiotikum:	erythromycin	penicillin	doxycyclin	ceftriaxon
Az LH csúcs után hány órával következik be az ovuláció?	12	24	36	48
Hol fejtik kihatásukat a spermicid fogamzásgátlók?	A: a petefészkekben	B: a méhüregében	C: a hüvelyben	D: a petevezetőkben
Candida-fertőzésre hajlamosító tényezők:	Hormonális fogamzásgátlók	Diabetes mellitus	Terhesség	Minden válasz helyes
Milyen gyógyszer kölcsönhatás lehetséges az orális fogamzásgátlók és a kumarin származékok között?	A: csökkent felszívódás/újra felszívódás	B: szinergizmus	C: antagonizmus	D: enzimindukció
Vérzészavart okozó intrauterin eltérések, kivéve	endometrium hyperplasia	szubmukózus mióma	endometriális polipus	méhsövény
A menstruáció során az alábbi réteg(ek) válik (-nak) le:	stratum compactum	stratum spongiosum	endometrium basale	A + B

KÉRDÉS	A	B	C	D
Mit fejez ki a Pearl index?	1 év alatt az adott fogamzásgátlót szedő 100 nő közül hány esik teherbe az adott fogamzásgátlási mód mellett	1 év alatt az adott fogamzásgátlót szedő 100 nő közül hány nem esik teherbe az adott fogamzásgátlási mód mellett	1 év alatt az adott fogamzásgátlót szedő 100 nő közül hány vetélés fordul elő az adott fogamzásgátlási mód mellett	egyik sem
Elülső zóna károsodás esetén, károsodhat a(egy jó válasz)	Lig. Cardinale komplexe	Lig.urethrale externum	Fascia (Nincs javaslat)	Rectovaginalis fascia
Marsupialisationak nevezzük:	Bartholin tályog esetén a tályog falát öltésekkel rögzítjük	hüvelyképző műtét	prolapsus miatti hüvelyi méheltávolítás	egyik sem
Milyen lehetőségeink vannak a PCOS diagnosztikájára?	TVS	laborvizsgálatok	mindkettő	egyik sem
A terhes populációban mennyi a C. trachomatis fertőzöttségi arány?	<1%	2-3%	5-10%	10-12%
A granuloma inguinale kezelése, kivéve:	doxycyclin 2x100 mg 3 hétig	erythromycin 4x500 mg 3 hétig	penicillin 18 M NE 3 hétig	ciprofloxacin 2x750 mg 3 hétig
PCOS-es beteg ovuláció indukciója során nem alkalmazott kezelés:	clomiphen	metformin	dexamethason	drospirenon
Urodinamiás vizsgálati eredmények stressz-inkontinenciánál, kivéve:	jó cystometriás kapacitás	normális compliance	normális vizeletáramlás (30ml/sec)	normális urethrayomás
Postmenopausal hormonpótlás esetén endometrium hyperplasiát eredményez, ha	az ösztrogénkezelést gestagénnel egészítjük ki	csak ösztrogént adunk	egyik sem	mindkettő
Ovarialis endometriosis eltávolításánál alkalmazott	"Shaving"	"Stripping"	"Drilling"	Mindegyik
Intertrigora igaz:	Gyakoribb adiposus alkatú, izzadásra egyéneken	Provokáló faktor lehet az incontinentia urinae	Bakteriális vagy Candida superinfectio gyakori	Minden válasz helyes
A szeméremtest reaktív gyulladása igaz, KIVÉVE:	Gyakori panasz a viszketés, égő érzés	Az introitus, a kis- és nagyajkak gyulladással erythemája, oedemája	Súlyosabb esetben ulcerosus, gangrenosus gyulladás alakulhat ki	Kezelésében steroid kontraindikált
Polycystás ovarium szindróma jellemzői, kivéve:	axilláris és szeméremszőrzet hiánya	krónikus anovuláció	ovariális androgéntútermelés	infertilitás
Nem organikus eredetű rendellenes méhvérvzés eredményezhet, kivéve	hypothyreosis	Cushing szindróma	Sheehan szindróma	polycystás ovariumszindróma

KÉRDÉS	A	B	C	D
Genitális fekélyek hány százalékát okozza HSV-2?	5%	35%	70%	90%
Adenomysis gyógyszeres kezelési lehetősége	GnRH	Minipill	NSAID	Mind
Laparoszkópos beavatkozás abszolút kontraindikációja, kivéve	Peritonealis tuberculosis	Tubeovariális abscessus	Súlyos cardiopulmonalis betegség	Intracranialis folyamat
A férfi meddőség oka lehet:	ED	Korai magömlés	Kartagenerss syndroma	Mindegyik
Sensoros urge-incontinenciára jellemző, kivéve:	kialakulhat hólyagtumor következményeként	kialakulhat hólyagkő következményeként	detrusor izom hiperaktív működése okozza	kialakulhat gyakori húgyúti és nőgyógyászati gyulladások
Hasi úton milyen típusú myoma göbök távolíthatók el?	subserosus	intramuralis	submucosus	A+B
Myomgócok típusa elhelyezkedésük szerint	Subserosus	Corporalis	Cervicalis	Mind
Kismencedei cysta kezelésére igaz?	a direkt punctio végleges megoldás	laparoscopos cystectomy esetén	mindkét válasz igaz	egyik sem
Az endometriosis recidivája	igen ritka	ritka	gyakori	nem ismert
Perimenopausában	magas a progeszteron szint	bő vérzés jellemzően előfordul	hőhullámok még nem jelentkeznek	a havivérzés teljes hiánya jellemző
Preimplantációs genetikai diagnosztika során alkalmazott módszer:	FISH	PCR	egyik sem	mindkettő
Conisatióra igaz	kizárólag elektromos hurokkal (kauter) végezhető	a canalis cervicalisba soha nem hagyunk vissza gumidraint	hidegkéssel végezzük a műtétet ha P4-es vagy súlyosabb cytológiai eredményünk van	fagyasztással vagy lézerrel végzett conisatio során mindig feldolgozható szövettani mintát
Trichomonas vaginalis kezelésére igaz alapvető szabályok, kivéve?	partner egyidejű kezelése kötelező	akkor is szükséges kezelés, ha nem okoz klinikai tüneteket	mivel a kórokozó csak a hüvelyben van jelen nem szükséges szisztémás kezelés	szükséges szisztémás kezelés is
Douglas punctio célja?	extrauterin graviditás diagnózisa	Douglas-tályog diagnózisa	kismencedei cysticus képlet punctio	mindegyik a felsoroltak közül
A méh jóindulatú daganata	Adenomyosis	Myoma pendulum	Myoma	Mind

KÉRDÉS	A	B	C	D
Hogyan végezzük a Bonney-tesztet inkontinens betegnél?	a beteget köhöggtetjük, majd ellenőrizzük, hogy a hólyagnyak megemelésével megszűnt-e a vizeletcsepegés	a beteget erőlködésre készítjük (hasprés), majd ellenőrizzük, hogy a hólyagnyak megemelésével megszűnt-e a vizeletcsepegés	a beteget 2 liter cukros vízzel megitatjuk	a beteget lépcsőztetjük
Szekunder syphilis jellemzője	gummaképződés	központi idegrendszeri tünetek	condyloma latum	cardiovascularis tünetek
Milyen típusú daganat kezelésére használjuk a Wertheim-műtétet?	cervix carcinoma	endometrium carcinoma	prostata carcinoma	ovarium carcinoma
A krónikus kismedecei fájdalom esetén általában az elsőként választandó kezelés	műtét	gyógyszeres kezelés	hormonkezelés	sugárkezelés
Az alábbi állítások közül melyik NEM igaz a hüvelyi méheltávolításra?	műtét után gyorsabb a felépülés mint a hasi méheltávolításnál	műtét során a Douglas-üreget is megnyitjuk	a hüvelycsonkot csomós vagy tovaftató öltésekkel zárhatjuk	az uterus mérete és mobilitása nem számít a műtét szempontjából
Ösztrogén adagolása, kivéve?	intramuscularis	intravénás	per os	lokális
Az ovuláció legvalószínűbb időpontja:	a menstruáció első napjától számított 14. napon	a menstruáció első napjától számított 21. napon	a következő vérzés jelentkezése előtt 14 nappal	a következő vérzés jelentkezése előtt 7 nappal
Mi segíthet a petefészek daganatának felismerésében?	CT	MRI	Pét-CT	mindegyik
Petefészekrák standard kemoterápiás kezelése jelenlegi irányelvek alapján:	paclitaxel-carboplatin (CP) kombináció	cyclophosphamide, MTX, 5-FU (CMF) kombináció	doxorubicin, cyclophosphamide kombináció (AC)	doxorubicin, bleomycin, vinblastine, dacarbazine kombináció
Rendellenes méhvérzést okozó jóindulatú daganatos elváltozás:	méhnyakpolyp	endometriumcarcinoma	méhnyak carcinoma	hüvely carcinoma
Fertilis korú nők rendellenes méhvérzésének leggyakoribb okát képezheti, kivéve:	egészséges terhesség	méhen kívüli terhesség	spontán vetélés	endometrium carcinoma
Mely megállapítások helytállóak a Vaginalis intraepithelialis neoplasia (VAIN) esetében?-	a VAIN gyakran CIN-el együtt fordul elő	a két elváltozást a cytológiai kép nem különíti el	csak a hisztológiai alapján különítható el a kér elváltozás	mindhárom megállapítás igaz
Polycystás ovarium szindróma jellemzői, kivéve:	ovariális androgéntúltermelés	hyperinsulinaemia	alacsony szérumszint	hypophysealis LH-túltermelés

KÉRDÉS	A	B	C	D
Mi a hüvelyi méheltávolítás során az első lépés?	arteria uterinák lefogása	portion ejtett körkörös metszés	ligamentum cardinalék átvágása	peritoneum lemezének meghasítása
A diaphragma pelvis részei	m.pubovesicale	m.puborectalis	m.ilioccygeus	m.levator ani
Lymphogranuloma venereum II. stádiumára jellemző, kivéve:	az expozíciót követően 1-4 hét múlva lágyéki nyirokcsomó-duzzanat jelentkezik mindkét oldalon	a bubók beolvadásra, lágyulásra, necrosisra hajlamosak	tályog és fistula alakulhat ki	más néven ano-genito-rectalis szindrómának hívjuk
Endometriosis externa esetén az elváltozás helye	a méh falában	a méhen kívül	a cervixben	a méh fundusában
Milyen vizsgáló eljárások alkalmasak a Rokitansky-szindróma gyanújának igazolására?	kromoszóma vizsgálat	az endokrin státusz felmérése	ultrahangvizsgálat	a három vizsgáló eljárás kombinációja
Trichomonas vaginalisra igaz, kivéve?	anaerob protozoon	egysejtű	mozgó flagellata	transzmissziós arány alacsony
Sterilitást okozó intrauterin eltérések, kivéve	endometrium hyperplasia	szubmukózus mióma	endometriális polipus	méhen belüli összenövések
Primer HSV infekció leggyakoribb tünetei, kivéve?	láz	dysmenorrhoea	dysuria	lágýékduzzanat
Melyik a kisgyermekkorban leggyakrabban jelentkező nőgyógyászati gyulladásos kórkép?	Vulvovaginitis	Endometritis	Aszcendáló fertőzések	Salpingitis
Syphilis diagnosztikájában alkalmazható módszerek:	sötét látóteres mikroszkópos vizsgálat	immunfluoreszcens vizsgálat	ellenanyagok kimutatása a szérumból	mindegyik
Az amenorrhoea:	méhúri vérzés több mint 12 hónappal az utolsó ovulációt követő menstruáció után	szabálytalan időközönként jelentkező uterinális vérzés	a menstruációs vérzés hiánya legalább 3 cikluson keresztül	a fájdalmas menstruáció
Kahr-Labhardt műtét (colpocleisis subtotalis) során	hüvelybemenet előtt a hüvely falát, illetve a bőrt több rétegben összevarjuk ezáltal	portióból kúp alakú területet távolítunk el	fractionált méhkaparást végzünk	célzott Douglas punctiót végzünk
Csírasejtes petefészek daganat, kivéve:	Dysgerminoma	Choriocarcinoma	Granulosasejtes tumor	Endodermális
Endometriosis internáról beszélünk	az endometrialis mirigyek vagy stroma a méh falában helyezkedik el	az endometrialis mirigyek vagy stroma a petevezetőkben helyezkedik el	az endometrialis mirigyek vagy stroma a petefészkekben helyezkedik el	az endometrialis mirigyek vagy stroma a Douglasban helyezkedik el

KÉRDÉS	A	B	C	D
Trichomonas vaginalis kezelése, kivéve?	2 gr metronidazol lökésterápia	2*500 mg metronidazol 7 napig	2*250 mg tinidazol 14 napig	2 gr tinidazol lökésterápia
Melyik malignus nőgyógyászati kórkép esetén nem javasolt a laparoszkópos méheltávolítás?	Méhnyak daganat	Méhtest daganat	Petefészek daganat	Egyikben sem javasolt
A medencefenék egyensúlyának megbomlásának oka lehet, kivéve:	Ehlers-Danlos-szindróma	Szülés hatása	Hormonális hatás	Petefészek ciszta
Laparoszkópia relatív kontraindikációja, kivéve	kóros elhízás	malignus nőgyógyászati betegség	óriásira megnőtt petefészek tumor	előzményi többszöri hasi műtét
A 65 év feletti korosztály hány százalékát érinti a vizeletinkontinencia?	15%	25%	50%	75%
Trichomonas vaginalis fertőzés szövődményei, kivéve?	ascendáló fertőzés	terhességben idő előtti burokrepedés	endometriosis	terhességben koraszülés
Mi a gyakorisága a valamilyen fokú rendellenes méhvézésnek hormonális fogamzásgátló kezelés első 3 hónapjában?	30%	10-20%	50%	5-10%
Mi jellemző a HSV fertőzésre?	kezelhető és gyógyítható	kezelhető, de nem gyógyítható	nem kezelhető	egyik sem
Meddőség kezelése során melyik esetben nem feltétlenül szükséges a myomagóc eltávolítása?	Submucosus góc esetén	Intramuralis góc esetén	Panaszokat okozó subserosus góc esetén	Panaszokat nem okozó subserosus góc esetén
Hiszteroszkópos méhperforáció esetében	laparotómia végzendő	méheltávolítás végzendő	laparoszkópia végzendő	minden esetben a méh öltése szükséges
Jellemzően menorrhagiát okoz	Submucosus myoma	Intramuralis myoma	Subserosus myoma	Egyik sem
Douglas punctio során a portio mögött a középvonalban a portiotól kb.....-re beszúrunk a Douglas-úrbe?	3-4 cm	1-1.5 cm	0.1-0.5 cm	5 cm
Az endometriosis jellegzetes tünete	fájdalom	végtagzsibbadás	rövidebb ciklusok	idegesség
Szülés megindulásakor észlelt friss genitális HSV fertőzés esetén mi a teendő?	hüvelyi szülés lehetséges	császármetszés végzendő aciclovir terápia nélkül	császármetszés végzendő aciclovir terápia mellett	egyik sem
A Rokitansky-szindróma terápiás lehetőségei?	a rudimenter hüvely tágítása	vagina képző műtétek	elegendő az endokrin terápia	vagina képző műtétek, implantátumok behelyezésével

KÉRDÉS	A	B	C	D
Pfannenstiel metszés esetén nem igaz	A hasizmokat vertikálisan a középvonalba helyezett ujjal húzzuk szét	A symphysis felé a musculus pyramidalist átvágjuk, vagy tompán letoljuk	Az arteria epigastrica inferiort alákötjük és átvágjuk	Peritoneumot megnyitjuk, a symphysis felé a hólyagáthajlásig
Posterior fornix szindróma tünetei, kivéve:	Pollakisuria	Urgencia és nocturia	Haematuria	Dyspareunia
Melyik nem tartozik az ovuláció jelei közé?	A: a cervicális nyák nyújthatóságának növekedése	B: a reggeli alaphőmérséklet kismértékű emelkedése	C: a hüvely nedvesedése	D: areola mammae pigmentálódása
A perimenopauzális hormonterápia javallatai, kivéve?	ösztrogéntúlsúly tünetei	postmenopauzális osteoporosis megelőzése	ingerlékenység, alvászavar, depresszió	urogenitalis atrophia által okozott panaszok
A petefészekrák igazolása az alábbi módszerrel lehetséges:	CT-vizsgálat	UH-vizsgálat	tumormarker vizsgálat	szövetteni vizsgálat
A méhszájon végzett műtétek közé tartozik	Conisatio	Emmet-plastica	Manchesteri plastica	A, B és C egyaránt
Előfordulhatnak-e hüvely gyulladásos megbetegedései újszülött korban?	nem, mivel az anyai hormonok miatt a hám jól felépült	a vertikális infekció miatt igen	a hormon hiányos állapot miatt igen	elhúzódó szülés estén igen
Bartholin-tlyog esetén igaz, kivéve?	kiújulásra nem hajlamos	a draint naponta cseréljük	a tályog falát öltésekkel rögzítjük	végző megoldás: gyulladásmentes periódusban
PMHT (perimenopauzális hormonterápia) transzdermális alkalmazásának előnyei, kivéve?	csökken a thrombosis hajlam	csökken a máj terhelése	kevesebb ösztrogén kerül a keringésbe	nincs mellékhatása
Bartholin-tályog tünetei:	fájdalom	mozgás, ülés akadályozott	gyulladás általános lokális tünetei	mindegyik válasz igaz
A krónikus kismencedei fájdalom kivizsgálásánál kötelezően elvégzendő minimumvizsgálatok	laborvizsgálatok	laborvizsgálatok + transvaginalis UH	laborvizsgálatok + transvaginalis Uh + CT	laborvizsgálatok + transvaginalis Uh + MR
laproscopos műtőasztalon a válltartó szerepe	ki kell emelni a beteg vállát	a Trendelenburg helyzet miatt van rá szükség	egyik sem	mindkettő
Meddő párnál andrológiai ok (is) fennál az esetek ... %-ában.	10	25	50	80
A vizeletcontinentia egyik legfontosabb biztosítéka	lig.pubourethrale	lig.cervicale transversum	lig.vesicouterinum	lig.pubovesicale
A sacrouterin szalagok denervációja esetén szövödmény	uretersérülés	uterus prolapsus	mindkettő	egyik sem
Nem infertilis beteg kapcsán milyen esetekben lehet szükség a myomagóc eltávolítására?	Konzervatíván nem kezelhető vérzészavar esetén	Hasi fájdalom esetén	Környező szervek okozta kompresszió esetén	Mindhárom esetben

KÉRDÉS	A	B	C	D
Mi fekszik fel a levator lemezre	rectum	hüvely felső 2/3-a	mindkettő	egyik sem
A szérum tesztoszteron szint csökkenése elkezdődik:	a menopausa után	a menopausa előtt	a climacteriumban	B és C
Milyen tünetek fordulhatnak elő hüvelyrák esetén?	hüvelyi vérzés	bővebb, véresen tingált hüvelyi váladék	bűzös folyás	mindhárom tünet előfordulhat
Vulvaris intraepithelialis neoplasia, KIVÉVE:	Malignus daganatokra jellemző atypusos sejteket tartalmaznak, membrana basalis	Bowen-kór	Bowenoid papulosis	Paget-kór
Melyik életkorcsoportban legnagyobb a rosszindulatúság kockázata endometrium polyp mellett?	25-35	46-55	>65	nem mutat különbséget a különböző életkorcsoportokban
Melső hüvelyfali plasztika során	rombusz alakú területet távolítunk el a rectumsérv felett	a hüvelyfalat a húgycső és a húgyhólyag fasciájáról lepreparáljuk	a hólyagsérvet buktatjuk	B és C
A petefészekrák FIGO szerinti stádiumbeosztása alapján IIIc stádiumról beszélünk, ha:	A daganat a kismedencében van, nincsen nyirokcsomóáttét, szövettanilag igazolt mikroszkópos	Mindkét petefészek érintett, a tok ép	Daganat a méhben vagy a tubában	A hasi áttétek mérete >2cm és/vagy retroperitonális nyirokcsomóáttét, ill. inguinális metasztázis
Melyik nem tartozik a méhen belüli hormonális fogamzásgátló eszközök (IUD) 3 nagy csoportjába?	A: speciális növényi anyagból készült eszközök	B: szövetbarát műanyagból készült eszközök	C: fémmel, ötvözzel borított eszközök	D: hormont tartalmazó eszközök
PMHT mellékhatása, kivéve?	testsúlycsökkenés	thrombosis	epepanasz (cholecystopathia)	vérzészavar
Endometriosisben gyakran emelkedik az alábbi tumormarker szintje:	CA-125	HE	CA 19-9	CEA
A hysteroscopia eszközeinek és folyamatának jellemzői, kivéve	több port is lehetséges	kettős hüvely	a resectoscop operatív hysteroscop	a hysteroscop kisebb mint a laparoscop
C. trachomatis fertőzés tünetei, kivéve?	cervixből származó mucopurulens folyás	enyhe viszketés	dysuriás panaszokat sosem okoz	gyakoribb a cervicalisatio

KÉRDÉS	A	B	C	D
Mi a hüvelyfali endometriosis leggyakoribb lokalizációja?	a korábbi episiotomia hegvonala	a hüvelypoltozat	bárhol előfordulhat a hüvelyfalon	korábbi condyloma acuminatum helyének megfelelően
A rendellenes méhvérvzés laboratóriumi vizsgálatában szóbjövő vizsgálatok, kivéve	méhnyak-rákszűrés	szérum ösztrogén	terhességi teszt	szérum tesztoszteron
Ivarléc-stroma eredetű petefészek daganat az alábbiak közül:	Éretlen teratoma	Sertoli-Leydig sejtes tumor	Embryonális carcinoma	"Yolk sac"-tumor
Egy 28 napos ciklus esetén a vérzés első napját követő hanyadik nap van valószínűleg az ovuláció?	A:7	B:14	C:21	D:28
Melyik a leggyakrabban cégzett nőgyógyászati műtéti beavatkozás?	fractionalt abrasio	Wertheim-műtét	conisatio	LEEP
Laparoszkópia abszolút kontraindikációja, kivéve	peritoneális tuberculosis	súlyos cardiopulmonális betegség	súlyos intracraniális betegség	előzményi hasi műtét
Vulva rosszindulatú daganataira igaz:	Leggyakoribb a laphámrák	Leggyakoribb a melanoma vulvae	Rendszerint idősebb korban fordul elő	A és C válasz helyes
Mely tünetek jellemzőek a PCOS-re ?	vérvzészavar	hírzutizmus	mindkettő	egyik sem
Rontja a spermaképet	Dohányzás	Szelén bevitel	Alkoholizmus	A és C
Hormonpótló kezelés előnye menopauzális nők részére, kivéve?	elmúlnak a klimateriális panaszok	csökken az endometriumcarcinoma valószínűsége	nő az egészségben eltöltött évek száma	nő a várható életkor
Vulva jóindulatú daganatai, KIVÉVE:	Hidradenoma	Teratoma	Syringoma	Lymphangioma
Melyik módszer nyújt több információát a kismencedei szevekről?	transvaginalis ultrahang	transabdominalis ultrahang	perinealis ultrahang	A és B ugyanolyan hatékony
A Tinea inguinalisra igaz, KIVÉVE:	Jellegzetes hajlati, superficiális mycosis	Tünete a viszketés	Kezelés minden esetben szisztémás antimycoticumokkal történik	Éles szélű, vörösesbarna színű kerek gócok
Méhnyakrák szűrésének folyamata, negatív kolposzkópia és sejtkenet esetén	Fogamzó korúaknál ismétlés 2 évente, változókorúaknál 3	6 hónaponként sejtkenet és kolposzkópia ismétlése, évente HPV	3 havonta sejtkenet és kolposzkópia ismétlése, 6 havonta HPV teszt	Szövetteni mintavétel

KÉRDÉS	A	B	C	D
PMHT (perimenopauzális hormonterápia) kontraindikációja, kivéve?	dohányzás	tartós anticoaguláns kezelés	idős beteg	ösztrogén vagy progesztrogén dependens neoplasia
Hüvelyi méheltávolítás során lehetséges szövödmények, KIVÉVE	húgyhólyagsérülés	bélsérülés	nervus genitofemoralis sérülése	arteria uterinából származó vérzés
Vasectomia után mennyi idő elteltével jelenthető ki egy férfiről, hogy meddővé tétele sikerült?	A: 3-6 hónap után	B: 1 év	C: 1 hónap	D: 1 nap
Gonorrhoea kezelése, kivéve?	penicillin	metronidazol	ciprofloxacín	ceftriaxon
A sacrouterin szalagok denervációja krónikus kismencedeici fájdalomban szenvedő betegeknél szóba jöhet ha a mikrolaparoszkópia során:	a fájdalom helye nem volt pontosan meghatározható	a fájdalom manipulációra csökkent	a fájdalom helyi érzéstelenítésre csökkent	mindegyik
A m.coccygeus	a diaphragma pelvis hátsó részét alkotja	a diaphragma pelvis elülső részét alkotja	a sacrum proximalis részéig terjed	egyik sem
Mekkora egy érett tüsző átmérője?	5mm	10mm	20mm	35mm
Melyik módszer nincs az ajánlott módszerek között a méhkürtök művi meddővé tételének elvégzésére?	A: klip felhelyezés és a kürtök átvágása	B: gyűrű felhelyezés és a kürtök átvágása	D: elektrokoaguláció és a kürtök átvágása	D: a teljes kürt eltávolítása
Petefészkek nélküli hasi méheltávolítás esetén átvágásra kerülnek, kivéve:...	Ligamentum infundibulopelvicum	Ligamentum rotundum	Ligamentum ovarii proprium	Ligamentum sacrouterinum
Többfázisú vagy változó dózisú hormonális fogamzásgátló készítményekre igaz, kivéve?	a szervezetbe juttatott hormonok mennyisége az élettani ciklust tükrözi	a ciklus első felében ösztrogén dominancia érvényesül	változó mennyiségű progeszteronnal kombinálják az alacsony ösztrogén szintet	a magas ösztrogén szintet állandó progeszteron komponenssel
Fogamzásgátlók hatékonyságát kifejező érték?	FIGO-index	Bart-index	Mac-index	Pearl-index
Policisztás ovarium műtéti megoldásánál alkalmazott	"Shaving"	"Stripping"	"Drilling"	Mindegyik
Az előrehaladott petefészkekrák sebészetét meghatározó elv:	optimális cytoreductio (debulking)	palliatív	Wertheim műtét	kismencedeici exenteratio
Az endometriumréteg vastagsága a ciklus közepén:	5-6mm	10-12mm	15-16 mm	18-20 mm
Hasi méheltávolítás esetén átvágjuk, kivéve:	Arteria epigastrica inferior	Arteria uterina	Ligamentum cardinale uteri	Ligamentum sacrouterinum
A petefészkekrák FIGO szerinti stádiumbeosztása alapján IIa stádiumról beszélünk, ha:	Csak az egyik petefészek érintett, a tok ép	Mindkét petefészek érintett, a tok ép	Daganat a méhben vagy a tubában	A daganat a medencei szövetekre terjed
Terhességi throphoblast betegségek hány százalékában fordulhat elő méhüri vérzés?	10%	20%	80%	99%

KÉRDÉS	A	B	C	D
Mely tünetek jellemzőek a PCOS-re ?	anovuláció	hyperandrogenizmus	mindkettő	egyik sem
A petefészekrák FIGO szerinti stádiumbeosztása alapján Ic stádiumról beszélünk, ha:	Csak az egyik petefészek érintett, a tok ép	Daganat van a petefészek felszínén és/vagy a tok megrepedt és/vagy daganatsejtek a találhatóak a hasúri	Mindkét petefészek érintett, a tok ép	A daganat a medencei szövetekre terjed
Laparoscopia során a beteg helyes pozicionálása	Trendelenburg helyzet	Antitrendelenburg	háttal homorított helyzet	egyik sem
Kolpoperineorrhaphia indikációja lehet	partiális vizelet stressz-incontinentia	hólyag- és rectumsérv	melső, hátsó hüvelyfali descensus	A, B és C egyaránt
Gonorrhoea szövődményei, kivéve?	endometritis	salpingo-oophoritis	endometriosis	tuboovarialis abscessus
Mi a clomiphen-citrát farmakológiai hatása?	Ösztrogén receptor antagonist	LH receptor agonista	GnRH receptor agonista	FSH receptor agonista
Granuloma inguinale esetén mennyi a szexuális átvitel	90%	12-52%	20-30%	60-70%
Chlamidia trachomatis által okozott betegségek?	A-C szerotípus: trachoma	L1-L3 szerotípus: lymphogranuloma venerum	D-K szerotípus: urogenitalis és újszülöttkori fertőzések	mindegyik válasz igaz
Jellemzően operatív laparoscopiával kezelhető	Submucosus myoma	Intramuralis myoma	Subserosus myoma	Egyik sem
Melyek tartoznak a leggyakoribb szexuálisan átvihető infekciók közé, kivéve?	Trichomonas vaginalis	Szifilisz	N. gonorrhoeae	C. trachomatis
Postcoitalis pecsételő vérzést okozhat , kivéve:	endometritis	cervicitis	előrehaladott cervix carcinoma	Chlamydia-fertőzés
Anovulációs eredetű vérzészavar kezelésében javasolható, kivéve	alacsony dózisú orális fogamzásgátló	gesztegén ciklikus adagolása	alacsony dózisú ösztrogén	ovuláció indukció
Trichomonas vaginalis diagnózisa, kivéve?	KOH teszt pozitív	hüvelyváladék pH<4,5	H2O2 teszt(buborék teszt) pozitív	tenyésztés
Klinefelter syndroma	47XXY	46XY	46XY/47XXY	A és C
Mi a legnagyobb veszélye a méh supravaginalis amputációjának (amputatio uteri supravaginalis secundum Chobak)?	cervix carcinoma a cervix csonkban	rectocele	cystocele	A+B+C
Általában mi a nemi érés megindulásának legkorábbi jele?	Telarche	Adrenarche	Pubarche	Menarche
Újonnan felfedezett petefészek ciszta esetén sürgős laparoszkiát kell végeznünk	Torquatio esetén	Cisztaruptúra és hasúri vérzés esetén	Mindkét esetben	Egyikben sem

KÉRDÉS	A	B	C	D
Hátsó hüvelyfali plasztika során	a cystokelét gyógyítjuk	megemeljük a gátat és szűkebbé tesszük a hüvelyt	a levator ani rostjait is kiproparáljuk	B és C
A PMHT megfontolandó, kivéve?	hypertonia	obesitas	korábbi hormonális fogamzásgátló intolerantia esetén	recurráló hüvelyfertőzés
Myoma enucleatio typosus indikációja	Submucosus myoma multiparában	Intramuralis myoma multipara császármetszése során	Subserosus myoma nulliparában	Mind
A petefészekráknál a tumormarkerek (CA-125, HE 4) meghatározása:	szűrőműszerként alkalmazhatóak	szűrőműszerként nem alkalmazhatóak	utánkövetésre (recidíva) nem alkalmazható	szűrőműszerként és utánkövetésre egyaránt megbízhatóan alkalmazható módszer
Mely kórképek műtéti megoldásánál alkalmazzuk elsősorban a laparoscopiát?	cervix carcinoma	ovarium cysta	graviditas extrauterina	B+C
Myoma megragadásához melyik a legmegfelelőbb eszköz?	Hegar	Kocher	Museux	Mathieu
Hysteroscopia során nem végezhető:	myoma resectio	septum resectio	adhaesiolysis	drilling
18 éves korban észlelt 5 centiméter átmérőjű simplex petefészek cista esetén a javasolt ellátás:	Cysta punctio	Laparoscopia	Laparotomia	Obszerváció
Bartholin-mirigy gyulladásra igaz:	Amennyiben fluktuációt nem mutat, párákötés és széles spektrumú antibiotikum kezelés	Minden esetben incisio	Beolvadást követően incisio, hidrogén-peroxidos öblítés, drénezés	A és C válasz helyes
Az alábbi vizsgálatok esélyt adhatnak a petefészekrák korai stádiumban történő felismerésére, kivéve:	CA 125 szérum tumormarker meghatározása	CA 19-9 szérum tumormarker meghatározása	HE 4 szérum tumormarker meghatározása	Doppler-áramlásméréssel kiegészített UH-
Medián laparotomia esetén igaz, kivéve:.....	Peritoneum és az izom egyesítése elmaradhat	Peritonizálás elengedhetetlen	A bőr tovafutó vagy csomós öltésekkel is zárható	Kozmetikailag kedvezőtlenebb mint a Pfannenstiel metszés
Schröder- Kalténbach táblázat	naptár a menstruációk bejelölésére	naptár a hőmérséklet bejelölésére	naptár a gyógyszerelés bejelölésére	menzesznaptár
Fractionalt abrasio súlyos szövödménye lehet?	uterus perforatio	kismencedei gyulladás	cervix insufficientia	endometriosis
Menorrhagia kezelésében NSAID szóbjön, kivéve	krónikus endometritis	von-Willebrand betegség	thrombocyta-funkció	B+C

KÉRDÉS	A	B	C	D
Csökkenheti a fogamzásgátlók hatékonyságát?	fokozott bélmozgás, hasmenés	enzimindukció (barbiturát, rifampicin,	enzimgátlás	mindegyik a felsoroltak közül
Adenomysis okozta vérzészavar kezelési módja	Medikált IUD	Endometrium ablatio	Katéteres embolisatio	Mind
Bechet-szindróma kezelésére igaz, KIVÉVE:	Széles spektrumú antibiotikum	Szteroidok	Colchicin	Antivirális szerek
Az érett Graaf-tüsző átmérője mm-ben:	10-15	20-25	30-35	17,5
Endometrium ablatioja megoldható, kivéve	rezektoszkóppal	ollóval	thermoablatioval	LASER-rel
Az LH emelkedés kezdetétől órával következik be az ovuláció.	2	12	24	36
Ösztrogénhiányos tünetek kezelésére jellemző:	tünetmentes esetben is szükséges a kezelés profilaktikus célból	a legnagyobb hatékony dózist alkalmazzuk, melyet fokozatosan	a kezelés időtartama 1 év	a kezeléstől várható előny fontosabb, mint a várható kockázat
Peritonealis endometriosis megszüntetésére alkalmazható eljárás, kivéve	Vaporizáció önmagában	Elektrocoaguláció önmagában	Elektrocoaguláció és excísió	Excísió
Trichomonas vaginalis által okozott klinikai tünetek, kivéve?	híg, sárgás-zöldes, habos, bőséges, halszagú folyás	a portio felszíne, ill. a hüvelyhám lobos	inguinalis nyirokcsomó duzzanat	kialakulhat cystitis, dysuria, dyspareunia
Cusco-tükör	egyirészes feltáró lapoc	kétrészes feltáró lapocok	domború tükör	endoszkóp
Normál morfológiai lelet:	10% normális	5% normális	20% normális	40% normális
Myomák növekedését meghatározó tényezők	Genetikai hajlam	Ösztrogén-szint	Ösztrogén-receptor kifejeződés	Mind
Nagyobb myomgóc laparoscopos eltávolítását teszi	Shaving	Cell-saver	Morcellator	Egyik sem
Kömetsző helyzet	hanyatt fekvő	oldalt fekvő	hason fekvő	hanyatt fekvő, felhúzott térdekkel
A klinikai vizsgálatok szerint a krónikus kismencedei fájdalom hátterében az alábbi arányban mutatható ki anatómiai elváltozás:	20%	50%	66%	75%
Perimenopauzális hormonterápia esetén milyen időközönként szükséges mammographia?	3 hónap	6 hónap	1 év	5 év
Hová rögzítjük a cervixcsonkot a méh supravaginalis amputációja során?	ligamentum infundibulopelvicumhoz	adnexum csontjaihoz	mindkettőhöz lehetséges	egyikez sem
Hiszteroszkópia végzése indokolt, kivéve	meddőség	hanituális vetélés	petefészek tömlő	vérzészavar
C. trachomatis fertőzés kezelésére használt alternatív kezelési lehetőségek, kivéve?	cefazolin	erythromycin	amoxicillin	ofloxacin

KÉRDÉS	A	B	C	D
A méhnyak rosszindulatú daganatainak többsége:	Laphámrák	Köbhámrák	Mirigyhám rák	Kissejtes méhnyakrák
Bartholin-mirigy cysta műtétes kezelésére igaz:	lokális anesztéziában végezzük	punctioval leszívjuk a cysta tartalmát	drainage nem szükséges	egyik sem
PMHT mellékhatása, kivéve?	emlő szöveti denzitás fokozódása	petefészek cystikus átalakulása	testsúlynövekedés	thrombosis
A medencefenék első szintjére igaz, kivéve:	A hüvely apicalis részét rögzíti	Alkötésében részt vesz a lig.sacrouterinum	Kulcsa a perinealis test	Megakadályozza, hogy a hüvely a gravitáció vagy hatására a külvilág felé mozduljon el
Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser szindrómára jellemző, kivéve:	uterus hiánya	hüvely hiánya	kürtök vannak	ovarium hiánya
A medencefenék szintjeinek száma:	1	2	3	4
Endometriosis gyakorisága a meddő nők körében	5-20%	30%	50%	70%
Cervicalis eredetű subfertilítás, infertilitás lehetséges okai, kivéve:	előzményi conisatio	Chlamydia infekció	Kallmann-szindróma	spermium elleni antitestek
Férfi meddőség oka lehet	Heretubulus elégtelenség	Spermiogenesis zavara	Kallmann syndroma	Mindegyik
IUS-re (méhen belüli hormonartalmú rendszer) igaz?	több extrauterin terhesség fordul elő	nő a vérzés mennyisége	helyileg fejt ki hatását	gyenge a hatékonysága
Mit nevezünk menorrhagianak?	21 napnál gyakrabban jelentkező vérzést	súlyos menstruációs vérzést (>80ml és/vagy >7nap), szabályos ovulációs ciklusok	szabálytalan időközönként jelentkező uterinális vérzést	menstruációs vérzés 35 napnál hosszabb ciklusokkal
A fájdalom:	emocionális érzés	mindig szövetkárosodáshoz	néha szubjektív	csak ritkán pszichoszomatikus
A normális menstruációs vérzés (eumenorrhoea) során vesztett vérmennyiség nem több mint:	40 ml	60 ml	80 ml	150 ml
Mi az endometrioma jellegzetes ultrahang képe?	homogén, echodenz rajzolat	homogén, echomentes rajzolat	örvénylő rajzolat	mindhárom lehet
A laparoscopia során az anaesthesia	csak intratrachealis narcosissal lehetséges	csak epiduralis anaesthesia lehet	spinalis anaesthesia	lokal anaesthesia
A krónikus kismedencei fájdalom esetén a laparoscopia	nem kiemelt szerepű	csak a diagnosztikában jelentős	csak a terápiában használatos	a diagnosztikában és a terápiában is jelentős szerepű

KÉRDÉS	A	B	C	D
Laparoscopos kéziműszerek, kivéve	dissector	olló	klippelő	itinerárium
A domináns tüsző az ovuláció idejére eléri amm körüli méretet.	5mm	10mm	20mm	40mm
PMHT kezelés esetén jelentkező thrombosis a kezelés melyik szakában jelentkezik leggyakrabban?	<3 hónap	< 1 év	< 5 év	< 6 hónap
Neurosyphilis esetén mennyi a penicillin dózisa?	2,4 M NE 10-14 napig	7,2 M NE 7-10 napig	18-24 M NE 10-14 napig	2,4 M NE, amit 1 és 2 hét múlva meg kell ismételni
Az endometrium szekréción átalakulásához szükséges.	progeszteron	ösztrogén	activin	β-hCG
Primer HSV infekció esetén hány nap az inkubációs periódus?	2 nap	5 nap	6 nap	10 nap
A petefészekrák FIGO szerinti stádiumbeosztása alapján IIIa stádiumról beszélünk, ha:	A daganat a kismedencében van, nincsen nyirokcsomóáttét, szövettanilag igazolt mikroszkópos	Mindkét petefészek érintett, a tok ép	Daganat a méhben vagy a tubában	A daganat a medencei szövetekre terjed
Candida-fertőzés tünetei, KIVÉVE:	Égő, viszkető érzés	Dysuria	Dyspareunia	Dyschezia
A hátulsó zóna második szintjének károsodására igaz, kivéve:	A rectovaginalis fascia károsodása okozza	Gyakori tünete a hasmenés	Vezető tünete a rectokele	A levatorlemez és a puborectalis izom funkcionális zavara
Mikor beszélünk késői nemi éréstről?	Telarche nem jelentkezik 12 éves korig.	16 éves korig nem jelentkezik menesz.	14 éves korig nem jelentkeznek a nemi éréstünetei.	A telarchet két éven belül nem követi a pubarche.
Hasi méheltávolítás esetén a hüvelyconk zárásakor alkalmazom/alkalmazhatom, kivéve..	Csomós öltések	Tovafutó öltések	Fel nem szívódó varrat	Peritonizálás
Laparoszkópia során szövődmény léphet fel	A műtét bármely szakaszában	Csak a pneumoperitoneum létrehozása előtt	Csak a pneumoperitoneum létrehozása után	Csak a posztoperatív szakban
Progeszteron hatása, kivéve?	csökkenti a testhőmérsékletet	a méhnyálkahártya szekréción átalakulásáért felelős	vízvisszatartásra hajlamosít	növeli a testhőt

KÉRDÉS	A	B	C	D
Hogyan hatnak a spermicid fogamzásgátló anyagok?	A: gátolják az ovulációt	B: a hímivarsejtek mozgását gátolják	C: áthatolhatatlanná teszik a petesejtek sejtmembránját	D: gátolják a megtermékenyített petesejt beágyazódását
A petefészekrák FIGO szerinti stádiumbeosztása alapján IV stádiumról beszélünk, ha:	A daganat a kismedencében van, nincsen nyirokcsomóáttét, szövettanilag igazolt mikroszkópos	Távoli áttétek, pozitív mellkasi citológiai lelet, távoli nyirokcsomóáttét	Daganat a méhben vagy a tubában	A hasi áttétek mérete >2cm és/vagy retroperitonális nyirokcsomóáttét, ill. inguinális metasztázis
"Gold standard" az endometriosis diagnosztikájában	laproscopia	laparotomia	hysteroscopia	egyik sem
Mely típusú meddőség kizárását szolgálja a postcoitalis	andrológiai	anovulációs	tubaris	cervicalis
Méhnyakrák szűrésének folyamata, ASC-US/LSIL sejtkenet és pozitív nagy kockázatú HPV esetén	Fogamzó korúaknál ismétlés 2 évente, változókorúaknál 3	6 hónaponként sejtkenet és kolposzkópia ismétlése, évente HPV	3 havonta sejtkenet és kolposzkópia ismétlése, 6 havonta HPV teszt	Szövettani mintavétel
Ha a beteg az éber állapotban végzett laparoscopia során az egész kismedence területén fájdalmat jelez:	alkalmas a műtétre	alkalmatlan a műtétre	csak műtéttel gyógyítható meg	a műtéti alkalmasság ennyiből nem határozható meg
Mit mutat ovulációs ciklusban a reggeli alap testhőmérséklet mérése?	0,5 °C emelkedést a follicularis fázisban	0,5 °C csökkenést a follicularis fázisban	0,5 °C emelkedést a lutealis fázisban	0,5 °C csökkenést a lutealis fázisban
Melyik nem tartozik a nem organikus eredetű rendellenes méhvérvzések okai közé?	anovulációs vérzés	PCOS	adenomyosis	hormonális fogamzásgátlás
Laparoscopia során a monopoláris rendszer jellemzői, kivéve	a laparoscopos kézeszköz az aktív elektród	"nyílt"	negatív pólus a beteg elektrolitja	pozitív pólus a beteg elektrolitja
A hátulsó zóna apicalis szintjének károsodása esetén igaz, kivéve:	Hüvelyi teltség érzés gyakori tünet	Deréktáji fájdalom	Stress incontinentia	Urge incontinentia
A sacrouterin szalagok denervációja esetén szövődmény	uretersérülés	urethrasérülés	cystokele	ovarium torquatio
Miért rögzítjük a cervixcsonkot a méh supravaginalis amputációja során?	későbbi prolapsus megelőzésének céljából	vérvzéscsillapítás miatt	mindkettő	egyik sem
Egészséges párnál védekezés nélküli rendszeres nemi élet esetén hány százalékban következik be terhesség 1 éven belül?	45	70	85	98

KÉRDÉS	A	B	C	D
Milyen terápiás lehetőségeink vannak hüvelyrák esetén?	kedvező lokalizáció esetén radikális műtét	sugárkezelés	kemoterápia	a három onkoterápiás modalitás kombinálása
Ha a műtéti indikáció felállításának időpontjában nem tudjuk a műtét kimenetelét minden esetben...	hysteroscopia végzendő.	laparoscopia végzendő.	explorativ laparotomia végzendő.	egyik sem
Az endometriosis gyakori manifesztációs formája:	Ovarialis	Peritonealis	Mélyen infiltráló	Mindegyik
Szövettani típus alapján milyen petefészek daganatot	epitheliális	ivarléc-stróma	mindkettő	egyik sem
PCOS kezelési lehetőségei, kivéve:	metformin	levonorgestrel tartalmazó kombinált OC	drospirenon tartalmú kombinált OC	testsúlycsökkentés
Hormonális fogamzásgátlók jótékony hatásai közé tartozik, kivéve?	csökkentik a méhnyálkahártya és a petefészek rosszindulatú daganatainak	csökken a vérveszteség menstruáció alatt	csökken a menstruáció előtti fájdalom	csökken a testsúly
Nem petevezető átjárhatósági vizsgálat:	HSG	BSO	HYCOSY	Chromopertubatio
Mely hüvelyi infekció típus tekinthető a leggyakoribbnak?	a hüvelyhám gombás megbetegedései	bacterialis vaginosis	trichomoniasis	virális infekciók
Mely esetben javasolt az "asszisztált hatching" módszer?	életkor > 35 év	zona pellucida vastagsága >15 µm	fagyasztásból felengedett embryok visszaültetése során	mind
A CA-125 szintjének emelkedése átlagosan előbb jelzi a petefészekrák kiújulását, mint a képpalkotó	1 héttel	3 héttel	3 hónappal	6 hónappal
Rotterdami kritériumok szerint a PCOS kimondható, ha az alább felsoroltak fennállnak, kivéve:	anovuláció	klinikai vagy laboratóriumi hyperandrogenismus	PCOS ultrahangmorfológiájának triászából kettő jelen van	hyperprolactinaemia
Az a menstruáció, melyet 12 hónapig nem követ újabb vérzés:	a climacterium	a menopausa	mindkettő	egyik sem
TUR szindróma tünetei lehetnek, kivéve	Hypernatraemia	tüdőoedema	zavartság	kóma
Granuloma inguinale esetén mennyi az inkubációs idő?	72 óra	3-4 nap	1 hét	8-12 hét
A középső zóna rendellenességeire igaz, kivéve:	Vezető tünete a rectokele	Vezető tünete a cystokele	A pubocervicalis fascia sérül	Urge incontinentia jellemző
A terhesség az endometriosis kialakulását	csökkenti	fokozza	nem módosítja	kissé fokozza
Mely tünetek jellemzőek a PCOS-re ?	elhízás	meddőség	mindkettő	egyik sem
Gonorrhoea szövődményei terhességben-gyermekágyban, kivéve?	idő előtti burokrepedés	súlyos endo-myometritis	adnexitis	endometriosis

KÉRDÉS	A	B	C	D
Mihez vezethet, ha myoma eltávolítás közben a megnyílt méhür zárásánál az endometriumot is átöltjük?	Ashermann-syndroma	uterus prolapsus	A+B	egyik sem
A transversalis (Pfannenstiel) metszést a symphystól cm-re cranialisan végezzük	3-4	1-2	6-7	10
Ovarium hyperstimulációs syndromának nem tünete:	ascites	haemoconcentratio	thrombosis hajlam	DIC
Ritkábban fordul elő hormonális fogamzásgátlót szedő nők esetében, kivéve?	petefészekrák	endometriumrák	emlődaganat	mindegyik
Bechet -szindrómára igaz:	Recurráló lepedékes fekélyek	Egy időben szájnyálkahártya aphták is megjelennek	Társulhat hozzá conjunctivitis, uveitis, iritis	Minden válasz helyes
Vulvectomiára igaz?	rosszindulatú elváltozás (cc. vulvae) esetén végezzük	Bartholin-tályog esetén végezzük	precancerosus vulva elváltozás esetén kontraindikált	egyik sem
Korai ováriumkimerülésre jellemző, kivéve:	hypergonadotrop amenorrhoea	40 éves életkor előtt jelentkezik	a reprodukív korú nők 0,1%-ában fordul elő	autoimmun folyamat is okozhatja
Emmet plasztikára igaz	kóros cytológiai lelet esetén végezzük	inveterált cervixruptura esetén végezzük	műtét során a rupturált, sérült portiorészleteket kimetsszük	B és C
Ha a beteg az éber állapotban végzett laparoszkoós térképezés során pontosan meghatározza a fájdalom helyét és az manipulációra fokozódik, helyi érzéstelenítésre	alkalmas a műtetre	alkalmatlan a műtetre	a műtéti alkalmasság ennyiből nem határozható meg	csak gyógyszeresen kezelhető
Az endopelvicus fascia feladata	a szervek védelme és megfeszítése	a szervek in situ tartása	izomerő továbbítása	mindegyik
Panaszt okozó cystocele esetén végzendő műtét:	colporrhaphia anterior	perineorrhaphia	Chrobak-műtét	trachelorrhaphia
A nyitott sebészet hátrányai, kivéve	Nagy feltárás, jelentős trauma	hosszú ideig nyitott testüreg	másodlagos sérülések	kevesebb műtét utáni összenövés
Nonverbális üzenet	kézzel mutogatás	szemkontaktus	gesztikulálás	fejmozgás
Hol lehet jelen a Trichomonas vaginalis?	hüvely	cervix	húgyhólyag	mindegyik válasz igaz
A meddőség kivizsgálása során végzett diagnosztikus laparoszkoopia során milyen operatív megoldásokra van lehetőségünk a petevezetők átjárhatóságának biztosítása érdekében?	Adhaesiók oldása	Hydrosalpinx megnyitása	Refertilizációs műtét	Mindegyik
Mit nem tartalmaz az endopelvicus fascia	elastin	haráncsíkt izmot	vér és nyirokereket	perifériás idegek

KÉRDÉS	A	B	C	D
Manchesteri plasztikára igaz	a műtétet először ebben az angol városban végezték	mellső plasztikával nem kell kiegészíteni	minden esetben végleges megoldást jelent a descensusra	egy szerzői nevet takar
Milyen a méhnyálkahártya jellegzetes ultrahang képe postmenopausában?	4-5 mm	5 mm feletti	nem látható	vonalszerű
Mi jellemző a connatalis syphilisre?	a transzmissziós arány 25%	főként az első trimeszterben lehet számítani komolyabb magzati rendellenességek kialakulására	korai formájában a tünetek már közvetlenül a születés után észlelhetőek	késői forma esetén a tünetek fél-egyéves korban jelentkeznek
Ciklusfüggő pelvipathiat okoz:	kismedencei összenövés	ovulatio	kismedencei gyulladás	descensus uteri
Folyamatos kombinált ösztrogén+progesztogén kezelésre jellemző, kivéve?	azonos Ö+P adag naponta	jelentkezik megvonásos vérzés	alkalmazható postmenopauzában	csökken az endometriumcarcinoma kockázata
Endometriosis műtéti kezelése ideális esetben	laproscopia	laparotomia	hysteroscopia	egyik sem
Művi meddővé tétel Essure-ral	ambuláns keretek között megoldható	csak műtéti keretek között oldható meg	anestéziában történik	szinkron laparoszkópia szükséges
Igaz a fogamzásgátlás szempontjaira menopauzában, kivéve?	a perimenopauzában OC-t használó nőnek nincs szüksége PMHT-ra	a PMHT nem nyomja el az ovulatiót, nem biztosít fogamzásgátló hatást	premenopauzában a nők fogamzóképesek lehetnek	az FSH emelkedő szintje teljes fogamzóképtelenséget jelent
Mi az IUD-k legsúlyosabb szövődménye?	A: hüvelyi gyulladás	B: vérzés	C: insomnia	D: kismedencei gyulladás
Mennyi az endometrium normális vastagsága premenopausában?	vonalszerű	kb. 5 mm	5-7 mm	2-4 mm
Hány százalékban sikeres a clomiphen ovuláció indukció?	20	50	70	99
Rossz prognózisú petefészek daganat:	Choriocarcinoma	Granulosasejtes tumor	Dysgerminoma	Érett teratoma
Mikroinvazív daganat	Az invazív méhnyakrákot megelőző stádium	a bazálmembrán érintettsége nélkül, a hám egész vastagságát érintő dysplasia és atípia	a hám egész vastagságát és a bazálmembránt is érintő dysplasia és atípia	Egyik sem
Az alábbi okok hajlamosíthatnak a nemi szervek prolapsusára, kivéve?	általános kötőszöveti gyengeség	krónikus köhögés	obstipáció	a szülések száma nem befolyásolja

KÉRDÉS	A	B	C	D
Benignus nőgyógyászati kórképek miatt végzett laparoszkópos méheltávolítás típusai, kivéve:	TLH	TRH	LASH	LAVH
Manchesteri plasztika során	melső hüvelyfali plasztikát végzünk	a collum amputatióját végezzük	a lig.cardinalékat átvágjuk és újraegyesítjük	A, B és C egyaránt
A klimakteriális szindróma	a petefészek ciklusos működése miatt jelentkezik	a menses előtti napokban jelentkezik.	több évig is fennállhat.	A és B
Mikor helyezhetők fel az IUD-k.?	A: menstruáció előtt	B: menstruáció után	C: mensruáció idején	D: mindegy
Hány százalékban felelős a férfi a gyermektelen párkapcsolatért?	5%	10%	20%	40%
A diaphragma urogenitale felületes izmai, kivéve	m.bulbospongiosus	m.puborectalis	m.ischiocavernosus	m.transversus perinei superficialis
Milyen gyógyszer kölcsönhatás lehetséges az orális fogamzásgátlók és a carbamazepin között?	A: csökkent felszívódás/újra felszívódás	B: szinergizmus	C: antagonizmus	D: enzimindukció
A m.levator ani részei,kivéve	m.puboanalís	m.puborectalis	m.pubovesicale	m.ischiococcygeus
HSV-t aktiváló tényezők, kivéve?	fokozott fizikai aktivitás	antibiotikus kezelés	láz	menses
A nemileg aktív női populáció hány %-át érinti a	<1%	4%	8%	10%
A granuloma inguinale esetén jelentkező fekélyre jellemző, kivéve?	fájdalmas	éles határú	alapja lángvörös	gyakori a bakteriális szuperinfekció
A nőgyógyászati endoscopia fajtája	bronchosocopia	gastroscopia	hysterosocopia	rectosocopia
Myoma enucleatio typusos indikációja	Submucosus myoma nulliparában	Submucosus myoma multipara császármetszése során	Adenomysis multiparában	Adenomysis nulliparában
A ciklus hányadik napján végzünk alaphormon-meghatározást (FSH, LH, E2, PRL, TSH)?	2-3. nap	12-14. nap	14-16. nap	26-28.
HSG vizsgálat	hystero-sonographia	hystero-salpingographia	portio vizsgálata	petefészek vizsgálata
Mivel ejtjük a myomagóc legnagyobb domborulatán hosszanti metszést myoma eltávolítás közben?	szikével	elektromos késsel	tűcauterrel	A+B+C
Hypophyseális amenorrhoeát okoz a(z):	Kallmann-sy.	Sheehan-sy.	Turner-sy.	Asherman-sy.
Milyen értékek között változik a hüvelyhám pH értéke kiérett hám esetén?	3,5 -4,5	2,5 - 3,5	4,5 - 5,5	5,5 feletti érték
Vizeletgyűjtés- és tárolás időszakában igaz, kivéve:	a szimpatikus tónus van túlsúlyban	m.detrusor ellazult	m. spinchter összehúzódott	m. spinchter ellazult

KÉRDÉS	A	B	C	D
TAS	transabdominalis szonda	transatrialis sonographia	transarticularis sonographia	transabdominalis sonographia
A granuloma inguinale jellemzője, kivéve:	a szexuális átvitel aránya 60-70%	az inkubációs periódus 8-12 hét	fájdalmatlan csomók	az elváltozás ráterjedhet az endometriumra, a perianalis és inguinalis régióra
Morris-sy.-ra jellemző:	androgén inszenzitivitás	nincs axilláris és szeméremszőrzet	van uterus	szérum tesztoszteron a normális férfi tartományban van
Befolyásolhatatlan infertilitással jár:	Noonan syndroma	Klinefelter syndroma	Sertoli-cell only	A és C
Mennyi a Chlamydia Trachomatis átlagos lappangási	3 nap	5 nap	7 nap	10 nap
Lymphogranuloma venereum diagnosztikája, kivéve:	immunfluoreszcens módszerek	molekuláris biológiai módszerek	vírus DNS kimutatása	klinikai kép
Elhúzódó bő vérzések kezelésére szóbjövő lehetőség, kivéve	ciklikus ösztrogén	ciklikus gesztagén	oralis fogamzásgátló	gesztagén tartalmú IUD
A hátulsó zóna apicalis szintjének károsodása esetén igaz, kivéve:	sérül a lig. uterosacrale	sérül a lig. cardinale complex	Speciális megjelenési formája a cystokele	Descensus uteri jelentkezik
Az anti-inkontinens TOT-műtét jellemzői, kivéve:	a szalagot a húgycső fölé helyezik	a szalagot az obturátor membránon keresztül vezetik ki	a szalag beültetése a hólyagot elkerüli, így annak sérülési veszélye	cystoscopiát a műtétnél nem szükséges végezni
Myoma okozta vérzészavar kezelési módja	Medikált IUD	Endometrium ablatio	Katéteres embolisatio	Mind
Borderline petefészek-daganatokra jellemző, kivéve:	enyhe fokú nucleáris atypia	fokozott osztódási aktivitás	stróma invázió hiánya	destruktív, infiltratív növekedés
Hagyományos adagolási mód fogamzásgátlók esetén?	24 nap aktív + 4 nap szünet/palcebo	26 nap aktív + 2 nap szünet/placebo	84 nap folyamatos adagolás	21 nap aktív + 7 nap szünet/ placebo
Perimenopauzális hormonterápia esetén milyen időközönként szükséges csontszcintigraphia?	3 hónap	6 hónap	1 év	2 év
A kismencedei fájdalom szempontjából gyakran okoz differenciáldiagnosztikai problémát:	epekövesség	mesenterialis thrombosis	irritábilis bél syndroma	vastagbél neuroendokrin tumora
IVF-kezelések relatíve gyakori (10-20%) mellékhatása:	vérzés	OHSS	gyulladás	mind
Mennyi a méhnyak átlagos hossza?	2 cm	3 cm	4 cm	6 cm

KÉRDÉS	A	B	C	D
Mi az orális fogamzásgátló tabletták egyik új adagolási módja?	A: 24 napig aktív tabletta szedése, négy napig szünet vagy	B: minden nap aktív tabletta szedése	C: 2 hétig aktív tabletta szedése, 2 hétig placebo tabletta vagy szünet	D: 1 hétig aktív tabletta szedése, 3 hét placebo vagy szünet
Mit nevezünk közti vérzésnek?	vérzés a méhüreg felől két menstruációs vérzés között	kis mennyiségű, rövid ideig tartó vérzés	szabálytalan időközönként jelentkező uterinális vérzést	a menstruációs vérzés hiányát legalább 3 cikluson keresztül
Bartholin-mirigy műtéti kezelést igénylő elváltozásai?	Bartholin-cysta	Bartholin-tályog	Bartholin-mirigy rosszindulatú daganatai	mindegyik válasz igaz
Az ulcus molle kórokozója:	Treponema pallidum	Chlamydia trachomatis A-C	Haemophilus ducreyi	Chlamydia trachomatis L1-3
A Pfannenstiel metszés során a következő réteg nem kerül átmetszésre	Bőr	Subcutan zsírszövet	Musculus rectus abdominis	Fascia
AIH előkészítésére használatos:	rFSH	ösztradiol	β-hCG	A és C
Primer HSV infekció esetén mekkora a meningitises esetek aránya?	0,50%	5%	10%	15%
Milyen ösztrogén komponens van a legtöbb fogamzásgátlóban?	ösztradiol-valerát	etinil-ösztradiol	ösztradiol-benzoát	ösztradiol-hemihidrát
Primer vagy szekunder infertilitás esetén jobb kezelés esetén a teherbe esés esélye?	primer	szekunder	nincs különbség	a nő életkorától függ
A polycystás petefészek szindrómára melyik állítás nem igaz?	krónikus anovulációt okoz	endokrin és metabolikus betegség	a reproduktív életkorú nők csaknem 3%-át érinti	Gyakran elhízás és 2-es típusú diabetes is társul
A méhnyakrák szűrésre alkalmas, MERT gyakori betegség, halálózása jelentős, előállapotai jól felismerhetőek és korai stádiumban eredményesebben kezelhetőek.	Mindkettő igaz, VAN összefüggés	Mindkettő igaz, NINCS összefüggés	Az első igaz, a második hamis	Mindkettő hamis
Rendelkezünk-e védőoltással, amely megelőzi a condyloma acuminatum kialakulását?	nem rendelkezünk	igen a bivalens vakcina védelmet nyújt	csak a quadrivalens és nanovalens vakcina nyújt védelmet	csak a terápiás vakcionáktól várható eredmény
Ovuláció indukciójára alkalmas, az alábbiak közül:	clomifén-citrát	orális contraceptívomok	antiandrogének	gesztagének
Krónikus endometritis hátterében gyakran álló kórokozó, kivéve	Staphylococcus aureus	Streptococcus agalactiae	Enterobacter	Mobiluncus

KÉRDÉS	A	B	C	D
Conisatio során	fractionalt abrásiót is végzünk	lokális és intravénás narcosisban is végezhetjük a műtétet	új portiofelszín nem kell kialakítani	A és B
laparoscopos optika jellemzői, kivéve	látózög	fókusz távolság	fényvesztesség	látásélesség
Jellemzően dysmenorrhoeát és menorrhagiát okoz	Submucosus myoma	Intramuralis myoma	Subserosus myoma	Egyik sem
Mi a jellemző panasz cervicalis polypok esetén?	nem okoz panaszt	bűzös folyás	postcoitalis vérzés	B+C
Kolpoperineorrhaphia során	kolposzkópos ellenőrzés mellett végzünk méhszájműtétet	mellső-hátsó hüvelyfali plasztikát végzünk	conisatio egy speciális formáját végezzük	hasi úton végezzük a műtétet
Mi okozza a granuloma inguinalét?	Staphylococcus aureus	HPV	Neisseria gonorrhoeae	Donovan-baktérium
Polycystás ovarium szindróma jellemzői, kivéve:	a-, raromenorrhoea	vékony, astheniás alkat	hirsutizmus	inzulinrezisztencia
Nem treponemás ellenanyagok kimutatására használt szerológiai próbák, kivéve:	ELISA	VDRL	Wassermann-reakció	RPR
A diaphragma urogenitale mély izmai	m.transverus perinei profundus	m.puborectalis	m.bulbospongiosus	m.pubovesicale
Polycystás ovarium szindróma késői következményei,	diabetes mellitus	endometrium carcinoma	ovariális carcinoma	infertilitás
Milyen terápiás lehetőségeink vannak trichomoniasis esetén?	metronidazol adagolása	boraxos ecsetelés	tejsavas hüvelyi irrigálás	penicilli származékok adagolása
PMHT alkalmazási módjai, kivéve?	ösztrogén monoterápia hysterectomia után	szekveciális kombinált Ö+P kezelés	depot ösztrogén kezelés	folyamatos kombinált Ö+P kezelés
A condyloma acuminatum kórokozója?	HPV6/11	HPV 16/18	HPV 31/33	HPV45/52
Fractionalt abrásiót milyen típusú anesztéziában végzünk?	lokális	intravénás	epiduralis	spinális
Mi okozza a lymphogranuloma venereum betegséget?	Treponema pallidum	Haemophilus ducreyi	Chlamydia trachomatis L1-3	Chlamydia trachomatis A-C
Normális ejakulátum volumen	0.5ml	1ml	2ml	Egyik sem.
Turner-szindrómára jellemző, kivéve:	alacsony gonadotrophormon-szintek	csíkgonád	rövid termet, rövid nyak	szívfejlődési rendellenességek
Hasi méheltávolítás esetén nem igaz	Az uterust museux-al vagy Kocherrel megragadjuk	Megnyitjuk a plica vesicouterinat	Hólyagot letoljuk	Széles méhszalag képleteire kiemelt figyelmet kell
Hasi méheltávolítás esetén a tubasarki képletek antero-posterior irányban, kivéve	Ligamentum rotundum	Tuba uterina	Ligamentum ovarii proprium	Ligamentum infundibulopelvicum

KÉRDÉS	A	B	C	D
A laparoscopos portok mérete	5-20 mm ig terjed	3-20 mm ig terjed	3-50 mm ig terjed	3-65 mm ig terjed
Granuloma inguinale esetén hol jelentkeznek a fájdalomtalan, subcutan csomók?	kisajkak	vulva	cervix	mindegyik válasz igaz
Az ulcus molle diagnosztikája, kivéve:	klinikai kép	a fekély mélyéről vett váladék bakteriális tenyésztése	vírus DNS kimutatása	váladékból készített festett kenet mikroszkópos
Roszzindulatú petefészek daganatra jellemző ultrahangos kép, kivéve:	érújdonképződésre jellemző áramlási viszonyok	papillaris növedék	cystán belüli szolid képletek hiánya	septumok a képletben
Bazális hőmérséklet	minden reggel mért hőmérséklet	ébredéskor egyszer mért hőmérséklet	bármelyik napszakban mért hőmérséklet	napjában többször mért hőmérséklet
Mi a teendő, ha myoma eltávolítás során megnyílt a méhúr?	azonnali hysterectomia	nincs teendő	mély öltésekkel, az endometrium rétegét át nem öltve zárjuk a nyílást	mélyöltésekkel az endometriumot is átöltve zárjuk a nyílást
A herék helyzeti rendellenessége:	Cryptorchismus	Ectopiás here	Torsio testis	Mindegyik
Fogamzásgátlókkal kapcsolatos legfontosabb követelmény, kivéve?	Hatása akadályozza meg a terhesség kialakulását.	Ne legyen mellékhatása	Hatása legyen irreverzibilis	Használata legyen egyszerű
Ösztrogén hatása, kivéve?	növeli a triglicerid	növeli a HDL szintet	csökkenti az LDL szintet	csökkenti a HDL szintet
A sacrouterin szalagok denervációja krónikus kismencedei fájdalomban szenvedő betegeknél szóba jöhet ha a mikrolaparoszkópia során:	a fájdalom helye pontosan meghatározható volt	a fájdalom az adott helyen manipulációra fokozódott	mindkettő	egyik sem
Milyen gyógyszer kölcsönhatás lehetséges az orális fogamzásgátlók és a Co-trimazol között?	A: csökkent felszívódás/újra felszívódás	B:szinergizmus	C:antagonizmus	D:enzimindukció
Mi tekinthető a hüvelyfali rák kóroki tényezőjének?	a HPV 6/11 infekció	a tranziens HPV 16/18 infekció	a perzisztáló HPV 16/18 nfekció	csak az örökletes tényezők játszanak szerepet
Endometrioma jellemzői, kivéve	Falát endometrium alkotja	Petefészek speciális cisztózus elváltozása	A petefészek szimplex cisztája, amely semmilyen esetben sem igényel műtéti eltávolítást	Másnéven ovarialis endometriosisnak is hívhatjuk
Bimanuális vizsgálat	két kézzel a felhas megtapintása	az alhas külső vizsgálata	hüvelyi és rectalis vizsgálat	külső hasi, belső hüvelyi vizsgálat

KÉRDÉS	A	B	C	D
Ekzemára igaz:	Akut toxicus forma égő, viszkető, vörös dermatitis képében jelenik meg	Irritatív formákra éles szélű, az allergiás formákra elmosódott szélű viszkető plakkok jellemzőek	Kezelésénél, legfontosabb a kiváltó ok megszüntetése	Minden válasz helyes
A krónikus kismencedcei fájdalom gyakorisága a 18-50 éves korosztályban:	5%	15%	30%	40%
Mekkora a felnőtt populáció HSV-2 szeroprevalenciája?	5-10%	16-30%	31-40%	41-55%
Mi nem az endopelvicus fascia része	pericervicalis gyűrű	lig.sacrouterinum	lig.pubovesicale	lig.puborectalis
Enyhe rákmegelőző állapot	CIN I.	CIN II.	CIN III.	Egyik sem
IUS (méhen belüli hormontartalmú rendszer) viselési	1 év	3 év	5 év	10 év
Hol zajlik az ovarialis steroidgenesis során az LH stimulált koleszterin átalakulása androgénekké?	granulosa sejtekben	theca sejtekben	zsírsejtek	endometriális sejtek
Laparoszkópia szövődményei lehetnek, kivéve	bélsérülés	uretersérülés	érsérülés	hypocapnia
A Haemophylus ducreyi lappangási ideje:	1-2 nap	3-7 nap	8-10 nap	11-14 nap
Treponema pallidum leggyakoribb behatolási helyei,	cervix uteri	anus	tüdő	szájüreg
Galactorrhoea-amenorrhoea-szindrómát okozhat, kivéve:	prolactinoma	antidepresszáns szerek	bromocriptin	hypothyreosis
Postmenopausában 17-béta-ösztadiol	nem termelődik	a folliculusban	a zsírszövetben	B és C
Klimax kezelésére alkalmazható szerekre igaz, kivéve?	a premarin 7,5-szeresére emeli az endometriumcarcinoma kockázatát	a premarin mellé beépített progesztogének adása valamennyire csökkenti az endometriumcarcinoma	a premarin lótuuszvirágból extrahált készítmény	1941-ben hozták létre a premarint
Congenitális adrenális hyperplasiára hívja fel a figyelmet a meghatározás.	17-hidroxiprogesteron (17-OHP)	prolactin (PRL)	GnRH-teszt	FSH
Az irritábilis bél syndromához hasonló tüneteket okoz:	mesenterialis thrombosis	endometriosis	gyomortumor	méhenkízüli terhesség
A menopausát kiváltó változások:	Petefészek refrakterré válása FSH-val szemben	ösztrogének közül az ösztroon aránya csökken a 17-beta-ösztadiollal szemben	progesteron túlsúly alakul ki	A és C
Kolposzkóp	binoculáris nagyító	feltáró lapoc	vizsgáló tükör	endoszkóp
Nagyon hatékony fogamzásgátlók esetén a fogamzás esélye?	1 terhesség/100 nő/év	0,5-5 terhesség/100 nő/év	0,3-1 terhesség/100 nő/év	0,01-1 terhesség/100 nő/év

KÉRDÉS	A	B	C	D
Mi a legmegfelelőbb módja a submucosus myomák eltávolításának?	hysteroscopia	laparoscopia	laparotomia	A+B+C
Tünetmentes nők cervixéből hány%-ban mutatható ki a C. trachomatis?	<0,01%	5-12%	20-25%	30-35%
Melyik nem igaz a serdülőkori méhvérzésekre?	gyakori oka az anovuláció	az anovuláció következménye endometrium, hyperplasia	a megvastagodott endometrium könnyen lelöködik, ezért eredményez bő vérzést	kezelés nélkül súlyos fokú anaemiát is okozhat
Primer HSV infekció lefolyása átlagosan hány nap?	7-9 nap	10-14 nap	15-20 nap	21-25 nap
A bőr festékanyagának csökkenése az alábbi betegségekben figyelhető meg:	Vitiligo	Leukoderma	Ekzema	A és B válasz helyes
Congenitális naevusra igaz:	Születéskor jelen lévő, festéket termelő naevus sejtekből álló elváltozás	Egész vulvára vagy analis régióra terjedhet	Melanoma kialakulásának valószínűsége 6-10-szer nagyobb	Minden válasz helyes
Melyik hormon következtében alakul ki a laktációs amenorrhoea?	A: ösztrogén	B: progeszteron	C: prolaktin	D:tesztoszteron
Douglas-úr elérhető:	méhen keresztül	hasi punctioval	elülső hüvelyboltozaton keresztül	hátsó hüvelyboltozaton keresztül
Vaginoscop	endoscop a hüvely vizsgálatára	feltáró tükör	világító eszköz	domború tükör
Schiller-próba	Ecetsavas ecsetelés utáni vizsgálat	nyomásérzékenység vizsgálat	Lugol-oldatos ecsetelés utáni elszineződés	fájdalom érzékenység vizsgálata
Általában milyen életkorban jelentkezik a telarche?	5-6 év	7-8 év	9-10 év	10-11 év
Rekurrens HSV fertőzés esetén az aciclovir dózisa?	5x100 mg 5 napig	5x200 mg 5 napig	5x250 mg 5 napig	3x300 mg 5 napig
A krónikus kismencedei fájdalom esetén a laparoscopia végzése	adhésiok kimutatására alkalmas	endometriosis kimutatására alkalmas	mindkettő	egyik sem
Mi a leggyakoribb panasz, amely elindítja a kivizsgálást Rokitansky-szindróma esetén?	primér amenorrhoea	hirsutismus	a testmagaságbeli növekedés elmaradása	kóros elhízás
Milyen szövettani típusú rosszindulatú daganatok fordulhatnak elő a hüvelyben?	squamosus carcinoma	"clear cell" adenocarcinoma	embrionalis rhabdomyosarcoma	mindhárom típus
Lymphogranuloma venereum III. stádiumára jellemző, kivéve:	végbél körüli szövetek heges gyulladása	kis, kifehélyesedő papula a behatolás helyén	végbélszűkület	gátsipoly

KÉRDÉS	A	B	C	D
Hogy kell felhelyezni egy női óvszert?	A: a gyűrűt a vestibulumban kell rögzíteni	B: a gyűrűt a hüvelybemenet után pár cm-el kell rögzíteni	C: Be kell helyezni a gyűrűt a hüvelybe és megvárni míg felszívódik	D: a sikosítóval bevont gyűrűt a cervix köré kell felhelyezni, úgy hogy a tasak rásimuljon a portióra
Az endometriosis jellegzetes tünete	meddőség	végtagzsibbadás	rövidebb ciklusok	idegesség
Az egyszeri védekezés nélküli közösülés után a terhesség valószínűsége?	20%	8%	6%	60%
A perimenopauzális hormonkezeléshez szükséges alapvizsgálat, kivéve?	nőgyógyászati vizsgálat	csontsűrűség vizsgálat	hemofília hajlam szűrése	mmamographia
Csak progeszteron tartalmú injekcióra iagz, kivéve?	3 havonta alkalmazzuk intramuscularis injekció formájában	Kontraindikációk: szoptatás, dohányzás, 35 év feletti életkor	rendszeres használata esetén sincs mellékhatása	jó hatásfokú
Kolposzkópia során leggyakrabban alkalmazott nagyítás mértéke:	5x-ös	16x-os	24x-es	32x-es
A krónikus kismencedei fájdalom esetén a laparoscopia végzése	kontraindikált	bizonytalan kórisme esetén kontraindikált	elvégzendő ha a beteg a gyógyszeres kezelésre kevésbé reagál	endometriosis igazolására nem alkalmas
A Neugebauer-LeFort műtét (colpocleisis mediana) során	hüvelyi feltárásban végezzük a műtétet	csomós öltésekkel a cervixet buktatjuk	a hüvely mellső és hátsó falának összevarrása által megszüntetjük a	A, B és C egyaránt
Onkocitológia	Kontakt citológia	hormoncitológia	szövettani vizsgálat	tumormarker
Milyen kariotípus jellemző a Rokitansky-szindrómára?	46XX	46XY	46XO	46YO
Mennyi az anovulatorikus ciklusok előfordulásának aránya 45 éves kor felett?	10%	50%	80%	95%
Korai méhnyakrák tünetei	Általában tünetmentes, ritkán rendellenes hüvelyi vérzés	Fájdalmak, nyomási tünetek	Sipolyok, kellemetlen szagú hüvelyi folyás	Egyik sem
A középső zóna rendellenességeinek kezelésekor szóba jön (egy jó válasz):	Conisatio	Mellső hüvelyfali plasztika (colporrhaphia)	Manchesteri plasztika	Hátsó hüvelyfali plasztika
IVF-el fogant terhességek esetén a minor vagy maior genetikai rendellenességek előfordulási gyakorisága:	1% alatti	1-2%	3-4%	5% feletti

KÉRDÉS	A	B	C	D
Mit nevezünk oligomenorrhoeának?	méhúri vérzés több mint 12 hónappal az utolsó ovulációt követő menstruáció után	súlyos menstruációs vérzést (>80ml és/vagy >7nap), szabályos ovulációs ciklusok	méhúri vérzés több mint 12 hónappal az utolsó ovulációt követő menstruáció után	szabálytalan időközönként jelentkező uterinális vérzést
Bartholin-tályog esetén igaz, kivéve?	a beavatkozás után a gazedraint naponta cseréljük	a tályogot megnyitás és jód+H ₂ O ₂ öblítés után primeren zárjuk	az üreget nyitva kezeljük	a műtét során a tályog falát Volkmann kanál segítségével lekaparjuk
A condyloma acuminatum kezelési lehetőségei?	lézeres vaporizáció	podophyllines ecsetelés	hideg késes kimetszés	mindhárom külön-külön esetleg kombinációban
Mire utal az ultrahang vizsgálat során leírt fokozott echogenitású cystikus ovarialis képlet (csokoládéciszta)	meddőség	ovariumcarcinoma	endometriosis	méhen kívüli terhesség
Hüvelyi méheltávolítás során az alábbi ligamentumokat vágjuk át, KIVÉVE	ligamentum sacrospinusum	ligamentum cardinale	ligamentum sacrouterinum	ligamentum rotundum
A genitális szervek fúziós zavarai körébe milyen kórképek tartoznak?	vagina duplex	vagina subsepta	uterus duplex	mindhárom
Mi az orális fogamzásgátló tabletták új adagolási módjának az előnye?	A: több hormon jut a szervezetbe ennél fogva nagyobb lesz a hatékonyság	B: lerövidül a hormon mentes periódus és nem indul el a folliculogenezis	C: kevesebb hormon jut a szervezetbe, de nem csökken a hatékonyság	D: a tabletták szedés szünetében jobban megemelkedik az FSH szint és ennek hatására nagyobb mértékben megindul a folliculogenezis
Kolpotomiának nevezzük?	hátsó hüvelyboltozat megnyitása	cervixpolyp eltávolítása	cervix kúp alakú kimetszése	cervix dilatatio
Az anti-inkontinens TVT-műtét jellemzői, kivéve:	feszülésmentes hüvelyi szalag beültetés	polipropilén szalagot ültetnek be	"minimál invazív" beavatkozás	cystoscopyt a műtét után nem szükséges végezni
Menopausa definíciója: az az utolsó rendes vérzés, melyet hónapon belül nem követ újabb vérzés.	3	6	9	12
Melyik fejlődési rendellenesség felismerése fontos már újszülöttkorban?	vertikális fúziós zavarok	adrenogenitális szindróma sóvesztő	MRKH szindróma	Turner szindróma
Adenomysis tüneti terápiájában alkalmazható	Fibrinolysis-gátló	Aszpirin	GnRH	Egyik sem
Normális körülmények között milyen megjelenésű a méhkürt ultrahangvizsgálat során?	cystikus szerkezetű	nem látható	háromszög alakú	A+C

KÉRDÉS	A	B	C	D
"High risk" magas kockázatú HPV törzsek	17	40	42	72
A laparoscopos technika nehézségei, kivéve	kétdimenziós látás mellett háromdimenziós tevékenységet végzünk	domináns és nem domináns kéz koordinált használata	finomabb manipuláció szükségessége	kisebb fizikai és szellemi igénybevétel
Sims-tükör	egyrészes feltáró lapoc	kétrészes feltáró lapocok	síktükör	endoszkóp
Melyik gyógyszer szedése vezethet LUF-hoz (luteinized unruptured follicle syndrome) ?	aspirin	cetirizin	ACE-gátló	pindolol
Hydrosalpinx jelenléte az IVF sikerességét...	nem befolyásolja	rontja	javítja	egyidejű endometriosis fennállása esetén kissé javítja
A laparoscopos szívó öblítő eszköz	300 Hgmm pozitív és 500 Hgmm negatív nyomást tud létrehozni	50 Hgmm pozitív és 500 Hgmm negatív nyomást tud létrehozni	180 Hgmm pozitív és 500 Hgmm negatív nyomást tud létrehozni	180 Hgmm pozitív és 300 Hgmm negatív nyomást tud létrehozni
A vulvaris vestibulitisre igaz:	A vulvodinia egyik gyakori oka	Háttérben a kivezetőcsövek lymphocytás beszűrődése áll	Pszichés eredetű	A és B válasz helyes
A medencefenék rögzítőrendszerének központi szerve	medencefenék izmai	a hüvely	medencefenék szalagjai	medencefenék kötőszöveti struktúrája
Cervix citológiai kenetek osztályozása	Papanicolau szerint	Bethesda rendszer szerint	Mindkettő	Egyik sem
Medián laparotomiát végzünk a következő esetekben kivéve:....	Malignus ovarium carcinoma	2cm es myoma enucleatio	Collum carcinoma	Korábbi medián laparotomia
Az apicalis károsodás kihat...(egy rossz válasz)	Az elülső és középső zónák funkciójára	A pubourethralis szalagra	A Frankenhauser-plexusra	M.levator ani rostjaira
A rectokele műtéti megoldására igaz(egy jó válasz):	A Colporrhaphia posterior a legelterjedtebb műtéti	Szintetikus háló használata nem javasolt	Műtét során a pubovesicalis fascia megerősítése történik	Sacrofixatio is javasolt bizonyos esetekben
Milyen lehetőségeink vannak a PCOS kezelésére?	testsúly csökkentése	hyperandrogenizmus kezelése	mindkettő	egyik sem
A lutealis fazisban ovulációs ciklusban melyik hormon hatására emelkedik a testhőmérséklet?	LH	FSH	ösztrogén	progeszteron
Teljes méheltávolítással szemben kiknél került újra előtérbe a méh supravaginalis amputációja?	praemenopausaban lévő nőknél	postmanopausaban lévő nőknél	mindkettő	egyik sem

KÉRDÉS	A	B	C	D
Egyfázisú hormonális fogamzásgátló készítményekre igaz?	csak gesztagén komponenst tartalmaz	csak ösztrogén komponenst tartalmaz	ösztrogén és gesztagén komponenst tartalmaz arányos dózisban az egész ciklus során	egyik sem
Melyik nem igaz az adenomyosisra?	a betegek kétharmadánál menorrhagiát és dysmenorrhoeát okoz	az uterus megnagyobbodott és felpuhult	az endometrium inváziója a myometriumba	a myometrium inváziója az endometriumba
Egészséges terhességek hány százalékában jelentkezhet méhvérzés az első trimeszterben:	5%	9%	25%	90%
Fractionalt abrasio során a cervixet Hegarig tágitjuk:	6	8	10	12
Endoscopia során az expandálásra használt közeg, kivéve	szén-dioxid gáz	nitrogén oxidul gáz	fiziológiás sóoldat	cukoroldat
Hasi anti-inkontinens műtét az alábbiak közül:	colpoperineorrhaphia	Burch-műtét	Stamey-műtét	TOT (Trans Obturator Tape) szalag beültetés
IVF-kezelések után a vetélés kockázata a spontán fogant terhességekkel összehasonlítva:	egyforma	alacsonyabb	magasabb	
Ha a beteg az éber állapotban végzett laparoszkoós térképezés során bizonyos területre lokalizálja a fájdalmat de az a manipuláció során nem változik:	a műtét kötelező	a műtét tilos	a műtét megfontolandó	egyik sem
Petefészek rezerv felmérésére nem használatos vizsgálat:	antralis folliculus	AMH	ciklus eleji FSH	szérum progeszteron
Fogamzásgátló hüvelygyűrű hatékonysága?	10 terhesség/100 asszony/év	0,65 terhesség/100 asszony/év	3 terhesség/100 asszony/év	1 terhesség/100 asszony/ év
A normális menstruációs vérzésre (eumenorrhoea) jellemző, kivéve:	21-35 naponkénti ciklus	4 +/- 2 napig tart	nem több mint 2-5 tampon (betét)/ 24 óra vérvesztés	sohasem kíséri alhasi fájdalom
Mit nevezünk dysmenorrhoea-nak?	szabálytalan időközönként jelentkező uterinális vérzést	a fájdalmas menstruációt	a menstruációs vérzés hiányát legalább 3 cikluson keresztül	szabálytalan időközönként jelentkező uterinális
Hol jelenik meg endometrium endometriosis fennállása esetén?	a méh üregében	a méh üregén kívül bárhol a szervezetben	a méh üregében fundus felé eső részén	a méh üregében cervicalis szakaszában
Urodinamiás vizsgálat lényege, kivéve:	a hólyag kapacitásának vizsgálata (compliance)	vizeletáramlás vizsgálata (uroflow)	urethra ellátásának vizsgálata (urethrayomás profil)	vizelet kémhatásának vizsgálata (pH)

KÉRDÉS	A	B	C	D
Általában alacsony malignitási potenciállal rendelkező, ösztrogéntermelő daganatok, amelyek bármely életkorban megjelenhetnek:	Dysgerminoma	Sertoli-Leydig sejtes tumor	Granulosasejtes tumor	Choriocarcinoma
A korai menopausa:	esetében az utolsó vérzés, melyet újabb nem követ 12 hónapon belül, a 45. életév előtt	esetében az FSH szint alacsony	azonos a climacterium praecox-szal	Mindhárom
Primer syphilis tünete:	fájdalmatlan fekély a behatolás helyén	generalizált maculopapulosus bőrelváltozások	a behatolási hely oldalán kialakult regionalis lymphadenopathia	gummaképződés
Kromoszomális eredetű a férfi meddőség	5%-a	10%-a	20%-a	30%-a
A Neugebauer-LeFort és a Kahr-Labhardt műtéteket csak akkor végezzük, ha	a beteg szexuális életét javítani akarjuk	a prolapsust akarjuk megszüntetni	a beteg hüvelyi méheltávolításra nem alkalmas és nem él házas életet	B és C
Hüvelygyűrű mellékhatásai, kivéve?	fejfájás	MVT	hüvelyfertőzés	áttöréses vérzés
A menopausát kiváltó változások:	folliculusok elfogyása a petefészekben	petefészek refrakterré válása ösztrogénnel szemben	ösztrogének közül az ösztron aránya csökken a 17-beta-ösztradiollal szemben	Mindhárom
Myoma gyógyszeres kezelési lehetősége	GnRH	Ulipristal	Kombinált orális fogamzásgátló	Mind
A krónikus kismencedencei fájdalom:	ciklikus	legalább 6 hónapja fennálló	nem a kismencedencei anatómiai struktúrákra lokalizálódó	mindegyik
Honnan indulnak ki a cervicalis polypok?	portio laphámjából	Naboth tüzőkből	endometriumból	a canalis cervicalis hámjából
A hosszú idejű szoptatás az endometriosis kialakulását	csökkenti	fokozza	nem módosítja	kissé fokozza
AIH-t indikálhat:	Oligozoospermia	Ovarium cysta	Endometriosis	A és C
Mit nevezünk metrorrhagianak?	vérzés a méhüreg felől két menstruációs vérzés között	kis mennyiségű, rövid ideig tartó vérzés	a menstruációs vérzés hiányát legalább 3 cikluson keresztül	szabálytalan időközönként jelentkező uterinális

KÉRDÉS	A	B	C	D
Melyik leírás jellemző leginkább a malignus ovariumtumor ultrahang képére?	több rekeszű, solid részeket tartalmazó	homogén echorajzat	számos tüsző	echomentes fiókciszta
A levonorgestrel hatása az endometriumon	proliferáció	nincs hatása	atrophia	desquamatio
Vulva rosszindulatú daganatai közé tartozik, KIVÉVE:	Ulcus rodens	Adenocarcinoma	Sarcoma	Syringoma
Endometriosisban alkalmazott kezelések	GnRH-agonista	danazol	dienogest	mindhárom igaz
Medián laparotomia esetén átvágjuk, kivéve:.....	Subcutan zsírszövet	Fascia	Bőr	Musculus rectus abdominis
Tubeoovariális abscessus műtéti megoldása	laparoszkópia	laparotómia	UH vezérelt punctio	hüvelyi feltárás
Vizeletincontinentia konzervatív terápiájához sorolható, kivéve:	Kegel-féle gyakorlatok	kollagén injekció	hólyagtréning	"minimál invazív" beavatkozás
Implantátumra igaz?	magas androgén hatással rendelkezik	viselési ideje: 10 év	csökkenti a cervixnyák viszkózitását	csökkenti az endometrium proliferációt
Mi a menometrorrhagia?	a fájdalmas menstruációt	kis mennyiségű, rövid ideig tartó vérzés	szabálytalan időközönként jelentkező, normálisnál erősebb vagy hosszabb vérzés	a menstruációs vérzés hiányát legalább 3 cikluson keresztül
A laparoscopos torony részei, kivéve	insufflator	képernyő	generator	EKG készülék
A klimakteriális szindrómára jellemző, KIVÉVE	vegetatív tünetekkel (pl. hőhullámok) jár	a tünetek súlyossága követi a menstruációs ciklust	több évig is fennállhat	dyspareunia jelentkezhet
Mi a hypomenorrhoea?	fájdalmas menstruáció	a menstruációs vérzés hiánya legalább 3 cikluson keresztül	kis mennyiségű, rövid ideig tartó vérzés	súlyos menstruációs vérzés (>80ml és/vagy >7nap), szabályos ovulációs ciklusok mellett
Az endoscopos tevékenység elengedhetetlen feltételei, kivéve	operáló szemüveg használata	kellő nagyságú operatív tér létrehozása	kellő mennyiségű fény biztosítása	a műtéti területről visszaverődő fénynek az operatőr szeméhez történő visszajuttatása
Az ulcus molle kezelése, kivéve:	ciprofloxacín 2x750 mg 3 hétig	penicillin 2,4 M NE 3 hétig	doxycyclin 2x100 mg 3 hétig	erythromycin 4x500 mg 3 hétig
Milyen úton terjedhet a petefészkek rosszindulatú daganata?	kontakt	lymphogen	haematogen	A,B

KÉRDÉS	A	B	C	D
Hány napos a szokásos clomiphen kezelés egy ciklus	2	5	8	14
Mi a férfi óvszer használatának a fogamzásgátláson kívül az előnye?	A: kényelmes	B: többször is felhasználható ugyanazon darab	C: levétel után is tart a fogamzásgátló hatás	D: véd a szexuálisan közvetített betegségekkel szemben
A Candida albicans tünetmentes , egészséges nők genitális traktusában kimutatható:	Tünetmentes esetben soha	20-25%-ban	55%-ban	75-80%-ban
Genitális Psoriasis differenciáldiagnosztikájában szóba jöhet, KIVÉVE:	Condyloma accuminatum	Intertrigo	Ekzema	Candidiasis
Sheehan-szindrómára jellemző:	hypothalamicus eredetű amenorrhoeat okoz	okozhatja thrombosis a hypophysisben	okozhatja lokális bevérzés a hypophysisben	a hypophysis ischaemiás necrosis
Az anti-inkontinens Burch-műtét jellemzői, kivéve:	a húgycső és a hólyag nyak a symphysis csonthártyájához	Pfannenstiel metszésből nyitják meg a hasat	"minimál invazív" beavatkozásnak számít	laparoszkópos megoldás is lehetséges
Urge-incontinentiára jellemző, kivéve:	gyakori vizelési ingere van	éjszaka gyakran fel kell kelnie	vizelés után üresnek érzi a hólyagját	a detrusor izom akaratlan kontrakciója következtében alakul ki
A medencefenék sérüléseinek kivizsgálására igaz, kivéve:	Elengedhetetlen a sérülés pontos helyének meghatározása	A vizsgálatokat telt hólyag és hasprés alkalmaztatása mellett, álló helyzetben is el kell	Urodinamias vizsgálat nem javasolt	UH vizsgálat informatív lehet
Méhnyakrák kezelése conisatio az alábbi stádiumban	Súlyos dysplasia és CIS	I/b	II/a	II/b
IVF-kezelés során a luteális fázis támogatására használt progeszteron készítmények az alábbi módon adhatóak:	orális	intramusculáris	hüvelyi	mind
Adenomysis műtéti kezelése	Endometrium ablatio	Enucleatio	Hysterectomia	Mind
Endometrioma műtéti megoldása	ékrezekció	cysta eltávolítása stripping módszerrel	cysta punctio	adnexectomia
Orális fogamzásgátlók formái, kivéve?	POP (progeszteron only pill)	sürgősségi fogamzásgátló	pesszarium	kétfázisú készítmények
Az előrehaladott petefészekrák nem specifikus tünetei, kivéve:	fogyás	ascites	bélrendszeri panaszok	hajhullás
Prolapsus korrigáló laparoszkópos műtét, kivéve	Burch-műtét	Promontfixatio	Paravaginalis repair	Trachelectomia

KÉRDÉS	A	B	C	D
A medencefenék helyreállító műtétjeire igaz, kivéve (egy rossz válasz):	Feszülésmentes hüvely létrehozása	Műtét utáni ösztrogén kezelés nem javasolt	Komplex kismencedei rekonstrukcióra kell törekedni	A iatrogen feszülés trophicus zavart okoz a hüvelyfalban
Postcoitalis vérzés eredetének tisztázására melyik vizsgálat nem tartozik a diagnosztikus lépések közé?	Papanicolau kenet	frakcionált abrasio vagy biopsia	hysteroscopia	kolposcopia
Az endometriosisos betegek mekkora része tünetmentes?	10%	egyharmaduk	kétharmaduk	90%
Mi tartozik a hormonkezeléshez szükséges nőgyógyászati vizsgálatokhoz, kivéve?	az endometrium vastagságának meghatározása	kismencedei ultrahangvizsgálat	endometrium biopszia az esetleges (pre)malignus elváltozások kiszűrésére	citológiai vizsgálat
A méhnyakrák kiterjedésének megítéléséhez szükséges:	Laborvizsgálatok (vérkép, vizeletüledék, máj és vesefunkció)	Radiológiai vizsgálatok	Mindkettő	Egyik sem
TUR szindróma előidézője	CO2	Glycin	Koaguláció	nyakcsatorna tágítása
Lichen sclerosus et atrophicusra igaz, KIVÉVE:	Női genitáliák zsugorodással, atrophiával járó ismeretlen eredetű	Előre haladott formája kraurosis vulvae	Malignizálódás lehetősége elhanyagolható	Dyspareuniát, dysuriát okozhat
Tubaris infertilitás lehetséges okai, kivéve:	endometriosis	Chlamydia	Pomeroy-műtét	Ashermann-szindróma
AMH termelés helye:	szekunder tüsző granulosa sejtje	ovarium stroma	theca lutein sejt	adenohypophysis
Milyen kórképeknél alkalmazzuk elsősorban az exploratív laparotomiát?	ovarium carcinoma	ismeretlen hasi tumor	mindkettő	egyik sem
Középsúlyos rákmegelőző állapot	CIN I.	CIN II.	CIN III.	Egyik sem
Endometriosisban előfordulhat	dysmenorrhea	dyspareunia	dysuria	mindhárom igaz
Az ovulációt kiváltó hormon:	LH	FSH	ösztrogén	progeszteron
Jellemzően, a myoma góccok generatív életkorban	Száma növekszik, mérete csökken	Száma csökken, mérete növekszik	Száma és mérete növekszik	Száma és mérete csökken
Ciklusdiagnosztikára legalkalmasabb módszer, az alábbiak közül:	hormoncitológiai vizsgálat	ébredési hőmérséklet	cervixnyák nyújthatóság	UH-folliculometria
Lymphogranuloma venereum terapiája:	penicillin 2,4 M NE 7 napon át	doxycyclin 2x100 mg 21 napig	penicillin 18 M NE 14 napig	erythromycin 4x500 mg 7 napig
A perimenopauzális hormonterápia hátrányai, kivéve?	tartós, rossz közérzet	szexuális élet zavarai	klimateriális pszichés zavarok	tartós felhangoltság

KÉRDÉS	A	B	C	D
Tercier syphilis jellemzői, kivéve:	kezeletlen syphilis esetén 3-20 év múlva alakul ki	gummaképződés	központi idegrendszeri tünetek	a fertőzött betegek felét érinti
Fogamzásgátló tabletta "megteremtője"?	Gregory Pincus	Békésy György	William Harvey	Semmelweis Ignác
Hüvely I. tisztasági foka	kenetben baktériumok	kenetben gomba	kenetben laphám, Döderlein pálcikák	vegyes flóra