***ข้อสอบบางข้อมีการแต่งข้อยเพิ่มเติมเพื่อให้ครบ 5 ข้อย

1. ข้อใดเป็นคำจำกัดความของภาวะหมดประจำเดือนตามธรรมชาติ (natural menopause) ตามองค์การอนามัยโลก (WHO)?
    A. ไม่มีประจำเดือนติดต่อกันเป็นเวลา 3 เดือน โดยไม่มีสาเหตุทางพยาธิวิทยา
    B. ไม่มีประจำเดือนติดต่อกันเป็นเวลา 4 เดือน โดยไม่ได้รับฮอร์โมน
    C. ไม่มีประจำเดือนติดต่อกันเป็นเวลา 6 เดือน โดยไม่มีการตั้งครรภ์
    D. ไม่มีประจำเดือนติดต่อกันเป็นเวลา 12 เดือน โดยไม่ได้รับฮอร์โมนทดแทน
    E. ไม่มีประจำเดือนติดต่อกันเป็นเวลา 12 เดือน โดยไม่มีสาเหตุทางพยาธิวิทยาหรือสรีรวิทยาอื่นที่อธิบายได้
2. อายุยังไม่มาก ปวดท้อง เจอเป็น Twist Right ovarian cyst with gangrene ตัดไง
    A. right total hys + BSO
    B. right ovarian cystectomy
    C. re-twist right ovarian cyst + cystectomy
    D. re-twist right ovarian cyst
    E. right SO
3. ผญ 60กว่า Menopause ทำ curettage แล้วตรวจเจอ adenocarcinoma of endometrium มีก้อนที่ right adnexa tenderness อยากถามว่า ovarian neoplasm อันไหนทำให้เกิดผลดังนี้
    A. Granulosa cell tumor
    B. Sertoli-Leydig cell tumor
    C. Immature teratoma
    D. Krukenburg tumor
    E. Gynandroblastoma
4. อายุ 35 ปี G0 แต่งงานแล้ว HMB, US เจอ multiple subserous myoma ก้อนละประมาณ 1 cm และเจอ submucous myoma 1 ก้อน figo type 0 size 1.5 cm ต้องผ่าตัดด้วยวิธีไร
    A. Laparoscopic myomectomy
    B. Hysteroscopic myomectomy
    C. Hysterectomy
    D. TAH BSO
    E. TAH BS
5. Menopausal hormone therapy primary indication
    A. รักษา osteoporosis ในคนที่ยังไม่หมดเมน
    B. ป้องกัน CVS
    C. รักษา moderate to severe vasomotor symptoms
    D. ลด VTE
    E. ป้องกันมะเร็งเต้านม
6. Cu IUD มี Contraindication ในการใส่ยังไง
    A. Mucopurlant cercivitis
    B. After complete abortion
    C. After postpartum
    D. HIV
    E. Breast Feeding
7. Your hospital’s Plan B is not available. What regimen can be used for emergency contraception
    A. Low dose combined 4 tab stat then 4 tab 12 h

B. Transdermal patch estrogen 10 g stat
C. Implant stat
D. Progestin-only pills 10 ea stat then another set at 12 h
E. DMPA high dose injection within 24 h

8. เจอ intracellular gram neg diplococci อะไรคือ complication ของโรคนี้
   A. Chlamydia infection
   B. Salpingitis
   C. Vulvovaginal candidiasis
   D. Genital herpes
   E. Condyloma acuminatum
9. เจอ pseudohyphae ใน vaginal discharge เจออะไรได้อีก
   A. Cervical erosion
   B. Parabasal cell in wet mount smear
   C. pH > 4.5
   D. Yellowish discharge
   E. เจอ WBC น้อย (PMN:EC < 1)
10. Female with menopause U/D HT DLP history of PCOS มี postmenopausal bleeding ทำ endometrial sampling ได้ atrophic endometrium หลังจากนั้นมีมีเลือดออกอีก 6 เดือน ถามว่าทำอะไรต่อ
    A. COC
    B. Hysteroscopic diagnosis
    C. Progestin
    D. Laparoscopic diagnosis
    E. Reassure
11. A 40 yo woman with a history of breast cancer is undergoing chemotherapy including tamoxifen. Later, she complained about spotting in her underwear. Which of the following is the most likely cause of this case?
    A. Endometrial polyp
    B. Chronic endometritis
    C. Acute cystitis
    D. Submucous myoma uteri
    E. Atrophic endometrium
12. A 32-yo woman, P2A1, came with amenorrhea for 5 months. She has had a regular menstrual cycle since she was 14. She also had a history of abortion, performing uterine curettage. Pregnancy test, TSH, and prolactin results are within normal limits. After performing a progesterone challenge test, she had no bleeding. Which of the following is the most suitable investigation?
    A. hysterectomy
    B. 24-hour serum cortisol level
    C. Serum 17-OH progesterone level
    D. TVS
    E. EPCT
13. อายุ 35 ปี ตรวจ CA Cervix screening ด้วย PAP smear ได้ ASC-US ส่งไรต่อตาม ASCCP 2019
    A. Colposcopy

B. hr HPV testing
C. Cytology at 6 mo
D. Cytology at 12 mo
E. Co-testing 1 yr

14.ตรวจภายในเจอ mass ที่ cervix และมี contact bleeding ทำไรต่อ
A. colposcopy with directed biopsy
B. Incisional biopsy
C. Excisional biopsy
D. Ablation
E. HPV-based testing

15.ผู้ป่วยตรวจ colposcopy และ biopsy พบ CIN3 ได้รับการรักษาด้วย conization ผลพยาธิวิทยาพบ squamous cell carcinoma มี stromal invasion ลึกน้อยกว่า 1 mm, ไม่พบ lymphovascular space invasion และ surgical margins free ควรให้การรักษาอย่างไรต่อไป?
A. ตรวจติดตามโดยไม่ต้องรักษาเพิ่มเติม
B. ทำ repeat conization
C. ทำ simple hysterectomy
D. ทำ radical hysterectomy ร่วมกับ pelvic lymphadenectomy
E. ให้ concurrent chemoradiation

16.ลืมกิน COC เมื่อคืน 1 เม็ด วันนี้ตื่นมาเพิ่งนึกได้ ทำไง
A. กินทันที 1 เม็ด แล้วกินของวันนี้ด้วย
B. กินทันที 1 เม็ด + backup method 7 วัน no sex/condom use
C. กินทันที 1 เม็ด แล้วกินของวันนี้ด้วย + backup method 7 วัน no sex/condom use
D. หยุดยาคุมแผงเดิมและเริ่มแผงใหม่ทันที
E. ทิ้งเม็ดที่ลืม แล้วรับประทานเม็ดของวันนี้ตามปกติ

17.complete abortion ต้องการคุมกำเนิดด้วยยาฝังคุมกำเนิด ควรเริ่มฝังยาคุมเมื่อใด?
A. ใส่ได้ immediately after confirmation of complete abortion เพื่อ maximize efficacy
B. รอ 7 วันหลังแท้ง
C. รอจน serum β-hCG negative
D. รอจนมีประจำเดือนครั้งแรก
E. รออย่างน้อย 6 สัปดาห์หลังแท้ง

18.ใช้ DMPA มา 6 เดือน มี spot bleeding ทำไงต่อ
A. Reassure ว่า spotting เป็น common side effect ของ DMPA และสามารถใช้ยาต่อได้
B. หยุด DMPA ทันทีและเปลี่ยนเป็น COC
C. ทำ fractional curettage ทันที
D. ให้ estrogen replacement ต่อเนื่อง 6 เดือน
E. ทำ hysterectomy หากเลือดยังออกในเดือนถัดไป

19.myomaในข้อใดไม่เป็น candidate ในการผ่าตัด
A. figo 1,2 infertile
B. Figo 3,4 degeneration
C. Figo 4,5 HMB anemia
D. Figo 6,7 compressive symptoms
E. Figo 7,6 twisted pedunculated myoma

20.primary amenorrhea มีก้อนบริเวณ vagina midline ⅓ above pubic symphysis น่าจะเป็นอะไร
A. Cervical cancer

B. Cervical myoma
C. Prolapsed submucous myoma
D. Transverse vaginal septum
E. Müllerian agenesis

21. ผู้ป่วยมีประวัติ sexual intercourse ระหว่างไปเที่ยวเกาะเมื่อ 6 สัปดาห์ก่อน ต่อมามีอาการคันช่องคลอดและตกขาวมีกลิ่นเหม็น ไม่มี dysuria ซื้อยารักษา fungal infection มาใช้แล้วอาการไม่ดีขึ้น ภาวะใดเป็นไปได้มากที่สุด?

A. Trichomoniasis
B. Gonorrhea
C. Bacterial vaginosis
D. Vulvovaginal candidiasis
E. Chlamydial infection

22. A 65 yo woman came to Siriraj hospital presented with a feeling of bulging protruding through her vaginal opening with dragging and constipation. POP-Q examination revealed prolapse as shown

+2	+3	-1
5	2	6
-3	-2	-2

A. Anterior compartment prolapse stage 3
B. Anterior compartment prolapse stage 2
C. Apical compartment prolapse stage 2
D. Posterior compartment prolapse stage 3
E. Posterior compartment prolapse stage 2

23. A woman underwent a total hysterectomy 1 week ago. After discharge, she developed continuous leakage of urine through the vagina. What is the most appropriate initial investigation?

A. Urinalysis
B. Urine culture
C. Dye test
D. Intravenous pyelography (IVP)
E. Urodynamic study

24. vaginal douching เป็นประจำ มีความเสี่ยงต่อภาวะใดมากที่สุด? จำไม่ได้คับ ขอแต่งโจทย์ใหม่

A. Vulvovaginal candidiasis
B. Gonorrhea
C. Bacterial vaginosis
D. Genital herpes
E. Genital warts

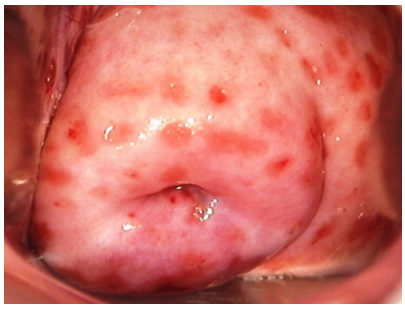
25. หญิงอาชีพ coyote มีตุ่มน้ำบริเวณอวัยวะเพศ ต่อมาตุ่มแตกกลายเป็น painful ulcers ควรตรวจอะไร?

A. Gram stain
B. Tzanck smear

C. KOH preparation
D. Saline wet mount
E. Dark-field microscopy

26. บริเวณใดเป็นตำแหน่งที่พบบ่อยที่สุดของ HPV-related cervical lesion?
A. Upper endocervical canal
B. Ectocervix
C. Squamocolumnar junction
D. Posterior vaginal fornix
E. Cervical stroma

27.ให้รูปมา



เป็นโรคอะไร
A. Gonorrhea
B. Chlamydial cervicitis
C. Bacterial vaginosis
D. Vulvovaginal candidiasis
E. Trichomoniasis

28. ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น incomplete abortion และได้รับการทำ D&C เมื่อ 1 สัปดาห์ก่อน ต่อมายังมี lower abdominal pain และ vaginal bleeding ประมาณ 1–2 pads/day ผลพยาธิวิทยาจากชิ้นเนื้อพบ decidualized endometrium ภาวะใดควรนึกถึงมากที่สุด?
A. Missed abortion
B. Ectopic pregnancy
C. Postabortal endometritis
D. Retained products of conception
E. Gestational trophoblastic disease

29. What is not bedside investigation for bacterial vaginosis
A. Whiff test
B. pH
C. Ladctobacillii
D. Wet smear
E. KOH preparation

30. Total hysterectomy with bilateral ovarian reservation ไม่ตัดอะไร
A. Infundibulopelvic lig
B. Cardinal ligament
C. Uterosacral ligament
D. Uterine a.
E. Round ligament

31. ผู้ป่วยมีประวัติ recurrent PID N.gonorrhea มาด้วย right upper quadrant pain ภาวะใดเป็นไปได้มากที่สุด?
    A. Fitz-Hugh–Curtis syndrome
    B. Tubo-ovarian abscess
    C. Acute appendicitis
    D. Ovarian torsion
    E. Cholecystitis
32. ผู้ป่วยโสด ปวดท้องในวันที่ 14 ของ menstrual cycle อาการดีขึ้นหลังรับประทาน analgesics ตรวจ TVS พบ minimal free fluid in cul-de-sac ควรให้การดูแลอย่างไร?
    A. Observation and symptomatic treatment
    B. Broad-spectrum antibiotics
    C. Culdocentesis
    D. Diagnostic laparoscopy
    E. Emergency laparotomy
33. ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยเป็น endometrial intraepithelial neoplasia with atypia และไม่ต้องการมีบุตรเพิ่ม ควรให้การรักษาอย่างไร?
    A. Reassurance and observation
    B. Cyclic oral progestin for 3 months
    C. Endometrial ablation
    D. Total hysterectomy
    E. Repeat endometrial sampling in 1 year
34. All of the followings are clinical signs of endometriosis except
    A. Lateral placement of cervix or uterus
    B. Bluish nodule in vagina
    C. Fixed retroverted uterus
    D. Movable adnexal mass at anterior uterus
    E. Nodule in culdesac
35. ข้อใดผิดเกี่ยวกับ Pap smear
    A. Fix ใน 70% alcohol
    B. งด sex 3 วันก่อนตรวจ
    C. วันเป็น mens ตรวจไม่ได้
    D. งดสวนล้างช่องคลอด 2 วันก่อนตรวจ
    E. fix slide ใน Alcohol 15 นาที
36. หญิงวัย postmenopause มีเลือดออกทางช่องคลอด ได้ทำ endometrial biopsy พบ atrophic endometrium ต่อมายังมี recurrent/persistent bleeding ควรทำอย่างไรต่อ?
    A. Reassurance
    B. Combined oral contraceptive pills
    C. Progestin therapy
    D. Diagnostic laparoscopy
    E. Hysteroscopy with directed endometrial biopsy
37.ผู้ป่วย endometrial adenocarcinoma ได้รับการผ่าตัด total hysterectomy เมื่อ 2 สัปดาห์ก่อน ตรวจ ultrasound พบก้อนขนาด 5 cm ลักษณะ mixed hyperechoic and hypoechoic lesion at the vaginal stump ภาวะใดเป็นไปได้มากที่สุด?

A. Hematoma
B. Ruptured endometriotic cyst
C. Dermoid cyst
D. Corpus luteal cyst
E. Pelvic recurrence of endometrial cancer

38. ผล semen analysis พบว่า sperm มี motility ผิดปกติ/เคลื่อนไหวได้น้อย เรียกภาวะใด?
A. Azoospermia
B. Oligozoospermia
C. Teratozoospermia
D. Asthenozoospermia
E. Aspermia

39. A 25-year-old woman presents with a painless, irregular, papillary mass at the labia majora persisting for 2 weeks. What is the most likely diagnosis?
A. Behçet disease
B. Condyloma acuminata
C. Primary syphilis
D. Bartholin abscess
E. Genital herpes

40. A 38-year-old single woman, LMP 3 weeks ago, presented with persistent severe abdominal pain for 4 hours. She had progressive dysmenorrhea. T 36.8°C, P 90/min, BP 100/70 mmHg. Examination revealed generalized abdominal tenderness with guarding. What is the most likely diagnosis?
A. Acute PID
B. Ruptured endometriotic cyst
C. Torsion of dermoid cyst
D. Pelvic endometriosis without complication
E. Degenerating uterine myoma

41. วัยรุ่นมี primary amenorrhea และ cyclic pelvic pain ตรวจพบ bluish bulging membrane at the vaginal introitus ควรให้การรักษาอย่างไร?
A. Needle aspiration
B. Hymenal dilatation with Hegar dilator
C. Cruciate incision with excision of excess hymenal tissue
D. Vaginal hysterectomy
E. Observation

42. A young woman presents with lower abdominal discomfort. Ultrasound reveals a persistent 6-cm ovarian cyst containing multiple echogenic lines and spiculate dots with acoustic shadowing. She desires fertility preservation. What is the appropriate management? จำไม่ได้คับ ขอแต่งโจทย์ใหม่
A. Observation without follow-up
B. Ovarian cystectomy
C. Unilateral salpingo-oophorectomy
D. Total hysterectomy with bilateral salpingo-oophorectomy
E. Chemotherapy

43. หญิงวัยเจริญพันธุ์มี sudden severe unilateral lower abdominal pain ร่วมกับ nausea and vomiting ตรวจ TVS พบ mixed hyperechoic–hypoechoic mass at the adnexa ภาวะใดเป็นไปได้มากที่สุด? จำไม่ได้คับ ขอแต่งโจทย์ใหม่

A. Ectopic pregnancy
B. Acute PID
C. Torsion of a dermoid cyst
D. Ruptured simple ovarian cyst
E. Endometriotic cyst

44.A 48-year-old G0 woman presented with severe progressive dysmenorrhea. PR examination revealed tender nodularity at the parametrium and cul-de-sac. What is the most appropriate initial treatment? จำไม่ได้คับ ขอแต่งโจทย์ใหม่

A. DMPA
B. LNG-IUS
C. Cyclic combined oral contraceptive pills
D. Total hysterectomy
E. Broad-spectrum antibiotics

45. ปวดท้อง มี sex สม่ำเสมอ ตรวจ beta-HCG 800, no adnexal mass or intrauterine mass found ทำไรต่อ

A. follow up 48hr beta-hcg
B. reassure and discharge
C. admit and observe abdominal sign
D. emergency diagnostic laparotomy
E. Discharge and follow up b hcg at 2 week

46. ข้อใด มีโอกาสทำให้ heavy menstrual bleeding น้อยที่สุด?

A. Endometrial polyp 0.2*1.0 cm
B. adenomyosis
C. submucous myoma 1 cm
D. Coagulopathy
E. Ovulatory dysfunction

47. A woman had taken COC for 3 years. Her last sexual intercourse was 3 months ago. She discontinued COC 2 months ago, but menstruation has not resumed. What is the most likely diagnosis?

A. Post-pill amenorrhea
B. Pregnancy
C. Polycystic ovary syndrome
D. Premature ovarian insufficiency
E. Asherman syndrome

48. ผู้ป่วย amenorrhea ได้รับ progestin challenge test และมี withdrawal bleeding หลังหยุดยา ผลดังกล่าวสื่อถึงภาวะใดมากที่สุด? จำไม่ได้คับ ขอแต่งโจทย์ใหม่

A. Outflow tract obstruction
B. Severe estrogen deficiency
C. PCOS
D. Müllerian agenesis
E. Asherman syndrome

49. A 28-year-old nulliparous woman presented with progressive dysmenorrhea and chronic pelvic pain. Transvaginal ultrasound revealed a 5-cm unilocular ovarian cyst with homogeneous. The affected ovary had limited mobility and appeared adherent to the posterior uterine wall. What is the most appropriate management? จำไม่ได้คับ ขอแต่งโจทย์ใหม่

A. Observation with repeat ultrasound in 1 year
B. Oral antibiotics
C. Ovarian cystectomy with adhesiolysis
D. Ultrasound-guided aspiration of the cyst
E. Unilateral salpingo-oophorectomy

50. นศพ. เข้าเคสผ่าตัด Dermoid cyst เมื่อผ่าเสร็จเห็นเส้นผม เล็บ ในก้อน นศพ.ต้องการถ่ายรูปลงกลุ่มเพื่อการศึกษาให้เพื่อน ข้อใดถูก

A. สามารถถ่ายรูปได้โดยได้ความยินยอมจากผู้อำนวยการ รพ.
B. สามารถถ่ายรูปได้โดยไม่ได้ความยินยอมจากผู้อำนวยการ รพ. แต่ ขอความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรคนไข้
C. ถ่ายได้ถ้าแพทย์เจ้าของไข้อนุญาต
D. ถ่ายได้ เพราะ ทำเพื่อการเรียนการสอน
E. ถ่ายได้หากไม่เห็นใบหน้าผู้ป่วย โดยไม่ต้องขออนุญาต

MEQ 1 ข้อ (ทำไปทีละส่วน)

ส่วนที่ 1: อายุ 25 G0 มาด้วยขาดประจำเดือนมา 4 เดือน อยู่กินกับสามีคนที่ 3 มีเพศสัมพันธ์ไม่ป้องกัน เพราะอยากมีบุตร LMP 2 months ago PMP 4 months ago (โจทย์มันเขียนแบบนี้จริงๆคับ น่าจะพิมพ์ผิด ;-; เอาเป็นว่าคนนี้ประจำเดือนขาด) ไม่เคยขาดประจำเดือนเกิน 3 week, duration 5 วัน มีอาการปวดหน่วงๆ ตึงๆ บริเวณท้องน้อย

- Differential Diagnosis 2 โรค
- บอก Investigation ที่เหมาะสมมา 3 อย่าง

ส่วนที่ 2
PV normal หมด
UPT +ve
TSH PRL normal
TVS: empty uterus and normal both ovary

- ส่ง Investigation อะไรต่อ

ส่วนที่ 3
beta-HCG = 2000

- Management ยังไง แปรผลยังไง

ส่วนที่ 4
48 ชม.ต่อมา beta-HCG = 3250
TVS เจอ mixed hypo-hyperechoic adnexal mass 2.5 cm, empty uterus

- Diagnosis อะไร

ส่วนที่ 5
Dx Rt. tubal pregnancy

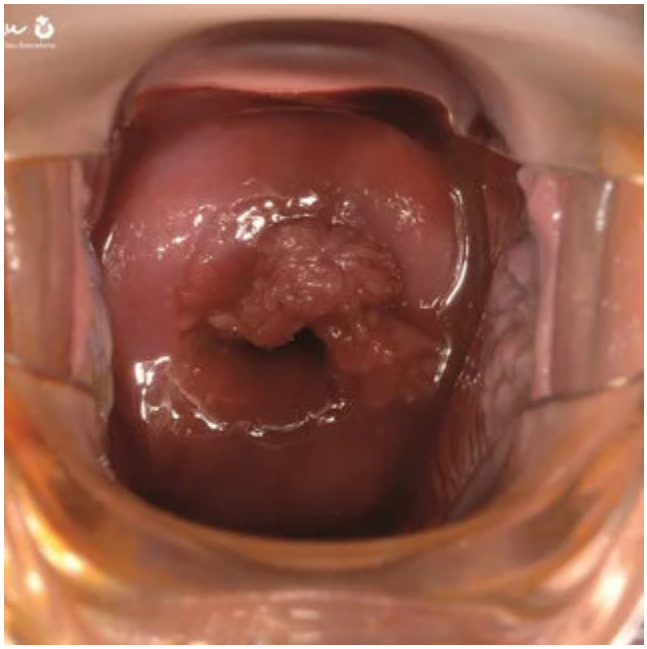
- จงบอกทางเลือกในการรักษาพร้อมเหตุผล

SEQ 3 ข้อ

1. คุณแม่หลังคลอดลูกมาได้ 6 week มาขอคำปรึกษาที่คลินิกวางแผนครอบครัวเรื่องคุมกำเนิด สนใจใส่ CU-IUD จงให้คำแนะนำผู้ป่วยรายนี้
   1.1 CU-IUD มีกี่ประเภท อะไรบ้าง คุมกำเนิดได้กี่ปี (40 คะแนน)
   1.2 side effects/complication จากการใส่ 3 ข้อ (30 คะแนน)
   1.3 ข้อห้ามในการใส่ CU-IUD 3 ข้อ (30 คะแนน)

2. บอกอาการที่เกิดขึ้นในหญิงวัยหมดระดู (100 คะแนน)

3. อายุ 48 G2P2A0 (ทำหมันแล้ว tubal sterilization) มาด้วยเลือดออกทางช่องคลอดหลังมีเพศสัมพันธ์, discharge มีกลิ่นเหม็นและมีเลือดปน ใส่ speculum เข้าไปเห็นแบบนี้



PV: mass at ectocervix, contact bleeding และ vagina มี bloody discharge อยู่ นอกนั้นปกติหมด
   3.1 Differential diagnosis 2 โรค (40 คะแนน)
   3.2 Investigation อะไรต่อ (30 คะแนน)
   3.3 บอกสาเหตุหลักของการเกิดโรคนี และการป้องกันอย่างละ 1 ข้อ (30 คะแนน)

13. ข้อใดเป็นคำจำกัดความของภาวะหมดประจำเดือนตามธรรมชาติ (natural menopause) ตามองค์การอนามัยโลก (WHO)?
    A. ไม่มีประจำเดือนติดต่อกันเป็นเวลา 3 เดือน โดยไม่มีสาเหตุทางพยาธิวิทยา
    B. ไม่มีประจำเดือนติดต่อกันเป็นเวลา 4 เดือน โดยไม่ได้รับฮอร์โมน
    C. ไม่มีประจำเดือนติดต่อกันเป็นเวลา 6 เดือน โดยไม่มีการตั้งครรภ์
    D. ไม่มีประจำเดือนติดต่อกันเป็นเวลา 12 เดือน โดยไม่ได้รับฮอร์โมนทดแทน
    E. ไม่มีประจำเดือนติดต่อกันเป็นเวลา 12 เดือน โดยไม่มีสาเหตุทางพยาธิวิทยาหรือสรีรวิทยาอื่นที่อธิบายได้
14. อายุยังไม่มาก ปวดท้อง เจอเป็น Twist Right ovarian cyst with gangrene ตัดไง
    F. right total hys + BSO
    G. right ovarian cystectomy
    H. re-twist right ovarian cyst + cystectomy
    I. re-twist right ovarian cyst
    J. right SO
15. ผญ 60กว่า Menopause ทำ curettage แล้วตรวจเจอ adenocarcinoma of endometrium มีก้อนที่ right adnexa tenderness อยากถามว่า ovarian neoplasm อันไหนทำให้เกิดผลดังนี้
    F. Granulosa cell tumor
    G. Sertoli-Leydig cell tumor
    H. Immature teratoma
    I. Krukenburg tumor
    J. Gynandroblastoma
16. อายุ 35 ปี G0 แต่งงานแล้ว HMB, US เจอ multiple subserous myoma ก้อนละประมาณ 1 cm และเจอ submucous myoma 1 ก้อน figo type 0 size 1.5 cm ต้องผ่าตัดด้วยวิธีไร
    F. Laparoscopic myomectomy
    G. Hysteroscopic myomectomy
    H. Hysterectomy
    I. TAH BSO
    J. TAH BS
17. Menopausal hormone therapy primary indication
    F. รักษา osteoporosis ในคนที่ยังไม่หมดเมน
    G. ป้องกัน CVS
    H. รักษา moderate to severe vasomotor symptoms
    I. ลด VTE
    J. ป้องกันมะเร็งเต้านม
18. Cu IUD มี Contraindication ในการใส่ยังไง
    F. Mucopurlant cercivitis
    G. After complete abortion
    H. After postpartum
    I. HIV
    J. Breast Feeding
19. Your hospital's Plan B is not available. What regimen can be used for emergency contraception
    F. Low dose combined 4 tab stat then 4 tab 12 h
    G. Transdermal patch estrogen 10 g stat

H. Implant stat
I. Progestin-only pills 10 ea stat then another set at 12 h
J. DMPA high dose injection within 24 h

20. เจอ intracellular gram neg diplococci อะไรคือ complication ของโรคนี้
F. Chlamydia infection
G. Salpingitis
H. Vulvovaginal candidiasis
I. Genital herpes
J. Condyloma acuminatum

21. เจอ pseudohyphae ใน vaginal discharge เจออะไรได้อีก
F. Cervical erosion
G. Parabasal cell in wet mount smear
H. pH > 4.5
I. Yellowish discharge
J. เจอ WBC น้อย (PMN:EC < 1)

22. Female with menopause U/D HT DLP history of PCOS มี postmenopausal bleeding ทำ endometrial sampling ได้ atrophic endometrium หลังจากนั้นมีมีเลือดออกอีก 6 เดือน ถามว่าทำอะไรต่อ
F. COC
G. Hysteroscopic diagnosis
H. Progestin
I. Laparoscopic diagnosis
J. Reassure

23. A 40 yo woman with a history of breast cancer is undergoing chemotherapy including tamoxifen. Later, she complained about spotting in her underwear. Which of the following is the most likely cause of this case?
F. Endometrial polyp
G. Chronic endometritis
H. Acute cystitis
I. Submucous myoma uteri
J. Atrophic endometrium

24. A 32-yo woman, P2A1, came with amenorrhea for 5 months. She has had a regular menstrual cycle since she was 14. She also had a history of abortion, performing uterine curettage. Pregnancy test, TSH, and prolactin results are within normal limits. After performing a progesterone challenge test, she had no bleeding. Which of the following is the most suitable investigation?
F. hysterectomy
G. 24-hour serum cortisol level
H. Serum 17-OH progesterone level
I. TVS
J. EPCT

13. อายุ 35 ปี ตรวจ CA Cervix screening ด้วย PAP smear ได้ ASC-US ส่งไรต่อตาม ASCCP 2019
F. Colposcopy
G. hr HPV testing

H. Cytology at 6 mo
I. Cytology at 12 mo
J. Co-testing 1 yr

14.ตรวจภายในเจอ mass ที่ cervix และมี contact bleeding ทำไรต่อ
F. colposcopy with directed biopsy
G. Incisional biopsy
H. Excisional biopsy
I. Ablation
J. HPV-based testing

15.ผู้ป่วยตรวจ colposcopy และ biopsy พบ CIN3 ได้รับการรักษาด้วย conization ผลพยาธิวิทยาพบ squamous cell carcinoma มี stromal invasion ลึกน้อยกว่า 1 mm, ไม่พบ lymphovascular space invasion และ surgical margins free ควรให้การรักษาอย่างไรต่อไป?
A. ตรวจติดตามโดยไม่ต้องรักษาเพิ่มเติม
B. ทำ repeat conization
C. ทำ simple hysterectomy
D. ทำ radical hysterectomy ร่วมกับ pelvic lymphadenectomy
E. ให้ concurrent chemoradiation

16.ลืมกิน COC เมื่อคืน 1 เม็ด วันนี้ตื่นมาเพิ่งนึกได้ ทำไง
F. กินทันที 1 เม็ด แล้วกินของวันนี้ด้วย
G. กินทันที 1 เม็ด + backup method 7 วัน no sex/condom use
H. กินทันที 1 เม็ด แล้วกินของวันนี้ด้วย + backup method 7 วัน no sex/condom use
I. หยุดยาคุมแผงเดิมและเริ่มแผงใหม่ทันที
J. ทิ้งเม็ดที่ลืม แล้วรับประทานเม็ดของวันนี้ตามปกติ

17.complete abortion ต้องการคุมกำเนิดด้วยยาฝังคุมกำเนิด ควรเริ่มฝังยาคุมเมื่อใด?
A. ใส่ได้ immediately after confirmation of complete abortion เพื่อ maximize efficacy
B. รอ 7 วันหลังแท้ง
C. รอจน serum β-hCG negative
D. รอจนมีประจำเดือนครั้งแรก
E. รออย่างน้อย 6 สัปดาห์หลังแท้ง

18.ใช้ DMPA มา 6 เดือน มี spot bleeding ทำไงต่อ
A. Reassure ว่า spotting เป็น common side effect ของ DMPA และสามารถใช้ยาต่อได้
B. หยุด DMPA ทันทีและเปลี่ยนเป็น COC
C. ทำ fractional curettage ทันที
D. ให้ estrogen replacement ต่อเนื่อง 6 เดือน
E. ทำ hysterectomy หากเลือดยังออกในเดือนถัดไป

19.myomaในข้อใดไม่เป็น candidate ในการผ่าตัด
F. figo 1,2 infertile
G. Figo 3,4 degeneration
H. Figo 4,5 HMB anemia
I. Figo 6,7 compressive symptoms
J. Figo 7,6 twisted pedunculated myoma

20.primary amenorrhea มีก้อนบริเวณ vagina midline ⅓ above pubic symphysis น่าจะเป็นอะไร
F. Cervical cancer
G. Cervical myoma

H. Prolapsed submucous myoma
I. Transverse vaginal septum
J. Müllerian agenesis

21. ผู้ป่วยมีประวัติ sexual intercourse ระหว่างไปเที่ยวเกาะเมื่อ 6 สัปดาห์ก่อน ต่อมามีอาการคันช่องคลอดและตกขาวมีกลิ่นเหม็น ไม่มี dysuria ซื้อยารักษา fungal infection มาใช้แล้วอาการไม่ดีขึ้น ภาวะใดเป็นไปได้มากที่สุด?

A. Trichomoniasis
B. Gonorrhea
C. Bacterial vaginosis
D. Vulvovaginal candidiasis
E. Chlamydial infection

22. A 65 yo woman came to Siriraj hospital presented with a feeling of bulging protruding through her vaginal opening with dragging and constipation. POP-Q examination revealed prolapse as shown

+2	+3	-1
5	2	6
-3	-2	-2

F. Anterior compartment prolapse stage 3
G. Anterior compartment prolapse stage 2
H. Apical compartment prolapse stage 2
I. Posterior compartment prolapse stage 3
J. Posterior compartment prolapse stage 2

23. A woman underwent a total hysterectomy 1 week ago. After discharge, she developed continuous leakage of urine through the vagina. What is the most appropriate initial investigation?

A. Urinalysis
B. Urine culture
C. Dye test
D. Intravenous pyelography (IVP)
E. Urodynamic study

24. vaginal douching เป็นประจำ มีความเสี่ยงต่อภาวะใดมากที่สุด? จำไม่ได้คับ ขอแต่งโจทย์ใหม่

A. Vulvovaginal candidiasis
B. Gonorrhea
C. Bacterial vaginosis
D. Genital herpes
E. Genital warts

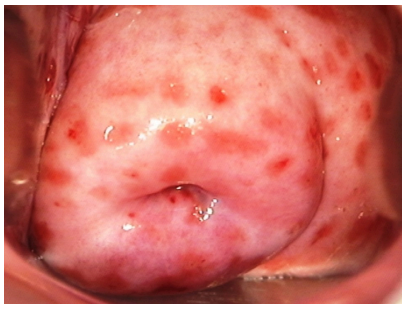
25. หญิงอาชีพ coyote มีตุ่มน้ำบริเวณอวัยวะเพศ ต่อมาตุ่มแตกกลายเป็น painful ulcers ควรตรวจอะไร?

A. Gram stain
B. Tzanck smear
C. KOH preparation

D. Saline wet mount
E. Dark-field microscopy

26. บริเวณใดเป็นตำแหน่งที่พบบ่อยที่สุดของ HPV-related cervical lesion?
A. Upper endocervical canal
B. Ectocervix
C. Squamocolumnar junction
D. Posterior vaginal fornix
E. Cervical stroma

27.ให้รูปมา



เป็นโรคอะไร
A. Gonorrhea
B. Chlamydial cervicitis
C. Bacterial vaginosis
D. Vulvovaginal candidiasis
E. Trichomoniasis

28. ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น incomplete abortion และได้รับการทำ D&C เมื่อ 1 สัปดาห์ก่อน ต่อมายังมี lower abdominal pain และ vaginal bleeding ประมาณ 1–2 pads/day ผลพยาธิวิทยาจากชิ้นเนื้อพบ decidualized endometrium ภาวะใดควรนึกถึงมากที่สุด?
A. Missed abortion
B. Ectopic pregnancy
C. Postabortal endometritis
D. Retained products of conception
E. Gestational trophoblastic disease

29. What is not bedside investigation for bacterial vaginosis
F. Whiff test
G. pH
H. Ladctobacillii
I. Wet smear
J. KOH preparation

30. Total hysterectomy with bilateral ovarian reservation ไม่ตัดอะไร
F. Infundibulopelvic lig
G. Cardinal ligament
H. Uterosacral ligament
I. Uterine a.
J. Round ligament

31. ผู้ป่วยมีประวัติ recurrent PID N.gonorrhea มาด้วย right upper quadrant pain ภาวะใดเป็นไปได้มากที่สุด?

A. Fitz-Hugh–Curtis syndrome
B. Tubo-ovarian abscess
C. Acute appendicitis
D. Ovarian torsion
E. Cholecystitis

32. ผู้ป่วยโสด ปวดท้องในวันที่ 14 ของ menstrual cycle อาการดีขึ้นหลังรับประทาน analgesics ตรวจ TVS พบ minimal free fluid in cul-de-sac ควรให้การดูแลอย่างไร?

A. Observation and symptomatic treatment
B. Broad-spectrum antibiotics
C. Culdocentesis
D. Diagnostic laparoscopy
E. Emergency laparotomy

33. ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยเป็น endometrial intraepithelial neoplasia with atypia และไม่ต้องการมีบุตรเพิ่ม ควรให้การรักษาอย่างไร?

A. Reassurance and observation
B. Cyclic oral progestin for 3 months
C. Endometrial ablation
D. Total hysterectomy
E. Repeat endometrial sampling in 1 year

34. All of the followings are clinical signs of endometriosis except

F. Lateral placement of cervix or uterus
G. Bluish nodule in vagina
H. Fixed retroverted uterus
I. Movable adnexal mass at anterior uterus
J. Nodule in culdesac

35. ข้อใดผิดเกี่ยวกับ Pap smear

F. Fix ใน 70% alcohol
G. งด sex 3 วันก่อนตรวจ
H. วันเป็น mens ตรวจไม่ได้
I. งดสวนล้างช่องคลอด 2 วันก่อนตรวจ
J. fix slide ใน Alcohol 15 นาที

36. หญิงวัย postmenopause มีเลือดออกทางช่องคลอด ได้ทำ endometrial biopsy พบ atrophic endometrium ต่อมายังมี recurrent/persistent bleeding ควรทำอย่างไรต่อ?

A. Reassurance
B. Combined oral contraceptive pills
C. Progestin therapy
D. Diagnostic laparoscopy
E. Hysteroscopy with directed endometrial biopsy

37.ผู้ป่วย endometrial adenocarcinoma ได้รับการผ่าตัด total hysterectomy เมื่อ 2 สัปดาห์ก่อน ตรวจ ultrasound พบก้อนขนาด 5 cm ลักษณะ mixed hyperechoic and hypoechoic lesion at the vaginal stump ภาวะใดเป็นไปได้มากที่สุด?

A. Hematoma
B. Ruptured endometriotic cyst
C. Dermoid cyst
D. Corpus luteal cyst
E. Pelvic recurrence of endometrial cancer

38. ผล semen analysis พบว่า sperm มี motility ผิดปกติ/เคลื่อนไหวได้น้อย เรียกภาวะใด?
A. Azoospermia
B. Oligozoospermia
C. Teratozoospermia
D. Asthenozoospermia
E. Aspermia

39. A 25-year-old woman presents with a painless, irregular, papillary mass at the labia majora persisting for 2 weeks. What is the most likely diagnosis?
A. Behçet disease
B. Condyloma acuminata
C. Primary syphilis
D. Bartholin abscess
E. Genital herpes

40. A 38-year-old single woman, LMP 3 weeks ago, presented with persistent severe abdominal pain for 4 hours. She had progressive dysmenorrhea. T 36.8°C, P 90/min, BP 100/70 mmHg. Examination revealed generalized abdominal tenderness with guarding. What is the most likely diagnosis?
A. Acute PID
B. Ruptured endometriotic cyst
C. Torsion of dermoid cyst
D. Pelvic endometriosis without complication
E. Degenerating uterine myoma

41. วัยรุ่นมี primary amenorrhea และ cyclic pelvic pain ตรวจพบ bluish bulging membrane at the vaginal introitus ควรให้การรักษาอย่างไร?
A. Needle aspiration
B. Hymenal dilatation with Hegar dilator
C. Cruciate incision with excision of excess hymenal tissue
D. Vaginal hysterectomy
E. Observation

42. A young woman presents with lower abdominal discomfort. Ultrasound reveals a persistent 6-cm ovarian cyst containing multiple echogenic lines and spiculate dots with acoustic shadowing. She desires fertility preservation. What is the appropriate management? จำไม่ได้คับ ขอแต่งโจทย์ใหม่
A. Observation without follow-up
B. Ovarian cystectomy
C. Unilateral salpingo-oophorectomy
D. Total hysterectomy with bilateral salpingo-oophorectomy
E. Chemotherapy

43. หญิงวัยเจริญพันธุ์มี sudden severe unilateral lower abdominal pain ร่วมกับ nausea and vomiting ตรวจ TVS พบ mixed hyperechoic–hypoechoic mass at the adnexa ภาวะใดเป็นไปได้มากที่สุด? จำไม่ได้คับ ขอแต่งโจทย์ใหม่

A. Ectopic pregnancy
B. Acute PID
C. Torsion of a dermoid cyst
D. Ruptured simple ovarian cyst
E. Endometriotic cyst

44.A 48-year-old G0 woman presented with severe progressive dysmenorrhea. PR examination revealed tender nodularity at the parametrium and cul-de-sac. What is the most appropriate initial treatment? จำไม่ได้คับ ขอแต่งโจทย์ใหม่

A. DMPA
B. LNG-IUS
C. Cyclic combined oral contraceptive pills
D. Total hysterectomy
E. Broad-spectrum antibiotics

45. ปวดท้อง มี sex สม่ำเสมอ ตรวจ beta-HCG 800, no adnexal mass or intrauterine mass found ทำไรต่อ

F. follow up 48hr beta-hcg
G. reassure and discharge
H. admit and observe abdominal sign
I. emergency diagnostic laparotomy
J. Discharge and follow up b hcg at 2 week

46. ข้อใด มีโอกาสทำให้ heavy menstrual bleeding น้อยที่สุด?

F. Endometrial polyp 0.2*1.0 cm
G. adenomyosis
H. submucous myoma 1 cm
I. Coagulopathy
J. Ovulatory dysfunction

47. A woman had taken COC for 3 years. Her last sexual intercourse was 3 months ago. She discontinued COC 2 months ago, but menstruation has not resumed. What is the most likely diagnosis?

A. Post-pill amenorrhea
B. Pregnancy
C. Polycystic ovary syndrome
D. Premature ovarian insufficiency
E. Asherman syndrome

48. ผู้ป่วย amenorrhea ได้รับ progestin challenge test และมี withdrawal bleeding หลังหยุดยา ผลดังกล่าวสื่อถึงภาวะใดมากที่สุด? จำไม่ได้คับ ขอแต่งโจทย์ใหม่

A. Outflow tract obstruction
B. Severe estrogen deficiency
C. PCOS
D. Müllerian agenesis
E. Asherman syndrome

49. A 28-year-old nulliparous woman presented with progressive dysmenorrhea and chronic pelvic pain. Transvaginal ultrasound revealed a 5-cm unilocular ovarian cyst with homogeneous. The affected ovary had limited mobility and appeared adherent to the posterior uterine wall. What is the most appropriate management? จำไม่ได้คับ ขอแต่งโจทย์ใหม่

A. Observation with repeat ultrasound in 1 year
B. Oral antibiotics
C. Ovarian cystectomy with adhesiolysis
D. Ultrasound-guided aspiration of the cyst
E. Unilateral salpingo-oophorectomy

50. นศพ. เข้าเคสผ่าตัด Dermoid cyst เมื่อผ่าเสร็จเห็นเส้นผม เล็บ ในก้อน นศพ.ต้องการถ่ายรูปลงกลุ่มเพื่อการศึกษาให้เพื่อน ข้อใดถูก

F. สามารถถ่ายรูปได้โดยได้ความยินยอมจากผู้อำนวยการ รพ.
G. สามารถถ่ายรูปได้โดยไม่ได้ความยินยอมจากผู้อำนวยการ รพ. แต่ ขอความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรคนไข้
H. ถ่ายได้ถ้าแพทย์เจ้าของไข้อนุญาต
I. ถ่ายได้ เพราะ ทำเพื่อการเรียนการสอน
J. ถ่ายได้หากไม่เห็นใบหน้าผู้ป่วย โดยไม่ต้องขออนุญาต

MEQ 1 ข้อ (ทำไปทีละส่วน)

ส่วนที่ 1: อายุ 25 G0 มาด้วยขาดประจำเดือนมา 4 เดือน อยู่กินกับสามีคนที่ 3 มีเพศสัมพันธ์ไม่ป้องกันเพราะอยากมีบุตร LMP 2 months ago PMP 4 months ago (โจทย์มันเขียนแบบนี้จริงๆคับ น่าจะพิมพ์ผิด ;-; เอาเป็นว่าคนนี้ประจำเดือนขาด) ไม่เคยขาดประจำเดือนเกิน 3 week, duration 5 วัน มีอาการปวดหน่วงๆ ตึงๆ บริเวณท้องน้อย

- Differential Diagnosis 2 โรค
- บอก Investigation ที่เหมาะสมมา 3 อย่าง

ส่วนที่ 2
PV normal หมด
UPT +ve
TSH PRL normal
TVS: empty uterus and normal both ovary

- ส่ง Investigation อะไรต่อ

ส่วนที่ 3
beta-HCG = 2000

- Management ยังไง แปรผลยังไง

ส่วนที่ 4
48 ชม.ต่อมา beta-HCG = 3250
TVS เจอ mixed hypo-hyperechoic adnexal mass 2.5 cm, empty uterus

- Diagnosis อะไร

ส่วนที่ 5
Dx Rt. tubal pregnancy

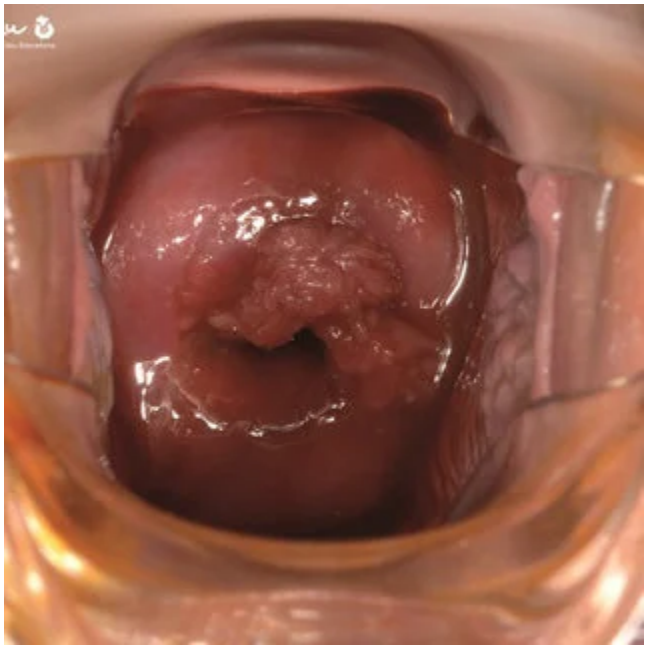
- จงบอกทางเลือกในการรักษาพร้อมเหตุผล

SEQ 3 ข้อ

4. คุณแม่หลังคลอดลูกมาได้ 6 week มาขอคำปรึกษาที่คลินิกวางแผนครอบครัวเรื่องคุมกำเนิด สนใจใส่ CU-IUD จงให้คำแนะนำผู้ป่วยรายนี้
   1.1 CU-IUD มีกี่ประเภท อะไรบ้าง คุมกำเนิดได้กี่ปี (40 คะแนน)
   1.2 side effects/complication จากการใส่ 3 ข้อ (30 คะแนน)
   1.3 ข้อห้ามในการใส่ CU-IUD 3 ข้อ (30 คะแนน)

5. บอกอาการที่เกิดขึ้นในหญิงวัยหมดระดู (100 คะแนน)

6. อายุ 48 G2P2A0 (ทำหมันแล้ว tubal sterilization) มาด้วยเลือดออกทางช่องคลอดหลังมีเพศสัมพันธ์, discharge มีกลิ่นเหม็นและมีเลือดปน ใส่ speculum เข้าไปเห็นแบบนี้



PV: mass at ectocervix, contact bleeding และ vagina มี bloody discharge อยู่ นอกนั้นปกติหมด
   3.1 Differential diagnosis 2 โรค (40 คะแนน)
   3.2 Investigation อะไรต่อ (30 คะแนน)
   3.3 บอกสาเหตุหลักของการเกิดโรคนี และการป้องกันอย่างละ 1 ข้อ (30 คะแนน)

MEQ 1 ข้อ (ทำไปทีละส่วน)
ส่วนที่ 1: อายุ 25 G0 มาด้วยขาดประจำเดือนมา 4 เดือน อยู่กินกับสามีคนที่ 3 มีเพศสัมพันธ์ไม่ป้องกัน เพราะอยากมีบุตร LMP 2 months ago PMP 4 months ago (โจทย์มันเขียนแบบนี้จริงๆคับ น่าจะพิมพ์ผิด ;-; เอาเป็นว่าคนนี้ประจำเดือนขาด) ไม่เคยขาดประจำเดือนเกิน 3 week, duration 5 วัน มีอาการปวดหน่วงๆ ตึงๆ บริเวณท้องน้อย

- Differential Diagnosis 2 โรค
    1. Pregnancy-related amenorrhea
    2. Anovulatory secondary amenorrhea เช่น PCOS
- บอก Investigation ที่เหมาะสมมา 3 อย่าง
    1. Urine pregnancy test: UPT – ตรวจการตั้งครรภ์ก่อนเป็นอันดับแรก
    2. Transvaginal ultrasonography: TVS – หาตำแหน่งการตั้งครรภ์และประเมิน uterus/adnexa
    3. Serum TSH และ prolactin – หาสาเหตุ endocrine ของ secondary amenorrhea

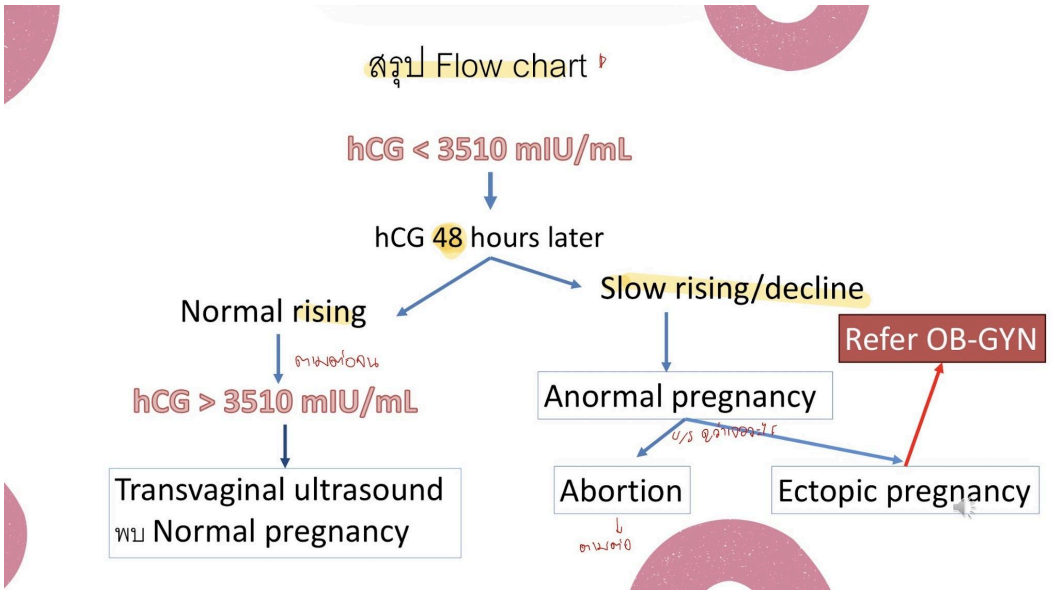
ส่วนที่ 2
PV normal หมด
UPT +ve
TSH PRL normal
TVS: empty uterus and normal both ovary

- ส่ง Investigation อะไรต่อ
  serum β-hCG

ส่วนที่ 3
beta-HCG = 2000

- Management ยังไง แปลผลยังไง
  Interpretation: Pregnancy of unknown location

  Management: Repeat serum β-hCG after 48 hours, monitor clinical symptoms and repeat TVS subsequently; give ectopic pregnancy warning signs.



ส่วนที่ 4
48 ชม.ต่อมา beta-HCG = 3250
TVS เจอ mixed hypo-hyperechoic mass 2.5 cm at right adnexa, empty uterus

- Diagnosis อะไร
  Unruptured right tubal pregnancy

ส่วนที่ 5
Dx Rt. tubal pregnancy

- จงบอกทางเลือกในการรักษาพร้อมเหตุผล

1. Medical treatment: Methotrexate เป็นทางเลือกที่เหมาะสม หากผู้ป่วย
   - Hemodynamically stable
   - ไม่มี significant pain หรือหลักฐาน tubal rupture
   - ก้อนขนาด 2.5 cm ซึ่งน้อยกว่า 3.5 cm
   - ไม่พบ fetal cardiac activity
   - β-hCG 3,250 IU/L ซึ่งน้อยกว่า 5,000 IU/L
   - ไม่มี intrauterine pregnancy
   - ไม่มี contraindication ต่อ methotrexate
   - สามารถมาตรวจติดตามได้สม่ำเสมอ

รายนี้อายุน้อย G0 ต้องการมีบุตร และเข้าเกณฑ์ข้างต้น จึงสามารถเสนอ systemic methotrexate เพื่อลดการผ่าตัดและคงท่อนำไข่ไว้ โดยต้องอธิบายว่าอาจรักษาไม่สำเร็จและยังมีความเสี่ยง tubal rupture

2. Surgical treatment
   เลือกผ่าตัดทันทีหากมีข้อใดข้อหนึ่ง:

- Hemodynamic instability หรือสงสัย tubal rupture
- Significant abdominal pain
- มี hemoperitoneum
- พบ fetal cardiac activity ใน adnexa
- ก้อน ≥3.5 cm
- β-hCG ≥5,000 IU/L
- มี contraindication ต่อ methotrexate
- ไม่สามารถมาติดตามได้
- Methotrexate ล้มเหลว
- ผู้ป่วยเลือกผ่าตัด

ควรทำ laparoscopy หากสภาวะผู้ป่วยเอื้ออำนวย
<u>ทางเลือกในการผ่าตัด</u>

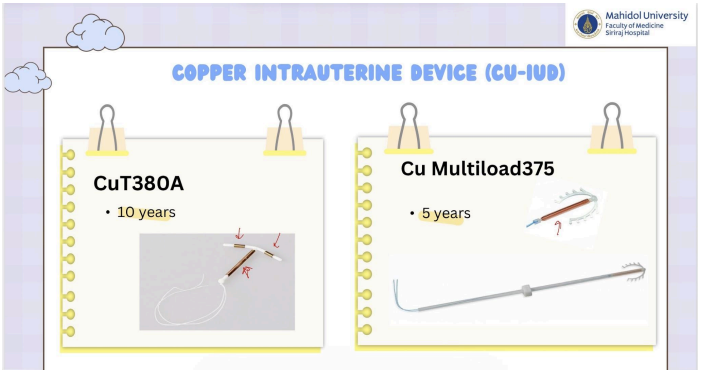
2.1 Laparoscopic salpingectomy
เลือกเมื่อท่อนำไข่ฝั่งตรงข้ามปกติ
กำจัด ectopic pregnancy และท่อนำไข่ข้างขวา
ลดความเสี่ยง persistent trophoblastic tissue

2.2 Laparoscopic salpingostomy/salpingotomy
พิจารณาเมื่อก้อนยังไม่ใหญ่มาก ท่อมีโอกาสเสียหายไม่เยอะ หรือยังต้องการมีบุตร
เก็บท่อนำไข่ข้างที่มี ectopic pregnancy ไว้
ต้องติดตาม β-hCG จนเป็น negative เพราะเสี่ยง persistent trophoblast และอาจต้องได้ methotrexate หรือผ่าตัดซ้ำ

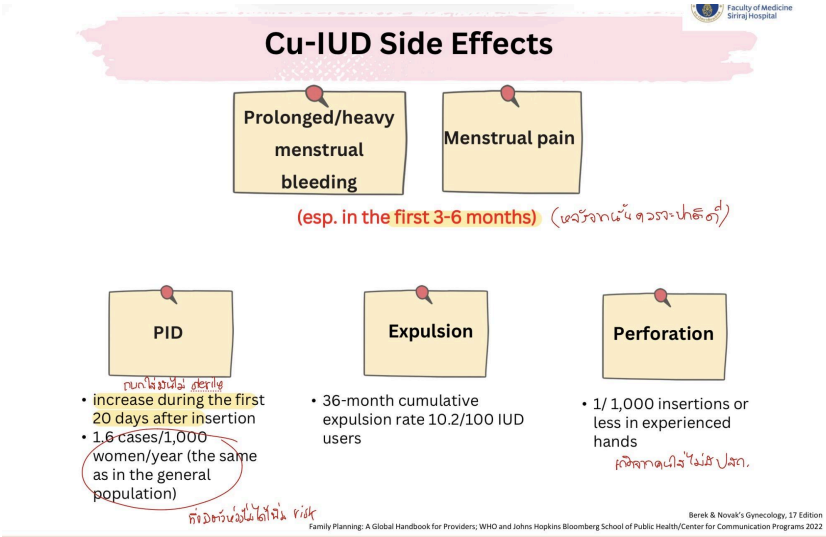
SEQ 3 ข้อ

7. คุณแม่หลังคลอดลูกมาได้ 6 week มาขอคำปรึกษาที่คลินิกวางแผนครอบครัวเรื่องคุมกำเนิด สนใจใส่ CU-IUD จงให้คำแนะนำผู้ป่วยรายนี้

1.1 CU-IUD มีกี่ประเภท อะไรบ้าง คุมกำเนิดได้กี่ปี (40 คะแนน)



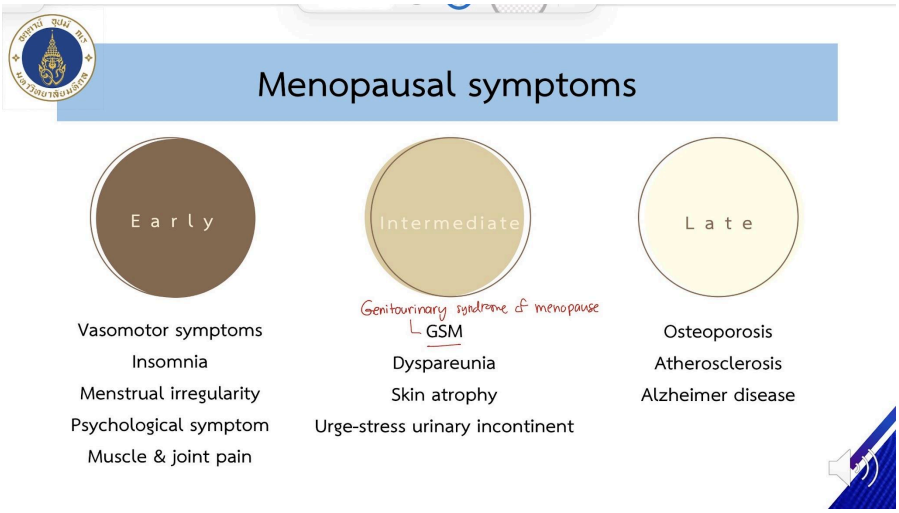
1.2 side effects/complication จากการใส่ 3 ข้อ (30 คะแนน)

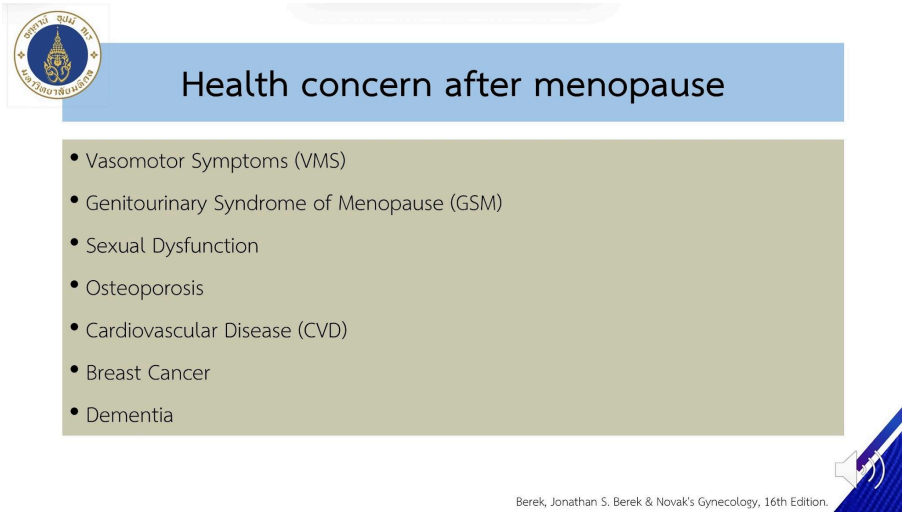


1.3 ข้อห้ามในการใส่ CU-IUD 3 ข้อ (30 คะแนน)

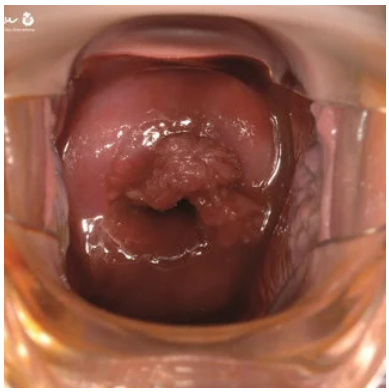
1. ตั้งครรภ์หรือสงสัยตั้งครรภ์
2. Postpartum sepsis
3. Current pelvic inflammatory disease
4. Current purulent cervicitis หรือ STI ที่ยังไม่ได้รักษา
5. เลือดออกทางช่องคลอดผิดปกติที่ยังไม่ได้วินิจฉัย
6. มะเร็งปากมดลูกที่ยังไม่ได้รักษา
7. มะเร็งเยื่อบุโพรงมดลูกที่ยังไม่ได้รักษา
8. โพรงมดลูกผิดรูปหรือถูกบิดเบือนจนใส่ห่วงไม่ได้ เช่น Distorted uterine cavity, Congenital uterine anomaly, Large submucosal myoma distorting the cavity, Septate/bicornuate uterus ที่ไม่สามารถวางห่วงได้เหมาะสม
9. Pelvic tuberculosis
10. แพ้ทองแดงหรือ Wilson disease

8. บอกภาวะที่เกิดขึ้นในหญิงวัยหมดระดู (100 คะแนน)





9. อายุ 48 G2P2A0 (ทำหมันแล้ว tubal sterilization) มาด้วยเลือดออกทางช่องคลอดหลังมีเพศสัมพันธ์, discharge มีกลิ่นเหม็นและมีเลือดปน ใส่ speculum เข้าไปเห็นแบบนี้



PV: mass at ectocervix, contact bleeding และ vagina มี bloody discharge อยู่ นอกนั้นปกติหมด

3.1 Differential diagnosis 2 โรค (40 คะแนน)

- Cervical cancer
- Cervical polyp
- Chronic/infectious cervicitis
- Cervical ectropion

3.2 Investigation อะไรต่อ (30 คะแนน)

- Cervical punch biopsy ส่งตรวจ histopathology

3.3 บอกสาเหตุหลักของการเกิดโรคนี และการป้องกันอย่างละ 1 ข้อ (30 คะแนน)

สาเหตุ: Persistent infection with high-risk human papillomavirus: persistent hrHPV infection

ป้องกัน:

- HPV vaccination
- Cervical cancer screening และรักษารอยโรคก่อนมะเร็ง
- Condom use/safe sex
- จำกัดจำนวนคู่นอน
- งดสูบบุหรี่