

گنجینه سوالات

پروگنوز ۱۴۰۵

لیسانس به پزشکی

علوم تشریح

آناتومی، بافت شناسی، جنین شناسی

مدیر تالیف

دکتر سحر امیریان

نظارت علمی

دکتر فاطمه نعمتیان

دانشجوی پزشکی دانشگاه تهران

رتبه ۷ آزمون لیسانس به پزشکی دوره شانزدهم

رتبه ۲۲ کشوری علوم پایه پزشکی ۱۴۰۳

تالیف دکتر فرناز اسدی راد

دکتر فرزانه اسدی راد

دکتر ناصر طالبزاده سروسناری

رتبه ۲ کشوری علوم پایه پزشکی شهریور ۱۴۰۱

به نام خداوند جان و خرد

حتماً بخوانید!

سلام،

تو این قسمت چند دقیقه از وقتت رو می‌گیرم تا نحوه‌ی خوندن و تست زدن در دروس آناتومی، بافت و جنین رو بهتون یادآوری کنم. در مورد درس آناتومی یادتون باشه هر چقدرم که حفظ کنید، بازم به یادگیری شکل‌ها نیاز دارید. همه چیز رو از روی شکل‌های اطلس نگاه کنید. تو این بخش سعی کردم شکل‌های مفید و پر سوال‌تر رو براتون بیارم؛ پس حتماً براشون وقت بذارید. در مورد جنین‌شناسی باید بگم بهتره اول به آناتومی مسلط بشید و بعد برید سراغ جنین‌شناسی. اینطوری راحت تر یاد می‌گیرید. روی تست‌های جنین‌شناسی وقت زیادی بذارید چون یادگیری از طریق تست‌زنی، توی این درس خیلی بالاست. اما بافت‌شناسی رو طبقه‌بندی کنید و ویژگی‌های استثنائی و متمایز کننده هر بافت رو خوب بلد باشید.

با آرزوی موفقیت

فاطمه نعمتیان

رتبه ۷ لیسانس به پزشکی

رتبه ۲۲ علوم پایه کشوری

بهار ۱۴۰۵

Artinteb.com
Artinteb.ir

فهرست مطالب

بخش ۱ : آناتومی

مبحث توراکس	۷
مبحث شکم	۲۴
مبحث لگن	۴۹
مبحث اندام فوقانی	۶۴
مبحث اندام تحتانی	۷۸
مبحث سر و گردن	۹۴
مبحث نورواناتومی	۱۲۳

بخش ۲ : بافت شناسی

❖ اجزای سلولی	۱۴۱
❖ بافت همبند	۱۴۴
❖ چربی، غضروف	۱۴۵
❖ استخوان	۱۴۵
❖ بافت عصب	۱۴۷
❖ عضلات	۱۴۹
❖ دستگاه گردش خون	۱۵۰
❖ دستگاه ایمنی و اعضای لنفاوی	۱۵۲
❖ دستگاه گوارش و ارگانهای همراه لوله گوارش	۱۵۴
❖ دستگاه تنفس	۱۵۸
❖ پوست	۱۶۰

بخش ۳ : جنین شناسی

❖ دستگاه ادراری	۱۶۰
❖ غدد درون ریز	۱۶۲
❖ دستگاه تولید مثل	۱۶۴
❖ اعضای حسی ویژه	۱۶۷

جنین شناسی عمومی..... ۱۶۹

❖ رویان شناسی و گامتوژنز	۱۶۹
❖ اولین هفته رشد و نمو (تخمک گذاری تا لانه گزینی)	۱۷۱
❖ هفته دوم رشد و نمو (دیسک زایای دو لایه)	۱۷۲
❖ هفته ۳ تا ۸ (دوره رویانی)	۱۷۲
❖ ماه سوم تا تولد : جفت و جنین	۱۷۴
❖ نقایص زمان تولد و تشخیص پیش از تولد	۱۷۴

جنین شناسی تخصصی..... ۱۷۵

❖ اسکلت محوری	۱۷۵
❖ دستگاه قلبی - عروقی	۱۷۵
❖ دستگاه تنفس	۱۷۸
❖ دستگاه گوارش	۱۷۹
❖ دستگاه ادراری تناسلی	۱۸۴
❖ سر و گردن	۱۹۰
❖ دستگاه عصبی مرکزی	۱۹۰
❖ چشم و گوش	۱۹۲

آناتومی

مبحث توراکس

کس سوالات تألیفی علوم پزشکی تهران

۱- همه گزینه‌های زیر صحیح است به جز:

- (الف) مانوبریوم در قدام مدیاستینوم فوقانی قرار دارد.
 (ب) sternal angle از نوع مفصل غضروفی است.
 (ج) زائده عرضی مهره هشت توراسیک از مهره پنج توراسیک بلندتر است.
 (د) زاویه دنده‌ای در دنده چهارم منطبق بر تکه دنده است.
 زائده عرضی مهره‌های سینه‌ای بالایی، کوتاه‌تر از مهره‌های پایینی هستند، لذا زائده عرضی مهره هشتم سینه‌ای بلندتر از مهره پنجم سینه‌ای است.

◀ گزینه ب صحیح است.

۲- در اثر تصادف فردی با اتومبیل، مهره ابتدایی سینه‌ای دچار شکستگی شده است. کدام یک از عضلات زیر به این مهره اتصال ندارد؟

- (الف) لاتیسیموس دورسی (ب) تراپزیوس (ج) سراتوس پوسترئور سوپریور (د) رومبویید مینور
 عضله لاتیسیموس دورسی به این مهره اتصال مستقیم ندارد. این عضله به دنده‌های پایینی (۷ تا ۱۲)، ستون فقرات کمری و خاجی متصل است.

◀ گزینه الف صحیح است.

۳- کدام یک در جدار قدامی کانال مهره‌ای مشاهده می‌گردد؟

- (الف) رباط طولی خلفی (ب) رباط زرد (ج) لامینای مهره (د) مفصل زایگاپوفیزیال
 رباط طولی خلفی (Posterior longitudinal ligament) در جدار قدامی کانال مهره‌ای قرار دارد و از سطح خلفی تنه مهره‌ها و دیسک‌های بین مهره‌ای عبور می‌کند.

◀ گزینه الف صحیح است.

۴- در مورد دیسک بین مهره‌ای تمام موارد زیر صحیح می‌باشد به استثنا.

- (الف) فتق دیسک در جهت خلفی خارجی می‌تواند ایجاد درد نماید.
 (ب) بخش قدامی سوراخ بین مهره‌ای را تشکیل می‌دهد.
 (ج) حلقه‌های لیفی در بخش مرکزی دیسک قرار دارند.
 (د) در بخش کمری ضخامت دیسک در قدام از خلف بیشتر است.
 حلقه‌های لیفی در بخش محیطی دیسک بین مهره‌ای قرار دارند و هسته پالپوزوس بخش مرکزی را تشکیل می‌دهد. فتق دیسک در جهت خلفی خارجی می‌تواند باعث درد شود. همچنین، بخش قدامی دیسک، قسمت خلفی سوراخ بین مهره‌ای را تشکیل می‌دهد. در ناحیه کمری، ضخامت قدامی دیسک‌ها بیشتر از خلفی است که به انحنا لوردوز کمک می‌کند.

◀ گزینه ج صحیح است.

(۱۳۹۹)

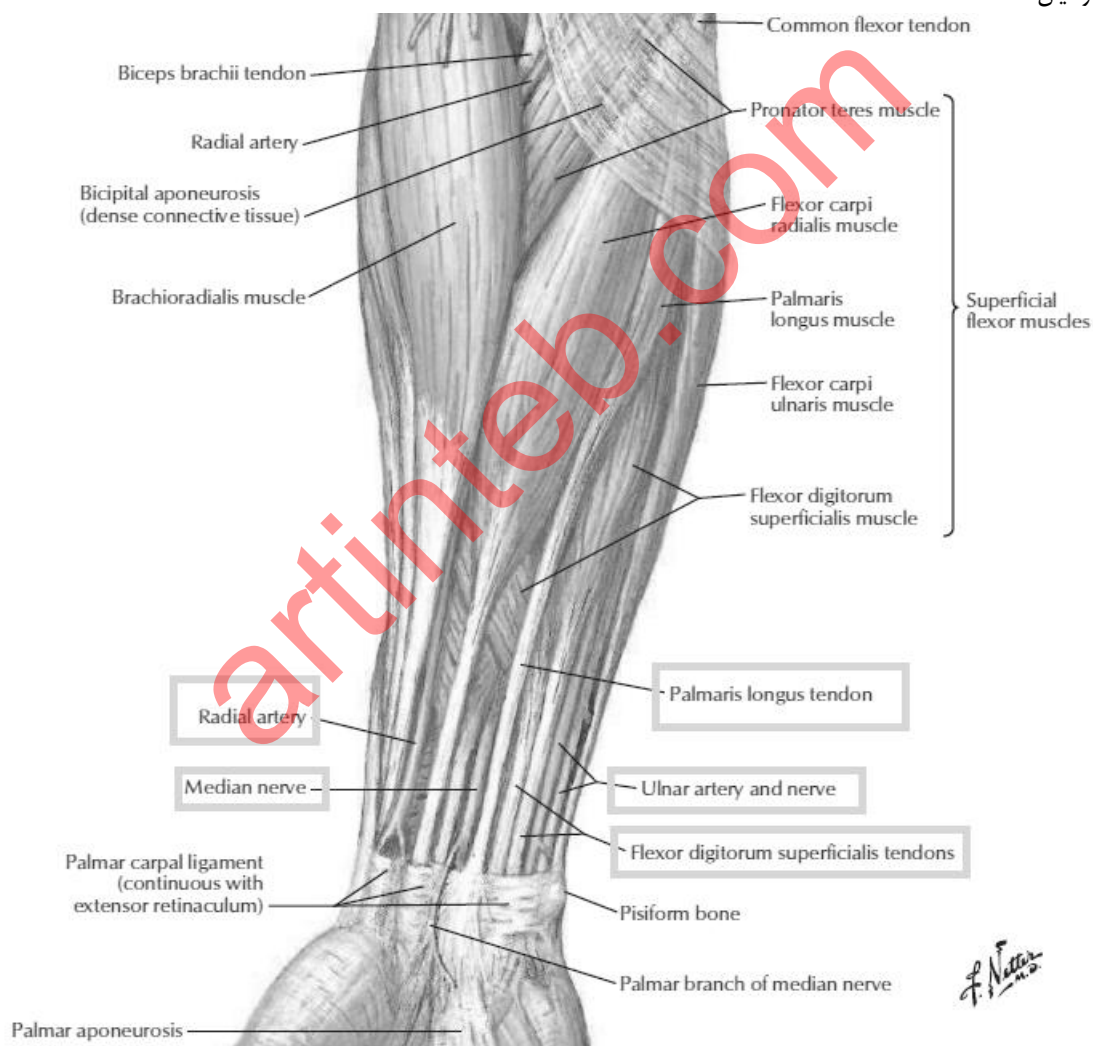
۵- داخلی ترین عنصر تشریحی در سطح قدامی (کفی) مچ دست کدام است؟

(ب) تاندون اکستنسور کارپی اولناریس
(د) شریان اولنار

(الف) تاندون فلکسور کارپی اولناریس
(ج) عصب اولنار

– عناصر سطح قدامی مچ به ترتیب از داخل (انگشت کوچک) به سمت خارج (شست):

- تاندون فلکسور کارپی اولناریس
- عصب اولنار
- شریان اولنار
- تاندون فلکسور دیجیتروم سوپرفیشیالیس
- تاندون پالمارس لونگوس (وسط)
- عصب مدین
- تاندون فلکسور کارپی رادیالیس
- شریان رادیال



عناصر سطح خلفی مچ به ترتیب از داخل (انگشت کوچک) به سمت خارج (شست):

- تاندون اکستنسور کارپی اولناریس
- تاندون اکستنسور دیجیتی مینیمی
- ۴ عدد تاندون اکستنسور دیجیتروم
- تاندون اکستنسور پولیسیس لونگوس
- تاندون اکستنسور کارپی رادیالیس برویس

۳۷- کدام یک از ساختارهای زیر بین عصب اپتیک و عضله مستقیم خارجی چشم قرار دارد؟

- (الف) عصب نازوسیلیاری (ب) عصب فرونتال (ج) شریان لاکریمال (د) گانگلیون سیلیاری
گانگلیون مژگانی (ciliary ganglion) یک گانگلیون پاراسمپاتیک بسیار کوچک است که در بخش خلفی حفره چشم، بلافاصله در سمت خارجی عصب اپتیک و بین این عصب و عضله مستقیم خارجی قرار گرفته است.

گزینه د صحیح است.

۳۸- تمام عناصر زیر از بالای عصب اپتیک عبور می‌کنند، به جز:

- (الف) عصب نازوسیلیاری (ب) ورید افتالمیک فوقانی (ج) شریان افتالمیک (د) ورید افتالمیک تحتانی
عصب نازوسیلیاری، ورید افتالمیک فوقانی و شریان افتالمیک همگی در مسیر خود در حفره چشم از روی عصب اپتیک عبور می‌کنند. اما ورید افتالمیک تحتانی که کوچکتر است، در بخش تحتانی حفره چشم حرکت می‌کند و از روی عصب اپتیک عبور نمی‌کند.

گزینه د صحیح است.

۳۹- کدام یک از شریان‌های زیر در تشکیل حلقه شریانی بزرگ عنیه شرکت می‌کند؟

- (الف) Lacrimal A (ب) Anterior ciliary A (ج) Central retina A (د) Posterior Ethmoidal A
خون‌رسانی به کره چشم از منابع مختلفی تأمین می‌شود. شریان‌های مژگانی قدامی که از شاخه‌های عضلانی شریان افتالمیک جدا می‌شوند، به سمت جلو حرکت کرده و با شریان‌های مژگانی خلفی طویل آناتومور می‌دهند و در تشکیل حلقه شریانی بزرگ عنیه شرکت می‌کنند. (درستی گزینه ب)

گزینه ب صحیح است.

۴۰- کدام یک از عناصر آناتومیک زیر در حفره سندانی قرار دارد؟

- (الف) Short limb incus (ب) head malleus (ج) handle malleus (د) long limb incus
زائده کوتاه استخوان سندانی (short limb of incus) درون فوسای سندانی (fossa incudis) قرار دارد و آن را در موقعیت ثابتی در دیواره خلفی گوش میانی نگه می‌دارد.

گزینه الف صحیح است.

۴۱- به دنبال آسیب هر یک از شریان‌های زیر، خون‌رسانی به عناصر تشریحی گردن دچار اختلال می‌شود به جز:

- (الف) Common carotid (ب) Internal carotid (ج) External carotid (د) Subclavian
در سوالات قبل ذکر شد.

گزینه ب صحیح است.

۴۲- کدام شاخه شریان سابکلایین از لابلای شبکه بازویی گذر می‌کند؟

- (الف) int thoracic (ب) costocervical (ج) thyrocervical (د) Dorsal scapular
شریان اسکاپولار پشتی ممکن است مستقیماً از بخش سوم شریان ساب‌کلایین منشأ بگیرد. این شریان برای رسیدن به کناره داخلی استخوان اسکاپولا، از بین تنه‌های شبکه بازویی عبور می‌کند.

گزینه د صحیح است.

۴۳- شریان مهره‌ای (vertebral) از سوراخ عرضی (foramen transversarium) کدام مهره، عبور نمی‌کند؟

- (الف) C1 (ب) C2 (ج) C6 (د) C7
شریان مهره‌ای پس از جدا شدن از شریان ساب‌کلایین، به سمت بالا حرکت کرده و وارد سوراخ عرضی مهره C6 می‌شود و از طریق این سوراخ‌ها در مهره‌های C6 تا C1 بالا می‌رود. این شریان از سوراخ عرضی مهره C7 عبور نمی‌کند.

گزینه د صحیح است.

بافت شناسی

✦ اجزای سلولی

کدام سؤالات آزمون‌های سال‌های اخیر

۱- در پمفیگوس ولگاریس، کدام اتصال و پروتئین در بافت پوششی دچار اختلال می‌شود؟ (۱۳۹۷)
 (الف) دسموزوم - دسموگلین (ب) دسموزوم - کاده‌رین (ج) محکم - کلودین (د) محکم - آکلودین
 - در بیماری خودایمنی **پمفیگوس ولگاریس** اتصالات دسموزوم سلول‌های اپیتلیوم مخصوصاً پوست مورد حمله قرار می‌گیرد. در این اتصالات پروتئین‌های سطح داخلی غشا به نام پلاکوگلوبین و دسموگلوبین تشکیل پلاک‌ها یا دیسک‌هایی را می‌دهند که توسط پروتئین‌های اینتگرال به نام دسموزلین یا دسموکولین که دسته‌ای از کاده‌رین‌ها هستند، به همین ساختار در سلول مجاور متصل می‌شوند.

◀ گزینه الف صحیح است.

۲- اختلال در بیان پروتئین دینئین (Dynein) در میکروتوبول‌ها سبب همه عوارض زیر می‌شود، بجز: (۱۳۹۷)
 (الف) عفونت تنفسی (ب) عفونت ادراری (ج) ناباروری مردان (د) اختلال عصبی
داینئین پروتئینی است که در ساختار میکروتوبول‌ها وجود دارد و وظیفه‌ی آن تامین انرژی برای حرکت است. بنابراین با نقص تولید این پروتئین هر ساختاری که به میکروتوبول‌ها وابسته باشد، دچار اختلال می‌شود.
 مژک‌های تنفسی، مژک‌های مجرای وازودفران و پروتئین‌های حامل میانجی‌های عصبی از داینئین ساخته شده‌اند.

◀ گزینه ب صحیح است.

۳- در صورت اتصال پروتئین موجود در سیتوپلاسم سلول به یوبی کواپتین، سرنشت این پروتئین چه خواهد شد؟ (۱۳۹۷)
 (الف) توسط لیزوزوم داخل سلول هضم می‌شود. (ب) توسط گلژی ترشح می‌شود.
 (ج) در پروتئازوم به پپتیدهای کوچک شکسته می‌شود. (د) در سیتوپلاسم پلی‌مریزه می‌شود.
 پروتئین‌های به درد نخور درون سیتوپلاسم با یوبی کواپتین برچسب گذاری شده و وارد سیلندر پروتئازوم می‌شوند. پروتئازوم وظیفه‌ی خرد کردن پروتئین‌ها به پپتیدها را برعهده دارد.
 پروتئین‌هایی که در ویکول قرار دارند (مثلاً ویکول‌های اندوسیتوزی یا اندامک‌های پیر) به لیزوزوم متصل شده و یک فاگوزوم را می‌سازند که وظیفه‌ی هضم محتویات این ویکول‌ها را دارد.

◀ گزینه ج صحیح است.

۴- در طی روند تمایز سلولی، کدامیک از تغییرات زیر رخ نمی‌دهد؟ (۱۳۹۷)
 (الف) Structural (ب) Morphological (ج) Physiological (د) Biochemical

❖ دستگاه تنفس

کس سؤالات تألیفی علوم پزشکی تهران

۱- اپی تلیوم بویایی در بینی

- (الف) سلول‌های پشتیبان مکعبی شکل هستند.
(ج) سلول‌های قاعده‌ای نزدیک لومن هستند.
(ب) سطح رأسی سلول‌های بویایی حاوی دندریت است.
(د) غدد موکوسی بومن سبب لغزنده‌سازی مجرا می‌شود.
نورون‌های بویایی، نورون‌هایی دوقطبی بوده که قطب رأسی هرسلول، انتهای دندریتی آن است که دارای یک برجستگی دکمه مانند به همراه دوازده عدد اجسام قاعده ای می‌باشد.

◀ گزینه ب صحیح است.

۲- در ساختار میکروسکوپی اپی تلیوم تنفسی

- (الف) سلول‌های کولچیتسکی، انتراندوکرین هستند.
(ج) سلول‌های مسواکی مژه کوتاه دارند.
(ب) سلول‌های جامی دارای هسته رأسی هستند.
(د) سلول‌های استوانه‌ای در لایه عمقی هستند.
بررسی سایر گزینه ها:
سلول‌های جامی دارای هسته‌ی قاعده ای می‌باشند.
سلول‌های مسواکی دارای میکروویلی هستند.
سلول‌های استوانه‌ای در لایه سطحی اپی تلیوم تنفسی قرار دارند.

◀ گزینه الف صحیح است.

۳- با توجه به ساختار بافت‌شناسی، کدامیک از موارد زیر مرتبط می‌باشد؟

- (الف) غدد سروموکوسی - وستیبول بینی
(ج) نوموسیت (II) - اتصال منفذدار
(ب) چین صوتی - اپی تلیوم مطبق
(د) دیواره آلونولی - فیبرو ماسکولار
چین‌های صوتی توسط اپی تلیوم مطبق سنگفرشی غیرشاخی پوشیده شده‌اند که مخاط را از خشکی و ساییدگی ناشی از حرکت سریع هوا محافظت می‌کنند.

◀ گزینه ب صحیح است.

۴- در خصوص ساختار بافت‌شناسی دستگاه تنفس، کدامیک از موارد زیر درست است؟

- (الف) غدد موکوسی بومن مواد شیمیایی را محلول می‌کنند.
(ج) نورون‌های بویایی دارای آکسون ثابت هستند.
(ب) صفحات غضروفی برونشیول، راه هوایی را باز می‌کند.
(د) سلول‌های کولچیتسکی دارای میکروویلی رأسی هستند.
بررسی سایر گزینه ها:
غدد بومن از نوع سروزی است.
برونشیول فاقد غضروف می‌باشد.
سلول‌های کولچیتسکی فاقد میکروویلی هستند.

◀ گزینه ج صحیح است.

۵- در ساختمان بافت‌شناسی کدامیک از موارد زیر بافت پوششی تنفسی مشاهده می‌شود؟

- (الف) بافت حفره بینی
(ب) بافت حنجره
(ج) بافت حلق
(د) هر سه موارد
اپیتلیوم تنفسی مثال بارز اپیتلیوم مطابق کاذب استوانه‌ای مژه‌دار می‌باشد، که بخش عمده‌ی حفرات بینی و بخش هدایتی دستگاه تنفسی را پوشانده است.
جزئیات ساختمان این اپیتلیوم در نواحی مختلف مجرای تنفسی، متفاوت است.

◀ گزینه د صحیح است.

۱۱- محل اتصال بین نواحی اکتودرمی و اندودرمی مجرای مقعدی چه نام دارد؟

- (الف) خط سفید (white line)
(ب) خط شانهای (pectinate line)
(ج) جسم پرینه (perineal body)
(د) ستون‌های آنال (Anal column)
- محل به هم رسیدن بین نواحی اندودرمی و اکتودرمی مجرای مقعدی توسط خط شانهای (line pectinate) مشخص می‌شود.

◀ گزینه ب صحیح است.

۱۲- در صورتی که معده حول محور طولی خود نچرخد، تمام موارد زیر اتفاق می‌افتد، بجز:

- (الف) حفره صفاقی کوچک تشکیل می‌شود.
(ب) مزوگاستر پشتی به سمت چپ نمی‌آید.
(ج) عصب واگ چپ در سطح چپ معده قرار می‌گیرد.
(د) امتنوم بزرگ معده شکل نمی‌گیرد.
- حفره صفاقی کوچک در نتیجه‌ی چرخش معده حول محور طولی می‌باشد. در صورت اختلال در چرخش طولی معده، تشکیل حفره صفاقی کوچک با اختلال مواجه خواهد شد.

◀ گزینه الف صحیح است.

۱۳- مزانتیر واقعی (Proper mesentery) برای کدام یک از بخش‌های روده می‌باشد؟

- (الف) کولون عرضی
(ب) آپاندیس
(ج) ژژنوم و ایلئوم
(د) کولون سیگموئید
- مزانتیر قوس‌های روده ای اولیه، مزانتیر اصلی ژژنوم و ایلئوم (mesentery Proper) نام دارد که با چرخش و پیچ‌خوردن روده تغییرات اساسی پیدا می‌کند. ژژنوم و ایلئوم دارای مزانتیر اصلی می‌باشند.

◀ گزینه ج صحیح است.

۱۴- کدام عامل موقعیت نهایی دئودنوم در حفره شکم را تعیین می‌کند؟

- (الف) چرخش معده
(ب) رشد سریع دئودنوم
(ج) چرخش روده اولیه
(د) تمام موارد
- با چرخش معده، دئودنوم به شکل قوس C شکل در می‌آید و به سمت راست می‌چرخد، این چرخش به همراه رشد سریع سر پانکراس، دئودنوم را از موقعیت ابتدایی آن در خط وسط به سمت راست حفره شکم می‌برد.

◀ گزینه الف صحیح است.

۱۵- چرخش معده در تکوین و موقعیت همه ساختارهای زیر نقش دارد بجز:

- (الف) تشکیل لیسراساک
(ب) موقعیت اعصاب واگ
(ج) موقعیت دئودنوم
(د) جایگاه مری
- چرخش معده حول محور قدامی خلفی در موقعیت بخش کاردیاک یا سری معده نقش دارد اما در جایگاه مری نقشی ندارد.

◀ گزینه د صحیح است.

۱۶- جهت تکوین روده اولیه بیان کدام یک از فاکتورهای زیر در دیواره آن ضروری است؟

- (الف) HOX4
(ب) HOX6
(ج) SHH
(د) FGF2
- SHH (Sonic Hedgehog) در اندودرم دیواره روده اولیه بیان می‌شود و جهت تکوین روده اولیه ضروری می‌باشد.

◀ گزینه ج صحیح است.

۱۷- کدام یک از موارد زیر در مورد گاسترویشیزی صحیح است؟

- (الف) شیوع آن بیشتر از اومفالوسل است.
(ب) میزان شیوع آن با افزایش سن مادر افزایش می‌یابد.
(ج) همراه با ناهنجاری‌های کروموزومی است.
(د) به دلیل نقص در دیواره شکم ایجاد می‌شود.
- بررسی سایر گزینه ها:
شیوع اومفالوسل نسبت به گاسترویشیزی بیشتر می‌باشد.
گاسترویشیزی در نوزادان زنان جوان بیشتر دیده می‌شود.
گاسترویشیزی با ناهنجاری‌های کروموزومی یا سایر نواقص شدید همراه نیست.

◀ گزینه د صحیح است.

سؤالات آزمون‌های سال‌های اخیر

۱- کدامیک از لوله‌های مزونفریک ساخته شده است؟

(۱۳۹۹)

الف) شبکه بیضه ب) آپندیکس بیضه ج) مجاری وایران بیضه د) آپندیکس اپیدیدیم

– مشتقات مجرای مزونفریک:

- مجرای وایران بیضه
- زائده‌ی اپی دیدیم
- پارادیدیم
- مجرای اپی دیدیم
- سمینال وزیکل
- مجرای دفران
- مجرای انزالی

– مشتقات بقایای مجرای پارامزونفریک در مردان:

- آپندیکس بیضه
- اوتریکل پروستات

◀ گزینه ج صحیح است.

۲- کدامیک از تمام طول دوره بارداری یکی از لایه‌های سد خونی - جفتی است؟

(۱۳۹۹)

الف) Cytotrophoblast ب) Connective tissue ج) Decidua basalis د) Syncytium

غشاء یا سد خونی جفتی:

- اندوتلیال عروق جنین
- بافت همبند مرکز پرز (مزودرم خارج رویانی)
- سیتوتروفوبلاست
- سن سیشیوم

در ماه چهارم سیتوتروفوبلاست از بین می‌رود و غشاء نازک می‌شود و آنچه در تمام طول بارداری باقی می‌ماند سن سیشیوم است.

◀ گزینه د صحیح است.

۳- در صورتی که جنین مذکر با کاریوتیپ 46XY در دوره جنینی نقص در تولید AMH وجود داشته باشد، تمام حالت‌های زیر ممکن است

(۱۴۰۱)

اتفاق بیافتد، بجز:

- الف) بخش‌هایی از سیستم مولر باقی می‌ماند.
 - ب) دستگاه تناسلی خارجی طبیعی است.
 - ج) دستگاه تناسلی داخلی به خوبی شکل نمی‌گیرد.
 - د) دارای رحم و لوله رحم هستند.
- مجرای پارامزونفریک در جنین مذکر تحت تاثیر AMH تحلیل می‌رود.
- در صورت وجود نقص در تولید یا اثرگذاری این هورمون، ممکن است مشتقات این مجرا در نوزاد مذکر وجود داشته باشد.
- مشتقات مجرای پارامزونفریک یا مولر:

- رحم
- لوله‌های رحمی
- گردن رحم
- بخش فوقانی واژن

در این اختلال دستگاه تناسلی خارجی طبیعی خواهد بود و دستگاه تناسلی داخلی نیز به خوبی شکل می‌گیرد.

◀ گزینه ج صحیح است.