

Bệnh nhân nữ, 40 tuổi, lý do nhập viện: mệt, phù toàn thân.

- Bệnh sử: 10 ngày trước nhập viện, bệnh nhân phù chân, phù toàn thân, mệt, nhức đầu, chóng mặt → có điều trị bác sĩ nhưng không giảm → nhập viện.
- Tiền sử: 2 năm trước cao huyết áp, phù chân.
- Khám: phù toàn thân, huyết áp = 170/90mmHg, thị lực giảm còn 8/10.

Kết quả xét nghiệm: (công thức máu: HC = 2,3triệu, BC = 16.500 (N: 71%, L: 22%), TC = 230.000/mm³).

BUN: 143mg/dl, Crea: 15,9mg/dl, protidTP: 6,4g/L.

Điện giải: Na: 140meq/L; Ka: 6,7meq/L; Ca: 4,4meq/L; Cl: 101meq/L.

Chẩn đoán xác định: Suy thận mạn /Cao huyết áp.

Bệnh án 5

Bệnh nhân nam, 30 tuổi, lý do nhập viện: phù toàn thân.

- Bệnh sử: 1 năm trước bệnh nhân bị hội chứng thận hư, điều trị không tốt → tái phát nên nhập viện.
- Kết quả xét nghiệm: điện di protein-huyết: albumin 32,6%; α_2 globulin: 17%.

Công thức máu: HC: 3,4 triệu; BC: 5.800 (N: 68); TC: 300.000/mm³.

BUN: 7,1mg%; Cre: 1,8mg%. Cận Addis: HC: 500; BC: 550/phút.

Protein-niêu: 6.140mg/dl, lipid: 856mg/dl.

Chẩn đoán xác định: Hội chứng thận hư tái phát.

A. CÂU HỎI TỰ LƯỢNG GIÁ

1. Ở người trưởng thành khỏe mạnh, trọng lượng của thận nặng:

- A. 100g ☒ B. 150g C. 250g D. 300g

2. Về cơ thể học, ống góp nằm ở vị trí nào sau đây:

- A. Vỏ thận ☒ B. Vỏ và tủy thận ☒ C. Tủy thận D. Bể thận

3. Trong nghiệm pháp bài tiết xanh methylen, nước tiểu sẽ nhuộm xanh, đạt đỉnh cao:

- A. 30 phút sau tiêm B. 1-2 giờ sau tiêm
☒ C. 3-4 giờ sau tiêm D. 6 giờ sau tiêm

→ đúng

18p 15p 70/70/

4. Nghiệm pháp Volhard:

- ☒ A. Thăm dò chức năng cô đặc và pha loãng nước tiểu
- B. Thăm dò chức năng bài tiết chất màu
- C. Đếm số lượng tế bào /phút
- D. Đánh giá mức lọc cầu thận

5. Các nguyên nhân sinh lý sau đây làm tăng creatinin máu, ngoại trừ:

- A. Tuổi già
- ☒ B. Vận động
- C. Thuốc lợi tiểu
- ☒ D. Thuốc chống động kinh

6. Que thử nước tiểu 10 thông số XN protein nhạy với chất nào sau đây nhất:

- ☒ A. Albumin
- B. Globulin
- C. Hemoglobin
- D. Protein Bence Jones

7. Ceton niệu dương tính trong các bệnh sau đây, ngoại trừ:

- A. ĐTĐ
- B. Suy dinh dưỡng
- C. Phụ nữ có thai
- ☒ D. Cường tuyến giáp

8. Xét nghiệm nitrit dương tính trong các bệnh sau:

- A. Nhiễm khuẩn
- ☒ C. Nhiễm khuẩn Gram âm
- B. Nhiễm khuẩn Gram dương
- D. Virus

9. Xét nghiệm nitrit âm tính giả gặp trong các trường hợp sau:

- ☒ A. Nhiễm khuẩn Gram dương
- ☒ B. Thời gian nước tiểu lưu ở bàng quang < 3 giờ
- ☒ C. Mẫu thử để lâu ngoài không khí
- ☒ D. Chỉ có A và B đúng

10. Để xét nghiệm nitrit dương tính, yêu cầu mẫu thử:

- A. Nước tiểu lưu trong bàng quang $\geq 3,5$ giờ
- B. Lượng nitrat đủ nhiều để phản ứng dương tính (nitrat \rightarrow nitrit)
- C. Lượng vi khuẩn Gram âm hiện diện trong nước tiểu nhiều
- ☒ D. Tất cả đúng

11. Điều nào sau đây không đúng trong hội chứng thận hư:

- ☒ A. Urê và creatinin máu tăng
- B. Điện di albumin giảm, $\alpha 2$ globulin tăng
- C. Đạm trong nước tiểu rất nhiều
- D. Phù

12. Dịch bán trong màng bụng ở bệnh nhân bị hội chứng thận hư:

- ☒ A. Dịch thấm
- B. Dịch tiết
- C. Có nhiều hồng cầu
- D. Có nhiều dưỡng trấp

13. Kết quả dịch tiết có protein niệu (+) nhưng phản ứng rivalta (-), giải thích điều này:

- A. Kết quả làm sai
- B. Có thể gặp khi protein niệu có phân tử lượng nhỏ
- ☒ C. A và B đúng
- D. Giải thích theo một ý khác

(1) te
tham
Rivalta (-)

14. Điều nào sau đây đúng trong bệnh hội chứng thận hư ở trẻ con:

- ☒ A. Chủ yếu là dạng sang thương tối thiểu ✓
- B. 50% chuyển sang suy thận mạn → X
- C. Trong nước tiểu có nhiều hồng cầu và protein
- D. Urê và creatinin máu tăng cao

15. Các ion nào sau đây thường giảm trong máu trên bệnh nhân bị hội chứng thận hư:

- A. Natri, kali
- B. Natri, clorua
- C. Kali, magiê
- ☒ D. Calci, natri

16. Khi hệ số thanh thải của creatinin = $0,166 \rightarrow 0,083$ ml/giây, tương ứng:

- A. 50% đơn vị thận bị tổn thương
- B. 65% đơn vị thận bị tổn thương
- C. 80% đơn vị thận bị tổn thương
- ☒ D. 95% đơn vị thận bị tổn thương

17. Xem là suy thận mạn khi: ✓

- A. > 30% đơn vị thận bị tổn thương
- ☒ B. > 50% đơn vị thận bị tổn thương
- C. > 70% đơn vị thận bị tổn thương
- D. > 80% đơn vị thận bị tổn thương

18. Sự khác biệt giữa hội chứng thận hư với suy thận mạn: ✓

- ☒ A. Trong nước tiểu không có hồng cầu ở hội chứng thận hư ✓
- B. Trong nước tiểu có hồng cầu hơn ở hội chứng thận hư
- C. Protein và hồng cầu trong nước tiểu ở 2 bệnh không khác biệt
- D. Tỷ trọng nước tiểu trong hội chứng thận hư cao hơn suy thận mạn

19. Trong sỏi thận, sỏi loại acid uric chiếm tỷ lệ khoảng:
 A. 2% B. 6% C. 16% D. 23%
20. Xét nghiệm nào sau đây giúp phát hiện sớm thiếu máu nuôi thận trong các thuật có hỗ trợ tuần hoàn ngoài cơ thể:
 A. MPO B. PLGF C. Creatinin D. NGAL
21. Thể sang thương tối thiểu trong hội chứng thận hư ở người lớn chiếm tỷ lệ:
 A. 5% B. 10% C. 20% D. 25%
22. So với suy thận mạn, thể sang thương tối thiểu trong hội chứng thận hư:
 A. Urê và creatinin máu tăng cao hơn
 B. Urê và creatinin máu tăng nhưng thấp hơn
 C. Urê tăng cao nhưng creatinin máu không tăng
 D. Urê và creatinin máu không tăng
23. Dấu hiệu vấp bẻ thường gặp trong bệnh nào sau đây:
 A. Viêm cầu thận
 B. Suy thận mạn
 C. Suy thận cấp
 D. Hội chứng thận hư
24. Những chất nào sau đây luôn có hiện diện bình thường trong nước tiểu:
 A. Glucose, urê, creatinin
 B. Protein, ceton, acid uric
 C. Urê, creatinin, acid uric, hemoglobin
 D. Không câu nào đúng
25. Chọn câu đúng đối với microalbumin-niệu, được gọi là dương tính khi:
 A. Có xuất hiện protein trọng lượng phân tử rất nhỏ trong nước tiểu
 B. Xuất hiện albumin trong nước tiểu xác định được bằng phương pháp dùng nhúng nước tiểu 10 thông số
 C. Xuất hiện albumin trong nước tiểu với hàm lượng 30-300mg/24 giờ
 D. Xuất hiện albumin trong nước tiểu với hàm lượng < 30mg/24 giờ
26. NH₂ độc đối với các mô, nên được chuyển hóa thành không độc:
 A. Glutamin B. Acid amin C. Glutaminase D. Acid α-cetoglut
27. Khi urê máu = 0,32g/L thì trị số tương đương của BUN vào khoảng:
 A. 0,16g/L B. 0,32g/L C. 0,64g/L D. 0,32g/L

Ure → BUN

$$0,32g/L \times 28 =$$

B. CÂU HỎI NGHIÊN CỨU

1. Nghĩ đến bệnh gì khi kết quả xét nghiệm một người trong nước tiểu có nhiều protein (4,5g/24 giờ) và trong máu điện di albumin 34%, α 2-globulin 29%? Sau nhiều đợt điều trị, kết quả xét nghiệm gần đây nhất ở bệnh nhân trên có urê và creatinin-huyết tăng cao, nước tiểu có nhiều protein và hồng cầu. Nghĩ đến bệnh gì ở bệnh nhân khi chỉ dựa vào các xét nghiệm hóa sinh? → HCTH → STM mạn
2. Nghĩ đến bệnh gì khi một bé gái 13 tuổi có các triệu chứng nhưc đầu, chóng mặt, sưng mộng mí mắt sau buổi sáng ngủ dậy, mỗi khi đi tiểu có dấu hiệu tiểu buốt, gắt; xét nghiệm nước tiểu có nhiều hồng cầu (++), trụ hồng cầu (+) và protein-niệu (250mg%)? Sau thời gian dài điều trị xét nghiệm gần đây cho kết quả urê và creatinin-huyết tăng cao, nước tiểu có nhiều protein và hồng cầu; có thể nghĩ đến bệnh gì ở bệnh nhân khi dựa vào kết quả các xét nghiệm hóa sinh trên? VTH
3. Một bệnh nhân 65t, nhập viện với triệu chứng đi tiểu nhiều lần, mỗi lần tiểu có dấu hiệu tiểu buốt, gắt, bệnh xảy ra trong suốt 3 năm qua. Khám thấy tuyến tiền liệt to, mất rãnh giữa, bờ rắn chắc; xét nghiệm nước tiểu có protein (+), hồng cầu (+); trong máu có urê và creatinin-huyết tăng cao. Với kết quả của các xét nghiệm trên cho phép ta nghĩ đến bệnh gì trên bệnh nhân này?

① HCTH sau đó chuyển sang đợt cấp STM / K/

② VCT cấp sau đó chuyển sang đợt cấp STM

③ U xơ tuyến tiền liệt và chuyển sang STM

alb 51 (22) β 1 12 β 2 16
60 4 8 12 16