

MCQ Questions

Câu hỏi

1 CHỦ ĐỀ 1: QUẢN LÝ BỆNH LÂY QUA TÌNH DỤC

Trong các tác nhân gây nhiễm ở đường sinh dục nữ kể sau, loại tác nhân nào có thể được tầm soát hay được chẩn đoán bằng khảo sát khuếch đại acid nucleic (nucleic acid amplification test - NAAT)?

Chọn một câu đúng

- A. Chlamydia trachomatis
- B. Neisseria gonorrhoeae
- C. Trichomonas vaginalis
- D. NAAT nhận diện được cả 3 tác nhân trên

2 Trong điều trị nhiễm Chlamydia trachomatis, hãy xác định điểm giống nhau của Azithromycin và Doxycyclin? Chọn một điểm tương đồng

- A. Trong điều trị nhiễm Chlamydia trachomatis, hai thuốc này là hai lựa chọn có chỉ định hoàn toàn tương đồng
- B. Cơ chế tác động trên sinh tổng hợp protein của Chlamydia trachomatis của hai thuốc này hoàn toàn giống nhau

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

| | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|
| C58 | A | X | X | ★ | 1 |
| C59 | X | X | ★ | X | 0 |
| C60 | X | ★ | X | D | 1 |
| SCORE:117 | | | | | |

C. Cả hai thuốc cùng có hiệu lực trên hình thái RB của Chlamydia trachomatis, và cùng không có hiệu lực trên EB

D. Cả hai thuốc cùng có thể đưa Chlamydia trachomatis chuyển sang hình thái AB, gây ra dạng nhiễm tồn tại kéo dài

3 Để điều trị một trường hợp bị viêm vùng chậu có biến chứng áp-xe tai vòi-buồng trứng, người ta thường phối hợp cephalosporin với một kháng sinh khác. Chọn kháng sinh phối hợp nào là thích hợp? Chọn một câu đúng

- A. Azithromycin đơn liều
- B. Doxycyclin dài ngày
- C. Gentamycin ngắn ngày
- D. Metronidazole ngắn ngày

4 Tình huống thứ nhất của chủ đề 1: dùng chung cho các câu 4, 5

Cô A. 23 tuổi, PARA 0010, đến khám vì hiếm muộn.

3 năm trước, cô đã bị mổ cấp cứu vì thai ngoài tử cung ở vòi Fallope trái vỡ, xảy ra trên một chu kỳ có tránh thai khẩn cấp bằng mifepristone, dẫn đến

việc phải cắt bỏ vòi Fallope.

Tường trình phẫu thuật mô tả răng có hội chứng Fitz-Hugh-Curtis ở mặt trên gan.

Cô A. chưa bao giờ được điều trị bằng Doxycyclin. Khảo sát hiếm muộn ghi nhận huyết thanh Chlamydia trachomatis IgM và IgG cùng âm tính. NAAT Chlamydia trachomatis âm tính.

Qua bệnh sử và kết quả các test đã làm, hãy nhận định về tình trạng nhiễm Chlamydia trachomatis ở cô A.? Chọn một câu đúng

- A.** Tính đến thời điểm hiện tại, cô A. chưa từng bị nhiễm Chlamydia trachomatis
- B.** Hiện tại, cô A. đã có di chứng của nhiễm Chlamydia trachomatis xảy ra từ trước
- C.** Hiện tại, cơ thể cô A. đã hoàn toàn thải trừ Chlamydia trachomatis ở mọi hình thái
- D.** Hiện tại, có ít nhất một hình thái của Chlamydia trachomatis đang hiện diện ở cô A.

5 Để chụp X-quang buồng tử cung-vòi trứng với cản quang ngược dòng (HSG) cho cô A., phải lưu ý điều gì? Chọn một câu đúng

- A.** Điều trị một đợt Doxycyclin cho cả vợ lẫn chồng. Chụp X-quang sau khi hoàn tất đợt điều trị Doxycyclin

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

B. Có thể chụp X-quang ngay, với điều kiện là phải thực hiện kháng sinh dự phòng khi chụp bằng Azithromycin

C. Có thể chụp X-quang ngay, với điều kiện là phải thực hiện kháng sinh dự phòng trước chụp bằng beta-lactamin

D. Trước khi chụp cần thực hiện thêm test chuyên biệt như Chlamydia trachomatis Heat Shock Protein 60 kDa IgG

6 Tình huống thứ nhì của chủ đề 1: dùng chung cho các câu 6, 7

Bà B. 32 tuổi, đang được chuẩn bị để thụ tinh trong ống nghiệm.

Trước đó bà ta đã bị cắt bỏ hai vòi Fallope sau viêm vùng chậu cấp thất bại với điều trị nội khoa. Tuy nhiên, người ta phải tạm hoãn thụ tinh trong ống nghiệm vì xét nghiệm VDRL của chồng của bà B. cho kết quả dương tính.

Kết quả VDRL của bà B. là âm tính.

Bạn kết luận ra sao về kết quả VDRL ở chồng của bà B.? Chọn một câu đúng

A. Kết quả này là kết quả dương tính giả

B. Kết quả này là kết quả dương tính thật

C. Kết quả này phù hợp với giang mai tiềm ẩn

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

D. Chưa đủ dữ kiện để kết luận được về tình trạng nhiễm giang mai

7 Bạn nhận định gì về kết quả tầm soát giang mai ở bà B.? Chọn một câu đúng

- A.** Hoàn toàn chưa đủ dữ kiện để kết luận được về nhiễm giang mai
- B.** Kết quả này phù hợp với tình trạng nhiễm giang mai tiềm ẩn
- C.** Tuy kết quả tầm soát âm tính, nhưng vẫn nên điều trị giang mai
- D.** Kết quả tầm soát này là âm tính, không cần thêm test tầm soát khác

8 CHỦ ĐỀ 2: TIẾT DỊCH ÂM ĐẠO BẤT THƯỜNG. TỔN THƯƠNG LÀNH TÍNH CỦA CỔ TỬ CUNG

Khi nào cần điều trị cho một người có kiểu khuẩn hệ không có Lactobacillus, với pH âm đạo cao (CST IV)? Chọn một câu đúng

- A.** Khi người đó có kèm triệu chứng lâm sàng của tiết dịch âm đạo bất thường
- B.** Khi người đó được chuẩn bị thực hiện phẫu thuật hay thủ thuật sản phụ khoa
- C.** Khi người đó là một thai phụ có tiền sử bị

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

sanh non trong lần có thai trước

D. Cả ba trường hợp trên cùng là các chỉ định của điều trị bằng kháng sinh

9 Trong các phụ nữ sau, ai là người chưa từng bị lộ tuyến cổ tử cung? Chọn một câu đúng

A. Trẻ gái còn tuổi vị thành niên nhưng đã qua khỏi thời kỳ dậy thì

B. Phụ nữ tuổi sinh sản với tình trạng bất sản ống Muller

C. Phụ nữ tuổi sinh sản với kết quả soi cổ tử cung bình thường

D. Phụ nữ mãn kinh với kết quả soi cổ tử cung bình thường

10 Qua soi cổ tử cung, các tế bào của vùng acetowhite phản ứng ra sao với test lugol? Chọn một câu đúng

A. Không làm test Lugol khi đã có kết quả acetowhite dương tính

B. Test Lugol sẽ cho kết quả âm tính trên vùng có acetowhite dương tính

C. Test Lugol sẽ cho kết quả dương tính trên vùng có acetowhite dương tính

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

D. ● Test Lugol sẽ cho kết quả không hằng định trên vùng có acetowhite dương tính

11 Tình huống thứ nhất của chủ đề 2: dùng chung cho các câu 11, 12

Bà C. 24 tuổi, PARA 1001, đến khám vì tiết dịch âm đạo bất thường kèm theo ngứa âm hộ.

Bà C. cho biết rằng đây là lần đầu tiên bà có triệu chứng khó chịu này.

Đặt mỏ vịt ghi nhận âm đạo viêm đỏ rực, khô, thành âm đạo có nhiều mảng trắng đặc bở như phô-mai sữa, cổ tử cung hồng láng, không có lô tuyễn cổ tử cung.

Khám âm đạo không ghi nhận bất thường ở tử cung và hai phần phụ.

Khảo sát dịch tiết âm đạo lấy ở cùng đồ sau bằng soi tươi và nhuộm Gram, ghi nhận pH = 4.1, Lactobacillus chiếm ưu thế, cùng với sự hiện diện của một vài tạp khuẩn Gram thay đổi.

Hiện diện nhiều tế bào bề mặt, cùng rất nhiều bạch cầu. Không thấy có vi nấm hạt men, không sợi tơ nấm giả, không có Trichomonas vaginalis, không có clue cells. Trước khi bắt đầu điều trị cho bà C., bạn có cần phải thực hiện thêm khảo sát nào khác hay không? Chọn một câu đúng

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT



A. Tôi đã có thể bắt đầu tiến hành điều trị chuyên biệt ngay mà không cần làm thêm một test nào khác

B. Để điều trị, tôi buộc phải làm lại soi tươi và nhuộm gram bằng mẫu bệnh phẩm lấy ở vị trí khác

C. Để điều trị, tôi buộc phải làm thêm một test cấy vi sinh để định danh chủng vi nấm gây bệnh

D. Để điều trị, tôi buộc phải làm xét nghiệm kết tụ latex, vì có thể là nhiễm không do Candida albicans

12 Bạn đã làm (không làm) lại (thêm) xét nghiệm. Kết quả không cung cấp thêm thông tin nào khác ngoài những thông tin bạn đã có. Hãy cho biết kế hoạch điều trị của bạn? Chọn một câu đúng

A. Hiện tại hoàn toàn không có chỉ định để tiến hành điều trị kháng nấm

B. Tôi sẽ điều trị bằng một đợt ngắn ngày thuốc kháng nấm đặt âm đạo

C. Tôi sẽ điều trị bằng một đợt dài ngày thuốc kháng nấm đường uống

D. Tôi sẽ điều trị bằng một đợt ngắn ngày

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT



thuốc đặt âm đạo đa giá

13 Tình huống thứ nhì của chủ đề 2: dùng chung cho các câu 13, 14

Bà D., 40 tuổi, PARA 2002, đến khám phụ khoa định kỳ.

Trước nay, bà D. đã từng khám phụ khoa rất nhiều lần.

Các lần khám đều kết luận lộ tuyễn cổ tử cung tái tạo.

Lần cuối cùng cách nay một năm. Lần đó, bà được thực hiện co-testing với kết quả ASC-US, với HPV âm tính.

Lần này, đặt mỏ vịt ghi nhận âm đạo sạch, không tiết dịch bất thường.

Cổ tử cung có hình ảnh của một vài nang Naboth, không hình ảnh của lộ tuyễn.

Khám âm đạo không ghi nhận bất thường ở tử cung và hai phần phụ.

Khảo sát dịch âm đạo ghi nhận pH = 4.3.

Soi tươi và nhuộm Gram ghi nhận sự hiện diện của nhiều khuẩn Doderlein.

Trên lame thấy có hiện diện tế bào bẽ mặt, không có bạch cầu, không có vi nấm hạt men, không có Trichomonas vaginalis, không có clue cells.

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

Bà D. rất lo lắng về kết quả phết tế bào tầm soát ung thư cổ tử cung một năm trước là ASC-US.

Hãy cho biết khi nào bà D. phải thực hiện lại phết tế bào cổ tử cung tầm soát ung thư? Chọn một câu đúng

- A.** Lần khám này
- B.** Sau 6 tháng nữa
- C.** Sau 12 tháng nữa
- D.** Sau 3 đến 5 năm nữa

14 Bà D. hỏi rằng phải làm gì thêm để điều trị dứt điểm các bất thường kéo dài nhiều năm qua ở cổ tử cung? Chọn một câu đúng

- A.** Ở thời điểm hiện tại, vì cổ tử cung đã lành rồi nên không còn có chỉ định điều trị gì khác
- B.** Do nguyên nhân của lô tuyến cổ tử cung là viêm âm đạo, nên chỉ cần điều trị viêm âm đạo
- C.** Do tổn thương lành không tốt, để lại nang Naboth nên cần hủy mô bằng laser hay băng áp lạnh
- D.** Do tổn thương lành không tốt, để lại nang Naboth nên cần lấy bỏ bằng vòng điện LEEP hay LLETZ

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

15 CHỦ ĐỀ 3: TÂN SINH TRONG BIỂU MÔ CỔ TỬ CUNG

(Các) Gene nào qui định một type HPV là nguy cơ thấp hay là nguy cơ cao? Chọn một câu đúng

- A. Gene chi phối tổng hợp protein capsid (L1, L2)
- B. Gene chi phối tiến trình nhân bản, phiên mã (E1, E2, E4)
- C. Gene chi phối tăng trưởng của virus (E5)
- D. Gene chi phối tổng hợp protein đa chức năng (E6, E7)

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

16 Phải giải thích ra sao khi phát hiện tổn thương LSIL có kèm koilocytes ở một phụ nữ mà trước đó (trong tuổi thiếu niên) đã tiêm vaccine phòng HPV đúng và đủ? Chọn một giải thích tốt nhất

- A. Do nhiễm một type HPV khác với type HPV đã được tiêm phòng
- B. Do được tiêm phòng quá sớm, nên vaccine không còn đủ hiệu lực
- C. Do không phải tất cả mọi tổn thương LSIL đều có liên quan đến HPV
- D. Cả ba giải thích trên cùng là các giải thích hợp lý cho quan sát trên

17 Hãy cho biết trong các nhận định sau về thực hiện co-testing tầm soát ung thư cổ tử cung, nhận định nào là chính xác ? Chọn một câu đúng

- A. Ngoài khảo sát HPV, co-testing còn cho phép khảo sát một số tác nhân STIs khác bằng NAATs, PCR khi cần
- B. So với phết tế bào cổ điển, tầm soát ung thư cổ tử cung bằng co-testing có tỉ lệ dương tính giả cao hơn đáng kể
- C. Cần lưu ý rằng tỉ lệ thất thoát tế bào sẽ tăng lên đáng kể khi thực hiện phương pháp phết tế bào nhúng dịch
- D. Co-testing không dùng phương pháp nhuộm Papanicolaou và cũng không báo cáo theo hệ thống phân loại Bethesda

18 Tình huống thứ nhất của chủ đề 3: dùng chung cho các câu 18, 19

Cô G. 27 tuổi, đến để được tư vấn về tiêm phòng HPV.

Cô cho biết rằng cô đã có kế hoạch tiến đến hôn nhân, cụ thể là vào tháng sau.

Cô G. cũng đảm bảo rằng cô chưa từng có quan hệ tình dục dưới bất kỳ hình thức nào.

Hãy tư vấn cho cô G.

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

Bạn có nên tiêm phòng vaccine HPV cho cô G. hay không? Chọn một câu đúng

- A.** Không, vì hiện nay cô G. đã 27 tuổi, tức đã quá độ tuổi mà CDC khuyến cáo tiêm phòng HPV
- B.** Không, vì thời gian còn lại trước hôn nhân quá ngắn, không đủ để tạo ra miễn dịch bảo vệ
- C.** Có, vì cô G. chưa từng có quan hệ tình dục nên khả năng cô G. đã tiếp xúc với HPV là rất thấp
- D.** Có, với điều kiện là cô G. phải trì hoãn thời điểm có quan hệ tình dục lần đầu tiên sau khi tiêm

19 Sau khi đã được tư vấn đầy đủ như trên, cô G. vẫn bày tỏ ý định muốn được tiêm vaccine HPV. Bạn sẽ chọn loại vaccine HPV nào để tiêm cho cô G? Chọn một câu đúng

- A.** Vaccine sẽ được tiêm buộc phải là vaccine nhị giá
- B.** Vaccine sẽ được tiêm buộc phải là vaccine tứ giá
- C.** Vaccine sẽ được tiêm buộc phải là vaccine 9 type
- D.** Không bắt buộc cứng nhắc phải là một vaccine nào

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

20 Tình huống thứ nhì của chủ đề 3: dùng chung cho các câu 20, 21

Bà H. 32 tuổi, PARA 2002. Con nhỏ được 1 tuổi.

Đến tái khám sau khi thực hiện LEEP.

Trước khi thực hiện LEEP, bà H. được thực hiện co-testing với kết quả tế bào là ASC-US và kết quả HPV là dương tính với type 16.

Với kết quả này, bà H. được soi cổ tử cung.

Kết quả soi cho thấy có hình ảnh vết trăng ở vị trí 3 giờ.

Sinh thiết dưới hướng dẫn của soi cổ tử cung cho kết quả LSIL.

Kết quả nạo sinh thiết kênh tử cung âm tính với tân sinh.

Hai tuần sau, bà H. được thực hiện LEEP do kết quả phết tế bào, soi cổ tử cung và sinh thiết dưới soi không tương hợp.

Kết quả trả về là HSIL ở vị trí 3 giờ và LSIL ở một số vị trí còn lại.

Tổn thương HSIL nằm ở tại bờ phẫu thuật, và bị cháy một phần do LEEP.

Hãy cho biết chẩn đoán xác định về tình trạng của bà H. sau khi có kết quả LEEP? Chọn một câu đúng

- A. Tổn thương tế bào gai không điển hình với ý nghĩa không xác định (ASC-US)

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

- B.** Tổn thương tân sinh trong biểu mô gai mức độ thấp (LSIL)
- C.** Tổn thương tân sinh trong biểu mô gai mức độ cao (HSIL)
- D.** Tổn thương tân sinh trong biểu mô gai chưa loại trừ carcinoma (AIS)

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT**21** Hãy cho biết kế hoạch điều trị sau LEEP cho bà H.?

Chọn một câu đúng

- A.** Theo dõi với co-testing, không cần can thiệp thêm
- B.** Thực hiện cắt bỏ với LLETZ với vòng cắt rộng hơn
- C.** Thực hiện khoét chót cổ tử cung bằng dao lạnh
- D.** Thực hiện phẫu thuật cắt tử cung toàn phần

22 CHỦ ĐỀ 4: QUẢN LÝ MỘT TRƯỜNG HỢP XUẤT HUYẾT TỬ CUNG BẤT THƯỜNG

Các progestogen có tính kháng estrogen rất mạnh được dùng thích hợp nhất cho loại chỉ định nào?

Chọn một câu đúng

- A.** Rong huyết trong buồng trứng đa nang

- B. Xuất huyết tử cung cơ năng tuổi dậy thì
- C. Các tăng sinh nội mạc tử cung điển hình
- D. Xuất huyết bất thường 3 tháng đầu thai kỳ

23 Theo phân loại PALM-COEIN của FIGO 2011, nhóm nguyên nhân nào trong các nhóm nguyên nhân sau có rất nhiều nguy cơ sẽ được xếp vào nhóm AUB-M (malignancy)? Chọn một câu đúng

- A. Xuất huyết tử cung bất thường ở độ tuổi dậy thì
- B. Xuất huyết tử cung bất thường ở đa nang buồng trứng
- C. Xuất huyết tử cung bất thường quanh mãn kinh
- D. Xuất huyết tử cung bất thường hậu mãn kinh

24 Phương tiện tiếp cận sơ cấp (đầu tay) dùng với mục đích xây dựng định hướng tiếp cận và xử trí một trường hợp xuất huyết tử cung cơ năng ở độ tuổi dậy thì là phương tiện nào? Chọn một câu đúng

- A. Bệnh sử xuất huyết
- B. Định lượng nội tiết

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

- C. Test đông-cầm máu
- D. Siêu âm thang xám

25 Tình huống thứ nhất của chủ đề 4: dùng chung cho các câu 25, 26

Bà K. 48 tuổi, PARA 1001, con đã 15 tuổi, cao 150 cm, nặng 43 kg, đến khám vì xuất huyết tử cung bất thường hậu mãn kinh.

Bà K. đã mãn kinh từ năm 45 tuổi.

Thời kỳ tiền mãn kinh và thời gian đầu sau mãn kinh trôi qua khá êm thắm, với một vài triệu chứng bốc hỏa nhẹ. Lúc đó, bà cân nặng 42 kg.

Cách nay vài hôm, đột nhiên bà thấy bị xuất huyết tử cung bất thường nên hôm nay bà đi khám.

Khám mỏ vịt thấy có ít huyết đỏ từ buồng tử cung.

Khám âm đạo thấy tử cung nhỏ, mật độ chắc, di động bình thường, hai phần phụ không sờ thấy.

Siêu âm thang xám: tử cung có dAP = 21 mm, nội mạc tử cung mỏng đều, hai buồng trứng không nhìn thấy được trên siêu âm.

Bạn cần thêm gì để chẩn đoán nguyên nhân của tình trạng xuất huyết tử cung bất thường của bà K.? Chọn một câu đúng

- A. Siêu âm Doppler
- B. Sinh thiết bằng Pipelle®

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

- C. Nạo sinh thiết buồng tử cung
 D. Không cần làm thêm khảo sát nào

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT**26** Bạn đã loại trừ được ác tính ở bà K.

Bạn sẽ làm gì để giải quyết tình trạng xuất huyết tử cung bất thường? Chọn một câu đúng

- A. Estrogen liệu pháp
 B. Progesterone liệu pháp
 C. Kháng viêm không steroid
 D. Chưa có chỉ định điều trị

27 Tình huống thứ nhì của chủ đề 4: dùng chung cho các câu 27, 28

Bé L. 13 tuổi, cao 150 cm, nặng 45 kg, được mẹ đưa đến khám vì kinh kéo dài.

Theo lời kể, bé hành kinh lần đầu cách nay sáu tháng. Lần có kinh đó hoàn toàn bình thường, kéo dài 4 ngày, với lượng vừa phải.

Đây là lần hành kinh thứ nhì của bé L.

Kinh lần này kéo dài đã 15 ngày, lượng tuy không nhiều nhưng chưa có xu hướng chấm dứt.

Các khảo sát loại trừ hoàn toàn bệnh lý huyết học (bệnh bạch cầu, tiểu cầu) và rối loạn đông-cầm máu (ura chảy máu).

Siêu âm không phát hiện bất thường cấu trúc của tử cung và hai phần phụ.

Nội mạc tử cung dày 13 mm, phản âm mạnh. Tại buồng trứng có 3-4 nang noãn nhỏ, kích thước không đều, 8-10 mm, và một nang đơn độc, phản âm trống có đường kính 55 mm, vỏ mỏng, không chồi vách.

Hãy giải thích bản chất của nang echo trống quan sát thấy ở trên? Chọn một câu đúng

- A. Là một nang de Graaf
- B. Là một nang **noãn nang**
- C. Là một nang hoàng thể
- D. Là một nang thực thể



Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

28 Hãy cho biết ở thời điểm hiện tại, điều trị nào là phù hợp nhất cho bé L.? Chọn một câu đúng

- A. Acid tranexamic
- B. **Dydrogesterone**
- C. Nor-ethisterone
- D. Gây phóng noãn

29 CHỦ ĐỀ 5: QUẢN LÝ MỘT TRƯỜNG HỢP U XƠ-CƠ TỬ CUNG

Trong các trường hợp u xơ-cơ tử cung sau, trường

hợp nào có chỉ định can thiệp lách hẵn về ngoại khoa? Chọn một câu đúng

- A. U xếp loại FIGO 0, kích thước nhỏ, không triệu chứng
- B. U xếp loại FIGO 2, kích thước vừa phải, gây rong huyết
- C. U xếp loại FIGO 2-5, kích thước vừa phải, tiền sử sẩy thai nhiều lần
- D. U xếp loại FIGO 6, kích thước to, không triệu chứng

30 Trong các điều trị nội khoa u xơ-cơ tử cung sau, điều trị nào có hiệu quả giảm thể tích u một cách lâu dài? Chọn một câu đúng

- A. Đỗng vận của Gonadotropin Releasing Hormone (GnRH agonist) (GnRH-a)
- B. Đổi vận của Gonadotropin Releasing Hormone (GnRH antagonist) (GnRH-anta)
- C. Chất ức chế hoạt động của enzym Aromatase P450 (Aromatase Inhibitors) (AI)
- D. Chất điều hòa chọn lọc thụ thể của progesterone (Selective Progesterone Receptor Modulator) (SPRM)

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

31 Hãy xác định vấn đề rất quan trọng phải lưu ý khi điều trị nội khoa u xơ-cơ tử cung với Ulipristal (UPA)? Chọn một câu đúng

- A. Phải loại trừ sự hiện diện đồng thời của adenomyosis, vì adenomyosis là chổng chỉ định của UPA
- B. Nếu phải nạo sinh thiết buồng tử cung thì phải ghi chú việc đang dùng UPA vào phiếu gửi bệnh phẩm
- C. Phải nói với bệnh nhân rằng điều trị bằng UPA chỉ là tạm thời, nhằm chuẩn bị tốt hơn cho cuộc phẫu thuật
- D. Phải nói với bệnh nhân rằng điều trị bằng UPA chỉ là tạm thời, khả năng tái phát rất nhanh sau ngưng UPA

32 Tình huống thứ nhất của chủ đề 5: dùng chung cho các câu 32, 33

Bà M. 40 tuổi, PARA 2002, con nhỏ nhất 10 tuổi, đến khám vì có kinh lượng nhiều và dài hơn bình thường, xuất hiện từ 4 tháng nay.

4 tháng gần đây, bà bị xuất huyết tử cung bất thường.

Khi đi khám, người ta thực hiện siêu âm, và cho những kết luận rất khác nhau.

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

Lần siêu âm cuối cùng cho kết quả như sau: tử cung dAP = 42 mm.

Có 3 nhân xơ tử cung trong cơ (FIGO 4), kích thước $d_1 = 2$ cm, $d_2 = 2.5$ cm và $d_3 = 3$ cm.

Nội mạc tử cung 8 mm, với một vùng phản âm không đồng nhất $d = 1.5$ cm ở đáy của buồng tử cung.

Hai buồng trứng không hình ảnh bất thường.

Khám mổ vịt ghi nhận có máu đỏ ra từ buồng tử cung, dù răng bà đang có kinh ngày thứ tam.

Cổ tử cung láng. Thân tử cung to khoảng tử cung có thai 8 tuần, mật độ chắc, di động tốt.

Hai phần phụ không sờ thấy.

Hãy cho biết khảo sát nào sẽ là cần thiết nhất cho bà M.? Chọn một câu đúng

- A. Siêu âm bơm nước
- B. Siêu âm thang xám
- C. Siêu âm Doppler
- D. Cộng hưởng từ

33 Khảo sát bạn đã đề nghị xác nhận có một u xơ-cơ tử cung FIGO 2 ở đáy tử cung. Hãy tư vấn cho bà M.? Chọn một câu đúng

- A. Điều trị thích hợp nhất là phẫu thuật cắt tử cung

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

- B.** Điều trị xâm lấn tối thiểu hợp lý là soi buồng tử cung
- C.** Điều trị có rất nhiều cơ may thành công là UPA
- D.** Điều trị đơn giản nhưng hiệu quả là thuốc tránh thai phổi hợp

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

34 Tình huống thứ nhì của chủ đề 5: dùng chung cho các câu 34, 35

Bà N. 32 tuổi, PARA 0010, phá thai ngoại khoa một lần năm 19 tuổi, lúc tuổi thai 13 tuần.

Bà đến khám vì hiếm muộn, rong huyết và đau bụng kinh không thuyên giảm với NSAIDs.

Chu kỳ kinh trước nay rất đều.

Đau bụng kinh xuất hiện từ sau khi phá thai, ngày càng tăng dần về thời gian và mức độ, kéo dài từ trước khi ra kinh đến sau khi sạch kinh vài ngày, gần đây hoàn toàn không còn đáp ứng với các thuốc giảm đau.

Bên cạnh đau là rong huyết.

Bà N. thường hành kinh rất nhiều, với các mảng mô to bằng ngón tay ra theo máu hành kinh.

Những năm gần đây, thời gian hành kinh có khi kéo dài đến khoảng hơn 10 ngày.

Bà N. đã lập gia đình 8 năm nay, nhưng vẫn không

có thai, dù không dùng bất cứ biện pháp tránh thai nào.

Khám mỏ vịt thấy cổ tử cung hồng láng, tử cung to khoảng thai 10 tuần, mật độ cứng, không di động. Hai phần phụ không sờ thấy.

Bạn sẽ ưu tiên điều trị vấn đề chủ nào cho bà N.?

Chọn một câu đúng

- A.** Thống kinh
- B.** Xuất huyết
- C.** Hiếm muộn
- D.** Cả 3 vấn đề có **cùng tầm quan trọng như nhau, nhưng** tôi biết rằng không thể giải quyết đồng thời cả ba vấn đề

35 Giả sử như bà N. không còn chọn điều trị hiếm muộn làm mục tiêu hàng đầu, bạn sẽ điều trị ra sao? Chọn một câu đúng

- A.** Thuốc tránh thai estro-progestogen phối hợp
- B.** Thuốc ức chế men cyclooxygenase-2
- C.** Đóng vận của gonadotrophin releasing hormone
- D.** Dụng cụ tử cung phóng thích chậm levonorgestrel

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

36 CHỦ ĐỀ 6: QUẢN LÝ MỘT KHỐI Ở PHẦN PHỤ

Nguyên tắc chung của quản lý các cấu trúc cơ năng của buồng trứng là gì? Chọn một câu đúng

- A.** Trong hầu hết trường hợp, chẩn đoán chỉ được thiết lập bằng cách loại trừ cấu trúc thực thể
- B.** Nội dung quản lý tùy thuộc vào nguyên nhân dẫn đến hình thành cấu trúc cơ năng đó
- C.** Trong hầu hết trường hợp, việc can thiệp bằng nội tiết, chủ yếu là steroid, là cần thiết
- D.** Cả ba nguyên tắc trên cùng là các cơ sở của quản lý một cấu trúc cơ năng của buồng trứng

37 Trong xử lý các cấu trúc thực thể không tân lập của phần phụ, xử lý cấu trúc nào thiên về phẫu thuật lấy bỏ? Chọn một câu đúng

- A.** Nang lạc tuyễn nội mạc tử cung ở buồng trứng
- B.** Ứ dịch vòi Fallope sau Chlamydia trachomatis
- C.** Lao ống dẫn trứng trong bối cảnh của lao sinh dục
- D.** Cấu trúc giả nang phúc mạc di chứng của phẫu thuật

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

38 Trước khi phẫu thuật một cấu trúc tân lập ở buồng trứng, cần lưu ý điều gì? Chọn một câu đúng

- A. Bằng các phương tiện hiện có, có thể thiết lập một cách đáng tin cậy khả năng ác tính của tân lập
- B. Chỉ phẫu thuật qua mở bụng hở khi chắc chắn là ác tính trước mổ. Nội soi cho các trường hợp khác
- C. Khi mổ, luôn cân nhắc dành ưu tiên cho phẫu thuật bảo tồn, trừ khi đã khẳng định là ác tính qua mổ
- D. Cắt lạnh hay sinh thiết tức thì là một khảo sát lý tưởng giúp phân biệt được lành-ác ngay trong cuộc mổ

39 Tình huống thứ nhất của chủ đề 6: dùng chung cho các câu 39, 40

Bà O. 47 tuổi, PARA 2022, 2 lần phá thai ngoại khoa, đến khám vì khối ở buồng trứng tình cờ phát hiện qua siêu âm.

Bà O. có tiền sử thống kinh rất nhiều, nhất là khoảng 5 năm gần đây, tuy nhiên đáp ứng rất tốt với NSAIDs.

Khối này hoàn toàn không có triệu chứng lâm sàng, được phát hiện một cách hoàn toàn tình cờ,

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

qua khám định kỳ.

Từ 1 năm nay, vòng kinh của bà O. cứ ngắn dần, hiện tại là 23 ngày, kéo dài 2 ngày.

Siêu âm được thực hiện vào đầu chu kỳ, ghi nhận tử cung dAP = 50 mm, adenomyosis.

Buồng trứng trái nhỏ, có 1 nang thứ cấp.

Buồng trứng phải có một cấu trúc dạng nang, d = 5 cm, đơn thùy, vỏ mỏng (Tokyo loại IA), không nang thứ cấp.

Khảo sát Doppler không thấy dấu hiệu tăng tưới máu, với trở kháng mạch máu bình thường.

CA125 = 52 U/mL.

Bệnh viện của bạn không thực hiện được HE4, vì thế không tính được ROMA.

Phết tế bào cổ tử cung âm tính với tân sinh trong biểu mô cổ tử cung.

Bạn nhận định gì về khối u buồng trứng ở bà O.?

Chọn một câu đúng

A. Khả năng cao đó là một cấu trúc cơ năng của buồng trứng

B. Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể không tân lập của buồng trứng

C. Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể tân lập, nhiều khả năng là lành tính của buồng trứng

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

- D.** Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể tân lập của buồng trứng, khả năng lành tính là rất thấp

40 Hãy cho biết kế hoạch quản lý tình trạng của bà O.? Chọn một câu đúng

- A.** Mục tiêu ưu tiên là giải quyết vắn đề bằng nội khoa
- B.** Mục tiêu ưu tiên là giải quyết khối u bằng ngoại khoa
- C.** Giải pháp nội khoa giải quyết cùng lúc adenomyosis và khối u
- D.** Giải pháp ngoại khoa giải quyết cùng lúc adenomyosis và khối u

41 Tình huống thứ nhì của chủ đề 6: dùng chung cho các câu 41, 42

Bà P., 32 tuổi., đến khám vì khối ở phần phụ trái. Lập gia đình được 5 năm, không tránh thai nhưng vẫn chưa có thai.

Bà P. không có than phiền chủ nào khác, ngoại trừ việc chậm có con.

Chu kỳ kinh đều, 28 ngày. Không rong huyết, không th้อง kinh.

Thời gian còn lại
0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

Khám ghi nhận tử cung bình thường.

Phần phụ trái có một khối không đau, giới hạn khó phân định, di động kém.

Siêu âm ghi nhận tử cung và hai buồng trứng bình thường với các nang thứ cấp nhỏ.

Siêu âm cũng ghi nhận có một khối $d = 8 \text{ cm} \times 3 \text{ cm} \times 2 \text{ cm}$ ở cạnh buồng trứng trái, phản âm rõ, có vách mỏng và không hoàn toàn bên trong, được xếp loại Tokyo IVA.

Khảo sát Doppler không thấy dấu hiệu tăng tưới máu.

Bạn nhận định gì về khối ở phần phụ trái của bà P.? Chọn một câu đúng

- A.** Khả năng cao đó là một cấu trúc cơ năng của buồng trứng
- B.** Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể không tái lập của phần phụ
- C.** Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể tái lập, nhiều khả năng là lành tính của buồng trứng
- D.** Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể tái lập của buồng trứng, khả năng lành tính là rất thấp

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

42 Hãy cho biết hành động điều trị trước tiên trong kế

hoạch quản lý khối u này của bà P.? Chọn một câu đúng

- A.** Rất nhiều khả năng tôi sẽ bắt đầu với điều trị nội khoa
- B.** Rất nhiều khả năng tôi sẽ bắt đầu với điều trị ngoại khoa
- C.** Rất nhiều khả năng tôi sẽ bắt đầu với thụ tinh trong ống nghiệm
- D.** Do nguy cơ phải cắt tử cung, tôi phải tư vấn cho bà P. về mang thai hộ

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

43 CHỦ ĐỀ 7: QUẢN LÝ CÁC VĂN ĐỀ VỀ TUYẾN VÚ

Hãy cho biết mối liên hệ giữa gene BRCA và ung thư vú? Chọn một câu đúng

- A.** Người mang gene BRCA ở trạng thái đồng hợp tử sẽ có nguy cơ cao ung thư vú
- B.** Người mang gene BRCA ở trạng thái dị hợp tử sẽ có nguy cơ cao ung thư vú
- C.** Người mang gene BRCA bị đột biến, đồng hay dị hợp tử, sẽ có nguy cơ cao ung thư vú
- D.** Cả ba nhóm đối tượng trên cùng là các đối tượng có nguy cơ cao ung thư vú

44 Hãy xác định vai trò của siêu âm vú trong chiến

lược tầm soát ung thư vú. Chọn một câu đúng

- A.** Siêu âm vú là cần thiết trong tầm soát do siêu âm giúp xác định được các đối tượng cần phải chụp nhũ ảnh
- B.** Siêu âm vú và tự khám vú là nên làm cho các người phụ nữ chưa thuộc diện bao phủ của nhũ ảnh thường qui
- C.** Siêu âm vú là giải pháp thay thế có thể chấp nhận được nếu không chụp nhũ ảnh được vì lý do nào đó
- D.** Siêu âm vú hoàn toàn không có ý nghĩa tầm soát, mà chỉ là một khảo sát hình ảnh bổ sung thứ yếu

45 Vì sao trong ung thư vú, người ta quan tâm đến thụ thể của estrogen (ER)? Chọn một câu đúng

- A.** Vì các ung thư vú có ER dương thường có mức biệt hóa thấp
- B.** Vì các ung thư vú có ER dương là chổng chỉ định của điều trị SERM (Selective Estrogen Receptor Modulators)
- C.** Vì các ung thư vú có ER dương là chổng chỉ định của điều trị ức chế aromatase (Aromatase Inhibitors)
- D.** Vì các ung thư vú có ER dương có đáp ứng

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

tốt với điều trị hỗ trợ toàn thân

46 Tình huống thứ nhất của chủ đề 7: dùng chung cho các câu 46, 47

Bà S., 35 tuổi, độc thân, đến khám vì muốn được thực hiện tầm soát ung thư vú.

Mẹ ruột của bà S. đã mất vì ung thư vú.

Chị ruột của bà S. cũng đã được phẫu thuật ung thư tuyến thanh dịch của buồng trứng.

Bà S. cao 158 cm, nặng 72 kg, mặc áo ngực size khổng lồ.

Chu kỳ kinh rất không đều. Lần có kinh cuối cách nay 2 tháng.

Bà S. vừa được siêu âm vú, với kết quả âm tính với tổn thương tuyến vú.

Bạn chọn phương án nào để trả lời hay để đáp ứng yêu cầu của bà S.? Chọn một câu đúng

- A. Bà S. nên tiếp tục tầm soát bằng tự khám vú
- B. Bà S. nên tiếp tục tầm soát bằng siêu âm
- C. Bà S. nên tiếp tục tầm soát bằng nhũ ảnh
- D. Bà S. nên tiếp tục tầm soát bằng MRI

47 Bà S. hỏi bạn rằng do vú bà rất to và thường

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

xuyên đau, nên thời điểm nào là lý tưởng nhất để thực hiện biện pháp tầm soát? Chọn một câu đúng

- A. Bất cứ lúc nào
- B. Khi vừa sạch kinh
- C. Trong pha noãn nang
- D. Trong pha hoàng thể

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

48 Tình huống thứ nhì của chủ đề 7: dùng chung cho các câu 48, 49

Bà T., 27 tuổi, PARA 1001, đến khám vì đau tuyến vú khi đang tránh thai bằng thuốc viên tránh thai estrogen-progestogen phối hợp với hàm lượng EE 30 µg.

Bà T. chỉ mới bắt đầu tránh thai bằng thuốc uống từ chu kỳ này.

Cảm thấy đau căng tức vú chỉ mới hơn một tuần nay.

Không triệu chứng cơ năng nào khác.

Khám thấy 2 vú bình thường.

Siêu âm không phát hiện thấy bất thường ở vú.

Bạn sẽ giải thích gì về tình trạng đau vú của bà T.?

Chọn một câu đúng

- A. Bà T. đang có dấu hiệu của tình trạng cường progesterone
- B. Bà T. đang có dấu hiệu của tình trạng

cường estrogen

- C.** Bà T. đang có dấu hiệu của tình trạng cường progesterone lẫn cường estrogen
- D.** Bà T. đang có dấu hiệu của buồng trứng bị cơ chế quá mức do thuốc tránh thai

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

49 Lựa chọn trước tiên (đầu tay) của bạn để giải quyết tình trạng đau vú của bà T. là gì? Chọn một câu đúng

- A.** Ngưng hẳn tránh thai bằng estro-progestogen phối hợp, chuyển sang phương pháp khác
- B.** Chuyển sang dùng thuốc estro-progestogen phối hợp nhưng với hàm lượng EE là 20 µg
- C.** Chuyển sang dùng thuốc estro-progestogen phối hợp nhưng với hàm lượng EE là 35 µg
- D.** Tránh thai như cũ, đồng thời tư vấn về tác dụng phụ, nếu cần thì dùng progesterone bôi da

50 CHỦ ĐỀ 8: THỰC HÀNH TRÁNH THAI

Hãy chỉ ra sự khác biệt của cơ chế tránh thai bằng POP dùng lynestrenol và POP dùng desogestrel.

Chọn một câu đúng

- A.** Hai loại POP này khác nhau về khả năng ức

chẽ phóng noãn

- B.** Hai loại POP này khác nhau về khả năng làm đặc chất nhầy
- C.** Hai loại POP này khác nhau về khả năng làm thay đổi nội mạc
- D.** Hai loại POP này khác nhau về cả ba cơ chế tác dụng trên

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

51 Hãy chỉ ra sự khác biệt của cơ chế tránh thai bằng tránh thai khẩn cấp dùng LNG và dùng SPRM.

Chọn một câu đúng

- A.** Hai loại tránh thai này khác biệt về khả năng ức chế phóng noãn
- B.** Hai loại tránh thai này khác biệt về khả năng ly giải hoàng thể
- C.** Hai loại tránh thai này khác biệt về khả năng thay đổi cửa sổ làm tổ
- D.** Hai loại tránh thai khẩn cấp này khác nhau về cả ba cơ chế tác dụng trên

SPRM ly giải hoàng thể, phá huỷ cửa sổ làm tổ,
Sprm có thể ức chế phóng noãn khi LH bắt đầu tăng

52 Hãy chỉ ra sự giống nhau của cơ chế tránh thai bằng Cu-IUD và IUD-LNG. Chọn một câu đúng

- A.** Chúng có cơ chế tác động tương tự nhau trên mô học nội mạc tử cung

- B.** Chúng cùng có khả năng tiêu diệt các tinh trùng tại buồng tử cung
- C.** Chúng cùng không làm thay đổi trong hoạt động phóng noãn của buồng trứng
- D.** Chúng cùng không làm thay đổi trong hoạt động chẽ tiết chất nhầy cổ tử cung

Thời gian còn lại

0:55:46

Số báo danh

20180916_95943**SUBMIT**

53 Tình huống thứ nhất của chủ đề 8: dùng chung cho các câu 53, 54

Cô U., 18 tuổi, PARA 0000, đang thực hiện tránh thai bằng thuốc tránh thai khẩn cấp.

Cô U. có chu kỳ kinh rất đều, 28 ngày, và có biểu hiện phóng noãn rõ rệt vào quanh ngày thứ 14 của chu kỳ kinh.

Quan hệ tình dục không thường xuyên, với một bạn tình duy nhất.

Sau khi có quan hệ tình dục vào những ngày quanh phóng noãn, cô U. thường dùng thuốc tránh thai khẩn cấp loại Mifestad 10® (mifepristone 10 mg).

Lần này, tương tự như các lần khác, ngay sau khi có quan hệ tình dục vào đêm của ngày thứ 13, cô U. đã uống viên của Mifestad 10®.

Tuy nhiên, đêm hôm sau, tức đêm của ngày thứ 14, cô lại có thêm một lần quan hệ tình dục nữa.

Cô nghe nói rằng Mifestad 10® chỉ bảo vệ được cho một lần giao hợp.

Vì thế, cô đến hỏi bạn sẽ phải làm gì.

Hãy đánh giá nguy cơ có thai do giao hợp ở N14, sau khi đã uống Mifestad 10® đêm N13. Chọn một nhận định

- A.** Nguy cơ có thai không tăng hơn, dù là có giao hợp sau khi đã uống Mifestad 10®
- B.** Nguy cơ có thai có tăng hơn, do giao hợp xảy ra sau khi đã uống Mifestad 10®
- C.** Nguy cơ có thai có tăng hơn, do Mifestad 10® chỉ bảo vệ được một lần giao hợp
- D.** Nguy cơ có thai rất cao, do khả năng có thể có phóng noãn ở thời điểm muộn hơn

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

54 Trước tiên, cô U. phải làm gì? Chọn một phương án hợp lý nhất

- A.** Không cần làm thêm gì cả
- B.** Uống thêm một viên Mifestad 10®
- C.** Uống thêm một viên Postinor 1®
- D.** Uống theo phương pháp Yuzpe

55 Tình huống thứ nhì của chủ đề 8: dùng chung cho các câu 55, 56

Bà V., 48 tuổi, PARA 2002, đến khám và yêu cầu được thay mới que Implanon® gần hết hạn.

Bà V. đang tránh thai bằng Implanon®, tính đến nay là 6 năm.

Trong 6 năm qua, bà không có than phiền gì khi đang mang Implanon®, ngoại trừ cảm giác nóng bùng ở mặt và khó chịu, mới xuất hiện khoảng một năm sau khi đặt que thứ nhì.

Bà ta rất hài lòng về tình trạng vô kinh gây bởi Implanon® xuất hiện từ ngay sau que đầu tiên.

Sau khi lấy que hiện tại ra, bạn có đặt lại Implanon® mới cho bà V. hay không? Chọn một phương án hợp lý nhất

- A.** Tôi sẽ tiếp tục Implanon®, đến khi nào bà V. mãn kinh thật sự
- B.** Tôi sẽ tiếp tục Implanon®, nhưng đây sẽ là que cuối cùng
- C.** Tôi sẽ tiếp tục Implanon®, nhưng không đặt ngay bây giờ
- D.** Tôi rất do dự vì không biết việc đặt mới Implanon® có cần không

56 Bạn giải thích ra sao về cảm giác nóng bùng ở mặt, khó chịu xuất hiện sau khi đặt que Implanon® thứ nhì? Chọn một câu đúng

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

Triệu chứng suy giảm nội tiết (suy buồng trứng, mãn kinh) là hot flashes (bốc hoả)

- A.** Đây là tác dụng phụ thường gặp của tình trạng cường estrogen do Implanon®
- B.** Đây là tác dụng phụ thường gặp của tình trạng thiếu estrogen do Implanon®
- C.** Đây là tác dụng phụ thường gặp của progestogen ngoại sinh trong Implanon®
- D.** Đây là một thay đổi hoàn toàn không liên quan đến việc dùng Implanon®

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

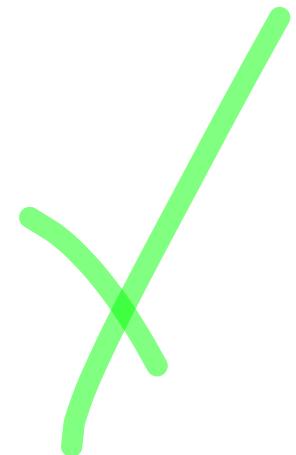
20180916_95943

SUBMIT

57 CHỦ ĐỀ 9: PHÁ THAI AN TOÀN

Trong phá thai nội khoa, đường dùng của misoprostol được quyết định dựa trên thông số nào? Chọn một câu đúng

- A.** Sinh tồn thai
- B.** Sinh trắc thai
- C.** Hoạt năng nguyên bào nuôi
- D.** Độc lập với cả ba thông số trên



58 Trong phá thai nội khoa, nếu được dùng, liều dùng mifepristone được quyết định dựa trên thông số nào? Chọn một câu đúng

- A.** Sinh tồn thai
- B.** Sinh trắc thai Selective Estrogen Receptor Modulator

- C. Hoạt năng nguyên bào nuôi Selective Progesterone Receptor Modulator
- D. Độc lập với cả ba thông số trên

59 Tình huống của chủ đề 9: dùng chung cho các câu 59, 60

Bà Y., 22 tuổi, PARA 0010, đến để tái khám vì rong huyết kéo dài sau phá thai nội khoa.

Chu kỳ kinh của bà Y. trước nay không đều.

Cách nay 1 tuần, bà Y. có đến khám một cơ sở y tế tuyến dưới vì trễ kinh 1 tuần, test nhanh hCG nước tiểu dương tính.

Bà được chẩn đoán là có thai, và đã yêu cầu được phá thai nội khoa.

Bà được thực hiện siêu âm, tuy nhiên không thấy có hình ảnh túi thai trong tử cung.

Do test định tính hCG dương tính nên bà Y. vẫn được **cho uống mifepristone và ngâm misoprostol theo phác đồ chuẩn dành cho tuổi thai dưới 49 ngày vô kinh.**

Sau khi hoàn tất các thuốc, trong vài ngày sau đó bà Y. bắt đầu rong huyết từng ít một, nhưng rồi sau đó hết hẳn.

Đặt mỏ vịt thấy cổ tử cung hồng láng.

Khám âm đạo thấy tử cung to khoảng 6 tuần,

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

không thấy bất thường ở hai phần phụ.

Định lượng hCG hiện tại cho kết quả β -hCG = 5,000 mIU/mL.

Siêu âm ghi nhận nội mạc tử cung dày 12 mm.

Trong lòng tử cung có hình ảnh một khoảng echo trống, $d = 25$ mm, có dấu hiệu vòng đôi nhưng mỏng, với tăng dòng chảy quanh cấu trúc vòng đôi này.

Phần phụ trái không thấy bất thường.

Có một khối phản âm hỗn hợp thuộc về buồng trứng phải, $d = 23$ mm.

Không thấy hiện diện dịch cùng đồ.

Hãy nhận định về tình trạng hiện tại của bà Y.?

Chọn một câu đúng

- A.** Sẩy thai trọn, với hình ảnh tụ dịch buồng tử cung
- B.** Sẩy thai không trọn với hình ảnh của sót nhau
- C.** Phá thai thất bại, còn túi thai trong buồng tử cung
- D.** Thai ngoài tử cung với túi giả trong buồng tử cung

60 Để giải quyết vấn đề hiện tại của bà Y., hướng quản lý nào là thích hợp? Chọn một câu đúng

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

- A. Xử lý thai ngoài tử cung bằng phẫu thuật hay MTX
- B. Can thiệp ngoại khoa bằng hút chân không Karman
- C. Dùng lại nội khoa với mifepristone và misoprostol
- D. Chỉ tiếp tục bằng misoprostol đơn thuần, với liều cao

Thời gian còn lại

0:55:46



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

MCQ Questions

Câu hỏi

1 CHỦ ĐỀ 1: QUẢN LÝ BỆNH LÂY QUA TÌNH DỤC
 Clindamycin đường tĩnh mạch có thể được dùng trong trường hợp nào sau đây? Chọn một câu đúng

- A. Loạn khuẩn âm đạo (bacterial vaginosis)
- B. Nhiễm Neisseria gonorrhoeae đã xác định
- C. Nhiễm Chlamydia trachomatis đã xác định
- D. Viêm vùng chậu do vi khuẩn chưa định

danh

2 Một người bị bệnh lây qua tình dục có thể bị nhiễm nhiều tác nhân gây bệnh khác nhau cùng lúc. Trong các trường hợp nhiễm kép được kể dưới đây, ở trường hợp nào việc dùng thuốc điều trị tác nhân này có thể gây ảnh hưởng xấu đến tiến triển hay gây khó khăn cho điều trị tác nhân còn lại? Chọn một câu đúng

- A. Đồng thời đang có nhiễm Human Immunodeficiency Virus và nhiễm Trichomonas vaginalis
- B. Đồng thời đang có nhiễm Trichomonas

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

| IF AT | | | | |
|-------|---|-----|-----|-----|
| C1 | X | B | C | ★ 2 |
| C2 | A | B | ★ D | 4 |
| C3 | A | B | ★ D | 4 |
| C4 | A | ★ C | D | 4 |
| C5 | A | B | C | ★ 4 |
| C6 | A | B | ★ D | 4 |
| C7 | ★ | B | C | D 4 |
| C8 | ★ | B | X X | 1 |
| C9 | A | ★ X | D | 2 |
| C10 | A | B | ★ D | 4 |
| C11 | A | ★ C | D | 4 |
| C12 | A | B | X ★ | 2 |
| C13 | A | ★ X | D | 2 |
| C14 | ★ | B | C | D 4 |
| C15 | A | B | C | ★ 4 |
| C16 | ★ | B | C | D 4 |

vaginalis và nhiễm Chlamydia trachomatis

- C.** Đồng thời đang có nhiễm Chlamydia trachomatis và nhiễm **Treponema pallidum**
- D.** Đồng thời đang có nhiễm Treponema pallidum và nhiễm Neisseria gonorrhoeae

3 Thông thường, việc lựa chọn phương thức điều trị bệnh lây qua tình dục sẽ tùy thuộc vào cách mà người bệnh bị nhiễm (vị trí xâm nhập của tác nhân gây bệnh). Chỉ có một số ít bệnh lây qua tình dục mà việc điều trị không bị thay đổi theo cách nhiễm. Hãy xác định trong tình huống nào trong các tình huống sau, việc lựa chọn điều trị chỉ căn cứ trên tác nhân gây bệnh (nghĩa là không căn cứ vào cách nhiễm). Chọn một câu đúng

- A.** Nhiễm Chlamydia trachomatis, bất chấp là nhiễm ở vị trí đường sinh dục hay đường trực tràng
- B.** Nhiễm Neisseria gonorrhoeae, bất chấp là nhiễm ở vị trí đường sinh dục hay đường hẫu họng
- C.** Nhiễm **Treponema pallidum**, bất chấp là nhiễm ở vị trí đường sinh dục hay đường da-niêm mạc khác
- D.** Lựa chọn phương thức điều trị nhiễm C. trachomatis, N. gonorrhoeae, T. pallidum cùng lẻ

| C10 | A | B | C | D | 4 |
|------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| C17 | A ★ | C | D | 4 | 4 |
| C18 | A X | X | ★ | 1 | 1 |
| C19 | X | B ★ | ★ | X | 1 |
| C20 | ★ | X | X | X | 0 |
| C21 | ★ | B | C | D | 4 |
| C22 | ★ | X | X | X | 0 |
| C23 | X | B ★ | ★ | X | 1 |
| C24 | A ★ | C | D | 4 | 4 |

thuộc cách nhiễm

4 Tình huống thứ nhất của chủ đề 1: dùng chung cho các câu 4, 5

Bà A. 31 tuổi, đến khám để chuẩn bị lập gia đình với người đàn ông duy nhất mà bà ta đã có quan hệ tình dục bền vững và thường xuyên từ một năm nay. Do có chu kỳ kinh rất đều, nên trong thời gian một năm qua, bà ta tránh thai bằng tránh thai khẩn cấp với mifepristone sau mỗi giao hợp có nguy cơ có thai. Bà ta cho biết rằng bà có hành vi tình dục bằng cả đường âm đạo lẫn qua hậu môn. Bạn thực hiện một test tầm soát NAATs Chlamydia trachomatis cho bà ta. Kết quả NAATs trả về là dương tính. Do kết quả NAATs Chlamydia trachomatis dương tính nên bạn đã thực hiện thêm huyết thanh học Chlamydia trachomatis. Kết quả huyết thanh Chlamydia trachomatis IgG dương tính.

Bạn quyết định phải điều trị cho bà A. Hãy xác định điều trị nào được ưu tiên lựa chọn? Chọn một câu đúng

- A. Azithromycin, uống một liều duy nhất 1 gram, không lặp lại
- B. Doxycyclin, mỗi ngày uống một lần 200

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

mg, trong 7 ngày hay lâu hơn

- C.** Doxycyclin, mỗi ngày uống hai lần, mỗi lần 100 mg, trong 7 ngày hay lâu hơn
- D.** Levofloxacin, mỗi ngày uống một lần 500 mg, trong 7 ngày hay lâu hơn

5 Bà A. hỏi bạn rằng bà ta nên lên kế hoạch sinh con như thế nào. Hãy trả lời cho bà ta. Chọn một câu đúng

- A.** Bà A. có thể tiếp tục dùng tránh thai khẩn cấp với mifepristone như cũ
- B.** Bà A. nên chuyển sang một phương pháp tránh thai có hiệu quả cao hơn
- C.** Cần tìm hiểu cụ thể dự định tránh thai của bà ta (thời gian...) để tư vấn
- D.** Còn nhiều yếu tố ảnh hưởng mạnh đến sinh con ở bà A. phải được khảo sát

6 Tình huống thứ nhì của chủ đề 1: dùng chung cho các câu 6, 7

Ông B. 32 tuổi, đến khám vì tiểu buốt và tiểu gắt. Bệnh khởi phát đột ngột, từ sáng sớm hôm qua, sau một buổi tối nhậu bia “say bí tỉ”. Sáng sớm, khi mới dậy, ông thấy có một giọt dịch vàng đục ở

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

đầu lỗ miệng sáo, kèm theo là đi tiểu rất khó khăn và buốt gắt. Các triệu chứng không thuyên giảm, với tiểu buốt gắt càng nặng hơn.

Bạn thực hiện khảo sát dịch tiết niệu đạo bằng nhuộm Gram, với kết quả âm tính với song cầu Gram âm. Bệnh viện của bạn chưa có điều kiện làm NAATs của *Neisseria gonorrhoeae* và *Chlamydia trachomatis* cho ông ta.

Bạn sẽ điều trị cho ông B. ra sao? Chọn một câu đúng

- A.** Điều trị với ceftriaxone đơn thuần
- B.** Điều trị với azithromycin đơn thuần
- C.** Điều trị với ceftriaxone phối hợp với azithromycin
- D.** Điều trị với trimethoprim phối hợp với sulfamethoxazole

7 Trong tình huống này, bạn có cần phải điều trị cho vợ của ông B. không? Chọn một câu đúng

- A.** Bắt buộc phải điều trị cho vợ của ông B., bắt chấp các dữ kiện lâm sàng hay cận lâm sàng khác ở bà ta
- B.** Chỉ điều trị cho vợ của ông B. trong trường hợp ông bà B. có giao hợp quanh thời điểm khởi bệnh của ông B.

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

C. Chỉ điều trị cho vợ của ông B. trong trường hợp bà ta có triệu chứng lâm sàng, bất chấp kết quả cận lâm sàng

D. Chỉ điều trị cho vợ của ông B. trong trường hợp bà ta có kết quả cận lâm sàng dương tính, dù không triệu chứng

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

8 CHỦ ĐỀ 2: TIẾT DỊCH ÂM ĐAO BẤT THƯỜNG. TỔN THƯƠNG LÀNH TÍNH CỦA CỔ TỬ CUNG

Khi khảo sát khuẩn hệ của âm đạo, bằng cách nào để phân biệt và định danh các chủng *Lactobacillus*?

Chọn một câu đúng

- A.** Dựa vào giải trình tự gene của vi khuẩn
- B.** Dựa vào đặc tính nuôi cấy của vi khuẩn
- C.** Dựa vào hoạt động sinh hóa của vi khuẩn
- D.** Dựa vào đặc điểm hình thái của vi khuẩn

9 Tình trạng nào có thể dẫn đến sự chậm trễ trong tiến trình lành tự nhiên của lộ tuyễn cổ tử cung sinh lý? Chọn một câu đúng

A. Môi trường âm đạo bất lợi có nguyên nhân từ bất thường của nấm hệ (mycobiome)

B. Môi trường âm đạo bất lợi có nguyên nhân từ bất thường của khuẩn hệ (microbiome)

C. Các tế bào thuộc vùng chuyển sản bị tấn công bởi Human Papilloma Virus

D. Các tế bào chuyển sản phát triển bất thường trong điều kiện cường estrogen

10 Dấu hiệu vết trắng (aceto white) (AW) thấy được khi soi cổ tử cung có ý nghĩa ra sao? Chọn một câu đúng

A. Các tế bào ở vùng AW có chứa nhiều virus

B. Các tế bào ở vùng AW có chứa nhiều glucose

C. Các tế bào ở vùng AW có chứa nhiều protein

D. Các tế bào ở vùng AW bị chết theo chương trình

11 Tình huống thứ nhất của chủ đề 2: dùng chung cho các câu 11, 12

Bà C. 24 tuổi, PARA 1001, đã sanh em bé được 4 tháng. Bà C. vẫn đang nuôi con bằng sữa mẹ hoàn toàn. Từ khi hết tiết sản dịch đến nay, bà C. vẫn thường xuyên bị tiết dịch âm đạo nặng mùi, nhất là sau khi giao hợp. Ngoài ra, bà C. không có than phiền nào khác.

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

Đặt mỏ vịt ghi nhận có lộ tuyến cổ tử cung, bán kính vùng lộ tuyến là 1 cm. Dịch âm đạo ít, đục. Khám âm đạo không ghi nhận bất thường ở tử cung và hai phần phụ.

Khảo sát dịch âm đạo ghi nhận pH = 4.9. Soi tươi và nhuộm Gram ghi nhận các trực khuẩn Gram âm chiếm ưu thế, cùng với sự hiện diện của một vài trực khuẩn Gram dương. Trên lame thấy có vài tế bào cận đáy, không có bạch cầu, không có vi nấm hạt men.

Bạn đã thực hiện co-testing cho bà C., với kết quả trả về là ASC-US và HPV âm tính.

Hãy cho biết kế hoạch điều trị của bạn? Chọn một câu đúng

- A.** Trước tiên cần thực hiện soi cổ tử cung để quyết định có điều trị hay không
- B.** Thực hiện điều trị loạn khuẩn âm đạo do căn cứ vào các dữ kiện đã có
- C.** Không điều trị gì cả, vì chưa có đủ chứng cứ của loạn khuẩn âm đạo
- D.** Không điều trị gì cả, vì đây chỉ là một tình trạng rối loạn sinh lý

12 Khi nào bạn sẽ làm lại co-testing cho bà C.? Chọn một câu đúng

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

- A.** Sau điều trị (khi đã xác định là khỏi bệnh, nếu có điều trị)
- B.** Sau 6 tháng (dù có thực hiện hay không thực hiện điều trị)
- C.** Sau 1 năm (dù có thực hiện hay không thực hiện điều trị)
- D.** Sau 3 năm (dù có thực hiện hay không thực hiện điều trị)

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

13 Tình huống thứ nhì của chủ đề 2: dùng chung cho các câu 13, 14

Cô D., 20 tuổi, PARA 0000, đến khám phụ khoa định kỳ. Cô ta không có bất cứ một than phiền nào.

Đặt mỏ vịt thấy âm đạo sạch. Cổ tử cung lộ tuyến rộng, bán kính vùng lộ tuyến 2 cm, chiếm gần trọn diện tích cổ tử cung, với ranh giới lát-trụ rõ ràng, không tái tạo. Trên bề mặt lộ tuyến có nhiều dịch trong, không hôi.

Khảo sát dịch âm đạo ghi nhận pH = 4.4. Soi tươi và nhuộm Gram ghi nhận sự hiện diện của nhiều kiểu trực khuẩn ngắn với Gram thay đổi. Trên lame thấy có hiện diện tế bào bề mặt, không có bạch cầu, không có vi nấm hạt men.

Hãy nhận định về kiểu trạng thái khuẩn hệ âm đạo

của cô D.? Chọn một câu đúng

- A.** Kiểu trạng thái khuẩn hệ sinh lý ưu thế lactobacilli
- B.** Kiểu trạng thái khuẩn hệ sinh lý không lactobacilli
- C.** Tình trạng loạn khuẩn âm đạo (bacterial vaginosis)
- D.** Cần thêm nuôi cấy định danh vi khuẩn để xác định

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

14 Hãy cho biết kế hoạch điều trị tình trạng tiết dịch cổ tử cung của cô D.? Chọn một câu đúng

- A.** Không có chỉ định điều trị
- B.** Dùng metronidazole tại chỗ
- C.** Bổ sung Lactobacillus jensenii
- D.** Bổ sung Lactobacillus crispatus

15 CHỦ ĐỀ 3: TÂN SINH TRONG BIỂU MÔ CỔ TỬ CUNG

Thành phần nào của vốn gene (genome) của Human Papilloma Virus tham gia vào tiến trình sinh ung? Chọn một câu đúng

- A.** Gene chi phối tổng hợp protein capsid (L1, L2)

- B.** Gene chi phối tiến trình nhân bản, phiên mã (E1, E2, E4)
- C.** Gene chi phối tăng trưởng của virus (E5)
- D.** Gene chi phối tổng hợp protein đa chức năng (E6, E7)

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

16 Theo khuyến cáo mới nhất của ACIP (20 tháng 10 năm 2016), chỉ tiêm 2 mũi vaccine phòng Human Papilloma Virus nếu trẻ được tiêm dưới 12 tuổi. Khuyến cáo này chủ yếu dựa trên cơ sở nào? Chọn một câu đúng

- A.** Do trẻ dưới 12 tuổi có đáp ứng miễn dịch rất mạnh, so với các trẻ ở độ tuổi lớn hơn
- B.** Do trẻ dưới 12 tuổi có nguy cơ bị phản ứng thuốc cao, so với các trẻ ở độ tuổi lớn hơn
- C.** Do đa số trẻ dưới 12 tuổi chưa có hoạt động tình dục, so với các trẻ ở độ tuổi lớn hơn
- D.** Do đưa vào sử dụng các vaccine mới phòng được 9 chủng Human Papilloma Virus

17 Vì sao việc thực hiện co-testing thay cho việc thực hiện phết tế bào cổ tử cung đơn thuần lại có thể giúp kéo thưa nhịp điệu thực hiện tầm soát ung thư cổ tử cung? Chọn một câu đúng

- A.** Lý do chủ yếu là vì trong co-testing, việc khảo sát tế bào được dựa trên phương pháp nền nước (nhúng dịch)
- B.** Lý do chủ yếu là vì co-testing cho biết thông tin về tình trạng nhiễm HPV đi kèm theo bất thường tế bào học
- C.** Lý do chủ yếu là vì trong co-testing, việc đánh giá tế bào học được thực hiện theo một hệ thống phân loại khác
- D.** Lý do chủ yếu là trong co-testing, người ta thực hiện đồng thời bộ ba: tế bào học, HPV testing và soi cổ tử cung

18 Tình huống thứ nhất của chủ đề 3: dùng chung cho các câu 18, 19

Cô G. 21 tuổi, PARA 0000, đến khám phụ khoa định kỳ.

Khám lâm sàng không phát hiện bất thường. Bạn đã thực hiện cho cô ta một phết tế bào cổ tử cung đơn thuần theo phương pháp cổ điển. Kết quả của phết tế bào cổ tử cung trả về là LSIL với sự hiện diện của Koilocytes.

Cô G. chưa hề được tiêm phòng Human Papilloma Virus.

Hành động tiếp theo của bạn là gì? Chọn một câu

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

đúng

- A.** Thực hiện lại ngay phết tế bào cổ tử cung, nhưng bằng phương pháp nhúng dịch
- B.** Thực hiện thêm ngay khảo sát Human Papilloma Virus DNA định type và định lượng
- C.** Thực hiện thêm ngay soi cổ tử cung và sinh thiết cổ hay không kèm nạo kẽm tử cung
- D.** Hiện tại không làm gì thêm, thực hiện lại khảo sát tế bào học (nhúng dịch) sau một năm

19 Có người đề nghị cô nên chích ngừa HPV, cô đã từ chối. Hãy bình luận về thái độ của cô G.? Chọn một câu đúng

- A.** Việc cô G. từ chối chích ngừa HPV là chính xác, do cô G. đã bị nhiễm HPV từ trước
- B.** Việc cô G. từ chối chích ngừa HPV là chính xác, do cô G. đã bị tân sinh trong biểu mô
- C.** Việc cô G. từ chối chích ngừa HPV là không hợp lý, do miễn dịch tự nhiên do nhiễm HPV rất yếu
- D.** Việc cô G. từ chối chích ngừa HPV là không hợp lý, do không đủ bằng chứng là cô G. đã nhiễm HPV

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

20 Tình huống thứ nhì của chủ đề 3: dùng chung cho các câu 20, 21

Bà H. 32 tuổi, PARA 2002. Con nhỏ được 1 tuổi. Đến tái khám sau khi thực hiện khoét chóp cổ tử cung vì tổn thương HSIL.

Trước khoét chóp, bà H. được thực hiện co-testing với kết quả tế bào là HSIL và kết quả HPV là âm tính. Soi cổ tử cung thấy có hình ảnh vết trắng ở vị trí 3 giờ. Sinh thiết dưới hướng dẫn của soi cổ tử cung cho kết quả tổn thương trong biểu mô mức độ cao (CIN2). Kết quả nạo sinh thiết kênh tử cung âm tính với tân sinh.

Hai tuần sau, bà H. được thực hiện khoét chóp cổ tử cung bằng dao lạnh. Kết quả trả về là tổn thương trong biểu mô mức độ thấp (CIN1) ở vị trí 3 giờ và chuyển sản tế bào gai lành tính ở các vị trí còn lại. Tổn thương cách xa bờ phẫu thuật 1 cm.

Hãy cho biết chẩn đoán xác định về tình trạng của bà H. sau khi có kết quả khoét chóp cổ tử cung?

Chọn một câu đúng

- A. Tổn thương trong biểu mô mức độ cao
- B. Tổn thương trong biểu mô mức độ thấp
- C. Chuyển sản biểu mô lát tầng lành tính
- D. Không xác định được mức độ tổn thương

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

21 Hãy cho biết kế hoạch điều trị sau khoét chót cho bà H.? Chọn một câu đúng

- A. Theo dõi với co-testing, không cần can thiệp thêm
- B. Thực hiện lại khoét chót cổ tử cung, rộng hơn
- C. Thực hiện phẫu thuật cắt tử cung toàn phần
- D. Thực hiện phẫu thuật Wertheim

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

22 CHỦ ĐỀ 4: QUẢN LÝ MỘT TRƯỜNG HỢP XUẤT HUYẾT TỬ CUNG BẤT THƯỜNG

Trong điều trị xuất tử cung chức năng ở độ tuổi dậy thì, nên chọn loại hoạt chất progestogenic nào? Chọn một câu đúng

- A. Đồng phân lập thể của progesterone (dydrogesterone)
- B. Dẫn xuất của nor-19 testosterone (norethisterone, levonorgestrel...)
- C. Dẫn xuất của 17 α -OH progesterone (medroxyprogesterone acetate, cyproterone acetate...)
- D. Dẫn xuất của spirolactone (drospirenone)

23 Vì sao có hiện tượng xuất huyết tử cung bất

thường ở bệnh nhân có hội chứng buồng trứng đa nang? Chọn một câu đúng

- A.** Nguyên nhân chính là do tăng sản xuất androgen nguồn gốc noãn nang. Điều này là hệ quả của đình trệ quá trình thơm hóa
- B.** Nguyên nhân chính là do tăng sản xuất estrogen nguồn gốc noãn nang. Điều này là hệ quả của tăng số nang noãn thứ cấp
- C.** Nguyên nhân chính là do không có chất đốt kháng với estrogen. Điều này là hệ quả của đình trệ phát triển noãn nang
- D.** Nguyên nhân chính là do tình trạng thiếu hụt sản xuất estrogen. Điều này là hệ quả của đình trệ quá trình thơm hóa

24 Phương tiện tiếp cận sơ cấp (đầu tay) dùng với mục đích xây dựng định hướng tiếp cận và xử trí một trường hợp xuất huyết tử cung bất thường ở độ tuổi quanh mãn kinh là phương tiện nào? Chọn một câu đúng

- A.** Siêu âm Doppler đường âm đạo
- B.** Siêu âm grey scale đường âm đạo
- C.** Siêu âm bơm nước buồng tử cung (SIS)
- D.** Sinh thiết nội mạc tử cung bằng Pipelle

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

25 Tình huống thứ nhất của chủ đề 4: dùng chung cho các câu 25, 26

Bà K. 53 tuổi, PARA 1001, con đã 20 tuổi, cao 150 cm, nặng 65 kg, đến khám vì xuất huyết tử cung bất thường hậu mãn kinh.

Bà K. đã mãn kinh từ năm 45 tuổi. Thời kỳ tiền mãn kinh và thời gian đầu sau mãn kinh trôi qua khá êm thắm, với một vài triệu chứng bốc hỏa nhẹ. Lúc đó, bà cân nặng 52 kg.

Cách nay 5 năm, do tăng cân nhanh, bà K. đi khám và biết mình bị mắc đái tháo đường type 2 và tăng huyết áp. Hiện tại, bà đang điều trị đái tháo đường với thuốc tăng nhạy insulin và đang điều trị cao huyết áp với alphamethyldopa. Đường huyết và huyết áp ổn định.

Vài ngày nay, đột nhiên bà thấy bị xuất huyết tử cung bất thường nên đi khám. Khám mỏ vịt thấy có ít huyết đỏ sậm từ buồng tử cung. Khám âm đạo thấy tử cung hơi to, mật độ chắc, di động bình thường, hai phần phụ không sờ thấy.

Siêu âm ghi nhận tử cung to, dAP = 47 mm, bề dày nội mạc tử cung 8 mm. Hai buồng trứng không nhìn thấy được trên siêu âm.

Hãy cho biết định hướng về nguyên nhân của tình trạng xuất huyết tử cung bất thường của bà K.?

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

Chọn một câu đúng

- A.** Xuất huyết tử cung bất thường do thiếu hụt estrogen nguồn gốc buồng trứng hậu mãn kinh
- B.** Xuất huyết tử cung bất thường do thiếu hụt estrogen nguồn gốc ngoài buồng trứng
- C.** Xuất huyết tử cung bất thường do tăng estrogen có nguồn gốc từ mô mỡ ngoại vi
- D.** Xuất huyết tử cung bất thường do u xơ-cơ tử cung hay do bệnh tuyến cơ tử cung

26 Cần ưu tiên tiếp tục với khảo sát nào để có thể có được thông tin sơ bộ cho quản lý tiếp theo ở bà K.?

Chọn một câu đúng

- A.** Định lượng estrone (E1)
- B.** Định lượng estradiol (E2)
- C.** Siêu âm bơm nước buồng tử cung (SIS)
- D.** Sinh thiết nội mạc tử cung bằng ống Pipelle

27 Tình huống thứ nhì của chủ đề 4: dùng chung cho các câu 27, 28

Bé L. 13 tuổi, cao 150 cm, nặng 55 kg, được mẹ đưa đến khám vì kinh kéo dài.

Từ các năm học cấp một, bé L. đã bị thừa cân. Bé hành kinh lần đầu cách nay một năm. Từ đó, bé có

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

kinh thêm được hai lần nữa, mỗi lần hành kinh thường kéo dài 2 tuần.

Lần này, bé L. có kinh được 15 ngày, lượng kinh tuy ít, nhưng kéo dài và chưa có xu hướng chấm dứt.

Các khảo sát loại trừ hoàn toàn bệnh lý huyết học (bạch cầu) và rối loạn đông cầm máu (hemophylia). Siêu âm không phát hiện bất thường cấu trúc của tử cung và hai phần phụ. Nội mạc tử cung dày 11 mm. Trên buồng trứng thấy có 3-4 nang noãn nhỏ, kích thước không đều, 8-12 mm, và một nang echo trống lớn 27 mm đường kính.

Hãy cho biết định hướng về nguyên nhân của tình trạng xuất huyết tử cung bất thường của bé L.?

Chọn một câu đúng

- A.** Trục hạ đồi-yên chưa ổn định
- B.** Hội chứng buồng trứng đa nang
- C.** Tăng sinh tuyến nội mạc tử cung
- D.** Xuất huyết do nguyên nhân thực thể

28 Hãy cho biết điều trị nào là chủ yếu và phù hợp nhất cho bé L.? Chọn một câu đúng

- A.** Acid tranexamic
- B.** Progestogen
- C.** Tiết chế

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

- D. Không can thiệp

29 CHỦ ĐỀ 5: QUẢN LÝ MỘT TRƯỜNG HỢP U XƠ-CƠ TỬ CUNG

Khảo sát nào giá trị nhất, về nhiều mặt, cho mục đích phân biệt u xơ-cơ tử cung và bệnh tuyến cơ tử cung? Chọn một câu đúng

- A. Siêu âm thang xám
- B. Siêu âm bơm nước
- C. Siêu âm Doppler
- D. Cộng hưởng từ

30 Trong các điều trị nội khoa u xơ-cơ tử cung sau, điều trị nào có thể dùng lâu dài với ít tác dụng phụ nhất? Chọn một câu đúng

- A. Đồng vận của Gonadotropin Releasing Hormone (GnRH agonist)(GnRH-a)
- B. Đối vận của Gonadotropin Releasing Hormone (GnRH antagonist)(GnRH-anta)
- C. Chất ức chế hoạt động của enzym Aromatase P450 (Aromatase Inhibitors)(AI)
- D. Chất điều hòa chọn lọc thụ thể của progesterone (Selective Progesterone Receptor)

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

Modulator)(SPRM)

31 Hãy cho biết nhận xét nào về so sánh các phương pháp điều trị nội khoa u xơ-cơ tử cung sau là đúng? Chọn một câu đúng

- A. Điều trị bằng GnRH-antagonist là điều trị có tỉ lệ tái phát sau ngưng điều trị thấp nhất
- B. Điều trị bằng GnRH-a là điều trị có tái phát sau ngưng điều trị nhanh nhất
- C. Điều trị bằng AI là điều trị ít gây ra triệu chứng thiếu estrogen nhất
- D. Điều trị bằng SPRM là điều trị kèm theo nhiều tác dụng phụ nhất

32 Tình huống thứ nhất của chủ đề 5: dùng chung cho các câu 32, 33

Bà M. 45 tuổi, PARA 2002, con nhỏ nhất 15 tuổi, đến khám vì có kinh lượng nhiều hơn bình thường, xuất hiện từ 4 ngày nay.

Ba năm sau khi sanh con lần cuối, bà M. đã biết mình có một u xơ-cơ tử cung có $d = 2$ cm. Trong nhiều năm sau đó, khám định kỳ thấy khối u này không lớn thêm. Từ khoảng gần hai năm nay, bà M. thấy chu kỳ kinh ngắn dần, với lượng ít đi thấy

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

rõ. Vào đầu năm nay, vòng kinh của bà M. chỉ còn khoảng 23 ngày. Ba tháng gần đây, bà không thấy có kinh nữa, thay vào đó, cứ khoảng 3 tuần (hay xa hơn một chút) một lần, bà lại có chảy một chút huyết hồng dính vào băng.

Lần này là lần đầu tiên bà bị xuất huyết tử cung bất thường. Khám mỏ vịt ghi nhận có máu đỏ ra từ buồng tử cung, như kinh ngày thứ tư. Cổ tử cung láng. Thân tử cung to khoảng tử cung có thai 8 tuần, mật độ chắc, di động tốt, lõn nhõn. Hai phần phụ không sờ thấy.

Siêu âm: tử cung dAP = 50 mm. Có 3 nhân xơ tử cung trong cơ (FIGO 4), kích thước $d_1 = 2$ cm, $d_2 = 2.5$ cm và $d_3 = 3$ cm. Nội mạc tử cung rất mỏng, không đo được. Lòng tử cung có ít dịch. Ở buồng trứng phải thấy có hai nang echo trống $d_1 = 40$ mm và $d_2 = 18$ mm.

Hãy cho biết hướng chẩn đoán của bà M.? Chọn một câu đúng

- A.** Xuất huyết tử cung bất thường có liên quan đến teo nội mạc tử cung do thiếu estrogen
- B.** Xuất huyết tử cung bất thường do tổn thương ở nội mạc tử cung, có khả năng ác tính
- C.** Xuất huyết tử cung bất thường có liên quan đến tình trạng u xơ-cơ tử cung đa nhân

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

- D.** Xuất huyết tử cung bất thường có liên quan đến tình trạng rối loạn phóng noãn

Thời gian còn lại

0:49:29

33 Hãy cho biết hướng xử trí hiện tại cho bà M.? Chọn một câu đúng

- A.** Không có chỉ định can thiệp đặc hiệu
- B.** Có chỉ định điều trị với progestogen
- C.** Có chỉ định điều trị với estrogen
- D.** Có chỉ định điều trị với SPRM

Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

34 Tình huống thứ nhì của chủ đề 5: dùng chung cho các câu 34, 35

Bà N. 35 tuổi, PARA 2002, con nhỏ 5 tuổi, đến khám vì đau bụng kinh không thuyên giảm với NSAIDs. Bà sắp đến ngày có kinh.

Chu kỳ kinh trước nay rất đều. Đau bụng kinh mới xuất hiện trong thời gian vài năm nay. Thoạt đầu, bà N. chỉ đau bụng khi hành kinh. Càng về sau, đau bụng ngày càng tăng, kéo dài từ trước khi ra kinh đến sau khi sạch kinh vài ngày, với cường độ tăng dần, đến mức không thể đi làm trong những ngày bị đau, phải dùng NSAIDs giảm đau. Vài tháng nay, dùng NSAIDs không còn hiệu quả nữa. Khám mỏ vịt thấy cổ tử cung hồng láng, tử cung to

khoảng thai 10 tuần, mập độ cứng, không di động.

Hai phần phụ không sờ thấy.

Siêu âm: tử cung dAP = 52 mm, phản âm không đều, có các bóng âm sọc phía sau. Nội mạc tử cung dày 11 mm, tăng âm không đều, với một vùng tăng âm dày có giới hạn không rõ với vùng nội mạc còn lại. Hai buồng trứng có vài nang noãn nhỏ. CA125 = 80 U/mL.

Hãy cho biết hướng chẩn đoán của bà N.? Chọn một câu đúng

- A.** Bệnh tuyễn cơ tử cung
- B.** Polyp nội mạc tử cung
- C.** Tăng sinh nội mạc tử cung
- D.** U xơ tử cung dưới niêm mạc

35 Hãy cho biết hướng xử trí hiện tại cho bà N.? Chọn một câu đúng

- A.** Điều trị giảm đau không đặc hiệu giải quyết vẫn đề chủ ở thời điểm hiện tại là triệu chứng đau
- B.** Điều trị nội khoa đặc hiệu giải quyết nguyên nhân của các triệu chứng lâm sàng đã thấy
- C.** Phẫu thuật nội soi buồng tử cung giải quyết các vấn đề bất thường trong buồng tử cung
- D.** Phẫu thuật cắt tử cung giải quyết triệt để

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

cả hai vấn đề khối u tử cung và thõng kinh

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

36 CHỦ ĐỀ 6: QUẢN LÝ MỘT KHỐI Ở PHẦN PHỤ

Đặc điểm nào gợi ý một khối ở phần phụ là một cấu trúc thực thể không tân lập? Chọn một câu đúng

- A. Thường có liên quan đến rối loạn kinh nguyệt do bất thường hoạt động của chu kỳ buồng trứng
- B. Thường biểu hiện bằng các dấu hiệu lâm sàng đa dạng và có khả năng gợi ý về nguyên nhân cao
- C. Thường âm thầm, không có triệu chứng gợi ý trực tiếp, chỉ là các triệu chứng có tính vay mượn
- D. Thường là một chẩn đoán loại trừ, sau khi đã loại trừ đó là cấu trúc tân lập hay cấu trúc cơ năng

37 Trong các u buồng trứng đến từ tế bào mầm, loại u nào có khả năng lành tính cao nhất? Chọn một câu đúng

- A. U đến từ tế bào mầm, trước khi tế bào hoàn thành phân bào I giảm nhiễm
- B. U đến từ tế bào mầm, sau phân bào I giảm

nhiễm, theo hướng ngoài phôi

- C.** U đến từ tế bào mầm, sau phân bào I giảm nhiễm, theo hướng phôi, đơn mô
- D.** U đến từ tế bào mầm, sau phân bào I giảm nhiễm, theo hướng phôi, đa mô

Thời gian còn lại

0:49:29



38 Khi điều trị lạc tuyễn nội mạc tử cung ở buồng trứng, cần lưu ý điều gì? Chọn một câu đúng

- A.** Luôn nhớ rằng có một chẩn đoán phân biệt quan trọng là u dạng nội mạc tử cung của buồng trứng
- B.** Điều trị chủ yếu dựa vào ngoại khoa vì buộc phải có bằng chứng mô bệnh học để xác lập chẩn đoán
- C.** Lấy bỏ toàn thể vỏ bọc của khối u là điều kiện tiên quyết để đảm bảo tránh được sự tái phát của bệnh
- D.** Khảo sát CA 125 có vai trò quan trọng trong đánh giá khả năng hóa ác của nang lạc tuyễn nội mạc tử cung

Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

39 Tình huống thứ nhất của chủ đề 6: dùng chung cho các câu 39, 40

Bà O. 52 tuổi, mãn kinh 5 năm, đến khám vì khối

u buồng trứng phát hiện qua siêu âm.

Bà O. có người chị ruột đã được phẫu thuật ung thư vú cách nay 5 năm.

Khối u hoàn toàn không có triệu chứng lâm sàng, được phát hiện một cách hoàn toàn tình cờ, qua khám định kỳ.

Siêu âm ghi nhận tử cung teo nhỏ. Không quan sát được buồng trứng trái. Buồng trứng phải có một cấu trúc dạng nang, $d = 5$ cm, tạo bởi 4 thùy, ngăn cách nhau bởi các vách mỏng (Tokyo loại IVA). Khảo sát Doppler không thấy dấu hiệu tăng tưới máu, với trở kháng mạch máu bình thường. CA125 = 22 U/mL. Bệnh viện của bạn không thực hiện được HE4, vì thế không tính được ROMA. Phết tế bào cổ tử cung âm tính với tân sinh trong biểu mô cổ tử cung.

Bạn nhận định gì về khối u buồng trứng ở bà O.?

Chọn một câu đúng

- A.** Khả năng cao đó là một cấu trúc cơ năng của buồng trứng
- B.** Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể không tân lập của buồng trứng
- C.** Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể tân lập, nhiều khả năng là lành tính của buồng trứng

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

D. Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể tân lập của buồng trứng, khả năng lành tính là rất thấp

40 Hãy cho biết kế hoạch quản lý khối u này của bà O.? Chọn một câu đúng

- A.** Chưa có chỉ định can thiệp. Theo dõi đơn thuần. Đánh giá lại khối u sau 3 tháng
- B.** Đã có chỉ định điều trị bằng nội tiết để ức chế trực. Đánh giá lại khối u sau 3 tháng
- C.** Đã có chỉ định điều trị ngoại khoa. Phẫu thuật nội soi cắt u buồng trứng phải đơn thuần
- D.** Đã có chỉ định điều trị ngoại khoa. Cắt u. Cân nhắc khả năng cắt tử cung và buồng trứng trái

41 Tình huống thứ nhì của chủ đề 6: dùng chung cho các câu 41, 42

Bà P., 28 tuổi., đến khám vì chậm có thai. Lập gia đình được 1 năm, không tránh thai nhưng vẫn chưa có thai.

Bà P. không có than phiền chủ nào khác, ngoại trừ việc chậm có con. Chu kỳ kinh đều, 28 ngày.

Không rong huyết, không thống kinh.

Khám ghi nhận tử cung bình thường. Buồng trứng

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

trái có một khối chạm thốn. Siêu âm ghi nhận tử cung và buồng trứng phải bình thường, có một khối $d = 3$ cm ở buồng trứng trái, phản âm kém đều, được xếp loại Tokyo IIA. Khảo sát Doppler không thấy dấu hiệu tăng tưới máu, với trở kháng mạch máu bình thường. CA125 = 35 U/mL.

Tổng soát nội tiết và tinh dịch đồ cùng trong giới hạn bình thường.

Chụp buồng tử cung-vòi trứng thấy cản quang thoát khỏi vòi trứng trái chậm. Cản quang lan tỏa hạn chế trong hố chậu trái.

Bạn nhận định gì về khối u buồng trứng ở bà P.?

Chọn một câu đúng

- A.** Khả năng cao đó là một cấu trúc cơ năng của buồng trứng
- B.** Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể không tái lập của buồng trứng
- C.** Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể tái lập, nhiều khả năng là lành tính của buồng trứng
- D.** Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể tái lập của buồng trứng, khả năng lành tính là rất thấp

42 Hãy cho biết kế hoạch quản lý khối u này của bà

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

P.? Chọn một câu đúng

- A.** Đã có chỉ định điều trị tình trạng hiễm muộn
- B.** Đã có chỉ định điều trị phẫu thuật bóc nang
- C.** Đã có chỉ định điều trị nội bằng nội tiết
- D.** Chưa có bất cứ chỉ định can thiệp nào

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

43 CHỦ ĐỀ 7: QUẢN LÝ CÁC VĂN ĐỀ VỀ TUYẾN VÚ

Việc đọc phim nhũ ảnh sẽ dễ dàng nhất trong tình huống nào? Chọn một câu đúng

- A.** Người đã từng bị phẫu thuật vú
- B.** Người có chủ mô tuyến vú dày
- C.** Người đã mãn kinh nhiều năm
- D.** Người trẻ ở độ tuổi dưới 40

44 Trong chiến lược tầm soát ung thư vú cho dân số nguy cơ cao, hãy xác định mối quan hệ giữa các phương pháp tầm soát có thể được dùng. Chọn một câu đúng

- A.** Trong dân số nguy cơ cao, việc tầm soát được thực hiện bằng MRI đơn độc, và không bao giờ là nhũ ảnh đơn độc
- B.** Trong dân số nguy cơ cao, việc tầm soát được thực hiện bằng nhũ ảnh đơn độc, và không

bao giờ là MRI đơn độc

- C.** Trong dân số nguy cơ cao, việc tầm soát phải được thực hiện bằng thực hiện phổi hợp đồng thời cả MRI và nhũ ảnh
- D.** Trong dân số nguy cơ cao, việc chọn phương tiện tầm soát được quyết định dựa vào kết quả khảo sát đột biến BRCA

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

45 Bản chất của bệnh Paget vú là gì? Chọn một câu đúng

- A.** Là một tổn thương dạng chàm của da vùng núm vú, với tiềm năng diễn biến thành ác tính của da
- B.** Là một tổn thương dạng chàm của da vùng núm vú, được xem như một thương tổn tiền ung của da
- C.** Là một tổn thương dạng chàm của da vùng núm vú, có liên quan với ung thư của mô vú bên dưới
- D.** Là một tổn thương ung thư của da vùng núm vú, và hầu như luôn kèm ung thư của mô vú bên dưới

46 Tình huống thứ nhất của chủ đề 7: dùng chung cho

các câu 46, 47

Bà S., 35 tuổi, độc thân, đến khám vì muốn được thực hiện tầm soát ung thư vú.

Mẹ ruột của bà S. đã mất vì ung thư vú. Chị ruột của bà S. cũng đã được phẫu thuật ung thư tuyến thanh dịch của buồng trứng.

Bà S. cao 158 cm, nặng 52 kg, mặc áo ngực size nhỏ (cup A). Chu kỳ kinh rất đều. Hiện tại mới vừa sạch kinh.

Bà S. vừa được siêu âm vú, với kết quả âm tính với tổn thương tuyến vú.

Bạn chọn phương án nào để trả lời hay để đáp ứng yêu cầu của bà S.? Chọn một câu đúng

- A.** Hiện tại chưa có chỉ định thực hiện tầm soát ung thư vú. Khuyến cáo bà S. tự khám vú định kỳ là thích hợp
- B.** Hiện tại, trong trường hợp cụ thể của bà S., siêu âm là phương tiện sẽ được dùng để thực hiện tầm soát định kỳ
- C.** Hiện tại, trong trường hợp cụ thể của bà S., nhũ ảnh là phương tiện sẽ được dùng để thực hiện tầm soát định kỳ
- D.** Hiện tại, trong trường hợp cụ thể của bà S., MRI phổi hợp với nhũ ảnh là phương tiện sẽ được

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

dùng cho tầm soát định kỳ

47 Bà S. có hỏi rằng bà ta có cần phải khảo sát đột biến gene BRCA hay không? Hãy trả lời cho bà ta.
Chọn một câu đúng

- A.** Đã có chỉ định khảo sát đột biến BRCA
- B.** Khảo sát có thể là cần thiết, nhưng không có ý nghĩa quyết định
- C.** Không cần thiết, nhưng nếu có thực hiện thì cũng có ý nghĩa nhất định
- D.** Hoàn toàn không cần thiết

48 Tình huống thứ nhì của chủ đề 7: dùng chung cho các câu 48, 49

Bà T., 27 tuổi, PARA 1001, đến khám vì căng đau tuyến vú khi đang tránh thai bằng que cấy implant phóng thích etonogestrel.

Bà T. vừa đặt que cấy được 3 tháng. Cảm thấy đau căng tức vú chỉ mới vài tuần gần đây. Không triệu chứng cơ năng nào khác.

Khám thấy 2 vú bình thường. Siêu âm không phát hiện thấy bất thường ở vú.

Bạn sẽ giải thích gì về tình trạng đau vú của bà T.? Chọn một câu đúng

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

- A.** Bà T. đang có dấu hiệu của tình trạng cường progesterone
- B.** Bà T. đang có dấu hiệu của tình trạng cường estrogen
- C.** Bà T. đang có dấu hiệu của tình trạng cường progesterone lẫn cường estrogen
- D.** Bà T. đang có dấu hiệu của buồng trứng bị ức chế quá mức do que cấy etonogestrel (thiếu cả estrogen lẫn progesterone)

49 Lựa chọn trước tiên (đầu tay) của bạn để giải quyết tình trạng đau vú của bà T. là gì? Chọn một câu đúng

- A.** Tư vấn, giải thích rõ cơ chế đau vú để bà T. an tâm
- B.** Dùng giảm đau với paracetamol hay NSAIDs
- C.** Dùng progesterone tại chỗ dạng kem bôi vú
- D.** Dùng tamoxifene (SERM) đường uống

50 CHỦ ĐỀ 8: THỰC HÀNH TRÁNH THAI

Hãy so sánh hiệu quả tránh thai của 3 phương pháp thuộc nhóm phóng thích steroid kéo dài: DMPA tiêm bắp, dụng cụ tử cung phóng thích

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

levonorgestrel (LNG-IUD) và que cấy tránh thai phóng thích etonogestrel (ETG implant)? Chọn một câu đúng

- A.** DMPA có hiệu quả tránh thai cao nhất do là một ester của dẫn xuất trực tiếp của progesterone (medroxyprogesterone)
- B.** LNG-IUD có hiệu quả tránh thai cao nhất do có hai cơ chế tác dụng tránh thai: của progestogen và của dụng cụ tử cung
- C.** ETG implant có hiệu quả tránh thai cao nhất do khả năng ức chế mạnh hiện tượng phóng noãn trong suốt thời gian dùng
- D.** Hiệu quả tránh thai của cả ba phương pháp trên là tương đương, do cùng là các kho chứa phóng thích chậm progestogen

51 Hãy so sánh nguy cơ gây thuyên tắc mạch máu do huyết khối của các thuốc tránh thai estrogen-progestogen phối hợp (COCs) khác nhau? Chọn một câu đúng

- A.** Nguy cơ này lệ thuộc chủ yếu vào thành phần estrogen là ethinyl estradiol hay là mestranol
- B.** Nguy cơ này lệ thuộc chủ yếu vào khả năng chuyển hóa thành estrogen của thành tố progestogen

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

C. Nguy cơ này lệ thuộc chủ yếu vào hàm lượng cao hay thấp của ethinyl estradiol trong mỗi loại thuốc

D. Nguy cơ này lệ thuộc chủ yếu vào độ dài của thời gian dùng COCs, và độc lập với công thức của COCs

52 Hãy so sánh đặc điểm khi sử dụng của 2 loại dụng cụ tử cung tránh thai: dụng cụ tử cung chứa đồng (TCu-IUD) và dụng cụ tử cung phóng thích levonorgestrel (LNG-IUD)? Chọn một câu đúng

A. Các điều kiện giới hạn sử dụng của TCu-IUD và LNG-IUD là như nhau

B. Thời điểm đặt đối với lần đặt đầu tiên (người dùng lần đầu) là như nhau (không xét đến trường hợp tránh thai khẩn cấp)

C. Thời gian tác dụng thực tế của TCu-IUD và LNG-IUD là như nhau

D. Tác dụng phụ được báo cáo của TCu-IUD và LNG-IUD là như nhau

53 Tình huống thứ nhất của chủ đề 8: dùng chung cho các câu 53, 54
Cô U., 18 tuổi, PARA 0000, đang thực hiện tránh

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

thai bằng thuốc tránh thai khẩn cấp.

Cô U. có chu kỳ kinh rất đều, 28 ngày, và có biểu hiện phóng noãn rõ rệt vào quanh ngày thứ 14 của chu kỳ kinh.

Quan hệ tình dục không thường xuyên, với một bạn tình duy nhất. Sau khi có quan hệ tình dục vào những ngày quanh phóng noãn, cô U. thường dùng thuốc tránh thai khẩn cấp loại Postinor 2® (levonorgestrel 75 µg).

Lần này, tương tự như các lần khác, ngay sau khi có quan hệ tình dục vào đêm của ngày thứ 13, cô U. đã uống viên thứ nhất của Postinor 2®. Sáng hôm sau, cô phải đi công việc ở xa, nhưng lại quên mang theo viên Postinor 2® thứ nhì còn lại. Vừa đến nơi, khi nhớ ra và đi tìm mua thì không nhà thuốc ở đó có bán, mà chỉ tìm thấy thuốc loại mifepristone 10 mg và thuốc tránh thai COCs thông dụng. Tối hôm nay, cô sẽ về đến nhà.

Bạn chọn phương án nào để gỡ rối cho cô U.? Chọn một phương án hợp lý nhất

- A.** Bỏ luôn, không uống viên thứ nhì của Postinor 2 ®, chấp nhận nguy cơ có thể có thai
- B.** Chấp nhận phải uống viên Postinor 2 ® thứ nhì muộn hơn 12 giờ, ngay sau khi về đến nhà
- C.** Xem như không kể đến viên thuốc hôm

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

qua, đêm nay sẽ bắt đầu lại với 2 viên postinor 2 ® mới

D. Xem như không kể đến viên thuốc hôm qua, đêm nay sẽ uống 1 viên Postinor 1 ® chứa 150 µg LNG

54 Vào buổi sáng, cô U. dự định thực hiện một trong những động thái nêu trong câu trên. Do đó, đến chiều, cô U. vẫn chưa có động thái gì thêm để xử lý sự cố.

Tuy nhiên, vào cuối giờ chiều, cô được báo phải kéo dài chuyến đi thêm 2 ngày, vì thế không thể về nhà trong đêm nay.

Bạn sẽ làm gì để gỡ rối cho cô U.? Chọn một phương án hợp lý nhất

A. Bỏ luôn, không uống viên thứ nhì của Postinor 2 ®, chấp nhận nguy cơ có thể có thai
B. Xem như không có viên thuốc hôm qua, khi về sẽ uống 1 viên Postinor 1 ® 150 µg, khoảng giờ thứ 80

C. Xem như không hề uống levonorgestrel 75 µg liều thứ nhất, uống ngay một viên mifepristone 10 mg

D. Xem như không hề uống levonorgestrel 75 µg liều thứ nhất, bắt đầu ngay COCs theo công

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

thúc Yuzpe

55 Tình huống thứ nhì của chủ đề 8: dùng chung cho các câu 55, 56

Bà V., 48 tuổi, PARA 2002, đến khám và yêu cầu được thay mới dụng cụ tử cung tránh thai TCu-380A gần hết hạn.

Bà V. đang được đặt dụng cụ tử cung tránh thai loại TCu-380A, tính đến nay là 10 năm. Trong 10 năm qua, bà không có than phiền gì về tác dụng phụ của dụng cụ tử cung. Hiện tại, bà V. vẫn hành kinh đều, với chu kỳ 22-24 ngày, tuy rằng đôi khi có bị trễ 1-2 tuần. Lượng kinh khi nhiều khi ít.

Bạn có thay mới dụng cụ tử cung cho bà V. hay không? Chọn một phương án hợp lý nhất

- A.** Có, tôi sẽ thay dụng cụ tử cung cho bà V.
Tôi vẫn chọn đặt loại dụng cụ tử cung TCu-380A như cũ
- B.** Có, tôi sẽ thay dụng cụ tử cung cho bà V.
Lần này, tôi sẽ chọn đặt loại dụng cụ tử cung có levonorgestrel
- C.** Chưa, tôi sẽ chờ thêm một năm, đến đúng hạn 11 năm theo khuyến cáo. Nếu vẫn còn kinh thì tôi mới thay mới
- D.** Không, tôi sẽ để lưu lại dụng cụ tử cung

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

hiện hữu cho đến khi bà V. hết kinh hằn thì mới tháo hằn, không đặt mới

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

56 Bà V. cho biết rằng thời gian gần đây, lượng kinh rất thay đổi, khi nhiều, khi ít. Bạn kết luận ra sao? Chọn một câu đúng

- A.** Thay đổi kinh nguyệt hoàn toàn không liên quan đến dụng cụ tử cung trong trường hợp này
- B.** Thay đổi kinh nguyệt có thể có liên quan đến dụng cụ tử cung, nhất là khi nó gần hết hạn
- C.** Thay đổi kinh nguyệt chắc chắn có liên quan đến dụng cụ tử cung, nhất là khi gần hết hạn
- D.** Thay đổi kinh nguyệt liên quan đến dụng cụ tử cung, nhưng không phải là ở thời điểm này

57 CHỦ ĐỀ 9: PHÁ THAI AN TOÀN

Tổng quan Cochrane nhận định: "So với phá thai nội khoa, phá thai ngoại khoa làm giảm số trường hợp phải can thiệp hút buồng tử cung vì lý do sót sản phẩm thụ thai, với number needed to treat (NNT) là = 8". Điều này được hiểu ra sao? Chọn một câu đúng

- A.** Trong phá thai, nên ưu tiên cho lựa chọn phá thai ngoại khoa

- B.** Tỉ lệ thành công của phá thai ngoại khoa cao hơn phá thai nội khoa
- C.** Phá thai ngoại khoa là giải pháp an toàn hơn phá thai nội khoa
- D.** Cả ba nhận định trên đều cùng là các nhận định chính xác

Thời gian còn lại

0:49:29

Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

58 Theo dõi sau phá thai nội khoa, cho tuổi thai dưới 49 ngày vô kinh, tổng xuất thai xảy ra tại nhà, không được kiểm chứng bởi nhân viên y tế, điều nào sau đây là bắt buộc phải thực hiện ở thời điểm 1-2 tuần sau tổng xuất? Chọn một câu đúng

- A.** Đánh giá lâm sàng
- B.** Test định lượng hCG
- C.** Siêu âm đường âm đạo
- D.** Buộc phải thực hiện cả ba

59 Tình huống của chủ đề 9: dùng chung cho các câu 59, 60

Bà Y., 22 tuổi, PARA 0010, đến để tái khám vì rong huyết kéo dài sau phá thai nội khoa.

Chu kỳ kinh của bà Y. trước nay không đều. Cách nay 1 tuần, bà Y. có đến khám một cơ sở y tế tuyến dưới vì trễ kinh 1 tuần, test nhanh hCG nước

tiểu dương tính. Bà được chẩn đoán là có thai, và đã yêu cầu được phá thai nội khoa.

Bà được thực hiện siêu âm, tuy nhiên không thấy có hình ảnh túi thai trong tử cung. Do test định tính hCG dương tính nên bà Y. vẫn được cho uống mifepristone và ngâm misoprostol theo phác đồ chuẩn dành cho tuổi thai dưới 49 ngày vô kinh.

Sau khi hoàn tất các thuốc, bà Y. bắt đầu đau bụng, kèm theo đó là rong huyết từng ít một, nhưng không thấy tổng xuất sản phẩm thụ thai.

Tình trạng đau bụng khi nhiều, khi ít, kèm theo ra huyết đen rỉ rả từng ít một ở âm đạo.

Đặt mỏ vịt thấy có ít huyết sậm đen, loãng từ cổ tử cung. Khám âm đạo không thấy bất thường ở hai phần phụ.

Định lượng hCG hiện tại cho kết quả β -hCG = 1200 mIU/mL. Siêu âm ghi nhận nội mạc tử cung dày 12 mm. Trong lòng tử cung có hình ảnh một khoảng echo trống, d = 3 mm X 3 mm X 6 mm, nằm lệch khỏi đường giữa, có dấu hiệu vòng đôi. Phần phụ trái không thấy bất thường. Có một khối phản âm hỗn hợp thuộc về buồng trứng phải, d = 23 mm.

Không thấy hiện diện dịch cùng đồ.

Hãy nhận định về tình trạng hiện tại của bà Y?
Chọn một câu đúng

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh
20180916_95943

SUBMIT

- A.** Sẩy thai trọn, với hình ảnh tụ dịch buồng tử cung
- B.** Sẩy thai không trọn với hình ảnh của sót nhau
- C.** Phá thai thất bại, còn túi thai trong buồng tử cung
- D.** Thai ngoài tử cung với túi giả trong buồng tử cung

Thời gian còn lại

0:49:29



Số báo danh

20180916_95943

SUBMIT

60 Để giải quyết vấn đề hiện tại của bà Y., hướng quản lý nào là thích hợp? Chọn một câu đúng

- A.** Xử lý thai ngoài tử cung bằng phẫu thuật hay MTX
- B.** Can thiệp ngoại khoa bằng hút chân không Karman
- C.** Dùng lại nội khoa với mifepristone và misoprostol
- D.** Chỉ tiếp tục bằng misoprostol đơn thuần, với liều cao