



Bài kiểm tra đàm bảo chuẩn bị bài

## Quản lý các bệnh lây qua tình dục (STDs)

Chương trình đào tạo Bác sĩ Y khoa, Môn học Sản Phụ khoa, Học Phần Phụ khoa.  
© Quyền sở hữu trí tuệ thuộc về Bộ môn Phụ Sản, Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

1. Trong các quan điểm về đánh giá nguy cơ mắc STDs sau cho một cá thể, quan điểm nào là quan điểm đúng?
  - Mọi người đến khám phụ khoa và đã có quan hệ tình dục đều là đối tượng của tầm soát STDs
  - Bệnh sứ, đặc điểm hành vi tình dục ít có giá trị do bệnh nhân thường “giấu bớt” các sự kiện
  - Đặc điểm hành vi tình dục khai thác được là yếu tố đủ để đánh giá nguy cơ mắc STDs

Khi đã xác định người đến khám có mắc một STD, nên thực hiện tầm soát các STDs còn lại
2. Tình trạng nào là hệ quả/di chứng **phổ biến nhất** của tình trạng nhiễm *Chlamydia trachomatis*?
  - Thai làm tổ ngoài buồng tử cung
  - Salpingitis Isthmica Nodosa **viêm vòi tử cung eo cục**
  - Đau bụng vùng chậu mạn tính
  - Hội chứng Fitz-Hugh-Curtis
3. Trong các phát biểu sau liên quan đến điều trị nhiễm *Chlamydia trachomatis*, phát biểu nào là đúng?
  - Liều, phương thức, thời gian dùng kháng sinh thay đổi tùy theo các biểu hiện lâm sàng
  - Buộc phải điều trị trong thời gian đủ dài do vòng đời của *Chlamydia trachomatis* dài
  - $\beta$ -lactam được chọn cho điều trị tình trạng nhiễm kép *N. gonorrhoeae* và *C. trachomatis*
  - Điều trị cho bạn tình được tiến hành bắt cứ lúc nào, độc lập với điều trị cho người nhiễm
4. Cần lưu ý tuân thủ điều kiện/nguyên tắc điều gì khi thực hiện xét nghiệm tầm soát/chẩn đoán nhiễm HIV?
  - Có thể thực hiện xét nghiệm HIV mà không cần phải có sự đồng ý của người đến khám
  - Mọi cơ sở xét nghiệm đều có thể cung cấp dịch vụ tầm soát-xác định HIV nếu có đủ trang bị
  - Tầm soát HIV là rất cần thiết ở một dân số đặc biệt là nhóm các bệnh nhân có mắc ≥ 1 STD
  - Khi kết quả test nhanh tầm soát là dương tính thì phải hành động như là đã có nhiễm HIV
5. Trong các phát biểu sau liên quan đến tiền trình chẩn đoán nhiễm *Neisseria gonorrhoeae*, phát biểu nào là đúng?
  - Nhuộm gram phết cổ tử cung hay phết niệu đạo giúp tầm soát ở các đối tượng không có triệu chứng
  - Nên khảo sát đồng thời các tác nhân gây STD khác như nhiễm HIV, *Chlamydia trachomatis*, giang mai
  - Kết quả khảo sát bằng NAAT độc lập với cách lấy bệnh phẩm cũng như với vị trí lấy bệnh phẩm
  - NAAT là xét nghiệm có độ chuyên cao, không phù hợp với mục tiêu tầm soát người không có triệu chứng
6. Trong các phát biểu sau liên quan đến điều trị nhiễm *Neisseria gonorrhoeae*, phát biểu nào là đúng?
  - Luôn điều trị như có *C. trachomatis* mà không cần bằng chứng nhiễm
  - Quinolone là kháng sinh được chọn như điều trị đầu tay
  - Luôn phối hợp hai kháng sinh với cơ chế tác động khác nhau
  - Chỉ điều trị khi có bằng chứng vi sinh của nhiễm *N. gonorrhoeae*
7. Trong các phát biểu sau liên quan đến tiền trình các xét nghiệm chẩn đoán nhiễm *T. pallidum*, phát biểu nào là đúng?
  - Chỉ có khảo sát non-treponemal là có thể dùng cho mục tiêu tầm soát như tầm soát sơ cấp
  - Buộc phải có kết quả âm của cả hai xét nghiệm mới cho phép kết luận không nhiễm giang mai
  - Buộc phải có kết quả dương của cả hai xét nghiệm mới cho phép kết luận nhiễm giang mai
  - Khảo sát huyết thanh giang mai đòi hỏi việc lưu ý đến cả ba đặc điểm được liệt kê trên
8. Trong các phát biểu sau liên quan đến nguyên tắc điều trị viêm vùng chậu, phát biểu nào là đúng?
  - Mục tiêu điều trị là bảo toàn tính mạng/ngăn ngừa các biến chứng xa
  - Khi phối hợp kháng sinh, phải có một kháng sinh diệt vi khuẩn ký khí
  - Luôn luôn bắt đầu bằng các kháng sinh mạnh và đường tĩnh mạch
  - Áp-xe vòi trứng là một chỉ định bắt buộc của can thiệp ngoại khoa
9. Trong các phát biểu sau liên quan đến tiền trình chẩn đoán nhiễm *Treponema pallidum*, phát biểu nào là đúng



- a. Đa phần các trường hợp nhiễm sẽ có dịch tiết âm đạo điển hình
  - b. Soi tươi thấy trùng roi di động là tiêu chuẩn bắt buộc cho điều trị
  - c. Các khảo sát miễn dịch thường ít có giá trị để thiết lập chẩn đoán
- Soi tươi huyết trắng là công cụ chẩn đoán căn bản, dù độ nhạy thấp
10. Trong các phát biểu sau liên quan đến nhiễm *Treponema pallidum* và thai kỳ, phát biểu nào là đúng?
- a. Do tần suất thấp, chỉ tầm soát giang mai thai kỳ cho đối tượng nguy cơ
  - b. Nguy cơ lây truyền độc giang mai là lớn nhất trong giang mai tiêm ẩn
  - c. Do rất kín đáo, chỉ có thể phát hiện giang mai bẩm sinh khi đã muộn
- Muốn xác định giang mai bẩm sinh sớm, phải chọc ối tìm *T. pallidum*

\*Giang mai có thể qua nhau ở bất kì thời điểm nào

## Quản lý các bệnh lây qua tình dục và các biến chứng

### Bài kiểm tra đảm bảo chuẩn bị bài (Readiness Assurance Test)

© Bộ môn Phụ Sản, Khoa Y, Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh.

1. Vì sao phải tìm hiểu phương thức bị mắc bệnh lây qua tình dục?
  - a. Vì với cùng tác nhân, đáp ứng với một thuốc có thể khác nhau khi mắc theo những phương thức khác nhau
  - b. Vì với cùng tác nhân, chọn thuốc cho điều trị có thể khác nhau khi mắc theo những phương thức khác nhau
  - c. Vì với cùng tác nhân, cách tiếp cận chẩn đoán có thể khác nhau khi mắc theo những phương thức khác nhau
  - d. Cả ba lý do trên cùng là giải thích cho việc phải tìm hiểu phương thức mắc bệnh lây qua tình dục
2. Lam gì khi một phụ nữ đã có chồng con đến khám vì phát hiện một vết loét vùng âm hộ?
  - a. Luôn nghĩ tới giang mai và làm các xét nghiệm huyết thanh chẩn đoán
  - b. Luôn nghĩ tới giang mai và làm các xét nghiệm vi sinh học chẩn đoán
  - c. Quan sát các đặc điểm của sang thương sẽ giúp xác định chẩn đoán
  - d. Tìm kiếm các sang thương khác ở trên da, hệ thần kinh của bệnh nhân
3. Viêm họng sau khâu giao thường thấy do tác nhân nào?
  - a. *Trichomonas vaginalis*
  - b. *Chlamydia trachomatis*
  - c. Human Papilloma Virus
  - d. *Neisseria gonorrhoeae*
4. Vì sao trong các phác đồ điều trị viêm vùng chậu cấp có dùng beta-lactamin phối hợp với doxycyclin, doxycyclin thường được cho chậm hơn và kéo dài đến 14 ngày?
  - a. Vì beta-lactamin tác dụng trên màng, còn doxycyclin tác dụng trên ribosome
  - b. Vì beta-lactamin tác dụng diệt khuẩn, còn doxycyclin tác dụng kiềm khuẩn
  - c. Vì beta-lactamin gây ra tình trạng kháng thuốc ở *Chlamydia trachomatis* tùy hành
  - d. Vì beta-lactamin có tác dụng dựa *Chlamydia trachomatis* tùy hành vào dạng tồn tại
5. Cần lưu ý gì khi điều trị một trường hợp phát hiện nhiễm *Chlamydia trachomatis*?
  - a. Voi doxycyclin, cách dùng 200 mg 1 lần trong ngày có hiệu quả hơn cách dùng 100 mg 2 lần trong ngày
  - b. Tập trung điều trị lậu trước tiên, sau đó điều trị *Chlamydia trachomatis* do *Chlamydia trachomatis* ít kháng thuốc
  - c. Điều trị chỉ nên tập trung cho điều trị *Chlamydia trachomatis* vì nguy cơ kháng thuốc của lậu rất cao
  - d. Nên kết hợp cùng lúc điều trị lậu với beta lactamin và điều trị *Chlamydia trachomatis* với doxycyclin
6. Dùng bao cao su ngăn được gần như hoàn toàn khả năng nhiễm qua hoạt động tình dục của đa số STDs. Tuy nhiên, dùng bao cao su chỉ làm giảm nhưng không ngăn được hoàn toàn khả năng nhiễm qua hoạt động tình dục của loại tác nhân nào?
  - a. *Trichomonas vaginalis*
  - b. *Chlamydia trachomatis*
  - c. Human Papilloma Virus
  - d. *Neisseria gonorrhoeae*
7. Kiểu trạng thái khuẩn hệ CST 1 (với ưu thế tuyệt đối của *Lactobacilli crispatus*, điểm Nugent  $\leq 3$ , pH = 4, giàu acid lactic và H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>) có khả năng chống đỡ tốt hơn với tác nhân gây bệnh lây qua tình dục nào?
  - a. *Chlamydia trachomatis*
  - b. *Neisseria gonorrhoeae*
  - c. *Treponema pallidum*
  - d. *Trichomonas vaginalis*
8. Viêm kinh cổ tử cung, sung huyết, tiết dịch vàng đục. Nhiều bạch cầu trong mẫu soi dịch tiết cổ tử cung. Không triệu chứng cơ năng nào khác. Cần phải nghĩ nhiều đến tác nhân nào?
  - a. *Neisseria gonorrhoeae*
  - b. *Chlamydia trachomatis*
  - c. Các chủng *Ureaplasma*
  - d. *Bacterial vaginosis*
9. Trong chương trình tầm soát nhiễm HIV, phải đảm bảo điều gì?
  - a. Khi tầm soát, phải có đồng thuận của người được xét nghiệm. Đồng thuận thể hiện bằng một văn bản
  - b. Tầm soát luôn dựa vào bộ đôi xét nghiệm miễn dịch tìm kháng thể/kháng nguyên và Western blot
  - c. Tầm soát bắt buộc cho mọi đối tượng, bất kể thuộc hay không thuộc nhóm nguy cơ cao nhiễm HIV
  - d. Việc tầm soát buộc phải được thực hiện định kỳ, với khoảng cách tối thiểu là một năm
10. Trong các phát biểu sau về nguyên tắc điều trị viêm vùng chậu, phát biểu nào là chính xác?
  - a. Bảo tồn khả năng sinh sản của bệnh nhân là một vấn đề ưu tiên, kể cả trong trường hợp viêm vùng chậu nặng
  - b. Điều trị viêm vùng chậu ở người nhiễm HIV cũng theo các nguyên tắc tương tự với người không nhiễm HIV
  - c. Nên dùng ba loại kháng sinh phối hợp: (1) cho lâu, (2) cho *Chlamydia trachomatis* và (3) cho vi khuẩn ký sinh
  - d. Phải điều trị tích cực cho tới khi giảm triệu chứng. Khi các triệu chứng đã giảm, nhất thiết phải giảm liều

11. Ý nghĩa thực sự và là ý nghĩa quan trọng của việc thực hiện khảo sát huyết thanh học *Chlamydia trachomatis IgG* là gì?
- a. Để tầm soát tình trạng có hay không có nhiễm *Chlamydia trachomatis* trước đó
  - b. Để xác định có hay không có tình trạng nhiễm *Chlamydia trachomatis* đang diễn tiến
  - c. Để quyết định có hay không thực hiện điều trị *Chlamydia trachomatis* với kháng sinh
  - d. Để dự báo hiện diện di chứng của tình trạng nhiễm *Chlamydia trachomatis* đã qua
12. Sứ hình thành thường đường sinh dục trên sau nhiễm *Chlamydia trachomatis* là hệ quả trực tiếp của yếu tố nào?
- a. Các phản ứng phòng vệ của hệ thống miễn dịch thích ứng (adaptive immunity)
  - b. Các phản ứng phòng vệ của hệ thống miễn dịch bẩm sinh (innate immunity)
  - c. Sự phá hủy của cấu trúc tế bào bởi vi khuẩn khi bị xâm nhập
  - d. Sự phá hủy của cấu trúc tế bào bởi các độc tố của vi khuẩn
13. Vì sao khi bị nhiễm *Chlamydia trachomatis*, việc điều trị các dạng tồn tại kéo dài của vi khuẩn dưới dạng thể sai nội tế bào (aberrant body) (AB) thường rất khó khăn và kém hiệu quả?
- a. Vì AB chỉ ở bên trong tế bào chủ, không có giai đoạn thoát khỏi tế bào chủ
  - b. Vì AB có khả năng đề kháng với các kháng sinh doxycyclin, azithromycin
  - c. Vì AB không có hoạt động sinh tổng hợp protein qua RNA thông tin (mRNA)
  - d. Vì độ dài của chu trình phát triển của AB dài hơn rất nhiều so với các thể lưới
14. Khả năng xảy ra di chứng sau nhiễm *Chlamydia trachomatis* sẽ cao nhất ở trường hợp nào trong các trường hợp sau?
- a. Người bị nhiễm *Chlamydia trachomatis* được dùng cả doxycyclin và penicillin do nhiễm kèm *Treponema pallidum*
  - b. Dùng azithromycin đơn liều thay vì doxycyclin đa liều khi nhiễm *Chlamydia trachomatis* cấp lần đầu
  - c. Chậm trễ trong việc bắt đầu điều trị với kháng sinh khi đang có đợt cấp nhiễm *Chlamydia trachomatis*
  - d. Khả năng xảy ra di chứng là như nhau ở tất cả các trường hợp nhiễm *Chlamydia trachomatis* trên
15. Hãy xác định nguồn gốc của các Chlamydial Heat-Schock Proteine 60 (CHSP60)?
- a. Từ reticulate body
  - b. Từ aberrant body
  - c. Từ tế bào bị ký sinh
  - d. Từ đáp ứng miễn dịch
16. Để dự báo khả năng gây di chứng của nhiễm *Chlamydia trachomatis*, nếu bạn làm được tất cả các khảo sát sau, hãy chọn một khảo sát có ưu tiên cao nhất?
- a. CHSP60 kháng nguyên
  - b. CHSP60 IgG
  - c. Chlamydia trachomatis IgG
  - d. NAATs
17. Cận lâm sàng đầu tay để xác định viêm âm đạo do *Trichomonas vaginalis* là khảo sát nào?
- a. Soi tươi huyết trắng trên nền xanh methylene
  - b. Soi tươi huyết trắng trong dung dịch KOH 10%
  - c. Soi tươi huyết trắng trong dung dịch NaCl 0,9%
  - d. Thực hiện phết tế bào cổ tử cung, nhuộm Papanicolaou
18. Vị trí lấy bệnh phẩm khảo sát cận lâm sàng khi nghi có viêm âm đạo do *Trichomonas vaginalis* là vị trí nào?
- a. Thành âm đạo
  - b. Kênh tử cung
  - c. Cùng đồ bên
  - d. Cùng đồ sau
-  EMERGENCY
19. Trong khi điều trị một phụ nữ lần đầu tiên bị viêm âm đạo do *Trichomonas vaginalis*, cần lưu ý điều gì?
- a. Kết hợp nhiều loại thuốc có hiệu quả cao hơn là dùng một loại thuốc duy nhất
  - b. Điều trị cho cả bệnh nhân lẫn bạn tình có hiệu quả hơn là chỉ điều trị một người
  - c. Điều trị đa liều dài ngày có hiệu quả hơn là điều trị liều cao một lần duy nhất
  - d. Kết hợp đường uống với đường đặt âm đạo có hiệu quả hơn là chỉ dùng một đường
20. Trong viêm âm đạo do *Trichomonas vaginalis*, hãy cho biết điều trị nào có nhiều ưu điểm nhất?
- a. Tinidazole
  - b. Metronidazole đơn liều
  - c. Metronidazole đa liều
  - d. Các điều trị là tương đương

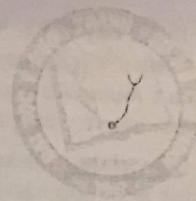


## Bài kiểm tra đảm bảo chuẩn bị bài Quản lý các bệnh lây qua tình dục (STIs) và các biến chứng

Chương trình Sản Phụ khoa. Tin chỉ Sản Phụ khoa 2  
© Quyền sở hữu trí tuệ thuộc về Bộ môn Phụ Sản, Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

1. Vì sao phải tìm hiểu phương thức bị mắc STIs? **Chọn một câu đúng**
  - Vì với cùng tác nhân, đáp ứng với một thuốc có thể khác nhau khi mắc theo những phương thức khác nhau
  - Vì với cùng tác nhân, chọn thuốc cho điều trị có thể khác nhau khi mắc theo những phương thức khác nhau
  - Vì với cùng tác nhân, cách tiếp cận chẩn đoán có thể khác nhau khi mắc theo những phương thức khác nhau
  - Cả 3 lý do trên cùng là giải thích cho việc phải tìm hiểu phương thức mắc STIs
2. Làm gì khi một phụ nữ đã có chồng con đến khám vì phát hiện một vết loét vùng âm hộ? **Chọn một câu đúng**
  - Luôn nghĩ tới giang mai và làm các xét nghiệm huyết thanh chẩn đoán
  - Luôn nghĩ tới giang mai và làm các xét nghiệm vi sinh học chẩn đoán
  - Quan sát các đặc điểm của sang thương sẽ giúp xác định chẩn đoán
  - Tìm kiếm các sang thương khác ở trên da, hệ thần kinh của bệnh nhân
3. Viêm họng sau khẩu giao thường thấy do tác nhân nào? **Chọn một câu đúng**
  - Trichomonas vaginalis*
  - Chlamydia trachomatis*
  - Human Papilloma Virus*
  - Neisseria gonorrhoeae*
4. Vì sao trong các phác đồ điều trị viêm vùng chậu cấp có dùng beta-lactamin phối hợp với Doxycyclin. Doxycyclin thường được cho chậm hơn và kéo dài đến 14 ngày? **Chọn một câu đúng**
  - Vì beta-lactamin tác dụng trên màng, còn Doxycyclin tác dụng trên ribosome
  - Vì beta-lactamin tác dụng diệt khuẩn, còn Doxycyclin tác dụng kiềm khuẩn
  - Vì beta-lactamin gây ra tình trạng kháng thuốc ở *C. trachomatis* tùy hành
  - Vì beta-lactamin có tác dụng đura *C. trachomatis* tùy hành vào dạng tồn tại15
5. Cần lưu ý gì khi điều trị một trường hợp phát hiện nhiễm *Chlamydia trachomatis*? **Chọn một câu đúng**
  - Với Doxycyclin, cách dùng 200 mg 1 lần trong ngày có hiệu quả hơn cách dùng 100 mg 2 lần trong ngày
  - Tập trung điều trị lậu trước tiên, sau đó điều trị *Chlamydia trachomatis* do *Chlamydia* ít kháng thuốc
  - Điều trị chỉ nên tập trung cho điều trị *Chlamydia trachomatis* vì nguy cơ kháng thuốc của lậu rất cao
  - Nên kết hợp cùng lúc điều trị lậu với beta lactamin và điều trị *Chlamydia trachomatis* với Doxycyclin
6. Dùng bao cao su ngăn được gần như hoàn toàn khả năng nhiễm qua hoạt động tình dục của đa số STIs. Tuy nhiên dùng bao cao su chỉ làm giảm nhưng không ngăn được hoàn toàn khả năng nhiễm qua hoạt động tình dục của tác nhân nào? **Chọn một câu đúng**
  - Trichomonas vaginalis*
  - Chlamydia trachomatis*
  - Human Papilloma Virus*
  - Neisseria gonorrhoeae*VK Gr(-)
7. Kiểu trạng thái khuẩn hệ CST 1 (với ưu thế tuyệt đối của *Lactobacilli crispatus*, điểm Nugent  $\leq 3$ , pH = 4, giàu lactic và H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>) có khả năng chống đỡ tốt hơn với tác nhân gây STIs nào? **Chọn một câu đúng**
  - Chlamydia trachomatis*
  - Neisseria gonorrhoeae*
  - Treponema pallidum*
  - Trichomonas vaginalis*7/15

8. Viêm kênh cổ tử cung, sung huyết, tiết dịch vùng đục. Nhiều bạch cầu trong mẫu soi dịch tiết cổ tử cung  
triệu chứng cơ năng nào khác. Cần phải ghi nhiều đến tác nhân nào? Chọn một câu đúng
- B a. Neisseria gonorrhoeae  
b. Chlamydia trachomatis  
c. Các chủng Ureaplasma  
d. Bacterial vaginosis
9. Trong chương trình tầm soát nhiễm HIV, phải đảm bảo điều gì? Chọn một câu đúng
- A a. Khi tầm soát, phải có đồng thuận của người được xét nghiệm. Đồng thuận thể hiện bằng một văn bản  
b. Tầm soát luôn dựa vào bộ đôi xét nghiệm miễn dịch tìm kháng thể/kháng nguyên và Western blot  
c. Tầm soát bắt buộc cho mọi đối tượng, bất kể thuộc hay không thuộc nhóm nguy cơ cao nhiễm HIV  
d. Việc tầm soát buộc phải được thực hiện định kỳ, với khoảng cách tối thiểu là một năm
- B 10. Trong các phát biểu sau về nguyên tắc điều trị viêm vùng chậu, phát biểu nào là chính xác? Chọn một phát biểu
- a. Bảo tồn khả năng sinh sản của bệnh nhân là một vấn đề ưu tiên, kể cả trong trường hợp viêm vùng chậu nặng  
b. Điều trị viêm vùng chậu ở người nhiễm HIV cũng theo các nguyên tắc tương tự với người không nhiễm HIV  
c. Nên dùng 3 loại kháng sinh phối hợp: (1) cho lâu, (2) cho C. trachomatis và (3) cho vi khuẩn kỵ khí S  
d. Phải điều trị tích cực cho tới khi giảm triệu chứng. Khi các triệu chứng đã giảm, nhất thiết phải giảm liều



Bài kiểm tra đảm bảo chuẩn bị bài

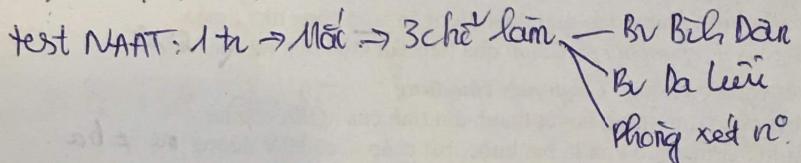
### ③ Quản lý các bệnh lây qua tình dục

Chương trình Sản Phụ khoa. Tin chỉ Sản Phụ khoa 2  
© Quyền sở hữu trí tuệ thuộc về Bộ môn Phụ Sản. Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

13. Phương thức lấy truyền của *Treponema pallidum* có đặc điểm gì? Chọn một câu đúng
- a. Dù được thực hành đúng cách, dùng bao cao su vẫn không làm giảm nguy cơ nhiễm *Treponema pallidum*
  - b. *Treponema pallidum* từ vết loét có khả năng xâm nhập qua một niêm mạc nguyên vẹn và lành mạnh
  - c. Nguy cơ nhiễm rất thấp khi quan hệ tình dục với người bị giang mai giai đoạn tiềm ẩn sớm cũng như muộn
  - d. Tồn thương gồm của giang mai kỳ III có khả năng lây *Treponema pallidum* qua tiếp xúc trực tiếp rất cao
14. Làm gì khi phát hiện có dị biệt huyết thanh HIV ở một cặp vợ chồng? Chọn một câu đúng
- a. Phải chỉ định dùng ARVs cho cả hai vợ chồng, bắt chấp tình trạng huyết thanh âm tính của người còn lại
  - b. Nếu hai vợ chồng đã có con chung, việc khảo sát huyết thanh ở con là bắt buộc, bắt chấp ai có HIV dương ne ≠ ba.
  - c. Nội dung tư vấn là khác nhau trong hai trường hợp (1) vợ dương chồng âm và (2) vợ âm chồng dương
  - d. Phải thực hiện cả ba động thái nêu trên khi phát hiện có dị biệt huyết thanh HIV ở một cặp vợ chồng
15. Trong các tác nhân gây nhiễm ở đường sinh dục nữ kế 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
16. 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
17. 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 vaginalis* và nhiễm *Chlamydia trachomatis*
  - c. Đồng thời đang có nhiễm *Chlamydia trachomatis* và nhiễm *Treponema pallidum* → có β lactam.
  - d. Đồng thời đang có nhiễm *Treponema pallidum* và nhiễm *Neisseria gonorrhoeae*
18. Trong khi thực hiện điều trị cho bệnh nhân mắc bệnh lây qua tình dục, lời khuyên nào là tốt nhất? Chọn một câu đúng
- a. Kiêng hoàn toàn các hành vi tình dục song (đa) phương đến khi bệnh nhân hoàn tất liệu trình điều trị
  - b. Luôn dùng bao cao su khi có hành vi tình dục song (đa) phương đến khi bệnh nhân đã hoàn tất điều trị
  - c. Xét nghiệm cho bạn tình là bắt buộc trước khi điều trị cho bệnh nhân để tránh tái nhiễm trong hay sau điều trị
  - d. Xét nghiệm cho bạn tình là bắt buộc trước khi điều trị cho bạn tình để loại trừ việc điều trị không cần thiết
19. Thông thường, việc lựa chọn phương thức điều trị bệnh lây qua tình dục sẽ tùy thuộc vào cách mà người bệnh bị nhiễm (ví dụ 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 *Treponema pallidum*, bắt chấp là nhiễm ở vị trí đường sinh dục hay đường da-niêm mạc khác
  - b. Nhiễm *Chlamydia trachomatis*, bắt chấp là nhiễm ở vị trí đường sinh dục hay đường trực tràng
  - c. Nhiễm *Neisseria gonorrhoeae*, bắt chấp là nhiễm ở vị trí đường sinh dục hay đường hậu họng
  - d. Lựa chọn phương thức điều trị nhiễm *C. trachomatis*, *N. gonorrhoeae*, *T. pallidum* cùng lẻ thuộc cách nhiễm

20. Trong điều trị nhiễm Chlamydia trachomatis, hãy xác định điểm giống nhau của Azithromycin và Doxycycline?
- Trong điều trị nhiễm Chlamydia trachomatis, hai thuốc này là hai lựa chọn có chỉ định hoàn toàn tương đồng.
  - Có chế tác động trên sinh tổng hợp protein của Chlamydia trachomatis của hai thuốc này hoàn toàn giống nhau.
  - Cả hai** thuốc cùng có hiệu lực trên hình thái RB của Chlamydia trachomatis, và cũng không có hiệu lực trên EB.
  - Cả hai thuốc cùng có thể đưa Chlamydia trachomatis chuyển sang hình thái AB, gây ra dạng nhiễm tồn tại kéo dài.
21. Để điều trị một trường hợp bị viêm vùng chậu có biến chứng áp-xe tại vòi-buồng trứng, người ta thường phác chế:
- Azithromycin đơn liều
  - Doxycycline dài ngày**
  - Gentamycin ngắn ngày
  - Metronidazole ngắn ngày
22. Tiến trình thực hiện sàng lọc và chẩn đoán nhiễm HIV được thực hiện ra sao? Chọn một câu đúng
- Western blot được xem là xét nghiệm đầu tay trong sàng lọc HIV
  - Luôn** bắt đầu với test nhanh tìm kháng thể hay kháng nguyên
  - Tại bệnh viện, mọi bệnh nhân buộc phải chấp nhận khảo sát HIV
  - Một khi đã xác nhận có nhiễm HIV, không nhất thiết phải đếm CD4

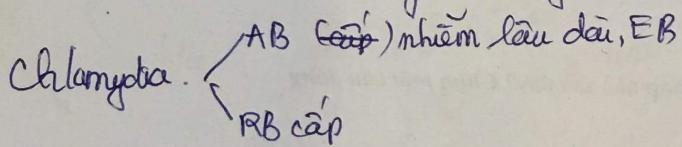
① Tại sao phụ nữ sau 25 tuổi **kết** cần tầm soát Chlamydia



> 25 tuổi: khả năng thanh thải cao hơn

$\rightarrow$  > 25 tuổi mà YTNCA mới tầm soát

② Theo dõi sau  $\Theta$  Chlamydia bằng cách nào? Sau bao lâu?



- K<sup>0</sup> nên dùng NAAT để theo dõi sau  $\Theta$  cấp.

- Phản ứng  $\begin{cases} \text{tái nhiễm} \\ \text{tái phát} \end{cases}$

- then tái văn **chưa có p<sup>2</sup>** theo dõi sau  $\Theta$ .

- Sau 3 tháng  $\rightarrow$  tái phát hay tái nhiễm?

# # #

áp ứng MĐ vật chủ  $\begin{cases} 1) \text{đáp ứng bất thường cơ thể vs Chlamydia ngay} \\ 2) \text{đáp ứng miễn dịch} \rightarrow IgG. \end{cases}$

$\rightarrow$  TH1  $\rightarrow$  TNF  $\gamma$   $\rightarrow$  Phá hủy màng.

$\Rightarrow$  Nhiễm mà cơ thể  $\begin{cases} \text{gây} \\ \text{không} \end{cases}$  đáp ứng qua  $\Theta$   $\rightarrow$  giàn tan tái phát

$\rightarrow$  k<sup>0</sup> dù đáp ứng  $\rightarrow$  đưa nó về dạng tồn tại kéo dài

Không sinh k<sup>0</sup> +/d

Chlamydia đang **ngủ**  $\rightarrow$  thời gian làm test 10 phút

NAAT →  $\text{h}^0$  phết đt  $\leftarrow$  xác  
và còn sống  $\rightarrow$   $\text{h}^0$  dùng để theo dõi ở trong gút gần

Chết dễ dàng

IgG.

dập ứng bài sinh  $\rightarrow$  Mát đt  $\rightarrow$  không mát đt là

do gì  $\leftarrow$  hết vắc

IgG từ mát đt

Khiêm tra = gì? Vai + h IgG  $\hookrightarrow$  chẩn đoán (+) tức là có chẩn đoán  $\Rightarrow$  Xem xét

PTNC của nhiễm mới  $\text{h}^0$ ?

Cách  $\neq$  để kiểm tra là Chlamydia Hsp60  $\rightarrow$  protein chaperon  $\rightarrow$  cấu trúc mía chua

Bằng chung PT

chứng bài TB là

tâm soat sùm

$\Rightarrow$  Quan sát mía là điều từ đt là kết ngay từ đầu

$\rightarrow$  cách hiệu quả I chống nhiễm lâu dài.

Đi truyền có kèm tăng nguy cơ nhiễm Chlamydia  $\text{h}^0$   
hết chua có bằng chung việc xâm nhập trực tiếp Chlamydia vào TB truyền  
Mà chì yếu là do thay đổi môi trường.

+) tinh hoàn huyết thanh (IIV)  $\neq$  ntn  $\leftarrow$  vđ (+), ck (+)

vđ (+), ck (-)

$\leftarrow$  không nhiễm cho con.

## BÀI KIỂM TRA DÁM BẢO CHUẨN BỊ BÀI (READINESS ASSURANCE TEST)

MÃ ĐỀ: 623

- b 1. Nhận định về đặc điểm chung của tất cả các bệnh lây qua tình dục (STD), phát biểu nào là chính xác? **Chọn một phát biểu chính xác**

- a. STD là tình trạng nhiễm trùng ~~cấp~~ tình gây ra do các tác nhân mắc phải qua hoạt động tình dục
- b. Phòng tránh và tầm soát STD là hai vấn đề phải quan tâm ở mọi phụ nữ có hoạt động tình dục
- c. Các tác nhân gây STD xâm nhập và gây bệnh qua tổn thương ~~sản~~ ~~cô~~ trước đó ở da và niêm mạc ~~giang mai~~
- d. Các STD có khả năng gây ra ung thư ở hậu họng, cổ tử cung, tử cung, tai vòi và buồng trứng

- c 2. Thực hành kiểm soát các bệnh lây qua tình dục, khuyến cáo tuân thủ điều gì? **Chọn một hành động phải tuân thủ**

- a. Cần cách ly về mặt tình dục các đối tượng bị nhiễm STD cho đến khi khỏi bệnh *hoàn tất liệu trình*  $\Theta$
- b. Bao cao su là biện pháp hiệu quả giúp phòng tránh lây nhiễm nhau hết các STD  $\leftarrow$
- c. Khuyến cáo điều trị cho (các) bạn tình của đối tượng bị nhiễm bệnh nếu có thể
- d. Tìm hiểu nguy cơ của đối tượng để chọn xét nghiệm tầm soát STD thích hợp

- c 3. Tiêm chung có thể giúp phòng tránh một vài loại STD. Khi đó, cần tuân thủ điều gì? **Chọn một phát biểu chính xác**

- a. Phai rất thận trọng khi ra quyết định chích ngừa viêm gan B trên đối tượng đã nhiễm HIV
- b. Do viêm gan A lây qua tiêu hóa nên có lẽ không cần chích ngừa nếu không có dịch xảy ra
- c. Nên đưa chích ngừa HPV cho bé trai và gái dưa vào chương trình tiêm chung mở rộng
- d. Phai tuân thủ độ tuổi và tình trạng quan hệ tình dục được khuyến cáo khi chích ngừa HPV

- A 4. Khi thực hiện chẩn đoán viêm âm đạo do nhiễm *Trichomonas vaginalis*, phai chú ý đến vấn đề nào? **Chọn một phát biểu chính xác**

- a. Soi tươi tìm *T. vaginalis* là nội dung khao sát bắt buộc trước mọi tiết dịch âm đạo bất thường
- b. Hiện nay, cây huyết trắng là khao sát bắt buộc để tìm *T. vaginalis* ở đối tượng nguy cơ cao
- c. Đặc trưng chỉ có ở nữ của nhiễm *T. vaginalis* là triệu chứng ~~lâm~~ rõ, nên thường đi khám sớm
- d. Đặc trưng chỉ có ở nam của nhiễm *T. vaginalis* là không có triệu chứng, gây bỏ sót chẩn đoán *v. viễn đe*, *vết l*

- A 5. Khi chọn lựa phương thức điều trị viêm âm đạo do *Trichomonas vaginalis*, cần chú ý điều gì? **Chọn một phát biểu chính xác**

- a. 2 phác đồ sử dụng metronidazole đường uống cho hiệu quả tương đồng *uống thử*
- b. Nên dành riêng tinidazole cho các trường hợp nhiễm *T. vaginalis* tái phát
- c. Gel metronidazole dùng tại chỗ ~~hiệu~~ hiệu quả cao hơn các dạng metronidazole khác  $\cancel{\rightarrow}$  *bv*
- d. Việc chọn phương thức điều trị phải tùy thuộc vào hoàn cảnh của mỗi cá nhân

- b 6. Hãy cho biết đặc điểm của sự lây truyền *Treponema pallidum*. **Chọn một phát biểu chính xác**

- a. *T. pallidum* xâm nhập vào cơ thể thông qua các tổn thương ở da hay niêm mạc
- b. Lây truyền dọc mẹ sang con qua nhau có thể xảy ra ở mọi thời điểm trong thai kỳ
- c. Bao cao su nam bao nữ là biện pháp phòng tránh hiệu quả lây truyền *T. pallidum* *u. bao* *l. ngan ngua*
- d. Kha năng lây truyền của *T. pallidum* tăng cao khi giang mai đã vào các thời kỳ *modyn* *nguyn plai*, *ti II*

- D 7. Hãy cho biết đặc điểm lâm sàng-vi sinh của nhiễm *Nisseria gonorrhoea*. **Chọn một câu đúng**

- a. *N. gonorrhoea* là một trong số các vi khuẩn gây STD chịu ~~kháng~~ *nhạy* thuốc kháng sinh *nhạy* *quinolone*
- b. Nhiễm lậu cầu ở hậu họng là hình thái nhiễm có đáp ứng tốt nhất với điều trị kháng sinh
- c. Phai xét nghiệm lại sau điều trị cho tất cả các đối tượng đã được điều trị, bắt kê thuốc dừng
- d. Nhiễm *N. gonorrhoea* là dấu hiệu chính khi gây ra bệnh lâm sàng diền hình *PDT* *không* *lai* *không* *lai*

- B 8. Hãy xác định quan điểm đúng trong chẩn đoán và điều trị viêm vùng chậu. *Chọn một phát hiện đúng*
- a. Do các tiêu chuẩn chẩn đoán khá chu toàn, nên người ta chấp nhận một điều trị có thể là quá tay
  - b. Nên dựa vào đáp ứng lâm sàng với kháng sinh để điều chỉnh cách dùng kháng sinh cho phù hợp
  - c. Các phác đồ kháng sinh đều nhằm mục đích diệt vi khuẩn gram dương, gram âm và ký sinh
  - d. Tần suất xảy ra hiễm muộn và/hay thai ngoài tử cung sau này lệ thuộc vào đáp ứng với điều trị
- D 9. Khi thực hiện chẩn đoán nhiễm HIV, cần lưu ý đến yếu tố nào? *Chọn một câu đúng*
- a. Xác định nhiễm HIV phải dựa trên xét nghiệm phân lập kháng thể HIV-1/HIV-2
  - b. Khảo sát tái lượng virus là thành tố bắt buộc khi đã thiết lập chẩn đoán nhiễm HIV  $\rightarrow$  <sup>+/-</sup> thử dò
  - c. Khảo sát đếm CD4 là thành tố bắt buộc khi đã thiết lập chẩn đoán nhiễm HIV
  - d. Buộc phải lưu ý đến cả 3 điểm trên trong tiến trình thực hiện chẩn đoán nhiễm HIV
- A 10. Trong xử trí viêm vùng chậu, phải tuân thủ điều gì? *Chọn một hành động phải tuân thủ*
- a. Dáp ứng với kháng sinh có thể giúp phân biệt viêm vùng chậu với các nguyên nhân khác
  - b. Nếu người bệnh đang tránh thai bằng dụng cụ tử cung, thì phải tháo trước khi điều trị kháng sinh
  - c. Nếu người bệnh đang có nhiễm HIV, thì phải điều chỉnh liều ở mức cao do có suy giảm miễn dịch
  - d. Nếu phối hợp betalactam và doxycycline, thì chúng phải được bắt đầu và kết thúc đồng thời  
 $\beta$ -lactam bắt đầu trước  
Doxycyline bắt đầu sau

Y11

# MCQ Questions

## Câu hỏi

Thời gian còn lại

0:9:56



Số báo danh

20170419\_96739

SUBMIT

- 1** Trong khi thực hiện điều trị cho bệnh nhân mắc bệnh lây qua tình dục, lời khuyên nào là tốt nhất? Chọn một câu đúng

**A.**  Luôn dùng bao cao su khi có hành vi tình dục song (đa) phương đến khi bệnh nhân đã hoàn tất điều trị

**B.**  Kiêng hoàn toàn các hành vi tình dục song (đa) phương đến khi bệnh nhân hoàn tất liệu trình điều trị

**C.**  Xét nghiệm cho bạn tình là bắt buộc trước khi điều trị cho bệnh nhân để tránh tái nhiễm trong hay sau điều trị

**D.**  Xét nghiệm cho bạn tình là bắt buộc trước khi điều trị cho bạn tình để loại trừ việc điều trị không cần thiết

- 2** Có chỉ định điều trị cho trường hợp nào trong các trường hợp nhiễm Trichomonas vaginalis sau? Chọn một câu đúng

**A.**  Có triệu chứng lâm sàng điển hình của nhiễm Trichomonas vaginalis, khảo sát vi sinh âm tính

**B.**  Không có triệu chứng lâm sàng của nhiễm Trichomonas vaginalis, khảo sát vi sinh dương tính

**C.**  Có triệu chứng lâm sàng điển hình của nhiễm Trichomonas vaginalis, khảo sát vi sinh dương tính

**D.**  Cả ba trường hợp trên cùng là các trường hợp nhiễm Trichomonas vaginalis có chỉ định điều trị

- 3** Khi so sánh hiệu quả điều trị của các phác đồ điều trị Trichomonas vaginalis, bạn có nhận xét gì? Chọn một câu đúng

**A.**  Metronidazole đơn liều đường uống có hiệu quả hơn tinidazole đơn liều đường uống

**B.**  Tinidazole đơn liều đường uống có hiệu quả hơn metronidazole đa liều đường âm đạo

**C.**  Metronidazole đa liều đường âm đạo có hiệu quả hơn metronidazole đa liều đường uống

**D.**  Metronidazole đa liều đường uống có hiệu quả hơn metronidazole đơn liều đường uống

- 4** Phương thức lây truyền của Treponema pallidum có đặc điểm gì? Chọn một câu đúng

**A.**  Tổn thương gồm của giang mai kỳ III có khả năng lây Treponema pallidum qua tiếp xúc trực tiếp rất

IF AT				
C1	A	B	C	D
C2	A	B	C	D
C3	A	B	C	D
C4	A	B	C	D
C5	A	B	C	D
C6	A	B	C	D
C7	A	B	C	D
C8	A	B	C	D
C9	A	B	C	D
C10	A	B	C	D
C11	A	B	C	D
C12	A	B	C	D
C13	A	B	C	D
C14	A	B	C	D
C15	A	B	C	D
C16	A	B	C	D
C17	A	B	C	D
C18	A	B	C	D
C19	A	B	C	D
C20	A	B	C	D
SCORE: 0				

cao

**B.**  Dù được thực hành đúng cách, dùng bao cao su vẫn không làm giảm nguy cơ nhiễm Treponema pallidum

Treponema pallidum từ vết loét có khả năng xâm nhập qua một niêm mạc nguyên vẹn và lành mạnh

**D.**  Nguy cơ nhiễm rất thấp khi quan hệ tình dục với người bị giang mai giai đoạn tiêm ẩn sớm cũng như muộn

**5** Khi điều trị nhiễm Chlamydia trachomatis, cần lưu ý đến điều gì? Chọn một câu đúng

**A.**  Chọn thuốc điều trị nhiễm C. trachomatis bị ảnh hưởng bởi vị trí nhiễm là sinh dục hay trực tràng

**B.**  Chọn thuốc điều trị nhiễm C. trachomatis bị ảnh hưởng bởi trạng thái vi khuẩn là thể lưới hay thể sai

**C.**  Chọn thuốc điều trị nhiễm C. trachomatis bị ảnh hưởng bởi tình trạng đã có hay chưa có di chứng

**D.** Chọn thuốc điều trị nhiễm C. trachomatis bị ảnh hưởng bởi tất cả các yếu tố được liệt kê trên đây

**6** Để xác định chẩn đoán giang mai, phải tuân thủ nguyên tắc nào khi làm các xét nghiệm? Chọn một câu đúng

**E.** Kết luận phải căn cứ đồng thời vào cả hai loại xét nghiệm có và không chứa Treponema

**B.**  Kết luận nên căn cứ ưu tiên vào kết quả xét nghiệm không chứa Treponema (VDRL-RPR)

**C.**  Kết luận nên căn cứ ưu tiên vào kết quả xét nghiệm có chứa Treponema (TP-PA, FTA-ABS)

**D.**  Xác nhận hiện diện của Treponema trên kính hiển vi nền đen hay kháng thể huỳnh quang là bắt buộc

**7** Khi điều trị nhiễm Chlamydia trachomatis, hành động nào sau đây có thể gây ảnh hưởng bất lợi? Chọn một câu đúng

**A.**  Kết hợp Doxycyclin với metronidazole

**B.** Kết hợp Doxycyclin với beta-lactamin

**C.**  Kết hợp Doxycyclin với clindamycin

**D.**  Kết hợp Doxycyclin với quinolone

**8** Làm gì khi phát hiện có dị biệt huyết thanh HIV ở một cặp vợ chồng? Chọn một câu đúng

**A.**  Phải chỉ định dùng ARVs cho cả hai vợ chồng, bất chấp tình trạng huyết thanh âm tính của người còn

IF AT				
C1	A	B	C	D
C2	A	B	C	D
C3	A	B	C	D
C4	A	B	C	D
C5	A	B	C	D
C6	A	B	C	D
C7	A	B	C	D
C8	A	B	C	D
C9	A	B	C	D
C10	A	B	C	D
C11	A	B	C	D
C12	A	B	C	D
C13	A	B	C	D
C14	A	B	C	D
C15	A	B	C	D
C16	A	B	C	D
C17	A	B	C	D
C18	A	B	C	D
C19	A	B	C	D
C20	A	B	C	D
SCORE: 0				

**lại**

- B.**  Nếu hai vợ chồng đã có con chung, việc khảo sát huyết thanh ở con là bắt buộc, bắt chấp ai có HIV dương
- Nội dung tư vấn là khác nhau trong hai trường hợp (1) vợ dương chồng âm và (2) vợ âm chồng dương
- D.**  Phải thực hiện cả ba động thái nêu trên khi phát hiện có dị biệt huyết thanh HIV ở một cặp vợ chồng

**9** Mục tiêu của điều trị viêm vùng chậu có biến chứng áp-xe tai vòi-buồng trứng là gì? Chọn một câu đúng

- A.**  Ngăn ngừa tổn thương vòi trứng
- B.**  Ngăn ngừa thai ngoài tử cung
- C.**  Ngăn ngừa viêm vùng chậu mạn
- Ngăn ngừa nhiễm trùng huyết

**10** Tiến trình thực hiện sàng lọc và chẩn đoán nhiễm HIV được thực hiện ra sao? Chọn một câu đúng

- Luôn bắt đầu với test nhanh tìm kháng thể hay kháng nguyên
- B.**  Western blot được xem là xét nghiệm đầu tay trong sàng lọc HIV
- C.**  Tại bệnh viện, mọi bệnh nhân buộc phải chấp nhận khảo sát HIV
- D.**  Một khi đã xác nhận có nhiễm HIV, không nhất thiết phải đếm CD4

**11** Vì sao phải tìm hiểu phương thức bị mắc STIs?

- A.**  Vì với cùng tác nhân, đáp ứng với một thuốc có thể khác nhau khi mắc theo những phương thức khác nhau
- B.**  Vì với cùng tác nhân, chọn thuốc cho điều trị có thể khác nhau khi mắc theo những phương thức khác nhau
- C.**  Vì với cùng tác nhân, cách tiếp cận chẩn đoán có thể khác nhau khi mắc theo những phương thức khác nhau
- Cả 3 lý do trên cùng là giải thích cho việc phải tìm hiểu phương thức mắc STIs

**12** Làm gì khi một phụ nữ đã có chồng con đến khám vì phát hiện một vết loét vùng âm hộ?

- A.**  Luôn nghĩ tới giang mai và làm các xét nghiệm huyết thanh chẩn đoán
- B.**  Luôn nghĩ tới giang mai và làm các xét nghiệm vi sinh học chẩn đoán
- Quan sát các đặc điểm của sang thương sẽ giúp

IF AT				
C1	A	B	C	D
C2	A	B	C	D
C3	A	B	C	D
C4	A	B	C	D
C5	A	B	C	D
C6	A	B	C	D
C7	A	B	C	D
C8	A	B	C	D
C9	A	B	C	D
C10	A	B	C	D
C11	A	B	C	D
C12	A	B	C	D
C13	A	B	C	D
C14	A	B	C	D
C15	A	B	C	D
C16	A	B	C	D
C17	A	B	C	D
C18	A	B	C	D
C19	A	B	C	D
C20	A	B	C	D
SCORE: 0				

xác định chẩn đoán

- D.**  Tìm kiếm các sang thương khác ở trên da, hệ thần kinh của bệnh nhân

**13** Viêm họng sau khẩu giao thường thấy do tác nhân nào?

- A.**  Trichomonas vaginalis  
**B.**  Chlamydia trachomatis  
**C.**  Human Papilloma Virus  
D.  Neisseria gonorrhoeae

**14** Vì sao trong các phác đồ điều trị viêm vùng chậu cấp có dùng beta-lactamin phối hợp với Doxycyclin, Doxycyclin thường được cho chậm hơn và kéo dài đến 14 ngày?

- A.**  Vì beta-lactamin tác dụng trên màng, còn Doxycyclin tác dụng trên ribosome  
**B.**  Vì beta-lactamin tác dụng diệt khuẩn, còn Doxycyclin tác dụng kiềm khuẩn  
**C.**  Vì beta-lactamin gây ra tình trạng kháng thuốc ở C. trachomatis tùy hành  
D.  Vì beta-lactamin có tác dụng đưa C. trachomatis tùy hành vào dạng tồn tại

**15** Cần lưu ý gì khi điều trị một trường hợp phát hiện nhiễm Chlamydia trachomatis?

- A.  VỚI Doxycyclin, cách dùng 200 mg 1 lần trong ngày có hiệu quả hơn cách dùng 100 mg 2 lần trong ngày  
**B.**  Tập trung điều trị lậu trước tiên, sau đó điều trị Chlamydia trachomatis do Chlamydia ít kháng thuốc  
**C.**  Điều trị chỉ nên tập trung cho điều trị Chlamydia trachomatis vì nguy cơ kháng thuốc của lậu rất cao  
**D.**  Nên kết hợp cùng lúc điều trị lậu với beta lactamin và điều trị Chlamydia trachomatis với Doxycyclin

**16** Dùng bao cao su ngăn được gần như hoàn toàn khả năng nhiễm qua hoạt động tình dục của đa số STIs. Tuy nhiên, dùng bao cao su chỉ làm giảm nhưng không ngăn được hoàn toàn khả năng nhiễm qua hoạt động tình dục của loại tác nhân nào?

- A.**  Trichomonas vaginalis  
B.  Chlamydia trachomatis  
C.  Human Papilloma Virus  
**D.**  Neisseria gonorrhoeae

IF AT				
C1	A	B	C	D
C2	A	B	C	D
C3	A	B	C	D
C4	A	B	C	D
C5	A	B	C	D
C6	A	B	C	D
C7	A	B	C	D
C8	A	B	C	D
C9	A	B	C	D
C10	A	B	C	D
C11	A	B	C	D
C12	A	B	C	D
C13	A	B	C	D
C14	A	B	C	D
C15	A	B	C	D
C16	A	B	C	D
C17	A	B	C	D
C18	A	B	C	D
C19	A	B	C	D
C20	A	B	C	D

SCORE: 0

**17** Kiểu trạng thái khuẩn hệ CST 1 (với ưu thế tuyệt đối của Lactobacilli crispatus, điểm Nugent ≤ 3, pH = 4, giàu acid lactic và H2O2) có khả năng chống đỡ tốt hơn với tác nhân gây STIs nào?

- A.  Chlamydia trachomatis
- Neisseria gonorrhoeae
- C.  Treponema pallidum
- D.  Trichomonas vaginalis

**18** Viêm kênh cổ tử cung, sung huyết, tiết dịch vàng đục. Nhiều bạch cầu trong mẫu soi dịch tiết cổ tử cung. Không triệu chứng cơ năng nào khác. Cần phải nghĩ nhiều đến tác nhân nào?

- A. Neisseria gonorrhoeae
- B. Chlamydia trachomatis
- C. Các chủng Ureaplasma
- D. Bacterial vaginosis

**19** Trong chương trình tầm soát nhiễm HIV, phải đảm bảo điều gì?

- A. Khi tầm soát, phải có đồng thuận của người được xét nghiệm. Đồng thuận thể hiện bằng một văn bản
- B. Tầm soát luôn dựa vào bộ đôi xét nghiệm miễn dịch tìm kháng thể/kháng nguyên và Western blot
- C. Tầm soát bắt buộc cho mọi đối tượng, bất kể thuộc hay không thuộc nhóm nguy cơ cao nhiễm HIV
- D. Việc tầm soát buộc phải được thực hiện định kỳ, với khoảng cách tối thiểu là một năm

**20** Trong các phát biểu sau về nguyên tắc điều trị viêm vùng chậu, phát biểu nào là chính xác?

- A. Bảo tồn khả năng sinh sản của bệnh nhân là một vấn đề ưu tiên, kể cả trong trường hợp viêm vùng chậu nặng
- B. Điều trị viêm vùng chậu ở người nhiễm HIV cũng theo các nguyên tắc tương tự với người không nhiễm HIV
- C. Nên dùng 3 loại kháng sinh phối hợp: (1) cho lậu, (2) cho C. trachomatis và (3) cho vi khuẩn ký khí
- D. Phải điều trị tích cực cho tới khi giảm triệu chứng. Khi các triệu chứng đã giảm, nhất thiết phải giảm liều

IF AT				
C1	A	B	C	D
C2	A	B	C	D
C3	A	B	C	D
C4	A	B	C	D
C5	A	B	C	D
C6	A	B	C	D
C7	A	B	C	D
C8	A	B	C	D
C9	A	B	C	D
C10	A	B	C	D
C11	A	B	C	D
C12	A	B	C	D
C13	A	B	C	D
C14	A	B	C	D
C15	A	B	C	D
C16	A	B	C	D
C17	A	B	C	D
C18	A	B	C	D
C19	A	B	C	D
C20	A	B	C	D
SCORE: 0				

## Câu hỏi

### 1 TÌNH HUỐNG 1: KIM ĐÂM VÀO TAY KHI PHẪU THUẬT

Một nữ phẫu thuật viên đang mang thai, tuổi thai 10 tuần vô kinh. Cô ta bị kim khâu đâm vào ngón tay khi đang thực hiện một phẫu thuật cấp cứu vì xuất huyết nội do thai ngoài tử cung vỡ. Vết kim đâm không chảy máu.

Bệnh nhân là một phụ nữ độc thân, có nhiều bạn tình, không bao giờ dùng bao cao su. **Test nhanh HIV trước mổ âm tính.** **Test có độ nhạy cao, tuy nhiên không phát hiện được gđ cửa sổ** Cuộc mổ ghi nhận thai ngoài tử cung trên một nền di chứng viêm vùng chậu mạn có biểu hiện của hội chứng Fitz-Hugh-Curtis. \*BN có nhiều yếu tố nguy cơ bị nhiễm HIV (có thể trong Phẫu thuật viên đã được tiêm phòng đủ với HBV. **3 tháng gần đây), không biết chắc được -> Khả năng BN nhiễm HIV là có**

Cô ta rất lo lắng về khả năng bị nhiễm HIV.

Bạn sẽ làm gì? Chọn một phương án.

- A. Không có nguy cơ phơi nhiễm HIV. Không làm gì thêm
- B. Nguy cơ thấp phơi nhiễm HIV. Test HIV cho cô ta sau 3 và 6 tháng
- C. Nguy cơ thấp phơi nhiễm HIV. Mời bệnh nhân test HIV sau 3 và 6 tháng
- D. Làm thêm test nhanh cho bệnh nhân. Nếu test âm, xem như nguy cơ thấp
- E. Làm thêm Western Blot cho bệnh nhân. Nếu test âm, xem như nguy cơ thấp
- F. Nguy cơ cao phơi nhiễm HIV. Cần điều trị dự phòng ngay không chờ kết quả test kiểm tra sau đó
- G. **Tut vội**

### 2 TÌNH HUỐNG 2: TỔN THƯƠNG LOÉT KHÔNG BẰNG CHỨNG

Một phụ nữ trẻ đang mang thai, tuổi thai 10 tuần vô kinh.

Từ khi biết có thai, cô ta hầu như không có quan hệ tình dục. Lần quan hệ tình dục duy nhất từ khi có thai là cách nay khoảng gần 2 tuần. Cô ta đến vì phát hiện có một vết loét không đau ở âm hộ.

Quan sát thấy tổn thương loét có các đặc điểm của chancre giang mai.

Xét nghiệm VDRL âm tính. FTA âm tính.

Bạn sẽ làm gì? Chọn các câu đúng

- A. Xác định không có giang mai. Không làm thêm test chẩn đoán

Thời gian còn lại

1:59:57



Số báo danh

20170116\_18290

SUBMIT

IF AT								
C1	A	B	C	D	E	F	G	0
C2	A	B	C	D	E	F	G	0
C3	A	B	C	D	E	F	G	0
SCORE: 0								

\*CÂN NHẮC GIỮA LỢI/HẠI KHI DÙNG/ KHÔNG DÙNG  
DỰ PHÒNG ARV:

#### 1. DÙNG:

. ARV hầu như không ảnh hưởng đến thai nhưng có thể BN có nhiều tác dụng phụ, không dung nạp được (phải thử mới biết)

. Lợi ích: đảm bảo khả năng bảo vệ trước HIV

#### 2. KHÔNG DÙNG:

. Lợi: không có tác dụng phụ << Hại: BN có nguy cơ nhiễm HIV nếu chờ đợi chậm trễ 3 tháng sau XN lại, nguy cơ lây cho con trong thời gian chậm trễ điều trị -> tương lai, sinh mạng 2 người đặt lên bàn cân

. Chưa kể BN có quyền từ chối không XN tiếp để chẩn đoán HIV do test nhanh đã (-)

- B.**  Chưa xác định giang mai. Làm thêm test chẩn đoán để xác định
- C.**  Không cần test. Điều trị như giang mai, theo phác đồ giang mai nguyên phát
- D.**  Chờ làm thêm test. Điều trị khi có xác định giang mai bằng các test
- E.**  Phá thai nếu xác định là giang mai. Điều trị giang mai
- F.**  Nếu xác định là giang mai cũng không cần phải phá thai. Điều trị giang mai. Theo dõi thai
- G.**

### 3 TÌNH HUỐNG 3: VDRL DƯƠNG TÍNH

Một phụ nữ đang có thai ở tuần thứ 20, đến khám thai tại bệnh viện tuyến tỉnh. Cách nay khoảng vài tuần, bà ta có bị một tổn thương ở âm hộ. Lúc đó, bà đi khám tại trạm y tế với kết luận là Herpes.

Vì nghi ngờ, nên bạn đã cho thực hiện lại các xét nghiệm huyết thanh với kết quả VDRL dương tính.

Test FTA kiểm dương tính.

Bạn sẽ làm gì? Chọn giữa A và B. Nếu bạn chọn B, hãy cho biết thêm bạn chọn gì giữa C, D, E và F?

- A.**  Chấm dứt thai kỳ
- B.**  Không chấm dứt thai kỳ
- C.**  Nếu không chấm dứt thai kỳ: Kháng sinh điều trị ngay và đủ là đủ để phòng giang mai bẩm sinh
- D.**  Nếu không chấm dứt thai kỳ: Cần theo dõi diễn biến huyết thanh dự báo giang mai bẩm sinh
- E.**  Nếu không chấm dứt thai kỳ: Cần theo dõi bằng siêu âm để phát hiện giang mai bẩm sinh
- F.**  Nếu không chấm dứt thai kỳ: Cần thực hiện chọc ối để chẩn đoán giang mai bẩm sinh
- G.**

IF AT								
C1	A	B	C	D	E	F	G	0
C2	A	B	C	D	E	F	G	0
C3	A	B	C	D	E	F	G	0
SCORE: 0								

\*Sang thương ở âm hộ trước đó khá chủ quan, không thể biết đó có phải giang mai hay không???

VDRL có thể dương tính giả trong nhiều trường hợp do phản ứng chéo.

FTA có thể dương tính lâu dù BN đã khỏi giang mai

Hiện tại không rõ ràng rằng thai phụ có giang mai cũng như có lây nhiễm, gây giang mai bẩm sinh không -> không chấm dứt thai kì, làm thêm khảo sát như chọc ối để quyết định

Hơn nữa, với giang mai bẩm sinh vẫn có hướng điều trị, cần tư vấn cho mẹ

\*\*LƯU Ý: đề này nằm trong bài test chuẩn bác sĩ ở ÚC và bên đó người ta chọn A. chấm dứt thai kỳ (chắc lo gánh nặng xã hội)

**TÌNH HUỐNG 4: KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ**

Một phụ nữ 20 tuổi, PARA 0000, chưa lập gia đình, đang có bạn trai mới.

Cô đi khám kiểm tra sức khỏe định kỳ. Hiện tại, cô không có biểu hiện bất thường, chu kỳ kinh nguyệt đều.

Cô không sử dụng rượu, thuốc lá hay ma túy bất hợp pháp.

Hãy xác định các xét nghiệm tầm soát thích hợp với cô ta.

- A. *Chlamydia trachomatis*
- B. *Neisseria gonorrhoeae*
- C. *Treponema pallidum*
- D. HIV
- E. Viêm gan B và C
- F. Human Papilloma Virus

## Application

### ① Ảnh hưởng 1: KINH ĐẦM VÀO TAY KHI PHẪU THUẬT

PTV đang có thai → yếu tố mẹ & con → nên nỗ mag &胎 tharin ≠ chấn thương quan trọng: ↓ lây nhiễm mẹ và con

Bác sĩ test nhanh ↗  
có YTNV cao nhiễm HIV

khẩn cấp → khuyến cáo tầm soát HIV = test nhanh  $\xrightarrow[\text{quá}]{\text{kết}} \text{BN} (\rightarrow)$

Bác sĩ bn: YTNV

mô tả: Thai ngoài tử cung viêm vùng ... → Chlam → STIs → đặt cùi  
test nhanh có khả năng chẩn đoán hơn HIV ①.

#

việc ARV dù fong = không ảnh hưởng thai → nhưng vs h' mẹ thai muốn b' lây  
t/điều kiện non, không chia

Thứ k', với bn → ra nén & khả năng mất điều khiển ; k' theo dõi dc ③

② ③ → PTV này có nguy cơ bị nhiễm HIV. → D' điều fong ; t/điều kiện  
CDC: Nếu latin test chuyên sâu

### ② Ảnh hưởng 2: TỐI THƯƠNG LOÉT KHÔNG BẮNG CỨNG

Giang mai qua thai bất kỳ gd nào → **TCN 1:** 70% gây thai, thai lưu  
**TCN 2:** có thể gây sảy thai muộn

Penicillin có thể gây dị ứng → P/điều trị có thể chỉ định → kết cục rủi ro  
⇒ k' dc rủi ro penicillin & thay & phat

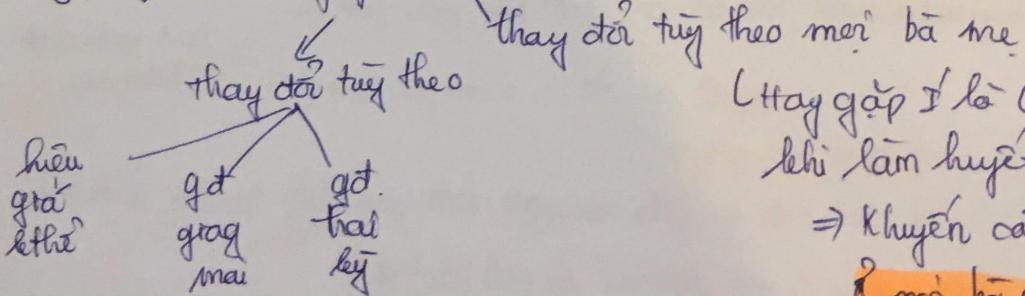
Bn đg GM cấp → xác suất sinh h' thai rất cao (70%)

⇒ C' h' tăng hoa chon (E).

## # Chanyeun

Thai này nguy cơ di胎 rất cao.

GM bẩm sinh nguy cơ cao là luôn luôn tàn tật



(hay gấp 1 là GN b' bất thường  
khi làm huyết thanh

⇒ khuyến cáo là tầm soát & moi b' me. Và + GM để  
hiện & moi tuổi thai

CDC nói rõ: huyết thanh GM 8 1/2 sau thai bất kỳ → yếu tố nguy  
và đồng thời hiện các biến胎 rất di胎 thai

Penicillin là lựa chọn tốt + GM / thai kỳ ⇒ là nữ không lựa chọn  
CDC khuyên cáo: nếu bà bầu dị ứng Penicillin mà bị GM  
→ vẫn θ = Penicillin và giảm mẫn cảm.

Sàng cổ 2 loại còn ⇒ GM  
mèn ⇒ hở cảm mèn

Nếu từ sàng GM cần test huyết thanh rất mập mờ, mong lugos test  
phác nhau. (tỷ lệ CLS lớn xén)

và sàng tiền lâm GM nguyên phát

tuyệt đối không chữa ở thai

⇒ Chọn C, F. (thay vào)

geland cho thai phụ → thai phụ lựa chọn

Item much lo?  
PARA?

#### Follow-Up

A test-of-cure is not needed for persons who receive a diagnosis of uncomplicated urogenital or rectal gonorrhea who are treated with any of the recommended or alternative regimens; however, any person with pharyngeal gonorrhea

#### Recommendatio

who is treated with an alternative regimen should return 14 days after treatment for a test-of-cure using either culture or NAAT. If the NAAT is positive, effort should be made to perform a confirmatory culture before retreatment. All positive cultures for test-of-cure should undergo antimicrobial susceptibility testing.

Symptoms that persist after treatment should be evaluated

Symptoms that persist after treatment should be evaluated by culture for *N. gonorrhoeae* (with or without simultaneous NAAT), and any gonococci isolated should be tested for antimicrobial susceptibility. Persistent urethritis, cervicitis, or proctitis also might be caused by other organisms (see Urethritis, Cervicitis, and Proctitis sections).

A high prevalence of *N. gonorrhoeae* infection has been observed among men and women previously treated for gonorrhea (86,480,481,577). Rather than signaling treatment failure, most of these infections result from reinfection caused by failure of sex partners to receive treatment or the initiation of sexual activity with a new infected partner, indicating a need for improved patient education and treatment of sex partners. Men or women who have been treated for gonorrhea should be retested 3 months after treatment regardless of whether they believe their sex partners were treated. If retesting at 3 months is not possible, clinicians should retest whenever persons next present for medical care within 12 months following initial treatment.