

27.4.2015

Sunday, March 28, 2021 10:24 AM

Xác định tuổi thai và tình trạng thai

Bà D, 28 tuổi, PARA 0000, đến để khám thai. Chu kỳ kinh rất không đều, 28-60 ngày.

Bà D, nồng độ được ngày kinh cuối là ngày 27 tháng 04 năm 2015.

Bà D, cũng nhớ được ngày kinh áp cuối là ngày 22 tháng 1 năm 2015.

Bà D, có định lượng beta-hCG vào ngày 27 tháng 05 năm 2015, vì có cảm giác nghén, với kết quả 100mIU/ml.

Bà D, có định lượng beta-hCG lần 2 vào ngày 30 tháng 05 năm 2015, với kết quả 120mIU/ml.

Hôm nay bà D, được siêu âm đơn thai, trong tử cung, với yolk-sac = 7mm và phôi CRL = 7mm, có hoạt động tim phôi.

Cách kết luận nào về tình trạng thai của bà D, là chính xác nhất? Chọn một câu đúng.

a.  Thai có tuổi là 8 tuần vô kinh, tình trạng thai đang ổn định

b.  Thai có sinh trắc tương ứng với thai 8 tuần vô kinh, tình trạng thai đang ổn định

c.  Thai tuổi là 8 tuần vô kinh, hiện tại có yếu tố bất lợi về biến lương

d.  Thai có sinh trắc tương ứng với thai 8 tuần vô kinh, hiện tại có yếu tố bất lợi về biến lương

5 Xác định tuổi thai (Tình huống lâm sàng dùng chung cho Question 5 và Question 6. Phần đoạn thứ nhất)

Bà E, 24 tuổi, PARA 0000, có thai bằng thụ tinh trong ống nghiệm. Ngàyចհὕት nອນວາđể hiện thư tinh là 22 tháng 01 năm 2015. Ngày 25 tháng 01 năm 2015, người ta đã chuyển các phôi trú lanh vào tử cung cho bà E. Bà mang thai ở lần chuyển phôi này.

Ngày 13 tháng 05 năm 2015, bà E, được xét nghiệm hCG với kết quả hCG = 120 IU/L.

Ngày 27 tháng 05 năm 2015, bà E, di siêu âm lần đầu tiên. Kết quả siêu âm đơn thai, sống, trong tử cung, CRL = 3mm, có hoạt động tim phôi.

Hôm nay, bà E, di siêu âm lần thứ nhì. Kết quả siêu âm đơn thai, sống, trong tử cung, CRL = 32mm, có hoạt động tim phôi.

Tuổi thai của bà E, ngày hôm nay là ... (tuổi thai bằng tuần tròn, ghi BẰNG SỐ vào ô trống)

a.  9

b.  10

c.  11

d.  12

e.  13

6 Xác định ngày thực hiện siêu âm soft-markers và triple test (Tình huống lâm sàng dùng chung cho Question 5 và Question 6. Phần đoạn thứ nhì)

Ban quyết định ngày thực hiện siêu âm soft markers và triple test cho bà E, là lúc thai được 15-16 tuần tròn vô kinh.

a.  Ngày 8 tháng 7 năm 2015

b.  Ngày 22 tháng 7 năm 2015

c.  Ngày 2 tháng 8 năm 2015

d.  Ngày 19 tháng 8 năm 2015

Waiting for 192.168.6.43... xối thai (Tình huống lâm sàng dùng chung cho Question 7 và Question 8. Phần đoạn thứ nhất)

7 Xác định tuổi thai (Tình huống lâm sàng dùng chung cho Question 7 và Question 8. Phần đoạn thứ nhì)

Bà G, 24 tuổi, PARA 0000, chu kỳ kinh 28-40 ngày, không đều, kinh cuối ngày 23 tháng 9 năm 2014.

Ngày 23 tháng 12 năm 2014, bà E, có di khám thai và được siêu âm. Kết quả siêu âm BPD = 20mm, CRL = 54mm, NT = 1.1mm.

Ngày 11 tháng 3 năm 2015, bà E, có di khám thai và được siêu âm.

Kết quả siêu âm của ngày 11 tháng 3 năm 2015: đơn thai, sống, trong tử cung, hình thái học bình thường, sinh trắc tương ứng với 50th percentile của tuổi thai 23 tuần vô kinh.

Tuổi thai của bà G, ngày hôm nay là

a.  36

b.  37

c.  38

d.  39

e.  40

8 Xác định ngày dự sinh (Tình huống lâm sàng dùng chung cho Question 7 và Question 8. Phần đoạn thứ nhì)

Ngày dự sinh của bà G, là ... (biên ngày dự sinh vào chỗ trống bằng cách dùng một ngày cụ thể, định dạng dd/mm/yyyy)

a.  Ngày 02 tháng 7 năm 2015

b.  Ngày 12 tháng 7 năm 2015

c.  Ngày 08 tháng 7 năm 2015

d.  Ngày 30 tháng 6 năm 2015

e.  Ngày 24 tháng 6 năm 2015

9 Niết đầu thai kỳ (Tình huống lâm sàng dùng chung cho Question 9, Question 10. Phần đoạn thứ nhất)

Bà H, 44 tuổi, PARA 0020, lần đầu sinh là hen 3 tháng, khám định kỳ theo lịch hẹn, vì có thai lần thứ ba, thai 13 tuần vô kinh.

Ở lần có thai đầu tiên, cách này 4 năm, bà H, bị sẩy thai tự nhiên, sau 10 tuần. Khảo sát di truyền nhanh xác định thai bị trisomy 13.

Lần có thai thứ ba, cách này 3 năm, bà H, bị sẩy thai tự nhiên, sau 8 tuần. Khảo sát di truyền nhanh xác định thai bị trisomy 13.

Kết quả của siêu âm thực hiện hôm nay: BPD = 23mm, CRL = 65mm, có hoạt động tim thai, NT = 1.2mm. Bà H, rất vui mừng về kết quả siêu âm, đồng thời bày tỏ lo lắng

a. về khả năng tái lâm nữa, cũng như rất lo lắng về khả năng lặp lại.

b. Ban có lời khuyên làm gì cho bà H? Chọn một test hợp lý nhất

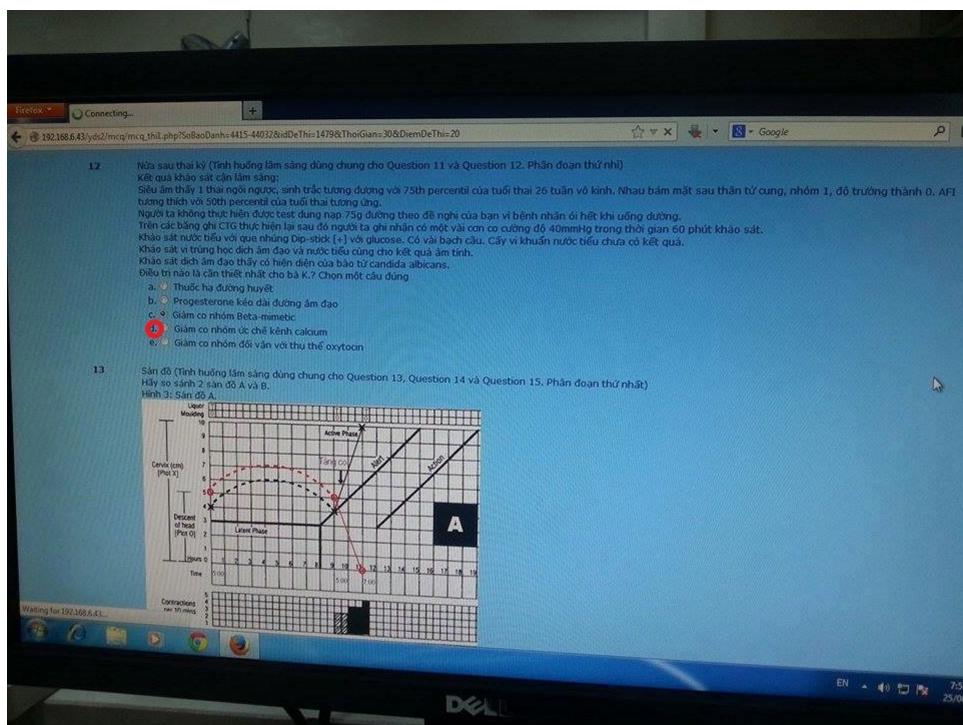
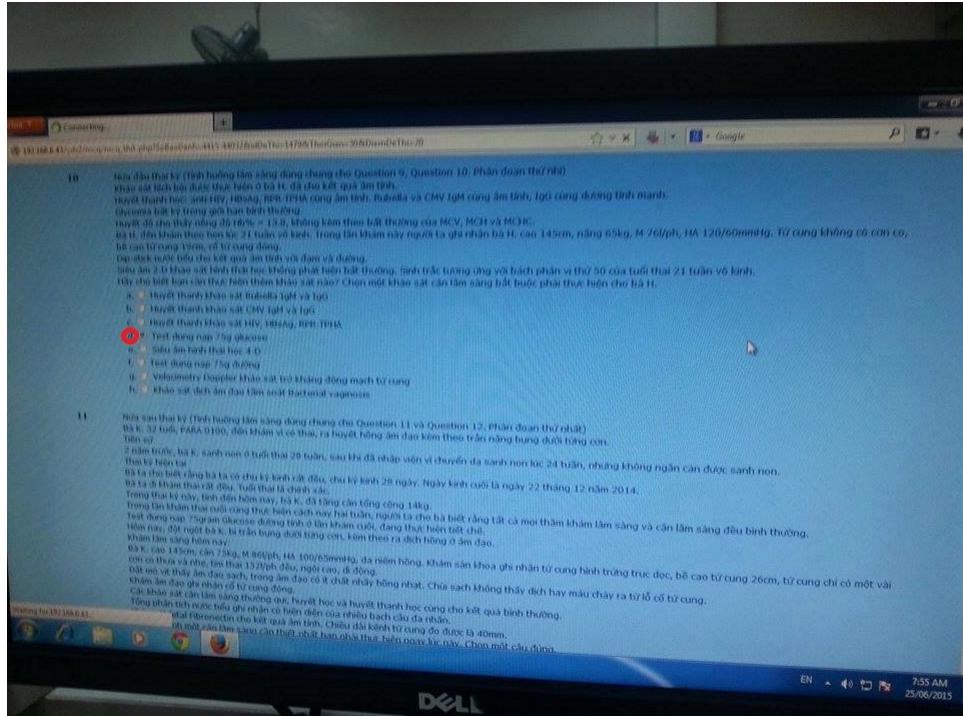
a. Karyotype của bà H, hôm nay

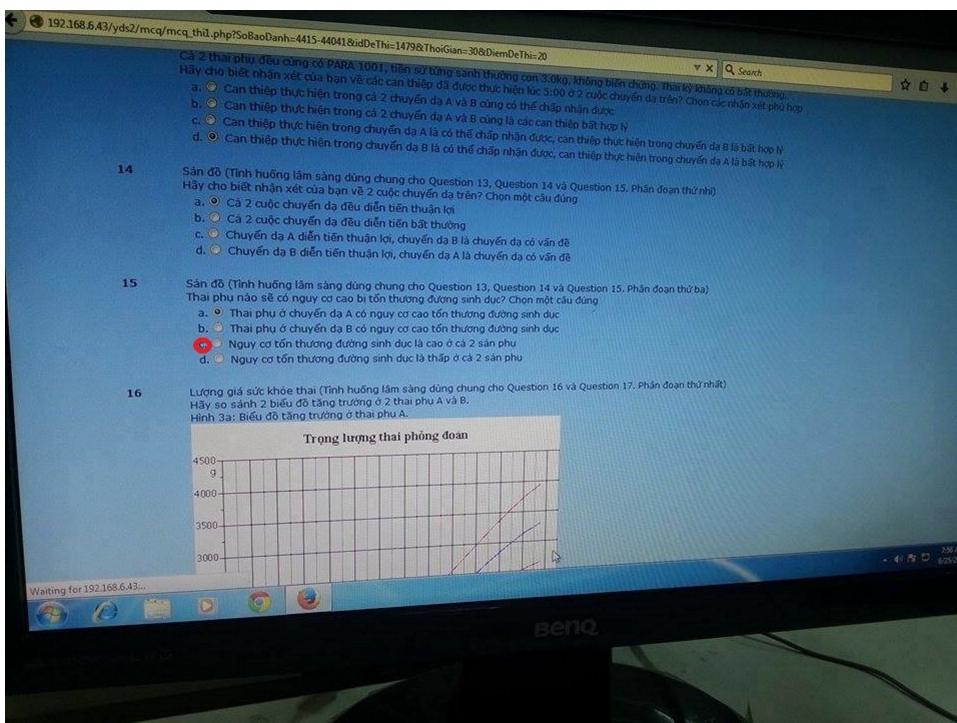
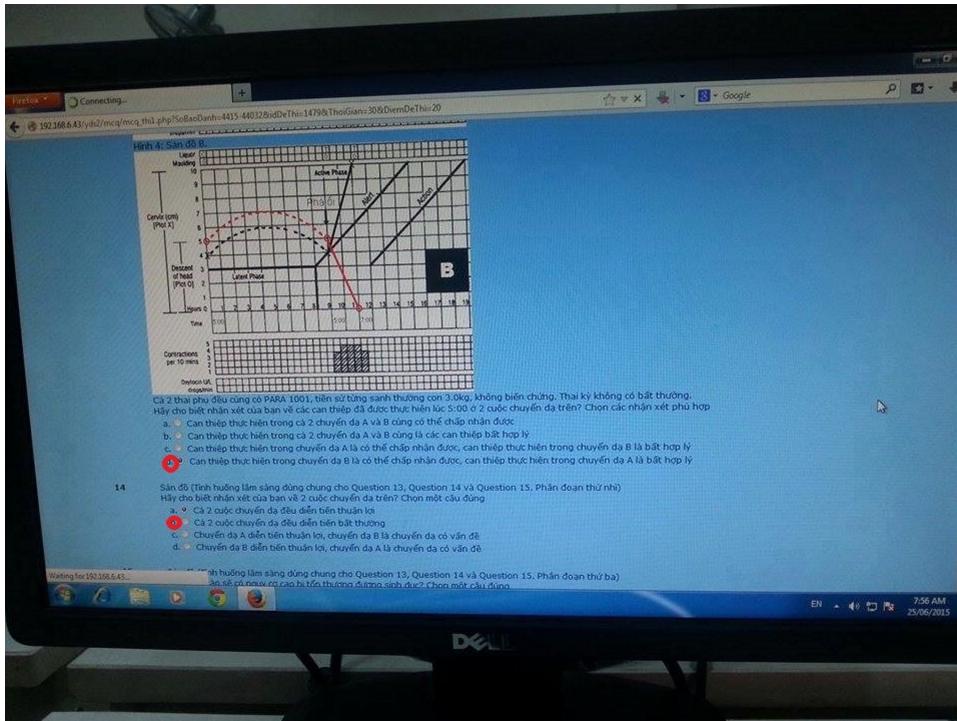
b. Cell-free DNA hôm nay

c. Double test hôm nay

d. Sinh thiết胎盤 sau khai thác với FISH hôm nay

e. Sinh thiết胎盤 sau khai thác với karyotype hôm nay





Waiting for 192.168.6.43...

**17**

Lượng giá sút khóc thai (Tình huống lâm sàng dùng chung cho Question 16 và Question 17. Phần đoán thứ nhì)

Bà N., 29 tuổi, PARA 1001, đến khám vì tiết dịch âm đạo kèm đau rát khi giao hợp. Ban đã thực hiện Non-stress test ở cả 2 thai phụ, với kết quả là có đáp ứng. Khảo sát chỉ số ối cùng là > 5m ở cả 2 thai phụ.

Hãy nhận xét về tình trạng tăng trưởng thai nhi tính đến thời điểm hiện tại. Chọn một nhận xét đúng:

- Tăng trưởng bào thai là bình thường ở cả 2 thai phụ
- Tăng trưởng bào thai là bất thường ở cả 2 thai phụ
- Thai nhi của thai phụ A bị đe dọa hơn là thai nhi ở thai phụ B
- Thai nhi của thai phụ B bị đe dọa hơn là thai nhi ở thai phụ A

**18**

Tiết dịch âm đạo bất thường (Tình huống lâm sàng dùng chung cho Question 18 và Question 19. Phần đoán thứ nhì)

Bà N., 29 tuổi, PARA 1001, đến khám vì tiết dịch âm đạo kèm đau rát khi giao hợp. Hiện nay, chu kỳ kinh của bà N. không đều. Cố lục 2-3 tháng bà N. mới thấy có kinh một lần, với tình chất rất thay đổi, khi nhiều, khi ít. Đây là lần đầu tiên bà N. bị tiết dịch âm đạo bất thường.

Khám thấy niêm mạc âm đạo viêm đỏ, âm đạo có vẻ khô, thành âm đạo có các bợn trắng bám chặt. Có từ cung lô tuyến rộng.

Khám âm đạo không ghi nhận bất thường ở tử cung và 2 phần phụ.

Người ta đã thực hiện soi nhuộm dịch âm đạo, với kết quả như sau:

Dịch âm đạo có pH là 4

Hiện diện nhiều bạch cầu đa nhân

Hiện diện vài vi khuẩn Gram âm

Hiện diện vài cầu khuẩn Gram dương

Hiện diện nhiều Lactobacillus

Không tìm thấy Candida spp

Không tìm thấy Trichomonas vaginalis

Không tìm thấy cell

Test KOH [-]

Kết quả soi tử cung ghi nhận:

Cố tử cung lô tuyến rộng, bao kinh vùng lô tuyến 1cm. Vùng chuyển tiếp thấy rõ, nằm ở phía ngoài của lỗ ngoài giải phẫu.

Không thấy hình ảnh lưỡi tái tạo, không hình ảnh cửa tuyến hay đảo tuyến

Vùng Lugol không ăn màu rộng 2cm

Không có hình ảnh vết trảng dưới acid acetic

Pap test cho kết quả ASC-US.

Ngày hôm nay, bạn sẽ đề nghị thực hiện thêm căn lâm sàng nào để quyết định phương án điều trị? Chọn một câu trả lời thích hợp

- Thực hiện lại lấy mẫu khảo sát vi sinh dịch âm đạo ở vị trí thích hợp
- Cấy định danh vi sinh dịch âm đạo trên môi trường chuyên biệt với tác nhân
- Khảo sát HPV-DNA**
- Sinh thiết cổ tử cung
- Chưa cần thực hiện thêm xét nghiệm nào khác

**19**

Tiết dịch âm đạo bất thường (Tình huống lâm sàng dùng chung cho Question 18 và Question 19. Phần đoán thứ nhì)

Bà N., 29 tuổi sau khi điều trị khỏi thì bệnh có tái phát không. Hãy trả lời bà N. Chọn một câu trả lời thích hợp

- Khả năng tái phát là thấp vì hiện tại không ghi nhận được sự hiện diện của bất cứ yếu tố nguy cơ nào
- Khả năng tái phát là cao, nếu không chú ý đến yếu tố nguy cơ đối với tác nhân này
- Khả năng tái phát là cao, nếu không chú ý đến tái nhiễm đối với tác nhân này
- không tái phát là cao, nếu không thực hiện một kế hoạch điều trị dài ngày để tránh tái phát

Waiting for 192.168.6.43...

**18**

Tiết dịch âm đạo bất thường (Tình huống lâm sàng dùng chung cho Question 18 và Question 19. Phần đoán thứ nhì)

Bà N., 29 tuổi, PARA 1001, đến khám vì tiết dịch âm đạo kèm đau rát khi giao hợp. Hiện nay, chu kỳ kinh của bà N. không đều. Cố lục 2-3 tháng bà N. mới thấy có kinh một lần, với tình chất rất thay đổi, khi nhiều, khi ít. Đây là lần đầu tiên bà N. bị tiết dịch âm đạo bất thường.

Khám thấy niêm mạc âm đạo viêm đỏ, âm đạo có vẻ khô, thành âm đạo có các bợn trắng bám chặt. Có từ cung lô tuyến rộng.

Khám âm đạo không ghi nhận bất thường ở tử cung và 2 phần phụ.

Người ta đã thực hiện soi nhuộm dịch âm đạo, với kết quả như sau:

Dịch âm đạo có pH là 4

Hiện diện nhiều bạch cầu đa nhân

Hiện diện vài vi khuẩn Gram âm

Hiện diện vài cầu khuẩn Gram dương

Hiện diện nhiều Lactobacillus

Không tìm thấy Candida spp

Không tìm thấy Trichomonas vaginalis

Không tìm thấy cell

Test KOH [-]

Kết quả soi tử cung ghi nhận:

Cố tử cung lô tuyến rộng, bao kinh vùng lô tuyến 1cm. Vùng chuyển tiếp thấy rõ, nằm ở phía ngoài của lỗ ngoài giải phẫu.

Không thấy hình ảnh lưỡi tái tạo, không hình ảnh cửa tuyến hay đảo tuyến

Vùng Lugol không ăn màu rộng 2cm

Không có hình ảnh vết trảng dưới acid acetic

Pap test cho kết quả ASC-US.

Ngày hôm nay, bạn sẽ đề nghị thực hiện thêm căn lâm sàng nào để quyết định phương án điều trị? Chọn một câu trả lời thích hợp

- Thực hiện lại lấy mẫu khảo sát vi sinh dịch âm đạo ở vị trí thích hợp
- Cấy định danh vi sinh dịch âm đạo trên môi trường chuyên biệt với tác nhân
- Khảo sát HPV-DNA**
- Sinh thiết cổ tử cung
- Chưa cần thực hiện thêm xét nghiệm nào khác

**19**

Tiết dịch âm đạo bất thường (Tình huống lâm sàng dùng chung cho Question 18 và Question 19. Phần đoán thứ nhì)

Bà N., 29 tuổi sau khi điều trị khỏi thì bệnh có tái phát không. Hãy trả lời bà N. Chọn một câu trả lời thích hợp

- Khả năng tái phát là thấp vì hiện tại không ghi nhận được sự hiện diện của bất cứ yếu tố nguy cơ nào
- Khả năng tái phát là cao, nếu không chú ý đến yếu tố nguy cơ đối với tác nhân này
- Khả năng tái phát là cao, nếu không chú ý đến tái nhiễm đối với tác nhân này
- không tái phát là cao, nếu không thực hiện một kế hoạch điều trị dài ngày để tránh tái phát

