RAT

M C Q Questions

Câu hỏi

- 1 Ở thời điểm tuổi thai 11-14 tuần, thông số sinh trắc nào biến thiên tuyến tính theo tuổi thai?
 - A. Đường kính trung bình của túi thai
 - B. Chiều dài đầu-mông của phôi thai
 - 🐔) 🏿 Đường kính lưỡng đỉnh của đầu thai
 - D. Độ sâu lớn nhất của xoang ngoài phôi
- **2** β-hCG huyết thanh = 100IU/L, siêu âm không thấy tú<u>i</u> thai trong tử cung. Bạn nói gì?
 - Hiện tại thai phụ có dấu hiệu sinh hóa của có thai
 - **B**. Hiện tại thai phụ có thai lâm sàng giai đoạn sớm
 - C. Hiện tại thai vẫn chưa di chuyển đến buồng tử cung
 - **D**. O Có khả năng thai đã thoái triển hay ngưng phát triển
- 3 Siêu âm không thấy túi thai trong tử cung, phải nghĩ đến thai ngoài tử cung ở trường hợp nào?

Thời gian còn lại 0:5:27



Số báo danh **20190310_77475**

SUBMIT

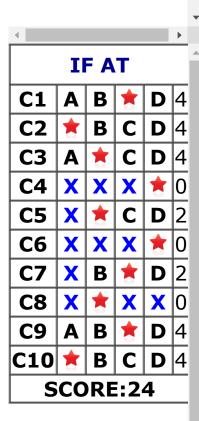
IF AT				
A	В	*	D	4
*	В	С	D	4
Α	*	С	D	4
X	X	X		0
X	*	С	D	2
X	X	X		0
X	В	*	D	2
X	*	X	X	0
Α	В	*	D	4
*	В	С	D	4
SCORE:24				
	A	A B ★ B A ★ X X ★ X X ★ B X B X B B	A B ★ B C A ★ C X X X X ★ C X X X X B ★ X A B ★ B C	A B ★ D ★ B C D X X X ★ X ★ C D X X X ★ X B ★ D X ★ X X A B ★ D ★ B C D

RA

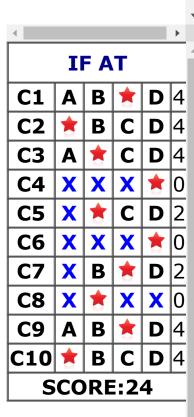
A. Diễn biến của nồng độ β-hCG huyết thanh không tăng được gấp đôi sau một khoảng thời gian là 48 giờ

S.) Nồng độ β-hCG huyết thanh đã ở trên một ngưỡng định trước, tùy theo siêu âm đường bụng hay âm đạo

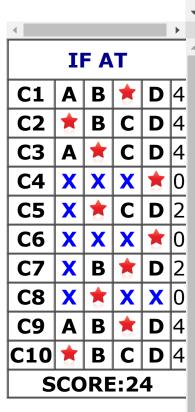
- **C**. Nồng độ β-hCG huyết thanh thấp hơn trị số 50th percentile của nồng độ β-hCG huyết thanh theo tuổi thai
- **D**. Không tìm thấy hình ảnh của thai trong tử cung qua nhiều lần khảo sát liên tiếp bằng siêu âm ngả âm đạo
- **4** Các nội dung của chương trình tầm soát lệch bội được áp dụng cho những thai phụ nào?
 - A. Các thai phụ với thai kỳ có các biểu hiện bất thường trong phát triển bào thai
 - **B**. Các thai phụ có nguy cơ lâm sàng cao có lệch bội theo tuổi, tiền sử thai sản
 - C. Mọi thai phụ, không có bất cứ trường hợp nào được xem là ngoại lệ
 - Mọi thai phụ, ngoại trừ các thai phụ có nguy cơ lâm sàng cao có lệch bội



- **5** Vì sao khi đọc kết quả Triple test, ta lấy ngưỡng cắt 1/250 để quyết định làm test xâm lấn?
 - A. Giảm bớt tỉ lệ mất thai do thủ thuật
 - Giảm bớt số thủ thuật xâm lấn phải làm
 - C. Giảm tỉ lệ âm giả (FNR) của triple test
 - D. Giảm gánh nặng chi phí nuôi cấy tế bào
- 6 Tầm soát lệch bội cho đa thai, test nào có giá trị nhất?
 - A. Các chỉ báo huyết thanh (sero-markers)
 - **B**. Các chỉ báo mềm qua siêu âm (softmarkers)
 - C. Mảnh vỡ DNA thai trong máu mẹ (cell-free DNA)
 - Khảo sát độ dầy khoảng thấu âm sau gáy (Nuchal Translucency)
- **7** 3 tháng đầu thai kỳ, huyết thanh chẩn đoán HBsAg dương tính. Trước tiên bạn sẽ làm gì?
 - A. Định lượng copies virus
 - **B**. Ochọc ối khảo sát PCR
 - Test huyết thanh HBeAg
 - **D**. Kiểm tra chức năng gan



- 8 3 tháng đầu, huyết thanh Rubella IgM và IgG cùng cho kết quả âm tính, bạn phản ứng ra sao?
 - A. Rất lo lắng, vì thế cần thực hiện tăng cường khám thai
 - Rất lo lắng, vì thế cần theo dõi diễn biến huyết thanh
 - C. Rất an tâm, nhưng cần thực hiện theo dõi tăng cường
 - **D**. Rất an tâm, vì thế không làm gì khác ngoài theo dõi thường qui
- **9** Cytomegalovirus có thể gây nhiễm trùng bào thai rất nặng. Chọn một nhận định đúng về tầm soát CMV.
 - **A**. Nếu CMV IgG(+) trước khi mang thai, thai phụ sẽ không bị nhiễm CMV trong thai kỳ
 - **B**. Nếu phát hiện CMV IgM (+), nên kết luận thai phụ đang nhiễm CMV cấp trong thai kỳ ???
 - (2) Không nên xem việc tầm soát CMV trong thai kỳ như là một tầm soát thường qui
 - **D**. Chấm dứt thai kỳ ngay nếu khảo sát huyết thanh CMV IgM và IgG cùng có kết quả (+)
- 10 3 tháng đầu thai kỳ, phát hiện thai phụ có thiếu



máu nhược sắc hồng cầu nhỏ, bạn sẽ làm gì?

RAT

- Dịnh lượng FerritinĐiện di hemoglobin
- C. Bổ sung sắt và acid Folic
- **D**. Test phân tìm giun móc

