



RAT 61

Quản lí một trường hợp xuất huyết tử cung bất thường

Lớp 6123

5-6 Sep 2022

Chương trình đào tạo Bác sĩ Y khoa. Module Sản Phụ khoa 2.

© 2022. Quyền sở hữu trí tuệ thuộc về Bộ môn Phụ Sản, Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

...

Points: 100/100

1. Đây là bài làm TRAT của tổ nào? *

Bài Team Readiness Assurance Test phải được làm và gửi theo Tổ, để ghi điểm A1. Mỗi Tổ chỉ được phép submit một bài, bằng account @ump.edu.vn của Tổ trưởng. Trong trường hợp hệ thống nhận được 2 bài submit bởi cùng một tổ, thì hệ thống sẽ tự động ghi nhận điểm là điểm của bài thấp điểm hơn, bất kể là bài làm đó được submit lúc nào.

☐ 13

☐ 14

☐ 15

☐ 16

☐ 17

☐ 18

☐ 19

☐ 20

☒ 21

☐ 22

☐ 23

☐ 24

✓ **Correct** 5/5 Points

2. Kiểu xuất huyết nào là phổ biến trong xuất huyết tử cung cơ năng tuổi dậy thì? *

☐ a. Chảy máu “kinh” vẫn theo chu kỳ, nhưng thời gian có kinh kéo dài trên 7 ngày

☐ b. Chảy máu “kinh” vẫn theo chu kỳ, nhưng lượng máu mất khi có kinh rất nhiều

☒ c. Chảy máu “kinh” không có tính chu kỳ, kéo dài, với lượng máu mất thay đổi ✓

☐ d. Chảy máu “kinh” nhiều lần trong chu kỳ đều, với các lần ra máu chính và phụ

✓ **Correct 5/5 Points**

3. Siêu âm khảo sát buồng trứng của một trẻ ở tuổi dậy thì đang bị xuất huyết tử cung cơ năng, thường thấy được hình ảnh nào? *

☐ a. Đếm thấy có ít nang hốc nhỏ hơn trẻ bình thường

☒ b. Nang echo trống, vách mỏng, đường kính ≤ 6 cm ✓

☐ c. Nang xuất huyết giống hoàng thể, tồn tại kéo dài

☐ d. Hiện diện cùng lúc nhiều nang noãn vượt trội

✓ **Correct 5/5 Points**

4. Lí giải nào là hợp lí cho nguyên nhân gây ra xuất huyết tử cung cơ năng ở tuổi dậy thì? *

☐ a. Do buồng trứng không sản xuất đủ estrogen, nên không tạo được các phản hồi của estrogen

☐ b. Do buồng trứng không sản xuất progesterone, nên không tạo được phản hồi của progesterone

☒ c. Do nhịp điệu phóng thích xung GnRH của hạ đồi không đủ, nên tuyến yên không tạo đỉnh LH ✓

☐ d. Do tuyến yên chưa trưởng thành, nên chỉ đáp ứng với GnRH bằng chế tiết FSH, thay vì bằng LH

✓ **Correct 5/5 Points**

5. Đối với xuất huyết tử cung cơ năng ở tuổi dậy thì ở mức không

ngghiêm trọng, mục tiêu của điều trị là gì?

*

- ☒ a. Phân tiết hóa nội mạc tử cung bằng cách sử dụng progestogen ngoại sinh ✓
- ☐ b. Thúc đẩy nội mạc tử cung phát triển bằng cách sử dụng estrogen ngoại sinh
- ☐ c. Thiết lập tình trạng phóng noãn hằng định, đảm bảo nguồn cung steroid nội sinh
- ☐ d. Đảm bảo hoạt động của cơ chế đông cầm máu, bằng các dược chất không hormone

✓ **Correct** 5/5 Points

6. Điều trị AUB-O cho trẻ dậy thì, progestin được chọn cho điều trị xuất huyết tử cung bất thường phải thỏa tiêu chí nào? *

- ☐ a. Phải có tính kháng androgen
- ☐ b. Không có tính giữ muối-nước
- ☐ c. Phải có tính kháng hạ đồi mạnh
- ☒ d. Có tính progestogen trung bình ✓

✓ **Correct** 5/5 Points

7. Chẩn đoán nguyên nhân gây xuất huyết tử cung bất thường ở một thiếu niên / nữ thanh niên, phải thỏa điều kiện tiên quyết nào thì mới được phép xem xét đến chẩn đoán / chẩn đoán phân biệt đa nang buồng trứng? *

☒ a. Ít nhất là hơn hai năm kể từ sau lần có kinh đầu tiên ✓

☐ b. Thỏa tiêu chuẩn siêu âm của đa nang buồng trứng

☐ c. Kèm theo một tình trạng kinh thưa và không đều

☐ d. Có lâm sàng / cận lâm sàng của cường androgen

✓ **Correct 5/5 Points**

8. Thái độ nào là thích hợp nhất cho một phụ nữ đến khám do chu kỳ kinh không đều và tình cờ được siêu âm thấy hình ảnh “buồng trứng đa nang”? *

☒ a. Đi tìm thông tin, xác định vấn đề chủ ✓

☐ b. Dùng progestogen ngoại sinh định kỳ

☐ c. Tiết chế, thể dục, thay đổi lối sống

☐ d. Dùng các thuốc gây phóng noãn

✓ **Correct 5/5 Points**

9. Ở một phụ nữ, trong độ tuổi sinh sản, bị AUB và có đủ các tiêu chuẩn cho phép xác lập chẩn đoán hội chứng buồng trứng đa nang, cần ưu tiên cho phương án điều trị nào? *

☒ a. Không đủ dữ kiện để quyết định ✓

☐ b. Phục hồi tình trạng phóng noãn

☐ c. Điều chỉnh đề kháng insuline

☐ d. Định kì gây phân tiết nội mạc

✓ **Correct 5/5 Points**

10. Ở một phụ nữ, trong độ tuổi sinh sản, trong các trường hợp tránh thai dùng nội tiết ngoại sinh kể sau, trường hợp nào thường gây AUB-I nhất?

*

☐ a. Viên tránh thai estro-progestogen phối hợp có 30 µg EE

☐ b. Viên tránh thai estro-progestogen phối hợp có 20 µg EE

☐ c. Viên tránh thai chỉ chứa progestogen đơn độc liều thấp

☒ d. Các hệ thống phóng thích steroids tác dụng kéo dài

✓

✓ **Correct 5/5 Points**

11. Phải dựa trên thông tin nào để chọn lựa biện pháp lấy mẫu sinh thiết nội mạc nhằm xác lập / xác định chẩn đoán cho một trường hợp bị xuất huyết tử cung bất thường ở tuổi quanh mãn kinh?

*

☐ a. Thời điểm bị xuất huyết bất thường lần đầu so với thời điểm mãn kinh

☒ b. Cấu trúc của tổn thương nhìn thấy trên siêu âm là khu trú hay lan tỏa

✓

☐ c. Nguyên nhân chảy máu theo system 2 của phân loại AUB của FIGO

☐ d. Tính chất chảy máu theo system 1 của phân loại AUB của FIGO

✓ **Correct 5/5 Points**

12. Điều trị AUB-O ở tuổi quanh mãn kinh, việc điều trị phải tuân thủ nguyên lí nào? *

☐ a. Cần giới hạn điều trị trong thời gian ngắn

☐ b. Cần hạn chế dùng các steroid ngoại sinh

☐ c. Không được gây ức chế trục hạ đồi-yên

☒ d. Nhằm vào giải quyết cường estrogen ✓

✓ **Correct 5/5 Points**

13. Một phụ nữ đã mãn kinh, không dùng steroid ngoại sinh, bị xuất huyết tử cung bất thường. Giả định rằng đã loại trừ được một cách chắc chắn nguyên nhân thực thể ác tính ở nội mạc tử cung. Để điều trị triệu chứng chảy máu của xuất huyết tử cung bất thường, dược chất nào là đầu tay?

*

☒ a. Điều trị cầm máu không dùng nội tiết, như acid tranexamic ✓

☐ b. Progesterone thiên nhiên dạng vi hạt hay dydrogesterone

☐ c. Các chất có hoạt tính estrogen, ngoại trừ ethinyl estradiol

☐ d. Nor-19 testosterone hay ester của hydroxyprogesterone

✓ **Correct 5/5 Points**

14. Trong tuyệt đại đa số các trường hợp thai ngoài tử cung, sẽ thấy có máu chảy ra ngoài âm đạo qua cổ tử cung. Triệu chứng này là hậu quả trực tiếp của hiện tượng nào? *

☐ a. Tụ máu dưới màng đệm

☐ b. Chết tiết hCG không đủ

☒ c. Thiếu hụt progesterone ✓

☐ d. Vòi tử cung bị rạn vỡ

✓ **Correct 5/5 Points**

15. Khi thực hiện siêu âm phụ khoa qua đường âm đạo cho một phụ nữ có kết quả test hCG định tính dương tính, quan sát thấy có một cấu trúc phản âm trống trong buồng tử cung tương tự túi thai. Nếu muốn khẳng định cấu trúc này là một túi thai trong tử cung ở giai đoạn sớm, thì bắt buộc phải có thêm thông tin gì? *

☒ a. Đặc điểm siêu âm về bờ viền, tưới máu và vị trí so với đường giữa nội mạc ✓

☐ b. Kết quả của test định lượng β -hCG hay của loạt các test định lượng β -hCG

☐ c. Ngày kinh cuối, đặc điểm chu kì, có thai tự nhiên hay sau chuyển phôi IVF

☐ d. Có hay không có các triệu chứng bất thường như đau hạ vị, ra huyết âm đạo

✓ **Correct 5/5 Points**

16. Lí giải nào là thích hợp cho một thai phụ có trễ kinh một tuần, hCG định tính [+], nhưng siêu âm phụ khoa thực hiện qua ngã âm đạo lại không thấy hình ảnh túi thai trong tử cung? *

☐ a. Tuổi thai thực sự còn quá nhỏ, nên chưa thể nhìn thấy thai trên siêu âm

☐ b. Thai làm tổ ở bên ngoài buồng tử cung, nên chỉ thấy lòng tử cung trống

☐ c. Tiến trình làm tổ của phôi đã bị thất bại, chỉ còn lại vết tích là hCG [+]

☒ d. Cả ba lí giải trên cùng là hợp lí, cần có thêm dữ kiện định hướng khác ✓

✓ **Correct 5/5 Points**

17. Trong các trường hợp dưới đây, bắt buộc phải thực hiện loạt định lượng β -hCG để khảo sát động học của hormone này trong trường hợp nào? *

☐ a. Siêu âm hiện tại thấy có một khối cạnh tử cung, có đủ đặc trưng của túi thai

☒ b. Khi chẩn đoán hiện tại là thai chưa xác định vị trí, nghi thai ngoài tử cung ✓

☐ c. Khi siêu âm gợi ý thai nghén thất bại sớm, nhưng chưa đủ để khẳng định

☐ d. Khi siêu âm không thấy túi thai, kèm theo một nồng độ β -hCG cực thấp

✓ **Correct 5/5 Points**

18. Các thông số về tính giá trị (Se, Sp, NPV, PPV) của “một ngưỡng phân định đã chọn trước” trong chẩn đoán thai ngoài tử cung, ví dụ như ngưỡng 1500 mIU/mL, sẽ được giữ nguyên (không bị ảnh hưởng bởi tình huống lâm sàng) trong trường hợp nào? *

☐ a. Khi có tình trạng song hay đa thai, bất kể vị trí làm tổ của thai

☐ b. Khi thai phát triển chậm và kết thúc bằng nghén thất bại sớm

☐ b. Khi thai phát triển chậm và kết thúc bằng nghiên thai bại sớm

☒ c. Khi thai phụ có thai sau khi được thực hiện chuyển phôi IVF ✓

☐ d. Khi có một bệnh lí làm thay đổi hình dạng, cấu trúc tử cung

✓ **Correct 5/5 Points**

19. Điều trị thai ngoài tử cung bằng methotrexate có nhược điểm nào (đặc thù của điều trị nội)? *

☐ a. Không xử lí tổn thương vòi trứng gây thai ngoài tử cung, nên có nguy cơ cao lặp lại ở thai lần sau

☐ b. Độc tính của methotrexate trên trữ lượng các nang noãn nguyên thủy gây suy buồng trứng sớm

☐ c. Chỉ đơn thuần là bảo tồn được vòi trứng về mặt giải phẫu, không đảm bảo bảo tồn chức năng

☒ d. Không đánh giá được trực quan vùng chậu, nên không có ý niệm về nguyên nhân gây bệnh ✓

✓ **Correct 5/5 Points**

20. Điều trị bảo tồn thai ngoài tử cung bằng ngoại khoa có ưu điểm nào (so với điều trị methotrexate)? *

☐ a. Có tỉ lệ của sót nguyên bào nuôi thấp hơn

☐ b. Thời gian theo dõi sau điều trị ngắn hơn

☒ c. Cho phép thực hiện quan sát vùng chậu ✓

☐ d. It có chống chỉ định hơn methotrexate

✓ **Correct 5/5 Points**

21. Vì sao phải áp dụng một biện pháp tránh thai có hiệu quả chắc chắn khi tránh thai hậu thai trứng? *

☐ a. Tránh các ảnh hưởng bất lợi hay độc tính tồn dư của hóa dự phòng

☒ b. Tránh nhầm lẫn giữa hCG của thai kỳ mới và hCG của thai kỳ cũ ✓

☐ c. Tránh nhầm lẫn giữa chảy máu do thai kỳ mới và do thai kỳ cũ

☐ d. Tránh bị bệnh nguyên bào nuôi thai kỳ lặp lại ở thai kỳ mới

[Go back to thank you page](#)

This content is created by the owner of the form. The data you submit will be sent to the form owner. Microsoft is not responsible for the privacy or security practices of its customers, including those of this form owner. Never give out your password.

Powered by Microsoft Forms | [Privacy and cookies](#) | [Terms of use](#)