

## Tổng hợp đề UNG BƯỚU

Saturday, November 6, 2021 12:50 AM

### TỐT NGHIỆP Y2015 - LẦN 1

115. Loại giải phẫu bệnh thường gặp nhất của ung thư cổ tử cung là gì?
- Carcinôm tế bào gai
  - Carcinôm tuyến
  - Carcinôm gai- tuyến
  - Carcinôm thần kinh nội tiết
116. Cô A., 32 tuổi đi khám vú định kỳ. Khám: không ghi nhận gì bất thường. Siêu âm vú: khối bướu vú trái kích thước khoảng 15 mm, gần núm vú, bờ đa cung nhỏ, giới hạn không rõ. FNA dưới hướng dẫn siêu âm: tổn thương dạng nhú trong lòng ống. Cần làm gì tiếp theo để chẩn đoán xác định?
- Sinh thiết bằng kim nhỏ (FNA) lần 2 dưới hướng dẫn siêu âm
  - Chụp nhũ ảnh
  - Sinh thiết trọn sang thương dưới định vị kim bằng siêu âm
  - Chụp MRI vú có cản từ
117. Cô B., 45 tuổi đến khám vì bướu vú phải. Khám: vú phải có bướu vú 8 cm, xâm nhiễm da và cơ ngực lớn. Kết quả FNA: nghi ngờ carcinôm vú phải. Xét nghiệm tiếp theo cần làm để chẩn đoán trên bệnh nhân này là gì?
- Sinh thiết bằng kim nhỏ (FNA) lần 2
  - Sinh thiết một phần bướu (sinh thiết mở)
  - Sinh thiết lõi kim
  - Sinh thiết trọn bướu
118. Ông C., 50 tuổi, không có tiền căn gia đình mắc ung thư đại trực tràng. Khám: chưa ghi nhận bất thường. Phương pháp tầm soát ung thư đại trực tràng phù hợp cho bệnh nhân này là gì?
- Bệnh nhân chưa đến tuổi cần tầm soát ung thư đại trực tràng
  - Tìm hồng cầu ẩn trong phân mỗi 3 năm
  - Chụp CT soi đại tràng ảo mỗi 3 năm
  - Nội soi toàn bộ đại tràng mỗi 10 năm
119. Bà D., 57 tuổi, PARA 2002, đến khám vì xuất huyết âm đạo sau mãn kinh. Khám: sang thương sùi cổ tử cung 4,5 cm, chưa lan túi cùng, chu cung mềm. Bầm sinh thiết: Carcinôm tế bào gai sừng hóa, xâm nhập cổ tử cung. CT-scan bụng chậu: sang thương cổ tử cung 49x42 mm, không ghi nhận hạch di căn. Hướng điều trị thích hợp cho bệnh nhân này là gì?
- Phẫu trị đầu tiên
  - Xạ trị tiền phẫu sau đó phẫu trị
  - Hóa – xạ trị đồng thời
  - Hóa trị trước sau đó xạ trị
120. Cô Y, 22 tuổi, đi khám vì có cảm giác khó chịu ở vùng cổ. Khám lâm sàng phát hiện nhân giáp thùy phải 2 cm, chắc. Siêu âm kết luận nhân giáp thùy phải TIRADS 4, hạch cổ 2 bên dạng viêm. FNA nhân giáp: Carcinôm tuyến giáp dạng nhú. Điều trị thích hợp cho bệnh nhân này là gì?
- Cắt thùy phải tuyến giáp
  - Cắt toàn bộ tuyến giáp
  - Cắt thùy phải tuyến giáp + Nạo hạch cổ phải
  - Cắt toàn bộ tuyến giáp + Nạo hạch cổ phải

### TỐT NGHIỆP Y2014 - LẦN 1

115. Loại giải phẫu bệnh thường gặp nhất của ung thư cổ tử cung là gì?
- Melanôm ác
  - Carcinôm tế bào gai
  - Carcinôm tuyến dạng nội tử cung
  - Carcinôm gai – tuyến
116. Một phụ nữ 52 tuổi đi khám vú định kỳ. Khám: không ghi nhận gì bất thường. Siêu âm vú: khối bướu vú trái kích thước khoảng 20 mm, gần núm vú, bờ đa cung nhỏ, giới hạn không rõ. FNA dưới hướng dẫn siêu âm: theo dõi tổn thương dạng nhú. Cần làm gì tiếp theo để chẩn đoán xác định?
- Sinh thiết bằng kim nhỏ (FNA) lần 2 dưới hướng dẫn siêu âm
  - Chụp nhũ ảnh
  - Sinh thiết lõi kim dưới hướng dẫn siêu âm
  - Chụp MRI vú có cản từ
117. Bệnh nhân nữ, 35 tuổi đến khám vì bướu vú phải. Khám: vú phải có bướu vú 2 cm, giới hạn rõ, di động tốt so với mô vú. Siêu âm: Sang thương bướu vú phải vị trí ¼ trên ngoài, có hình ảnh vi vôi hóa, bờ gai, tăng sinh mạch máu, BIRADS 4C. Kết quả FNA: nghi ngờ carcinôm vú phải. Xét nghiệm tiếp theo cần làm để chẩn đoán trên bệnh nhân này là gì?
- Sinh thiết trọn bướu
  - Sinh thiết lõi kim
  - Nhũ ảnh
  - MRI vú
118. Bệnh nhân nam, 35 tuổi, không có tiền căn gia đình mắc ung thư đại trực tràng. Khám: chưa ghi nhận bất thường. Phương pháp tầm soát ung thư đại trực tràng phù hợp cho bệnh nhân này là gì?
- Bệnh nhân chưa đến tuổi cần tầm soát ung thư đại trực tràng
  - Tìm hồng cầu ẩn trong phân mỗi năm
  - Xét nghiệm DNA trong phân mỗi 5 năm
  - Chụp CT soi đại tràng ảo mỗi 3 năm
119. Bệnh nhân nữ, 47 tuổi, PARA 2002, đến khám vì xuất huyết âm đạo sau giao hợp. Khám: sang thương sùi cổ tử cung 2,5 cm, chưa lan túi cùng, chu cung mềm. Bầm sinh thiết: Carcinôm tế bào

Câu 115. A. Carcinoma tế bào gai

Câu 116. C. Sinh thiết trọn sang thương dưới định vị kim bằng siêu âm  
FNA tổn thương dạng nhú không đánh giá chính xác dc, mà u này nhỏ nữa, nên sinh thiết trọn là phù hợp

Câu 117. B. Sinh thiết một phần bướu.

Câu 118. D. Nội soi toàn bộ đại tràng mỗi 10 năm.

Câu 119. C. Hóa - xạ trị đồng thời.  
IB3 - tiến triển tại chỗ. Nếu chọn phẫu trị thì phải có hóa xạ trị sau đó

Câu 120. A. Cắt thùy phải tuyến giáp.

Câu 115. B. Carcinoma tế bào gai

Câu 116. C. Sinh thiết lõi kim dưới hướng dẫn siêu âm

Câu 117. B. Sinh thiết lõi kim  
Ca này lõi kim là hợp lí.  
Nếu có đồng thời sinh thiết lõi kim, trọn bướu, mà bướu nhỏ thì ưu tiên lõi kim

Câu 118. A. BN chưa tới tuổi tầm soát ung thư :v  
40 tuổi mới bắt đầu tầm soát ở đối tượng không có yếu tố nguy cơ

Câu 119. C. Hóa - xạ trị đồng thời  
Nó là IB2 là vằm lẫn cóm nhưng di căn hạch chậu rồi, nhũ trị không ưu tiên nữa

- C. Xét nghiệm DNA trong phần mỗi 5 năm
- D. Chụp CT soi đại tràng ảo mỗi 3 năm

119. Bệnh nhân nữ, 47 tuổi, PARA 2002, đến khám vì xuất huyết âm đạo sau giao hợp. Khám: sang thương sùi cổ tử cung 2,5 cm, chưa lan túi cùng, chu cung mềm. Bẩm sinh thiết: Carcinôm tế bào gai sừng hóa, xâm nhập cổ tử cung. CT bụng: sang thương cổ tử cung 35x25 mm, hạch chậu phải 20 mm, bất thuốc cân quang mạnh. Hướng điều trị thích hợp cho bệnh nhân này là gì?

- A. Phẫu trị đầu tiên
- B. Xạ trị tiền phẫu sau đó phẫu trị
- C. Hóa – xạ trị đồng thời
- D. Hóa trị trước sau đó xạ trị

120. Cô Y, 22 tuổi, đi khám vì có cảm giác khó chịu ở vùng cổ. Khám lâm sàng phát hiện nhân giáp thyphai 4,5 cm, chắc. Siêu âm kết luận nhân giáp thyphai TIRADS 5, hạch cổ 2 bên đang viêm. FNA nhân giáp: Carcinôm tuyến giáp dạng nhũ. Điều trị thích hợp cho bệnh nhân này là gì?

- A. Cắt toàn bộ tuyến giáp
- B. Cắt thyphai tuyến giáp
- C. Cắt toàn bộ tuyến giáp + Nạo hạch cổ phải
- D. Cắt thyphai tuyến giáp + Nạo hạch cổ phải

#### TỐT NGHIỆP Y2014 - LẦN 2

87. Ung thư nào sau đây có thể chẩn đoán xác định mà KHÔNG BẮT BUỘC phải có giải phẫu bệnh?

- A. Ung thư tế bào gan
- B. Ung thư cổ tử cung
- C. Ung thư tuyến giáp
- D. Ung thư đại tràng

88. Bệnh nhân nữ 55 tuổi, khám vú định kỳ phát hiện sang thương vú trái 2 cm ở ¼ trên trong, sừng, giới hạn không rõ, di động ít so với mô vú, không đau. Xét nghiệm nào nên thực hiện đầu tiên để xác định bản chất lành - ác của tổn thương?

- A. Sinh thiết trọn
- B. Sinh thiết một phần hươu
- C. Sinh thiết lõi kim
- D. Sinh thiết bằng kim nhỏ (FNA)

89. Bệnh nhân nữ, 75 tuổi, đến khám vì bướu vú phải. Khám ghi nhận bướu vú phải vị trí 10 giờ, kích thước 4 cm, sừng, giới hạn rõ, di động so với mô vú, di động so với thành ngực, da vú trên bướu bình thường. Hạch nách phải 0,5 cm, chắc, di động. Không sờ thấy hạch trên đòn. Nhũ ảnh: sang thương vú với hóa vị trí ¼ trên ngoài, BIRADS 5. FNA bướu vú: Carcinôm tuyến vú, xâm nhiễm, dạng không đặc hiệu, grad 1. Điều trị thích hợp nhất cho bệnh nhân là gì?

- A. Đoạn nhũ phải.
- B. Sinh thiết lõi kim + điều trị bảo tồn.
- C. Đoạn nhũ phải + nạo hạch nách phải.
- D. Hóa trị tân hỗ trợ

90. Bệnh nhân nữ, 45 tuổi, PARA 2002, khám lâm sàng phát hiện sang thương cổ tử cung, vị trí mép sau, dạng chồi sùi, kích thước 1,5 cm, chu cung 2 bên mềm, thân tử cung không to, vách âm đạo trực tràng mềm. Siêu âm phát hiện sang thương cổ tử cung 32x23 mm, không phát hiện hạch chậu. Giải phẫu bệnh: Carcinôm tế bào gai, không sừng hóa, grad 3 xâm nhập cổ tử cung. Điều trị thích hợp nhất cho bệnh nhân này là gì?

- A. Hóa – xạ trị đồng thời
- B. Phẫu thuật cắt tử cung tận gốc + Nạo hạch chậu 2 bên
- C. Xạ trị áp sát tiền phẫu sau đó phẫu thuật cắt cổ tử cung tận gốc
- D. Phẫu thuật cắt cổ tử cung tận gốc + Nạo hạch chậu 2 bên

91. Bệnh nhân nam, 50 tuổi, không có tiền căn gia đình mắc ung thư đại trực tràng. Phương pháp tầm soát ung thư đại trực tràng phù hợp cho bệnh nhân là gì?

- A. Tìm hồng cầu ẩn trong phần mỗi năm
- B. Xét nghiệm DNA trong phần mỗi 5 năm
- C. Chụp CT soi đại tràng ảo mỗi 3 năm
- D. Soi toàn bộ đại tràng mỗi 10 năm

92. Bệnh nhân nữ, 22 tuổi, đi khám sức khỏe tổng quát. Khám: ghi nhận nhân giáp thyphai 4 cm. Siêu âm kết luận nhân giáp thyphai kích thước 4 cm, có hình ảnh vi với hóa, TIRADS 4C, hạch cổ 2 bên nghi ngờ. FNA dưới hướng dẫn siêu âm nhân giáp: Carcinôm tuyến giáp dạng nhũ. FNA dưới hướng dẫn siêu âm hạch cổ 2 bên: Carcinôm tuyến giáp dạng nhũ đi căn hạch cổ hai bên. Điều trị thích hợp cho bệnh nhân này là gì?

- A. Cắt toàn bộ tuyến giáp
- B. Cắt toàn bộ tuyến giáp + Nạo hạch cổ 2 bên
- C. Cắt toàn bộ tuyến giáp + Nạo hạch cổ phải
- D. Cắt thyphai tuyến giáp + Nạo hạch cổ phải

#### TỐT NGHIỆP Y2013 - LẦN 1

116. Một phụ nữ 52 tuổi đi khám tầm soát ung thư vú và được phát hiện thấy có đám vi với hóa bất thường trên phim nhũ ảnh bên phải, siêu âm và khám lâm sàng không ghi nhận gì bất thường. Điều gì cần tiến hành tiếp theo cho người phụ nữ này?

- A. FNA dưới hướng dẫn siêu âm
- B. Chụp nhũ ảnh sau 6 tháng
- C. Sinh thiết bướu dưới định vị của nhũ ảnh
- D. Chụp MRI vú có cản từ
- E. Theo dõi và tái khám sau 6 tháng

117. Bệnh nhân nữ 55 tuổi được chẩn đoán Carcinôm vú (P) T3N1M0. Bệnh nhân được phẫu thuật đoạn nhũ nạo hạch nách (P), kết quả giải phẫu bệnh sau mổ: Bướu: Carcinôm ống tuyến vú, xâm nhiễm, dạng không đặc hiệu, grad 3, ER(+++) PR(+++) HER2 (3+) Ki67 (+) 20%, Nấm vú: carcinôm ống tuyến vú xâm nhiễm nấm vú, Hạch nách (P) pN (+) 7/12 hạch. Các diện cắt: bình thường. Điều trị bổ túc phù hợp cho bệnh nhân là gì?

- A. Hóa trị + Xạ trị
- B. Xạ trị + Nội tiết
- C. Xạ trị + Nội tiết + Sinh học
- D. Hóa trị + Xạ trị + Nội tiết
- E. Hóa trị + Xạ trị + Nội tiết + Sinh học

#### Câu 119. C. Hóa - xạ trị đồng thời

Dù là IB2 là xâm lấn sớm, nhưng đi căn hạch chậu rồi, phẫu trị không ưu tiên nữa.

#### Câu 120. A. Cắt toàn bộ tuyến giáp

Liệu pháp Iodine sau mổ

#### Câu 87. A. HCC

#### Câu 88. D. Sinh thiết bằng kim nhỏ - FNA.

#### Câu 89. C. Đoạn nhũ phải + nạo hạch nách phải

#### Câu 90. IB2N0M0 => Phẫu trị

B. Phẫu thuật cắt tử cung tận gốc + nạo hạch chậu 2 bên

#### Câu 91. 50 tuổi rồi, => D. Nội soi toàn bộ đại tràng mỗi 10 năm.

Hiện nay khuyến cáo từ 45 tuổi.

#### Câu 92. B. Cắt toàn bộ tuyến giáp + nạo hạch 2 bên.

RAI sau mổ.

Liệu pháp nội tiết nữa.

#### Câu 116. C. Sinh thiết bướu dưới định vị của nhũ ảnh.

Câu này không sờ thấy thì nên sinh thiết lấy trọn bướu.

#### Câu 117. T3 > 4cm, Luminal B dạng 2.

=> E. Xạ trị + Nội tiết + sinh học + hóa trị.

Nếu đã hóa trị trước mổ/PR(+), thì sau mổ không cần hóa trị nữa

- Điều trị nào phù hợp với bệnh nhân là gì?
- A. Hóa trị + Xạ trị  
B. Xạ trị + Nội tiết  
C. Xạ trị + Nội tiết + Sinh học  
D. Hóa trị + Xạ trị + Nội tiết  
E. Hóa trị + Xạ trị + Nội tiết + Sinh học
118. Bệnh nhân nữ, 50 tuổi, khám lâm sàng phát hiện sang thương cổ tử cung, vị trí mép sau, dạng chồi sùi, kích thước 2cm, chu cung 2 bên mềm, thân tử cung không to, vách âm đạo trực tràng mềm. Siêu âm phát hiện sang thương cổ tử cung 32x23mm, không phát hiện hạch chậu. Giải phẫu bệnh là carcinôm tế bào gai xâm lấn. Điều trị thích hợp nhất cho bệnh nhân này là gì?
- A. Hóa trị  
B. Hóa - xạ trị đồng thời  
C. Khoét chóp cổ tử cung  
D. Cắt tử cung đơn giản + Nạo hạch chậu 2 bên  
E. Phẫu thuật Wertheim - Meigs
119. Bệnh nhân nam, 52 tuổi, nhập viện vì tiêu ra máu 1 tháng nay mà điều trị nội khoa không giảm. Xét nghiệm nào sau đây là chính xác nhất để chẩn đoán nguyên nhân tiêu ra máu của bệnh nhân?
- A. Tìm máu ẩn trong phân  
B. Siêu âm bụng chậu  
C. Chụp X quang đại tràng có cản quang  
D. Chụp CT scan bụng chậu có cản quang  
E. Soi toàn bộ khung đại tràng
120. Cô Y, 22 tuổi, đi khám vì có cảm giác khó chịu ở vùng cổ. Khám lâm sàng phát hiện hạt giáp thùy (P) 4,5 cm, chắc. Siêu âm kết luận hạt giáp thùy (P) khả năng cao ác tính, hạch cổ 2 bên dạng viêm. FNA nhân giáp: Carcinôm tuyến giáp dạng nhú. Phẫu trị thích hợp cho bệnh nhân này là gì?
- A. Cắt toàn bộ tuyến giáp  
B. Cắt thùy phải tuyến giáp  
C. Cắt toàn bộ tuyến giáp + Nạo hạch cổ 2 bên  
D. Cắt toàn bộ tuyến giáp + Nạo hạch cổ phải  
E. Cắt thùy phải tuyến giáp + Nạo hạch cổ phải

#### TỐT NGHIỆP 2013 - LẦN 2

115. Tình huống nào sau đây là do ung thư di căn xa theo đường máu?
- A. Di căn hạch trên đòn từ ung thư cổ tử cung.  
B. Di căn bề mặt buồng trứng từ ung thư dạ dày.  
C. Di căn màng phổi trong ung thư phổi  
D. Di căn xương trong ung thư tuyến tiền liệt.  
E. Di căn hạch dưới đòn trong ung thư vú
116. Bệnh nhân nữ, 50 tuổi, khám lâm sàng phát hiện bướu vú (P) vị trí 10 giờ, kích thước 3 cm, sượng, giới hạn không rõ, ít di động so với mô vú, di động so với thành ngực, có dấu da cam. Hạch nách (P) 0,5 cm, chắc, di động, không sờ thấy hạch trên đòn phải. Xét nghiệm nào nên được lựa chọn đầu tiên ở bệnh nhân này?
- A. Siêu âm tuyến vú  
B. Nhũ ảnh  
C. MRI tuyến vú  
D. CT scan ngực  
E. FNA bướu vú phải.
117. Bệnh nhân nữ 55 tuổi được chẩn đoán Carcinôm vú (P) T3N1M0. Bệnh nhân được phẫu thuật đoạn vù nạo hạch nách (P), kết quả giải phẫu bệnh sau mổ:  
Bướu: Carcinôm ống tuyến vú, xâm nhiễm, dạng không đặc hiệu, grad 3, ER(+++) PR(+++) HER2 (-) Ki67 (+) 20%  
Núm vú: carcinôm ống tuyến vú xâm nhiễm núm vú  
Hạch nách (P) pN (+) 7/12 hạch.  
Các diện cắt: bình thường  
Điều trị bổ túc phù hợp cho bệnh nhân là gì?
- A. Hóa trị + Xạ trị  
B. Xạ trị + Nội tiết  
C. Xạ trị + Nội tiết + Sinh học  
D. Hóa trị + Xạ trị + Nội tiết  
E. Hóa trị + Xạ trị + Nội tiết + Sinh học
118. Bệnh nhân nữ, 35 tuổi, khám tầm soát phát hiện tân sinh trong biểu mô cổ tử cung độ 3 (CIN3). Xử trí thích hợp nhất cho bệnh nhân này là gì?
- A. Theo dõi, tái khám định kỳ sau 3 tháng  
B. Nạo sinh thiết lòng tử cung  
C. Khoét chóp cổ tử cung  
D. Cắt tử cung toàn phần  
E. Phẫu thuật Wertheim - Meigs
119. Bệnh nhân nam 58 tuổi được chẩn đoán bướu trực tràng kích thước 5cm, cách bờ hậu môn 9cm, chiếm ¼ chu vi lòng trực tràng. Giải phẫu bệnh khối sùi: carcinôm tuyến. Xét nghiệm nào sau đây là tốt nhất để đánh giá sự xâm lấn của bướu?
- A. Nội soi toàn bộ khung đại tràng  
B. Siêu âm bụng chậu  
C. CT scan bụng chậu có cản quang  
D. MRI vùng chậu có cản từ  
E. PET/CT toàn thân
120. Cô Y, 22 tuổi, đi khám vì có cảm giác khó chịu ở vùng cổ. Khám lâm sàng phát hiện nhân giáp thùy (P) 4 cm, chắc. FNA nhân giáp: Carcinôm tuyến giáp dạng nhú, xâm lấn vỏ bao. Điều trị tiếp theo thích hợp nhất cho bệnh nhân là gì?
- A. Xạ trị  
B. Hóa trị  
C. Điều trị nội tiết  
D. Theo dõi, không điều trị gì thêm

#### TỐT NGHIỆP Y2012 - LẦN 1

115. Bệnh nhân nữ 30 tuổi, phát hiện nhân giáp thùy trái có kích thước 15mm trên siêu âm khi đi khám sức khỏe. Khám lâm sàng: Nhân giáp thùy trái 2cm, hạch cổ trái nhóm IV: 1,5 cm, mật độ chắc. FNA bướu và hạch cổ trái: Carcinôm tuyến giáp dạng nhú di căn hạch. Lựa chọn điều trị nào thích hợp cho bệnh nhân này là gì?
- A. Theo dõi  
B. Cắt thùy phải (Fix: Cắt thùy TRÁI)  
C. Cắt giáp toàn phần  
D. Cắt giáp toàn phần + Nạo hạch cổ nhóm VI  
E. Cắt giáp toàn phần + Nạo hạch cổ phải nhóm II, III, IV và V (Fix: ... + Nạo hạch cổ TRÁI nhóm II, III, I)
116. Bệnh nhân nữ, 47 tuổi, PARA 002, đến khám vì đi cầu ra máu 1 tháng nay, máu bao ngoài phân, ...

#### Câu 118. IB2N0M0

=> cắt triệt để => E. PT Wertheim meigs.  
Cắt tử cung toàn phần + nạo hạch chậu 2 bên.

#### Câu 119. E. Nội soi toàn bộ khung đại tràng

#### Câu 120. A. Cắt toàn bộ tuyến giáp.

Câu này T3N0, có thể chọn nạo hạch trung tâm dự phòng.  
Nên nếu ghi là phải cụ thể là nạo hạch cổ trung tâm.

#### Câu 115. D. Di căn xương: tiền liệt tuyến, K vú

#### Câu 116. A. Siêu âm tuyến vú.

Siêu âm được hạch luôn?  
Chắc giờ chọn B. Nhũ ảnh trước quá

#### Câu 117. Giai đoạn 3. T3N1.

ER/PR(+)=> nội tiết  
Bướu T3, hạch >= 4 hạch => xạ trị và hóa trị  
=> D. Hóa trị, xạ trị, nội tiết.

#### Câu 118. C. Khoét chóp tử cung.

#### Câu 119. D. MRI chậu

#### Câu 120. A. RAI.

Câu 115. Đây là 2 cm nhưng có di căn hạch cổ bên  
=> E. Cắt toàn phần + nạo hạch cổ bên trái ± hạch trung tâm.

#### Câu 116. E. Nội soi toàn bộ trực tràng



- B. Cầu thận phía...  
 C. Cầu giáp toàn phần  
 D. Cầu giáp toàn phần + Nạo hạch cổ nhóm VI  
 E. Cầu giáp toàn phần + Nạo hạch cổ phải nhóm II, III, IV và V (Fix: ...+ Nạo hạch cổ TRÁI nhóm II, III, I)
116. Bệnh nhân nữ, 47 tuổi, PARA 2002, đến khám vì đi cầu ra máu 1 tháng nay, máu bao ngoài phân, không kèm tiêu chảy hay táo bón. Tiền căn: trĩ ngoại cách đây 3 năm đã điều trị khỏi. Thăm khám trực tràng: búi trĩ vị trí 7 giờ. Xét nghiệm nào cần thực hiện để xác định chẩn đoán?
- A. Chụp CT scan bụng chậu  
 B. Chụp MRI bụng chậu.  
 C. Siêu âm bụng.  
 D. X-Quang đại tràng cản quang.  
 E. Nội soi toàn bộ khung đại tràng.
117. Ung thư tiền liệt tuyến thường di căn xa đến cơ quan nào?
- A. Não  
 B. Phổi  
 C. Gan  
 D. Xương  
 E. Phần mềm

Câu 116. E. Nội soi toàn bộ trực tràng

Câu 117. D. Xương

Câu 118. B. Bướu sợi tuyến

Siêu âm vú.  
 Điều trị: PT lấy u

Câu 119. C. FNA tuyến vú.

Đáp án bộ môn đó.  
 U này to rồi, 4 cm, lớn tuổi nữa, chưa kể mọi thứ đều nghi ngờ ác tính, thì làm FNA luôn?  
 Ca này siêu âm rồi :v nên FNA tiếp :)))  
 Y2013 vs Y2012 theo lưu đồ của AFP2005  
 Long: bây giờ thì chọn Nhũ ảnh!!!!

Câu 120. Chu cung sừng => IIB

=> C. Bấm sinh thiết sang thương cổ tử cung  
 Điều trị: Xạ trị + hóa trị.

#### TỐT NGHIỆP Y2012 - LẦN 2

- D. Đảm bảo các đại chất...  
 E. Đảm bảo các carbohydrate...  
 81. Bệnh nhân nữ 40 tuổi, phát hiện nhân giáp thùy trái cổ kích thước 15mm trên siêu âm khi đi khám sức khỏe. Khám lâm sàng: Nhân giáp thùy trái 2cm, hạch cổ trái nhóm IV: 1,5 cm, mật độ chắc, FNA bướu và hạch cổ trái: Carcinôm tuyến giáp dạng nhũ di căn hạch. Mô thức điều trị nào thích hợp cho bệnh nhân này là gì?
- A. Theo dõi  
 B. Phẫu thuật  
 C. Xạ trị ngoại  
 D. Hóa trị  
 E. I 131
82. Bệnh nhân nam, 48 tuổi, đến khám vì đi cầu ra máu. Khám soi trực tràng phát hiện khối sùi cách bờ hậu môn 6cm. Giải phẫu bệnh khối sùi: Carcinôm tuyến giai 2. Anh/chị đề nghị xét nghiệm nào để xếp hạng yếu tố bướu (T) theo TNM?
- A. X-quang đại tràng có cản quang  
 B. Chụp CT scan vùng chậu có cản quang  
 C. MRI vùng chậu có cản từ  
 D. Siêu âm bụng chậu  
 E. Nội soi toàn bộ khung đại tràng
83. Ung thư phổi thường di căn xa đến cơ quan nào?
- A. Hạch nách  
 B. Não  
 C. Gan  
 D. Xương  
 E. Phần mềm
84. Một phụ nữ 50 tuổi đến khám vì bướu vú trái không đau. Bệnh nhân hiện không dùng thuốc, không bệnh gì khác về nội ngoại khoa. Khám lâm sàng thấy một bướu vú 2 cm ở vị trí 1/4 trên ngoài vú trái, mật độ cứng, ít di động so với mô vú xung quanh. Tính chất bướu không thay đổi theo chu kỳ kinh. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?
- A. Thay đổi sợi bọc tuyến vú  
 B. Bướu sợi tuyến  
 C. Bướu nhú trong ống  
 D. Bướu diệp thể vú  
 E. Ung thư vú
85. Phụ nữ 68 tuổi, PARA 2002, đến khám vì muốn tầm soát ung thư. Khám lâm sàng ghi nhận: bướu vú phải kích thước 3cm, vị trí 1/4 trên ngoài, cách núm vú 5cm, mật độ cứng, giới hạn không rõ, di động kém so với mô vú xung quanh, chưa xâm lấn thành ngực và da vú. Hạch nách phải: kích thước 1-1,5 cm, chắc, còn di động. Bước tiếp theo cần thực hiện là gì?
- A. MRI tuyến vú  
 B. Nhũ ảnh tuyến vú  
 C. FNA bướu tuyến vú  
 D. CT scan vùng ngực  
 E. Siêu âm tuyến vú

Câu 81. B. Phẫu thuật: cắt giáp toàn phần + nạo hạch cổ bên trái.  
 RAI sau điều trị.

Câu 82. C. MRI cản từ

Câu 83. B. Não

Câu 84. E. Ung thư vú  
 - Tuổi gần mãn kinh  
 - U không di động  
 - Vị trí 1/4 trên ngoài.

Câu 85. E. Siêu âm tuyến vú.  
 Nếu mà nằm này chọn thì mình sẽ chọn là nhũ ảnh

Câu 86. E. Khám phụ khoa.

86. Một phụ nữ 42 tuổi, đã lập gia đình, PARA: 2012. Nhập viện vì xuất huyết âm đạo sau giao hợp, máu đỏ tươi, không đau, không kèm triệu chứng khác. Bệnh nhân đến khám trong tình trạng tỉnh táo, tiếp xúc tốt, tổng trạng tốt, da niêm hồng, còn xuất huyết âm đạo rỉ rả, mạch 90 lần/phút, huyết áp 120/70mmHg. Bác sĩ tiếp nhận bệnh nhân nên thực hiện ngay điều nào sau đây?
- A. Xét nghiệm công thức máu khẩn  
B. Xét nghiệm chức năng đông máu khẩn  
C. Soi cổ tử cung  
D. Siêu âm bụng khẩn  
E. Khám phụ khoa

Câu 86. E. Khám phụ khoa.

#### TỐT NGHIỆP YLT 2020 - LẦN 1

- Câu 81:** Cấu trúc giải phẫu nào sau đây là rào cản tự nhiên đối với xâm lấn tại chỗ của ung thư cổ tử cung?
- A. Vách âm đạo – trực tràng  
B. Vách bàng quang – trực tràng  
C. Nút nhảy cổ trong cổ tử cung  
D. Màng xương của vách chậu
- Câu 82:** Bệnh nhân nữ 60 tuổi, đến khám vì bướu vú phải. Khám ghi nhận bướu vú phải vị trí 10 giờ, kích thước 3cm, sưng, giới hạn không rõ, ít di động so với mô vú, di động so với thành ngực. Hạch nách phải 1 cm, chắc di động, không sờ thấy hạch trên đòn. Kết quả FNA bướu vú: Carcinom vú. Các xét nghiệm khác bình thường. Xếp giai đoạn lâm sàng cho bệnh nhân này là gì?
- A. T1N1M0  
B. T2N1M0  
C. T2N2M0  
D. T1N2M0
- Câu 83:** Bệnh nhân nữ 60 tuổi, đến khám vì bướu vú phải. Khám ghi nhận bướu vú phải vị trí 10 giờ, kích thước 3cm, sưng, giới hạn rõ, ít di động so với mô vú, di động so với thành ngực. Hạch nách phải 1 cm, chắc di động, không sờ thấy hạch trên đòn. Kết quả FNA bướu vú: Carcinom vú. Các xét nghiệm khác bình thường. Hướng điều trị thích hợp nhất cho bệnh nhân trên là gì?
- A. Phẫu thuật cắt bướu sau đó xạ trị  
B. Đoạn nhũ phải + nạo hạch nách trước  
C. Hóa trị tân hỗ trợ sau đó phẫu thuật  
D. Sinh thiết lõi kim + điều trị bảo tồn
- Câu 84:** Bệnh nhân nữ, 55 tuổi, được chẩn đoán ung thư cổ tử cung FIGO IB1. Tiền hành phẫu thuật cắt tử cung tận gốc + nạo hạch chậu 2 bên, ghi nhận trong lúc mổ có bướu 1 cm. Kết quả giải phẫu bệnh sau mổ: bướu 1cm, chưa xâm lấn tử cung. Carcinom tế bào gai không sừng hóa xâm nhập ở cổ tử cung: grad 2, hạch viêm, chu cung và diện cắt bình thường. Điều trị tiếp theo phù hợp cho bệnh nhân là gì?
- A. Theo dõi – tái khám định kỳ  
B. Xạ trị ngoài  
C. Xạ trị trong  
D. Hóa – xạ trị đồng thời
- Câu 85:** Bệnh nhân nam 55 tuổi, đến khám vì tiêu ra máu. Nội soi trực tràng phát hiện búi trĩ kèm khối sùi cách bờ hậu môn 9cm, đưa ống soi qua được. Giải phẫu bệnh khối sùi: mô viêm mạn tính. Cần làm gì tiếp theo cho bệnh nhân?
- A. CT scan bụng chậu có cản quang  
B. MRI vùng chậu có cản từ  
C. Siêu âm qua nội soi trực tràng  
D. Nội soi trực tràng ± sinh thiết lần 2
- Câu 86:** Cô Y, 30 tuổi đi khám vì bướu vùng cổ. Khám phát hiện nhân giáp thùy phải 1,5 cm, chắc FNA nhân giáp: Carcinom tuyến giáp dạng nhũ. Bệnh nhân được phẫu thuật cắt toàn bộ tuyến giáp. Kết quả giải phẫu bệnh sau mổ: Carcinom tuyến giáp dạng nhũ, xâm lấn ra khối tuyến giáp. Điều trị tiếp theo thích hợp nhất cho bệnh nhân là gì?
- A. I 131  
B. Xạ trị ngoài  
C. Điều trị nội tiết  
D. Theo dõi – tái khám định kỳ

Câu 81. A. Vách âm đạo trực tràng chắc nhất  
Chắc nhĩ là vách âm đạo bàng quang

Câu 82. B. T2N1M0  
2-4 là T2, di căn hạch nách là N1.  
=> giai đoạn II.

Câu 83. Giai đoạn II, có di căn hạch  
=> B. Đoạn nhũ phải + nạo hạch nách trước.  
Sau đó hóa trị sau mổ.

Câu 84. IB1 là xâm lấn sớm.  
Điều trị: Phẫu thuật, và xem xét xạ trị trong sau mổ nếu có  $T > 4 \text{ cm}$ ,  
xâm lấn  $> 1/2$  cơ tử cung, xâm lấn mạch máu xung quanh.  
Hóa xạ trị nếu R1 và di căn hạch.  
=> A. Theo dõi – tái khám định kỳ.

Câu 85. D. Nội soi TT ± sinh thiết lần 2.

Câu 86. Xâm lấn khối tuyến giáp là T3  
=> A. RAI.

Câu 87. C. Bàng quang

Câu 88. A. Thay đổi sợi bọc tuyến vú  
Câu B thì giới hạn rõ. Câu A thì giới hạn không rõ

Câu 89. D. Hóa trị tân hỗ trợ  
Kích thước lớn, xâm lấn da thành ngực, và hạch lớn

Câu 90. C. Khoét chớp CTC

Câu 91. D. MRI chậu cản từ

#### TỐT NGHIỆP YLT 2019 LẦN 2

- Câu 87:** Hút thuốc lá liên quan rõ rệt đến các ung thư nào sau đây?
- A. Đại tràng  
B. Tuyến tiền liệt  
C. Bàng quang  
D. Da  
E. Tuyến giáp
- Câu 88:** Một phụ nữ 20 tuổi đến khám vì một khối ở vú trái bình thường không đau, chỉ đau nhẹ khi hành kinh. Bệnh nhân hiện không dùng thuốc, không bệnh gì khác về nội ngoại khoa. Khám lâm sàng thấy vú trái có một khối kích thước 2 cm ở vị trí 1/4 trên ngoài, di động, giới hạn không rõ với mô vú xung quanh. Vú phải bình thường, hạch nách 2 bên không sờ được. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?
- A. Thay đổi sợi bọc tuyến vú  
B. Bướu sợi tuyến  
C. Bướu nhũ trong ống  
D. Bướu diệp thể vú  
E. Ung thư vú
- Câu 89:** Bệnh nhân nữ, 45 tuổi, được khám lâm sàng phát hiện bướu vú (P) vị trí 10 giờ, kích thước 4,5 cm, sưng, giới hạn rõ, xâm nhiễm thành ngực, loét da vú. Hạch nách (P) 3 cm, cứng, dính. Không sờ thấy hạch trên đòn. Giải phẫu bệnh bướu vú: carcinom tuyến vú, xâm nhiễm, dạng không đặc hiệu, grad 3. Điều trị thích hợp nhất cho bệnh nhân là gì?
- A. Đoạn nhũ phải.  
B. Đoạn nhũ phải + nạo hạch nách phải.  
C. Đoạn nhũ phải + sinh thiết hạch nách phải.  
D. Hóa trị tân hỗ trợ  
E. Hóa - xạ trị đồng thời
- Câu 90:** Bệnh nhân nữ, 35 tuổi, khám tầm soát phát hiện tân sinh trong biểu mô cổ tử cung độ 3 (CIN3). Xử trí thích hợp nhất cho bệnh nhân này là gì?
- A. Theo dõi, tái khám định kỳ sau 3 tháng  
B. Nạo sinh thiết lỏng tử cung  
C. Khoét chớp cổ tử cung  
D. Cắt tử cung toàn phần  
E. Phẫu thuật Wertherm - Meigs.
- Câu 91:** Bệnh nhân nam 58 tuổi được chẩn đoán bướu trực tràng kích thước 5cm, cách bờ hậu môn 9cm, chiếm 3/4 chu vi lòng trực tràng. Giải phẫu bệnh khối sùi: carcinom tuyến. Xét nghiệm nào Sau đây là tốt nhất để đánh giá sự xâm lấn của bướu?
- A. Nội soi toàn bộ khung đại tràng  
B. Siêu âm bụng chậu.  
C. CT scan bụng chậu có cản quang

chu vi lòng trực tràng. Giải phẫu bệnh khối sùi: carcinôm tuyến. Xét nghiệm nào Sau đây là tốt nhất để đánh giá sự xâm lấn của bướu?

- A. Nội soi toàn bộ khung đại tràng
- B. Siêu âm bụng chậu.
- C. CT scan bụng chậu có cản quang
- D. MRI vùng chậu có cản từ
- E. PET/CT toàn thân.

**Câu 92.** Cô Y, 22 tuổi, đi khám vì có cảm giác khó chịu ở vùng cổ. Khám lâm sàng không ghi nhận bất thường. Siêu âm kết luận nhân giáp thy (P) kích thước 1,5cm khả năng có ác tính, hạch cổ 2 bên dạng viêm. FNA nhân giáp dưới siêu âm: Nghi ngờ carcinôm tuyến giáp dạng nhú. Điều trị thích hợp cho bệnh nhân này là gì?

- A. Cắt thyphai tuyến giáp + Cắt lạnh nhân giáp
- B. Cắt toàn bộ tuyến giáp
- C. Cắt thyphai tuyến giáp + Nạo hạch cổ phải
- D. Cắt toàn bộ tuyến giáp + Nạo hạch cổ phải
- E. Cắt toàn bộ tuyến giáp + Nạo hạch cổ 2 bên

**Câu 92. A. Cắt thyphai + cắt lạnh nhân giáp.**  
Vĩ vẫn chưa có bằng chứng là ung thư mà :3

#### TỐT NGHIỆP YLT 2021 - LẦN 1

**115.** Diễn tiến tự nhiên nào ÍT GẶP trong ung thư cổ tử cung?

- A. Lan ra trước vào bàng quang
- B. Lan xuống dưới vào âm đạo
- C. Lan sang 2 bên vào chu cung
- D. Di căn hạch chậu

**Câu 115. A, Lan ra trước vào bàng quang**  
B là thường gặp nhất  
C là nguy hiểm nhất  
D là di căn hạch thường gặp nhất

Tình huống 8 dùng chung cho câu 116, câu 117

**116.** Bà A., 60 tuổi, đến khám vì bướu vú phải. Khám ghi nhận bướu vú phải vị trí 10 giờ, kích thước 3 cm, sừng, giới hạn không rõ, ít di động so với mô vú, di động so với thành ngực. Hạch nách phải 1 cm, chắc, di động. Hạch trên đòn phải 2 cm. Kết quả FNA bướu vú và hạch trên đòn phải: Carcinôm vú di căn hạch. Các cơ quan khác chưa phát hiện bất thường. Xếp giai đoạn lâm sàng cho bệnh nhân này là gì?

- A. T1N1M1
- B. T2N1M0
- C. T2N2M0
- D. T2N3M0

**Câu 116. Hạch trên đòn => N3**  
**=> D. T2N3M0**  
Giai đoạn III.  
Hóa trị trước mổ :3  
Trên/dưới đòn, hay nách + vú trong là N3

**117.** Hướng điều trị thích hợp nhất cho bà A. là gì?

- A. Phẫu thuật cắt bướu sau đó hóa trị
- B. Đoạn nhũ phải + Nạo hạch nách phải
- C. Hóa trị tân hỗ trợ sau đó phẫu trị
- D. Liệu pháp bảo tồn vú

**Câu 117. C. Hóa trị tân hỗ trợ sau đó phẫu trị.**

**118.** Bà B., 55 tuổi, được chẩn đoán trước mổ là ung thư cổ tử cung FIGO IB1 và được phẫu thuật cắt tử cung tận gốc và nạo hạch chậu 2 bên. Kết quả sau mổ: bướu cổ tử cung 1 cm, chưa xâm lấn túi cùng, giải phẫu bệnh là carcinôm tế bào gai không sừng hóa xâm nhập ở cổ tử cung, grad 2; chu cung và diện cắt bình thường; di căn 1 hạch chậu phải. Điều trị tiếp theo phù hợp cho bà B. là gì?

- A. Theo dõi – Tái khám định kỳ
- B. Xạ trị
- C. Hóa trị
- D. Hóa – xạ trị đồng thời

**Câu 118.** IB1 là xâm lấn sớm, di căn hạch chậu  
=> xạ trị trong + hóa trị sau mổ.  
**=> D. Hóa xạ trị đồng thời**  
Điện cắt (+) hoặc N(+) thì hóa xạ trị đồng thời

**119.** Ông C., 55 tuổi đến khám vì đi tiểu ra máu. Nội soi trực tràng phát hiện búi trĩ kèm khối sùi cách bờ hậu môn 9 cm, đưa ông soi qua được. Giải phẫu bệnh khối sùi: Carcinôm tuyến grad 2. Phương tiện nào sau đây là tốt nhất để đánh giá giai đoạn bướu cho bệnh nhân?

- A. CT scan bụng chậu có cản quang
- B. MRI vùng chậu có cản từ
- C. X quang đại tràng cản quang
- D. PET.CT

**Câu 119.B. MRI vùng chậu**

**120.** Cô Y, 30 tuổi, đi khám vì bướu vùng cổ. Khám phát hiện nhân giáp thyphai 1,5 cm, chắc. FNA nhân giáp: Carcinôm tuyến giáp dạng nhú. Bệnh nhân được phẫu thuật cắt thyphai tuyến giáp. Kết quả giải phẫu bệnh sau mổ: Carcinôm tuyến giáp dạng nhú, chưa xâm lấn vỏ bao. Điều trị tiếp theo thích hợp nhất cho bệnh nhân là gì?

- A. I<sup>131</sup>
- B. Xạ trị ngoài
- C. Điều trị nội tiết
- D. Hóa trị

**Câu 120. C. Điều trị nội tiết**  
Vĩ thử nhất là xạ trị và hóa trị chỉ áp dụng cho K không cắt được, hoặc K biệt hóa kém.  
RAI chỉ khi cắt toàn phần tuyến giáp.  
TSH điều trị cho BN biệt hóa tốt.

#### TỐT NGHIỆP Y2015 - LẦN 2

**115.** Theo GLOBOCAN 2018, ung thư nào sau đây thường gặp nhất ở Việt Nam?

- A. Ung thư gan
- B. Ung thư phổi
- C. Ung thư vú
- D. Ung thư đại tràng

**Câu 115. A. Ung thư gan**

**116.** Cô A., 35 tuổi, khám sức khỏe định kỳ. Siêu âm vú, phát hiện sang thương vú trái 1,5 cm ở ¼ trên trong, BIRADS 4. Khám lâm sàng không ghi nhận bất thường. Xét nghiệm nào nên thực hiện đầu tiên để xác định bản chất lành - ác của tổn thương?

- A. Sinh thiết trọn
- B. Sinh thiết một phần bướu
- C. Sinh thiết lõi kim
- D. Sinh thiết bằng kim nhỏ (FNA)

**Câu 116. D. FNA**

**117.** Bà B., 65 tuổi, đến khám vì bướu vú phải. Khám ghi nhận bướu vú phải vị trí 10 giờ, kích thước 4 cm, sừng, giới hạn không rõ, xâm lấn da và thành ngực, có dấu da cam. Hạch nách phải 1.5 cm, chắc, di động. Không sờ thấy hạch trên đòn. Nhũ ảnh: sang thương vì vôi hóa vĩ

**Câu 117. D. Hóa trị tân hỗ trợ.**



- C. Sinh thiết lõi kim  
D. Sinh thiết bằng kim nhỏ (FNA)
117. Bà B., 65 tuổi, đến khám vì bướu vú phải. Khám ghi nhận bướu vú phải vị trí 10 giờ, kích thước 4 cm, sưng, giới hạn không rõ, xâm lấn da và thành ngực, có dấu da cam. Hạch nách phải 1,5 cm, chắc, di động. Không sờ thấy hạch trên đòn. Nhũ ảnh: sang thương vì vôi hóa vị trí ¼ trên ngoài, BIRADS 5. Sinh thiết lõi kim bướu vú: Carcinôm tuyến vú, xâm nhiễm, dạng không đặc hiệu, grad 1. Điều trị ban đầu thích hợp nhất cho bệnh nhân là gì?  
A. Đoạn nhũ phải  
B. Đoạn nhũ phải + nạo hạch nách phải  
C. Liệu pháp bảo tồn vú  
D. Hóa trị tấn hỗ trợ
118. Cô C., 25 tuổi, PARA: 0000, khám lâm sàng phát hiện sang thương sùi mép sau cổ tử cung, kích thước 1,5 cm, chu cung 2 bên mềm, thân tử cung không to, vách âm đạo trực tràng mềm. CT-scan phát hiện sang thương cổ tử cung 20x18 mm, không có hạch chậu. Giải phẫu bệnh: Carcinôm tế bào gai, không sừng hóa, grad 1 xâm nhập cổ tử cung. Bệnh nhân mong muốn được bảo tồn chức năng sinh sản. Điều trị thích hợp nhất cho bệnh nhân này là gì?  
A. Khoét chóp cổ tử cung  
B. Phẫu thuật cắt tử cung tận gốc + Nạo hạch chậu 2 bên  
C. Xạ trị áp sát tiền phẫu sau đó phẫu thuật cắt cổ tử cung tận gốc  
D. Phẫu thuật cắt cổ tử cung tận gốc + Nạo hạch chậu 2 bên
119. Anh D., 35 tuổi, không có tiền căn gia đình mắc ung thư đại trực tràng. Phương pháp tầm soát ung thư đại trực tràng phù hợp cho bệnh nhân là gì?  
A. Bệnh nhân chưa đến tuổi tầm soát ung thư đại trực tràng  
B. Tìm hồng cầu ẩn trong phân mỗi năm  
C. Chụp CT soi đại tràng ảo mỗi 3 năm  
D. Soi toàn bộ đại tràng mỗi 10 năm
120. Cô E., 22 tuổi, đi khám sức khỏe tổng quát. Khám: ghi nhận nhân giáp thùy phải 4 cm. Siêu âm kết luận nhân giáp thùy phải kích thước 4 cm, có hình ảnh vi vôi hóa, TIRADS 4C, hạch cổ phải nghi ngờ di căn. FNA dưới hướng dẫn siêu âm nhân giáp: Carcinôm tuyến giáp dạng nhũ. FNA dưới hướng dẫn siêu âm hạch cổ phải: Carcinôm tuyến giáp dạng nhũ di căn hạch cổ. Phẫu trị thích hợp cho bệnh nhân này là gì?  
A. Cắt toàn bộ tuyến giáp  
B. Cắt thùy phải tuyến giáp + Nạo hạch cổ phải  
C. Cắt toàn bộ tuyến giáp + Nạo hạch cổ phải  
D. Cắt toàn bộ tuyến giáp + Nạo hạch cổ 2 bên

Câu 117. D. Hóa trị tấn hỗ trợ.

Câu 118. D. Cắt CTC tận gốc + nạo hạch chậu 2 bên.

Câu 119. A

Câu 120. C. Cắt toàn bộ tuyến giáp + nạo hạch cổ phải

#### ĐỀ THỰC HÀNH 2021

Câu 18: Cô L 47 tuổi nhập viện vì 1 khối vú trái với bệnh sử 2 tháng bướu lớn chậm, không triệu chứng sưng nóng đỏ đau, chưa điều trị gì. PARA 2002, còn kinh, không tiền căn bệnh lý nội khoa trước đây. Gia đình không ai mắc ung thư. Khám lâm sàng bướu vú trái vị trí 2 giờ, cách núm vú 3 cm, kích thước 3cm sưng giới hạn không rõ, di động kém trong mô vú và di động so với thành ngực, không tiết dịch núm vú, không co kéo hay loét núm vú, da trên vú bình thường. Vú phải mềm không sang thương. Hạch nách và trên đòn 2 bên không sờ thấy.

Xét nghiệm nào sau đây được làm tiếp theo ở cô L.

- A. Siêu âm màu tuyến vú 2 bên và FNA sang thương vú T  
B. Chụp MRI vú 2 bên và FNA sang thương vú T  
C. Nhũ ảnh 2 bên và FNA vú T  
D. Siêu âm màu tuyến vú 2 bên và nhũ ảnh 2 bên

Câu 19: Cô L 47 tuổi nhập viện vì 1 khối vú trái với bệnh sử 2 tháng bướu lớn chậm, không triệu chứng sưng nóng đỏ đau, chưa điều trị gì. PARA 2002, còn kinh, không tiền căn bệnh lý nội khoa trước đây. Gia đình không ai mắc ung thư. Khám lâm sàng bướu vú trái vị trí 2 giờ, cách núm vú 3 cm, kích thước 3cm sưng giới hạn không rõ, di động kém trong mô vú và di động so với thành ngực, không tiết dịch núm vú, không co kéo hay loét núm vú, da trên vú bình thường. Vú phải mềm không sang thương. Hạch nách và trên đòn 2 bên không sờ thấy.

Cô L có được làm nhũ ảnh với kết quả như sau: tổn thương vú trái BIRAD III, vú (P) BIRAD I. Xử trí tiếp theo nên làm?

- A. Chụp nhũ ảnh khu trú và phóng đại tổn thương BIRADS III vú trái  
B. Theo dõi và tái khám chụp lại nhũ ảnh vú trái sau 3 tháng  
C. MRI tuyến vú 2 bên  
D. Siêu âm tuyến vú 2 bên đối chiếu với nhũ ảnh

Câu 20: Cô L 47 tuổi nhập viện vì 1 khối vú trái với bệnh sử 2 tháng bướu lớn chậm, không triệu chứng sưng nóng đỏ đau, chưa điều trị gì. PARA 2002, còn kinh, không tiền căn bệnh lý nội khoa trước đây. Gia đình không ai mắc ung thư. Khám lâm sàng bướu vú trái vị trí 2 giờ, cách núm vú 3 cm, kích thước 3cm sưng giới hạn không rõ, di động kém trong mô vú và di động so với thành ngực, không tiết dịch núm vú, không co kéo hay loét núm vú, da trên vú bình thường. Vú phải mềm không sang thương. Hạch nách và trên đòn 2 bên không sờ thấy.

Cô L có được làm nhũ ảnh với kết quả như sau: tổn thương vú trái BIRAD III, vú (P) BIRAD I. Sau khi được làm thêm các xét nghiệm hình ảnh, cô L. có tổn thương bướu vú trái đường kính lớn nhất 27mm, BIRADS IVB, hạch nách trái kích thước 11 mm, mắt rốn hạch không điển hình viêm. Xử trí tiếp theo của cô L nên là?

- A. Sinh thiết lõi kim tổn thương vú trái  
B. Sinh thiết lõi kim tổn thương vú trái và hạch nách trái  
C. FNA tổn thương vú trái và hạch nách trái  
D. FNA tổn thương vú trái

ĐỀ Y2017 - 19/11/2021

12. Phương tiện nào sau đây được sử dụng trong tầm soát ung thư cổ tử cung?

Câu 12. C. Xét nghiệm HPV mỗi 3-5 năm.

12. Phương tiện nào sau đây được sử dụng trong tầm soát ung thư cổ tử cung?

- a. Khám phụ khoa lâm sàng
- b. Soi cổ tử cung
- c. Xét nghiệm HPV
- d. Sinh thiết cổ tử cung bằng kèm

Câu 12. C. Xét nghiệm HPV mỗi 3-5 năm.

14. Giả sử cô A. 32 tuổi có tổn thương tiền ung thư cổ tử cung và làm xét nghiệm Pap để tầm soát. Biết độ nhạy của xét nghiệm Pap là 60%. Khả năng xét nghiệm Pap của cô A. ra âm tính là khoảng?

- a. 40%
- b. 50%
- c. 60%
- d. 70%

Câu 14. A. 40%

15. Tổn thương nào sau đây được xem là tổn thương tiền ung thư cổ tử cung?

- a. Viêm cổ tử cung mãn tính
- b. Nhiễm HPV mãn tính ở cổ tử cung
- c. Tổn thương tân sinh trong biểu mô grad thấp
- d. Tổn thương tân sinh trong biểu mô grad cao

Câu 15. D. HSIL

16. HPV 16 và 18 gây ra bao nhiêu phần trăm ung thư cổ tử cung?

- a. 50%
- b. 60%
- c. 70%
- d. 80%

Câu 16. C. 70%.

Tính hướng đúng cho 3 câu

17. Bà D. 55 tuổi đã mãn kinh 2 năm. 1 tháng nay xuất huyết âm đạo lượng ít, rỉ rả máu đỏ tươi ngày càng tăng dần, không kèm triệu chứng khác. Khám lâm sàng phát hiện sùi cổ tử cung 5cm chưa lan các túi cùng, chu cung 2 bên mềm. Xét nghiệm nào sau đây nên được thực hiện tiếp theo cho bà D.?

- a. Xét nghiệm Pap
- b. Xét nghiệm HPV
- c. Soi cổ tử cung + sinh thiết
- d. Sinh thiết trực tiếp khối sùi

Câu 17. D. Sinh thiết trực tiếp khối sùi  
Nhiều khả năng là IB3.

18. Tiếp theo câu trên. Bà D. có kết quả xét nghiệm được xác định là carcinôm tế bào gai xâm lấn ở cổ tử cung. Kết hợp các xét nghiệm nào sau đây nên được xem là tối ưu để đánh giá giai đoạn của bệnh?

- a. MRI vùng chậu và CT scan toàn thân có cản quang.
- b. CT scan toàn thân có cản quang
- c. CT scan ngực, bụng, chậu có cản quang, xạ hình xương
- d. CT scan bụng chậu có cản quang, X quang ngực thẳng

Câu 18. A. MRI chậu và CT-scan toàn thân cản quang

19. Các kết quả xét nghiệm của bà D. cho kết quả: chỉ thấy bướu khu trú ở cổ tử cung kích thước 47 X 45 X 38 mm chưa xâm lấn mô xung quanh. Không thấy di căn hạch và di căn xa. Bệnh nhân sẽ được xếp vào giai đoạn nào?

- a. IB1
- b. IB2
- c. IB3
- d. ...

Câu 19. B. IB3.



- b. IB2
- c. IB3
- d. IIA1

20. Nếu bệnh nhân ung thư cổ tử cung có triệu chứng tiểu gắt, tiểu khó. Xét nghiệm nào sau đây giúp đánh giá chính xác nhất xâm lấn bàng quang?

- a. Tổng phân tích nước tiểu
- b. Chụp X quang hệ niệu có cản quang
- c. Chụp MRI vùng chậu có cản từ
- d. Nội soi bàng quang

35. Trong bệnh ung thư vú, yếu tố nguy cơ nào sau đây có thể điều chỉnh được?

- a. Có kinh sớm và mãn kinh muộn
- b. Không sinh con hoặc sinh con đầu khi đã lớn tuổi
- c. Mô tuyến vú dày (trên nhũ ảnh)
- d. Tình trạng béo phì

83. Xu hướng dịch tễ của ung thư tuyến giáp như thế nào?

- a. Ung thư tuyến giáp dạng nhú có xu hướng tăng chậm hoặc ổn định
- b. Ung thư tuyến giáp dạng nang có xu hướng tăng dần
- c. Ung thư tuyến giáp dạng tủy có xu hướng giảm dần
- d. Tử suất ung thư tuyến giáp nhìn chung ổn định, hoặc giảm nhẹ

84. Cận lâm sàng quan trọng nhất trong chẩn đoán bướu giáp

- a. TSH huyết thanh
- b. Xạ hình tuyến giáp
- c. CT scan vùng cổ
- d. Siêu âm

85. Đặc điểm siêu âm nào sau đây gợi ý bướu giáp ác tính?

- a. Dạng bọt biển
- b. Vi vôi hóa
- c. Nhân giáp trên nền viêm giáp
- d. Kích thước lớn

Tình huống dùng cho 3 câu

86. Bệnh nhân đến nhập viện vì sờ thấy hạt giáp và khàn tiếng tăng dần trong khoảng vài tháng gần đây. Nhận định nào sau đây phù hợp nhất?

- a. Khả năng hạt giáp lành tính vì bướu giáp lành thường lớn nhanh và có xu hướng chèn ép mạnh vào thần kinh quặt ngược thanh quản

Câu 20. D. Nội soi bàng quang.

Nếu có triệu chứng di căn xương thì xạ hình xương

Câu 35. D. Béo phì

Câu 83. D> Tử suất ổn định, giảm nhẹ.

Dạng nhú ở vùng dịch tể đủ iod, chiếm 80%, đột biến RET< mET.

Dạng nang, dạng không biệt hóa: ở vùng thiếu iod, bướu giáp.

Câu 84. D. Siêu âm

Câu 85. B. Vi vôi hóa.

Câu 86. D. Khả năng ác tính.

A sai vì lành tính thường lớn chậm

B đúng về dịch tể nhưng không đúng về bệnh cảnh của bệnh nhân

C không phải là di căn

- a. Khả năng hạt giáp lành tính vì bướu giáp lành thường lớn nhanh và có xu hướng chèn ép mạnh vào thần kinh quặt ngược thanh quản
- b. Khả năng hạt giáp lành tính vì 90% hạt giáp là lành tính
- c. Khả năng hạt giáp ác tính vì khàn tiếng là dấu hiệu ung thư di căn vào thanh quản, vốn có vị trí rất gần tuyến giáp
- d. Khả năng hạt giáp ác tính vì khàn tiếng là một dấu hiệu gợi ý bướu xâm lấn vào thần kinh quặt ngược thanh quản

87. Bệnh nhân sau đó có được chỉ định siêu âm cổ. Kết quả trả về cho thấy một nhân giáp thùy (T) dạng đặc, đường kính 2cm, echo kém, vi vôi hóa. Ngoài ra ghi nhận 1 hạch cổ nhóm IV đường kính 12mm, tròn, mất rốn hạch. Nhận định nào sau đây phù hợp nhất?

Câu 87. C. Hạch cổ tăng chẩn đoán

- a. Có đủ dữ kiện để chẩn đoán xác định ung thư tuyến giáp trên bệnh nhân này
- b. Không đủ dữ kiện trên siêu âm để gợi ý nguy cơ ác tính
- c. Hạch cổ nghi ngờ góp phần gợi ý chẩn đoán cho ung thư tuyến giáp
- d. Kết quả siêu âm gợi ý khả năng lành tính nhiều hơn là ác tính

88. Xử trí tiếp theo nào sau đây là hợp lý cho bệnh nhân này.

Câu 88. A. FNA nhân giáp và hạch cổ.

- a. FNA nhân giáp và hạch cổ
- b. Chỉ FNA hạch do kết quả siêu âm đã đủ để khẳng định bản chất của nhân giáp
- c. Chỉ định PET Scan
- d. Bắt đầu điều trị ngay

Tình huống dùng cho 3 câu

89. Bà A. 60 tuổi, PARA 2002, mãn kinh, đến bệnh viện Ung Bướu khám vì khối vú phải. Tiền sử ghi nhận đã từng mổ bướu vú phải cách đây 6 tháng ở bệnh viện tỉnh. Khám lâm sàng thấy ¼ trên ngoài, dưới sọc mổ cũ có mảng 3cm, mật độ sượng, giới hạn không rõ, di động kém so với mô vú xung quanh, di động tốt so với thành ngực. Hạch vùng không sờ chạm. Thông tin quan trọng nhất cần hỏi thêm là gì?

Câu 89. D. Giải phẫu bệnh lần mổ trước

- a. Mức độ phát triển tổn thương
- b. Các triệu chứng di căn xa
- c. Các thuốc đang sử dụng
- d. Giải phẫu bệnh lần mổ trước

90. Cận lâm sàng đầu tay trên bệnh nhân này là gì?

Câu 90. C. Siêu âm và nhũ ảnh

- a. Siêu âm và MRI
- b. Nhũ ảnh và MRI
- c. Siêu âm và nhũ ảnh
- d. Siêu âm và FNA

- c. Siêu âm và nhũ ảnh
- d. Siêu âm và FNA

91. Kết quả hình ảnh tuyến vú phù hợp với lâm sàng. FNA: tổn thương dạng nhú. Thái độ xử trí phù hợp nhất

Câu 91. C. Sinh thiết lõi kim.

Tổn thương dạng nhú thì FNA có thể chẩn đoán sai, làm sinh thiết lõi

- a. Mổ lấy bướu
- b. Theo dõi
- c. Sinh thiết lõi kim
- d. Chụp MRI vú

92. Hạch vùng của ung thư vú là, chọn câu sai:

- a. Hạch nách
- b. Hạch vú trong
- c. Hạch trên đòn
- d. Hạch trung thất

Câu 92. D. Hạch trung thất.

Hạch vùng là

N1: nách di động

N2: nách không di động hoặc vú trong

N3: nách + vú trong, trên đòn, dưới đòn

93. Đặc điểm lâm sàng của phân nhóm Luminal A trong ung thư vú

- a. Cho di căn sớm
- b. Thường di căn xương hơn di căn tạng
- c. Tiên lượng xấu
- d. Hóa trị có hiệu quả cao

Câu 93. B. Thường di căn xương hơn di căn tạng.

Mấy cái kia là của tam âm giống đấy.

94. Tỷ lệ ung thư vú tại chỗ chuyển thành ung thư vú xâm lấn

- a. 90%
- b. 80%
- c. 70%
- d. <60%

Câu 94. D. < 60%

14-53% diễn tiến thành xâm lấn sau 10-15 năm.

95. Tình huống nào sau đây được xếp hạng là T4 trong ung thư vú.

- a. Bướu xâm nhiễm cơ ngực
- b. Bướu nhú da
- c. Bướu xâm nhiễm cơ gian sườn.
- d. Tụt núm vú

Câu 95. C. Xâm nhiễm cơ gian sườn

Xâm nhiễm thành ngực là T4, mà phải xâm nhiễm qua cơ ngực, chứ xâm nhiễm cơ ngực thì chưa gọi là T4.

96. Bệnh nhân nữ 50 tuổi bị sưng đau vú phải 1 tuần nay. Tiền sử bơm silicon lỏng 2 vú. Khám lâm sàng 2 vú nhiều khối lớn nhón 2 vú, mật độ chắc đến sượng. Vú phải viêm, đỏ da. Hạch nách phải 1,5cm, chắc, đau nhẹ, di động. Cần làm gì tiếp theo:

Câu 96. D. MRI vú.

- a. Chụp nhũ ảnh

- a. Chụp nhũ ảnh
- b. Siêu âm vú
- c. FNA
- d. Chụp MRI vú

97. Bệnh nhân nữ 40 tuổi, đến khám vì khối vú trái to. Khám lâm sàng bướu 5cm, sừng cứng, xâm nhiễm da. Hạch nách trái 2,5cm, tròn, cứng, di động ít. Sinh thiết lõi kim là carcinôm tại chỗ. Xử trí tiếp theo là gì?

**Câu 97. C. Sinh thiết mở.**

Ca này do bướu to, di căn hạch, mà carcinoma tại chỗ thôi, nên cần làm lại để khảo sát thêm hóa mô miễn dịch.

- a. Phẫu thuật đoạn nhũ nạo hạch
- b. Phẫu thuật đoạn nhũ không nạo hạch
- c. Sinh thiết mở
- d. Hóa trị tân hỗ trợ

98. Bệnh nhân nữ 70 tuổi, được chẩn đoán ung thư vú phải T1N0M0. Xử trí phù hợp nhất

**Câu 98. A. Phẫu thuật bảo tồn.**

Lớn tuổi rồi. Cắt sơ sơ thôi.T1N0 mữa

- a. Phẫu thuật bảo tồn
- b. Phẫu thuật đoạn nhũ
- c. Xét nghiệm hóa mô miễn dịch để biết có cần hóa trị tiền phẫu hay không
- d. Phẫu thuật đoạn nhũ + tái tạo vú

99. Bệnh nhân nữ 55 tuổi, đến khám vì tình cờ phát hiện bướu vú trái qua siêu âm. Khám không sờ rõ bướu. Siêu âm: Bướu vú trái kích thước 1cm, BIRADS 5. Nhũ ảnh vú trái BIRADS 5. FNA: Carcinôm tuyến vú. Cần làm gì tiếp theo?

**Câu 99. D. Sinh thiết lõi kim.**

Vì cần đánh giá loại bướu trước.

- a. Chụp MRI vú
- b. Điều trị ung thư vú
- c. Xét nghiệm đánh giá di căn xa
- d. Sinh thiết lõi kim

100. Bệnh nhân nữ 45 tuổi, được chẩn đoán ung thư vú trái T4N3cM0. Phân nhóm Luminal B, Her 2 (-). Điều trị đa mô thức phù hợp cho bệnh nhân này là gì?

**Câu 100. B. Hóa trị tân hỗ trợ - đoạn nhũ nạo hạch - xạ trị - nội tiết.**

Bướu lớn, xâm lấn nhiều hạch.

Thụ thể nội tiết dương tính => nội tiết sau mổ.

- a. Phẫu thuật đoạn nhũ nạo hạch – Hóa trị - Xạ trị - Nội tiết
- b. Hóa trị tân hỗ trợ - Đoạn nhũ nạo hạch – Xạ trị - Nội tiết
- c. Hóa trị tân hỗ trợ - Xạ trị - Đoạn nhũ nạo hạch – Nội tiết
- d. Nội tiết tân hỗ trợ - Đoạn nhũ nạo hạch – Hóa trị - Xạ trị

ĐỀ Y2016



Đ. Câu B và C đúng  
 Cô A, 28 tuổi, PARA 2002, có đột biến gen BRCA1 và mẹ qua đời vì ung thư vú. Cô K muốn đoạn nhũ và cắt 2 phần phụ phòng ngừa giống nữ diễn viên Angelina Jolie. Cô phương pháp tuân thủ nghiêm ngặt lịch tầm soát ung thư vú theo tư vấn của bác sĩ. Cô A thực hiện phòng ngừa ung thư cấp mấy?

áp 1  
 p 2  
 3  
 4

Câu x. B. Cấp 2.  
 Cấp 1 là cắt vú?

11. Mục tiêu quan trọng nhất của tầm soát ung thư là?  
 A. Phát hiện sớm ung thư ở giai đoạn còn điều trị tốt  
 B. Phát hiện tổn thương tiền ung thư  
 C. Giảm tần suất ung thư  
 D. Giảm tử suất ung thư