

MCQ Questions

Câu hỏi

1 Trong sẩy thai, bất thường về di truyền của thai có nguồn gốc chủ yếu từ cơ chế nào?

A. ☐ Bất thường trong tiến trình phân chia và phát triển sau thụ tinh (mitosis)

B. ☐ Bất thường thừa hưởng từ bất thường di truyền đã biết ở cha hoặc mẹ

☒ C. ☐ Bất thường trong quá trình phân bào giảm nhiễm tạo giao tử (meiosis)

D. ☐ Tần suất quan sát trong sẩy thai của 3 loại bất thường này là tương đương

2 Trong trường hợp nào có thể xác định thai đã ngưng phát triển bằng một siêu âm duy nhất?

☒ A. ☐ Ngoại trừ số rất ít trường hợp quá rõ ràng, hiếm khi có thể kết luận bằng một lần siêu âm duy nhất

B. ☐ Khi kết quả siêu âm không tương thích với tuổi thai và có kèm theo kết quả nồng độ β -hCG thấp

C. ☐ Khi kết quả siêu âm không tương thích với

Thời gian còn lại

0:8:51



Số báo danh

20190310_77475

SUBMIT

IF AT				
C1	X	X	★	D 1
C2	★	B	C	D 4
C3	X	X	★	D 1
C4	X	★	C	D 2
C5	★	B	C	D 4
C6	★	B	C	D 4
C7	X	X	X	★ 0
C8	X	X	★	D 1
C9	X	X	X	★ 0
C10	X	★	C	D 2
SCORE:19				

tuổi thai và có kèm theo tiền sử thai nghén thất bại sớm

D. ● Khi kết quả siêu âm không tương thích với tuổi thai và có biểu hiện xuất huyết tử cung bất thường

3 Nên lưu ý gì khi phát hiện thai có tăng trưởng chậm bất thường ở tam cá nguyệt thứ nhất?

A. ● Khảo sát một cách cẩn thận huyết thanh nhiễm trùng TORCH ở thời điểm cuối tam cá nguyệt thứ nhất

B. ● Tìm hiểu một cách cẩn thận tình trạng bệnh lý nội khoa của mẹ ở thời điểm cuối tam cá nguyệt thứ nhất

C. ● Khảo sát một cách cẩn thận tình trạng thai nhi bị lệch bội ở thời điểm cuối tam cá nguyệt thứ nhất

D. ● Cả nhiễm trùng TORCH, bệnh lý nội khoa mẹ và lệch bội cùng là nguyên nhân của chậm tăng trưởng sớm

4 Khi đang theo dõi một thai kỳ đang nghi ngờ có thất bại sớm, điều gì là quan trọng nhất?

A. ● Đi tìm các bất thường sớm về hình thái học

IF AT					
C1	X	X	★	D	1
C2	★	B	C	D	4
C3	X	X	★	D	1
C4	X	★	C	D	2
C5	★	B	C	D	4
C6	★	B	C	D	4
C7	X	X	X	★	0
C8	X	X	★	D	1
C9	X	X	X	★	0
C10	X	★	C	D	2
SCORE:19					

của bào thai

~~B.~~ • Theo dõi xác nhận diễn biến chậm bất thường của sinh trắc

C. • Theo dõi xác nhận diễn biến chậm bất thường của β -hCG

D. • Theo dõi các đặc điểm của dấu hiệu tụ máu dưới màng ối

5 Trong tiếp cận xuất huyết 3 tháng đầu, ngưỡng phân định β -hCG được vận dụng ra sao?

~~A.~~ • Thực hiện siêu âm trước, nếu không thấy túi thai trong tử cung thì thực hiện thêm β -hCG

B. • Thực hiện một β -hCG trước, nếu nồng độ cao hơn ngưỡng phân định thì mới thực hiện siêu âm

C. • Thực hiện loạt β -hCG trước, đến khi nồng độ tăng trên ngưỡng phân định thì mới thực hiện siêu âm

D. • Ngay từ đầu, luôn thực hiện song song siêu âm và β -hCG, không có trường hợp ngoại lệ

6 Trong các tình huống có thai ngoài tử cung sau, khi nào nên ưu tiên chọn điều trị methotrexate?

~~A.~~ • Thai ngoài tử cung ở bệnh nhân có tiền sử

IF AT					
C1	X	X	★	D	1
C2	★	B	C	D	4
C3	X	X	★	D	1
C4	X	★	C	D	2
C5	★	B	C	D	4
C6	★	B	C	D	4
C7	X	X	X	★	0
C8	X	X	★	D	1
C9	X	X	X	★	0
C10	X	★	C	D	2
SCORE:19					

phẫu thuật vùng chậu nhiều lần hay viêm dính nặng vùng chậu

B. • Thai ngoài tử cung ở bệnh nhân đang được điều trị hiếm muộn do nguyên nhân phúc mạc-vòi Fallope

C. • Tình trạng chỉ đang được chẩn đoán là thai chưa xác định vị trí, chưa khẳng định được thai ngoài tử cung

D. • Thai ngoài tử cung đã được xác định, với nồng độ β -hCG rất thấp và diễn biến theo chiều hướng giảm dần

7 Yếu tố tiền sử nào làm bạn hướng đến khả năng thai ngoài tử cung khi có trễ kinh và ra huyết?

A. • Tiền sử từng có thai ngoài tử cung, không phân biệt nguyên nhân thai ngoài tử cung lần trước

B. • Tiền sử viêm vùng chậu, không xác định được là do Chlamydia trachomatis hay tác nhân khác

C. • Bất thường đã biết trước của tử cung thuộc nhóm các dị tật do kết hợp ống Muller bất thường

D. • Cả 3 nhóm tiền sử trên cùng là các nhóm tiền sử gợi ý phải nghĩ đến khả năng thai ngoài tử

IF AT					
C1	X	X	★	D	1
C2	★	B	C	D	4
C3	X	X	★	D	1
C4	X	★	C	D	2
C5	★	B	C	D	4
C6	★	B	C	D	4
C7	X	X	X	★	0
C8	X	X	★	D	1
C9	X	X	X	★	0
C10	X	★	C	D	2
SCORE:19					

cung

8 Ưu thế thật sự của phẫu thuật nội soi bảo tồn trong điều trị thai ngoài tử cung là gì?

A. ☐ Khả năng bảo tồn được chức năng vòi Fallope cao hơn so với sau điều trị nội khoa

B. ☐ Ít ảnh hưởng đến dự trữ buồng trứng và sinh lý buồng trứng hơn so với điều trị nội khoa

C. ☒ Có tỉ lệ sót nguyên bào nuôi sau phẫu thuật thấp hơn so với sau điều trị nội khoa

D. ☐ Thực ra thì cả hai phương pháp này là tương đương, không có phương pháp nào là ưu việt

9 Đặc điểm di truyền của thai trứng toàn phần và bán phần khác nhau ở điểm nào?

A. ☐ Đặc điểm di truyền của thai trứng toàn phần và bán phần là giống nhau

B. ☐ Khác nhau ở tổng khối lượng vật chất di truyền có nguồn gốc cả hai loại giao tử

C. ☐ Khác nhau ở tổng khối lượng vật chất di truyền có nguồn gốc từ noãn bào

D. ☒ Khác nhau ở tổng khối lượng vật chất di truyền có nguồn gốc từ tinh trùng



IF AT					
C1	X	X	★	D	1
C2	★	B	C	D	4
C3	X	X	★	D	1
C4	X	★	C	D	2
C5	★	B	C	D	4
C6	★	B	C	D	4
C7	X	X	X	★	0
C8	X	X	★	D	1
C9	X	X	X	★	0
C10	X	★	C	D	2
SCORE:19					

10 Hãy cho biết điều kiện tiên quyết nhất đảm bảo cho quản lý hậu thai trứng có hiệu quả?

A. ● Phải bảo đảm không sót nguyên bào nuôi trong buồng tử cung bằng cách thực hiện hút lần thứ nhì

B. ● Bệnh viện phải định lượng được chính xác các nồng độ cực thấp của β -hCG và của free β -hCG

C. ● Bệnh nhân phải tuân thủ nghiêm ngặt việc thực hiện biện pháp tránh thai sau hút nạo thai trứng

D. ● Phải thực hiện được việc áp dụng hóa dự phòng rộng rãi để giảm tần suất ung thư nguyên bào nuôi

IF AT					
C1	X	X	★	D	1
C2	★	B	C	D	4
C3	X	X	★	D	1
C4	X	★	C	D	2
C5	★	B	C	D	4
C6	★	B	C	D	4
C7	X	X	X	★	0
C8	X	X	★	D	1
C9	X	X	X	★	0
C10	X	★	C	D	2
SCORE:19					