

[Catalog](#)

THINH NGUYEN TRAN

[Uyên blue](#)

BỘ MÔN SẢN

[Dashboard](#) ► [My courses](#) ► [SẢN Y6](#) ► [THI LÝ THUYẾT SẢN Y6](#) ►
[ĐỀ THI LÝ THUYẾT SẢN LẦN 2 Y6 \(100 CÂU- 13G - 14G30 19/7/2021\)](#)

Started on	Monday, 19 July 2021, 1:00 PM
State	Finished
Completed on	Monday, 19 July 2021, 2:26 PM
Time taken	1 hour 26 mins
Grade	71.00 out of 100.00

Question 1

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

27. Cô A., 30 tuổi, PARA 2002, trễ kinh 1 tuần, ra máu âm đạo 3 ngày, **tự thử QS (+)**. Hôm nay đau bụng nhiều nên cô đi khám, không sốt, không ói. Cô mệt, vã mồ hôi. Mạch: 108 lần/ phút, huyết áp 90/60mmHg. Khám: ấn đau khắp bụng, đau nhiều hố chậu trái, phản ứng thành bụng (+). Âm đạo ít huyết sậm, tử cung lớn hơn bình thường, mềm, 2 phần phụ khó sờ, cùng đồ căng đau. Siêu âm: tử cung 35mm, nội mạc 10mm, cạnh buồng trứng trái có khối echo hỗn hợp 22x60mm, dịch cùng đồ (+) **dịch rãnh gan thận (+)**. Nguyên nhân nào được nghĩ đến nhiều nhất?

chắc chắn có gì đó vỡ
tạo dịch ổ bụng

có thể sinh lý

- ☐ a. Vỡ nang hoàng tuyến
- ☒ b. **Vỡ TNTC bên trái**
- ☐ c. Vỡ nang hoàng thể
- ☐ d. Vỡ khối u buồng trứng + thai chưa rõ vị trí

Question 2

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

88. Cô A., 32 tuổi, có kết quả PAP's là HSIL. Cần làm gì tiếp theo?

Một chiến lược quản lý khác đối với HSIL là “nhìn và điều trị ngay” (see and treat).

Ở các bệnh nhân có tổn thương nhìn thấy và không đang mang thai, cắt bằng vòng điện (LEEP) có thể thực hiện ngay cùng lúc với soi cổ tử cung.

Trong trường hợp này, sinh thiết cổ tử cung có thể bỏ qua và có thể đánh giá kênh cổ tử cung sau khi làm LEEP.

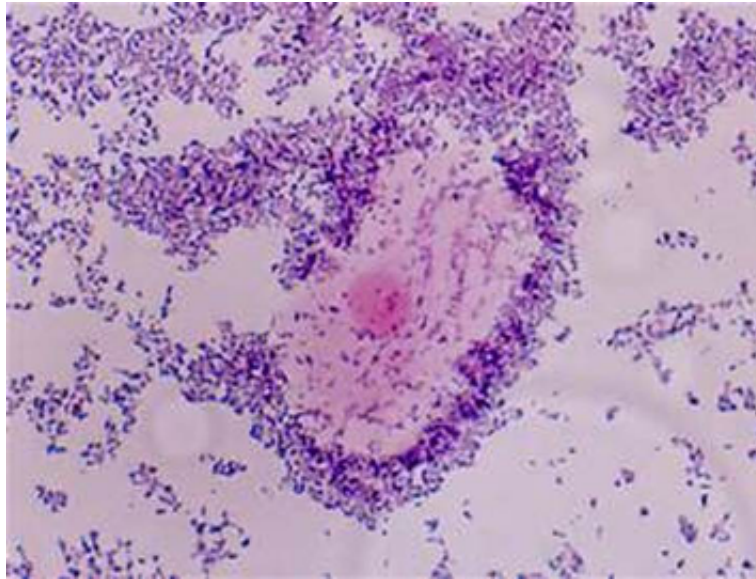
- ☒ a. **LEEP**
- ☐ b. HPV testing
- ☐ c. Khoét chóp
- ☐ d. Nạo kênh cổ tử cung

Question 3

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

41. Cô A., 22 tuổi. Khám vì huyết trắng có mùi hôi, tăng lên khi giao hợp. Âm đạo có huyết trắng đục. Soi tươi huyết trắng có hình ảnh:



Chẩn đoán phù hợp là gì?

- ☐ a. VVC
- ☒ b. **BV**
- ☐ c. Phụ khoa bình thường
- ☐ d. Nhiễm Trichomonas

Question 4

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

55. Nguyên nhân nào gây xuất huyết tử cung ở phụ nữ ngừa thai bằng DMPA

- ☒ a. **Teo nội mạc tử cung kéo dài**
- ☐ b. Sụt giảm nội tiết sinh dục kéo dài
- ☐ c. Thay đổi yếu tố nội mạc ở nội mạc tử cung **sai**
- ☐ d. Có nhiều chu kỳ không rụng trứng **sai**

Vô kinh và rong huyết thường hay gặp và thường không đáp ứng hay cải thiện với việc cho thêm nội tiết ngoại sinh khác. Các tác dụng ngoại ý thường có xu hướng tăng nhiều hơn sau hơn 1 năm dùng thuốc.

Rong huyết dưới DMPA thường là do nội mạc tử cung bị ảnh hưởng không đều bởi tác dụng kháng estrogenic của MPA. Nội mạc tâm nhuận nội tiết không đều, gây sụp đổ từng phần ở nội mạc. Khi có rong huyết kéo dài, biện pháp trước tiên có thể dùng thử là NSAIDs. Estrogen liều thấp có thể được dùng trong trường hợp thất bại với NSAIDs.

Question 5

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

11. Một phụ nữ 18 tuổi, chảy máu tử cung không thường xuyên. Được chẩn đoán hội chứng buồng trứng đa nang. Đến khám vì muốn có chu kỳ kinh đều. Xử trí nào sau đây phù hợp?

- ☒ a. Uống viên thuốc tránh thai phối hợp Đáp án BM
- ☐ b. Uống thuốc gây phóng noãn
- ☐ c. Uống anti-androgen liên tục
- ☐ d. Uống progestogen liên tục

Question 6

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

39. Yếu tố tin cậy nhất giúp chẩn đoán loạn khuẩn âm đạo là gì?

- ☐ a. pH âm đạo < 4.5
- ☐ b. Soi tươi huyết trắng có trùng roi di động
- ☐ c. Khí hư âm đạo dạng mũ nhầy
- ☒ d. Có nhiều Clue cell

Question 7

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

86. Cô A., 32 tuổi, có kết quả PAP's là LSIL và HPV (+) type 16. Cần làm gì tiếp theo?

- ☐ a. Làm lại cotesting 3 năm sau
- ☐ b. Nạo kênh cổ tử cung
- ☒ c. Soi cổ tử cung
- ☐ d. Làm lại cotesting 1 năm sau

Question 8

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

85. Cô A., 32 tuổi, có kết quả PAP's là LSIL. Cần làm gì tiếp theo?

- ☐ a. Làm lại PAP's 3 năm sau
- ☐ b. Nạo kênh cổ tử cung
- ☒ c. Soi cổ tử cung
- ☐ d. Làm lại PAP's 1 năm sau

Question 9

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

29. Cô A., đã được chẩn đoán u xơ cơ tử cung không biến chứng, cô được theo dõi và tái khám mỗi 6 tháng. Chế độ ăn nào phù hợp với cô?

- ☐ a. Ưu tiên các chế phẩm từ sữa
- ☐ b. Hạn chế chất béo
- ☐ c. Hạn chế thịt đỏ
- ☒ d. Giữ chế độ ăn cân bằng

Question 10

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

89. Cô A., 35 tuổi có kết quả PAP's là AGC. Cần làm gì tiếp theo

- ☐ a. Khoét chóp + HPV testing
- ☐ b. HPV testing + Soi cổ tử cung
- ☐ c. LEEP + Nạo kênh cổ tử cung
- ☒ d. Nạo kênh cổ tử cung + Soi cổ tử cung

AGC: nạo kênh + soi
>35y hoặc có YTNC K nội mạc TC thì nạo kênh
+ soi + nạo thêm lòng

Đáp án BM

Question 11

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

38. Mục tiêu chính trong điều trị loạn khuẩn âm đạo là gì?

- a. **Khôi phục môi trường khuẩn hệ nguyên thủy**
- b. Tiêu diệt các vi khuẩn yếm khí ngoại lai
- c. Tạo môi trường có nhiều lactobacillus
- d. Cân bằng môi trường toan - kiềm âm đạo

Question 12

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

13. Cô A., 22 tuổi, ngừa thai bằng tránh ngày phóng noãn. Cô ra máu âm đạo rỉ rỉ 3 ngày nay. Không nhớ rõ kinh chót. Điều cần làm đầu tiên là gì?

- a. Siêu âm doppler
- b. **Định tính beta hCG**
- c. Công thức máu
- d. Siêu âm gray scale

Question 13

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

83. Cô A., 30 tuổi, có kết quả PAP's là ASC-US và HPV âm tính. Cần làm gì tiếp theo?

- a. **Làm lại cotesting 3 năm sau**
- b. Làm lại cotesting 1 năm sau
- c. Soi cổ tử cung
- d. Nạo kênh cổ tử cung

Question 14

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

40. Xử trí nào phù hợp nhất với VVC tái phát nhiều lần?

- a. Bổ sung probiotic đường âm đạo
- b. Kiểm soát các yếu tố nguy cơ
- c. Liệu pháp ức chế kéo dài với Fluconazole
- d. Điều trị cho bạn tình

Question 15

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

57. Cô A., 49 tuổi, cô đặt vòng TCU 380A đến nay vừa tròn 10 năm. Hiện cô vô kinh 6 tháng. Cô đi khám phụ khoa định kỳ, không có than phiền gì. QS âm, siêu âm: dụng cụ tử cung (DCTC) nằm đúng vị trí, không bất thường ở tử cung và buồng trứng. Tư vấn DCTC cho cô như thế nào là phù hợp nhất?

- a. Cho thuốc nội tiết, chờ ra kinh thay DCTC
- b. Sử dụng tiếp DCTC
- c. Lấy DCTC và ngừa thai cách khác
- d. Thay DCTC mới ngay

Question 16

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

36. Cô A. đến khám vì huyết trắng có mùi hôi, soi tươi có nhiều bạch cầu và trùng roi di động. Cô bị viêm âm đạo 4-5 lần/ năm. Ngoài việc điều trị cho cô A. can thiệp bổ sung nào là phù hợp?

- a. Điều trị cho bạn tình
- b. Dùng dung dịch vệ sinh mỗi ngày
- c. Không quan hệ trong thời gian điều trị
- d. Dùng bao cao su khi quan hệ

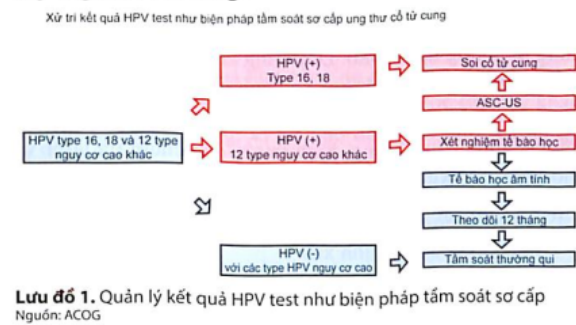
Question 17

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

81. Cô A. 35 tuổi, có kết quả PAP's bình thường, HPV (+) không phải type 16 hay type 18. Cần làm gì tiếp theo?

- a. Soi cổ tử cung
- b. Làm lại cotesting 3 năm sau
- c. Nạo kênh cổ tử cung
- d. **Làm lại cotesting 1 năm sau**

**Question 18**

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

61. Cô A., đã cấy que Implanon được 3 tháng, 1 tuần nay cô bị ra máu âm đạo ít. Khám: âm đạo ít máu sậm, cổ tử cung lằng, âm đạo và cổ tử cung không sang thương, tử cung nhỏ, 2 phần phụ bình thường, QS âm tính, siêu âm: nội mạc **4mm** tử cung và 2 phần phụ bình thường. Can thiệp nào là phù hợp?

- ☐ a. Lấy que Implanon
- ☐ b. **Theo dõi thêm, chưa cần điều trị**
- ☒ c. Estrogen liều thấp
- ☐ d. Progestin uống

 **EMERGENCY**

Question 19

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

54. Cô A., 35 tuổi, vừa sinh con 1 tháng, đang cho con bú. Phương pháp ngừa thai nào phù hợp cho cô trong giai đoạn này?

- a. Thuốc khẩn cấp
- b. COC
- c. Vòng TCU380A
- d. POP

Question 20

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

35. Cô A., 35 tuổi, PARA 2022. Được chẩn đoán áp xe phần phụ trái với kích thước 30x33mm. Hướng xử trí nào là phù hợp?

- a. Phẫu thuật nội soi
- b. Phẫu thuật mở bụng
- c. Kháng sinh phối hợp ngay
- d. Kháng sinh khi có kết quả kháng sinh đồ

Question 21

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

79. Cô A., 40 tuổi, có kết quả cotesting âm tính. Lịch tầm soát ung thư cổ tử cung tiếp theo của cô là khi nào?

- a. Sau 6 tháng
- b. Sau 1 năm
- c. Sau 3 năm
- d. Sau 5 năm

Question 22

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

82.Cô A., 23 tuổi, có kết quả PAP's là ASC-US. Cần làm gì tiếp theo?

- a. Soi cổ tử cung
- b. Làm lại PAP's 1 năm sau
- c. Làm lại PAP's 3 năm sau
- d. Nạo kênh cổ tử cung

Question 23

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

92.Cô A., 25 tuổi, tình cờ phát hiện u vú BIRADS 2, kích thước 0,7x0,8x1cm vị trí 1 giờ sát quầng vú. Xử trí gì tiếp theo?

- a. Theo dõi
- b. Progestogen
- c. Phẫu thuật
- d. Estrogen

Question 24

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

22.Cô A., 45 tuổi, PARA 2002, đến khám vì trễ kinh, ra huyết âm đạo. Sinh hiệu bình thường, bụng mềm, âm đạo ít huyết sậm. Cổ tử cung đóng, tử cung khoảng thai 10 tuần, siêu âm thấy lòng tử cung có khối echo hỗn hợp 40x45mm. Beta hCG 120.000mUI/mL. Xử trí thích hợp là gì?

- a. Hóa trị với Methotrexate
- b. Cắt tử cung nguyên khối
- c. Hút nạo lòng tử cung
- d. Gây sẩy thai với Misoprostol

Question 25

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

24.Cô A., 32 tuổi, PARA 1001, trễ kinh 1 tuần, QS (+) ra máu âm đạo ít rỉ rả 3 ngày nên đi khám. Khám: sinh hiệu ổn, bụng mềm, không điểm đau, âm đạo ít huyết sậm. Siêu âm: lòng tử cung trống, nội mạc 8mm, buồng trứng 2 bên bình thường, **cạnh buồng trứng trái có khối echo hỗn hợp 20x22mm**, ít dịch cùng đồ. **Beta hCG 1700mUI/mL**. Chẩn đoán nào là phù hợp nhất?

- a. Thai chưa rõ vị trí + xuất huyết nang buồng trứng trái
- b. Chưa thể xác định
- c. **Thai ngoài tử cung bên trái chưa vỡ**
- d. Ung thư buồng trứng trái

Question 26

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

69.Cô A., 42 tuổi, PARA 2002, cô đi khám vì gần đây đau bụng kinh nhiều. Khám: tử cung lớn hơn bình thường, **di động kém**, cạnh phải tử cung có khối 4x5cm di động kém. Siêu âm: tử cung ngã sau, đường kính trước sau 42mm, cơ thành sau dày gấp đôi thành trước, nội mạc 5mm. Buồng trứng trái bình thường, buồng trứng phải có u kích thước 44x40x52mm, không vách, không chồi, trong chứa echo **kém dạng kính mài**. CA 12.5: 45UI/mL. Nhận định gì về khối u buồng trứng của cô A.?

- a. U buồng trứng thực thể nghi ác tính
- b. U buồng trứng cơ năng
- c. **U buồng trứng thực thể nghi lành tính**
- d. Cần thêm dữ kiện

Question 27

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

68. Cô A., 30 tuổi, PARA 1001, đang ngừa thai bằng COC. Cô khám phụ khoa định kỳ, siêu âm phát hiện khối ở buồng trứng trái kích thước 4x4x5cm, echo trống, bờ mỏng, không chồi, không vách. CA12.5: 12 UI/mL. Xử trí nào là đúng?

- a. Mổ bụng hở
- b. Siêu âm Doppler
- c. Mổ nội soi
- d. Theo dõi

Question 28

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

63. Sử dụng thuốc ngừa thai khẩn cấp chứa Levonorgestrel vào thời gian nào sau quan hệ thì có hiệu quả nhất?

- a. 12-24 giờ
- b. 24-36 giờ
- c. <12 giờ
- d. > 36 giờ

Question 29

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

56. Trong các phương pháp tránh thai dưới đây, phương pháp nào hiệu quả cao nhất?

- a. Implanon Đáp án BM
- b. Bao cao su
- c. LNG-IUS
- d. COCs

Question 30

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

25. Cô A., 32 tuổi, PARA 1001, trễ kinh 1 tuần, **QS (+)** ra máu âm đạo ít rỉ rả 3 ngày nên đi khám. Khám: sinh hiệu ổn, bụng mềm, không điểm đau, âm đạo ít huyết sậm. Siêu âm: lòng tử cung trống, nội mạc 8mm, buồng trứng 2 bên bình thường, **cạnh buồng trứng trái có khối echo hỗn hợp 20x22mm, ít dịch cùng đồ.** **Beta hCG 1700mUI/mL.** Xử trí nào là phù hợp?

- a. Phẫu thuật mở bụng
- b. Phẫu thuật nội soi
- c. Tái khám 2 ngày
- d. **MTX đơn liều**

Question 31

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

49. Cô A., có chu kỳ kinh dao động 28-32 ngày. Cô muốn ngừa thai bằng cách tránh ngày phóng noãn. Cô có kinh ngày 01/8. Ngày nào là ngày **có thể rụng trứng?**

- a. **14/8-18/8**
- b. 10/8-14/8
- c. 22/8-26/8
- d. 18/8-22/8

Question 32

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

78. Cô A., 25 tuổi, đã tiêm ngừa HPV khi cô được 12 tuổi, lịch tầm soát ung thư cổ tử cung của cô thay đổi như thế nào so với những người chưa tiêm ngừa HPV?

- a. Thừa hơn 1 năm
- b. Thừa hơn 3 năm
- c. Không cần tầm soát
- d. **Giống** nhau

Question 33

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

33. Cô A., 22 tuổi, cô **hút thai cách nay 2 tuần**, hôm nay sốt 38°C nên đi khám. Bụng mềm, âm đạo **ít huyết trắng hôi**, CTC lách, lắc cổ tử cung đau, chạm tử cung đau, 2 phần phụ không sờ chạm. Siêu âm không ghi nhận bất thường. Can thiệp nào là phù hợp?

- a. X quang bụng đứng không sửa soạn
- b. **Điều trị kháng sinh**
- c. Soi nhuộm gram dịch âm đạo
- d. Sinh thiết lòng tử cung

Question 34

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

96. Cô A. 50 tuổi đến tầm soát ung thư vú. Thái độ thích hợp là gì?

- a. MRI vú
- b. Nhũ ảnh
- c. Siêu âm vú
- d. Khám lâm sàng

Question 35

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

97. Cô A., 25 tuổi, thường đau vú khi gần ngày kinh. Khám không phát hiện bất thường. Xử trí nào phù hợp

- a. Gel bôi chứa estrogen
- b. Xem xét thay đổi kích cỡ áo ngực
- c. Gel bôi chứa progestogen
- d. Gel bôi chứa NSAID

Question 36

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

64. Chế độ ăn nào dưới đây phù hợp cho người mắc hội chứng buồng trứng đa nang có rối loạn chuyển hoá glucose?

- a. Tiết chế đạm
- b. Ăn nhiều thực phẩm chứa Vitamin B12
- c. Tiết chế tinh bột
- d. Cân đối các thành phần: đường, đạm, béo

Question 37

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

10. Hãy cho biết cơ chế xuất huyết tử cung chức năng ở bé gái tuổi dậy thì?

- a. Chưa có xung GnRH
- b. Chưa có đỉnh LH Đáp án BM
- c. Chưa có FSH
- d. Tất cả các cơ chế trên

Question 38

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

84. Cô A., 30 tuổi, có kết quả PAP's là ASC-US và HPV (+) type 18. Cần làm gì tiếp theo?

- a. Soi cổ tử cung
- b. Nạo kênh cổ tử cung
- c. Làm lại cotesting 1 năm sau
- d. Làm lại cotesting 3 năm sau

Question 39

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

98. Cô A., 55 tuổi, béo phì, tầm soát ung thư vú bằng nhũ ảnh thường quy như thế nào?

- a. Mỗi 1-2 năm
- b. Mỗi 6-12 tháng
- c. Mỗi 3-5 năm
- d. Mỗi 3-6 tháng

Question 40

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

26. Cô A., 30 tuổi, PARA 2002, trễ kinh 1 tuần, ra máu âm đạo 3 ngày, tự thử QS (+). Hôm nay đau bụng nhiều nên cô đi khám, không sốt, không ói. Cô mệt, vã mồ hôi. Mạch: 108 lần/ phút, huyết áp 90/60mmHg. Khám: ấn đau khắp bụng, đau nhiều hố chậu trái, phản ứng thành bụng (+). Âm đạo ít huyết sậm, tử cung lớn hơn bình thường, mềm, 2 phần phụ khó sờ, cùng đồ căng đau. Siêu âm: tử cung 35mm, nội mạc 10mm, cạnh buồng trứng trái có khối echo hỗn hợp 22x60mm, dịch cùng đồ (+) dịch rãnh gan thận (+). Can thiệp nào cần làm ngay?

- a. Định tính beta hCG
- b. Lập đường truyền tĩnh mạch
- c. Cho bệnh nhân nằm nghiêng trái
- d. Cho bệnh nhân nằm đầu cao

Question 41

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

73. Cô A., 35 tuổi, 3 tháng nay cô ra máu kinh nhiều và kéo dài hơn bình thường, siêu âm ghi nhận khối choáng chỗ lòng tử cung 1x1x2cm. Can thiệp nào tiếp theo là phù hợp để chẩn đoán rõ hơn tình trạng của cô A.?

- a. MRI
- b. Siêu âm Doppler
- c. Siêu âm bơm nước lòng tử cung Đáp án BM
- d. Nạo sinh thiết lòng tử cung

Question 42

Complete

Mark 0.00 out of

1.00

100. Cô A., 38 tuổi, có chỉ định điều trị đau vú bằng nội tiết, thuốc nào được xem là lựa chọn đầu tay?

- a. COCs
- b. Bromocriptine
- c. POPs
- d. Tamoxifene

Question 43

Complete

Mark 0.00 out of

1.00

50. Cô A., 22 tuổi, chu kỳ kinh 24-28 ngày. Đây là vỉ thuốc ngừa thai phối hợp đầu tiên cô sử dụng. Cô có kinh ngày 1/8, bắt đầu vỉ thuốc vào ngày 3/8, uống thuốc vào mỗi tối. Hôm nay là sáng ngày 11/8 cô phát hiện ra mình đã quên thuốc ngày 10/8. Tư vấn dùng thuốc tiếp theo như thế nào để an toàn và ít tác dụng phụ nhất?

- a. Uống 2 viên vào tối 11/8, ngừa thai hỗ trợ trong 7 ngày tới
- b. Uống 1 viên tối 11/8, tiếp tục vỉ thuốc như bình thường
- c. Uống 1 viên buổi sáng 11/8, tối 11/8 uống như bình thường **đáp án BM**
- d. Uống 2 viên vào sáng 11/8, ngừa thai hỗ trợ trong 7 ngày tới

Question 44

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

1. Nội tiết nào do buồng trứng tiết ra?

- a. FSH, LH
- b. LH, progesterone
- c. Estrogen, FSH
- d. Progesterone, estrogen

Question 45

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

93. Cô A., 30 tuổi, siêu âm vú phát hiện một tổn thương BIRADS 3. Xử trí tiếp theo là gì?

- a. Sinh thiết bằng kim nhỏ
- b. MRI vú
- c. Nhũ ảnh
- d. Sinh thiết lõi

Question 46

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

75. Cô A., 57 tuổi, đã mãn kinh 05 năm. Cô đã có nhân xơ tử cung từ trước, 3 năm trước nhân xơ có đường kính 5-6cm. Hôm nay cô đau bụng dưới nên đi khám, siêu âm ghi nhận khối echo hỗn hợp trong cơ tử cung có kích thước 10x10x12cm, giới hạn không rõ. Nguyên nhân phù hợp nhất làm cho khối trong cơ tử cung tăng kích thước ở cô A. là gì?

- a. Đáp ứng với tình trạng mãn kinh
- b. Nhân xơ tử cung thoái hoá
- c. Tăng kích thước theo thời gian
- d. Sarcoma cơ tử cung

Question 47

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

8. Bé A., 15 tuổi, chưa quan hệ, chu kỳ không đều, 4 tháng nay không ra kinh. Hiện ra máu âm đạo rỉ rả 3 tuần. Nội mạc 8mm. Nguyên nhân nhiều khả năng nhất gây ra máu bất thường ở bé A. là gì?

- a. Tăng sinh nội mạc tử cung
- b. Cả 3 nguyên nhân có khả năng như nhau
- c. Rối loạn phóng noãn
- d. Bất thường giải phẫu tử cung

Question 48

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

51. Cô A., 22 tuổi, chu kỳ kinh không đều 1-3 tháng. Cô muốn tránh thai bằng phương pháp tránh ngày phóng noãn. Tư vấn nào là hợp lý?

- a. Tư vấn phương pháp tránh thai khác
- b. Theo dõi rụng trứng bằng que thử LH
- c. Theo dõi thân nhiệt để xác định ngày tránh giao hợp
- d. Theo dõi dịch âm đạo để xác định ngày tránh giao hợp

Question 49

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

31. Cô A., 35 tuổi, bị nấm tái phát 5-6 lần/năm. Hôm nay cố đi khám vì bị ngứa âm hộ giống những lần trước. Khám: âm đạo có huyết trắng đặc trưng của nhiễm nấm. Những yếu tố nào cần khai thác liên quan đến nhiễm nấm tái phát?

- a. Yếu tố bạn tình
- b. Tiền căn dị ứng
- c. Yếu tố nguy cơ
- d. Tiền căn gia đình

Question 50

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

14. Cô A., 37 tuổi, PARA 1001, trước đây kinh đều chu kỳ 28 ngày, 2 năm nay cô không ngừa thai vì đang mong con, cô mất kinh 5 tháng, nhiều lần tự thử QS nhưng âm tính. Khảo sát nào cần làm?

- a. LH, siêu âm Doppler
- b. Siêu âm Doppler, beta hCG
- c. Beta hCG, siêu âm gray scale Beta HCG quá cao làm QS âm giả
- d. Siêu âm gray scale, LH

Question 51

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

43. Triệu chứng nào phù hợp với viêm âm đạo do nấm

- a. Cổ tử cung viêm đỏ như hình trái dâu tây
- b. Huyết trắng xanh có nhiều bọt, hôi
- c. pH âm đạo kiềm
- d. Huyết trắng dạng phô mai sữa

Question 52

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

2. Nội tiết nào do tuyến yên tiết ra?

- a. Prolactin, FSH
- b. Estrogen, prolactin
- c. Progesterone, estrogen
- d. FSH, progesterone

Question 53

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

37. Yếu tố nào quyết định sẽ điều trị một trường hợp viêm âm đạo do nấm?

- a. Kết quả soi tươi huyết trắng có bào tử nấm
- b. Không có lactobacillus trong dịch âm đạo
- c. pH âm đạo kiềm
- d. Biểu hiện lâm sàng huyết trắng đặc hiệu

Question 54

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

5. Cô A., 60 tuổi, mãn kinh 2 năm. Một tuần lễ nay, cô bị ra máu âm đạo, mỗi ngày ướt 1 băng vệ sinh. Siêu âm ghi nhận tử cung dAP 30mm, nội mạc tử cung 7mm, ít dịch lòng tử cung. Khảo sát nào cần thực hiện cho cô?

- a. Nạo kênh lòng tử cung
- b. Nội soi buồng tử cung
- c. Xét nghiệm nội tiết
- d. Siêu âm bơm nước lòng tử cung

Question 55

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

59. Cơ chế ngừa thai chính của thuốc viên uống phối hợp là gì?

- a. **Ức chế rụng trứng**
- b. Làm đặc chất nhầy cổ tử cung
- c. Diệt tinh trùng
- d. Ngăn sự làm tổ

Question 56

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

95. Tầm soát ung thư vú bằng nhũ ảnh cho đối tượng nào sau đây?

- a. 35 tuổi, khoẻ mạnh
- b. **45 tuổi, béo phì**
- c. 55 tuổi, đã mổ ung thư vú
- d. 25 tuổi, đau vú

Question 57

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

77. Cô A., 40 tuổi, PARA 3003, chu kỳ kinh đều 30 ngày, hành kinh 3-4 ngày, đến khám vì tình cờ phát hiện **nhân xơ tử cung**. Khám: tử cung to bằng thai 14 tuần, di động. Siêu âm: khối nhân xơ tử cung ở đáy kích thước **7x7x9cm (FIGO 4-5)**. Xử trí nào là phù hợp?

- a. GnRH đối vận
- b. GnRH đồng vận
- c. **Theo dõi định kỳ**
- d. Phẫu thuật

Question 58

Complete

Mark 0.00 out of

1.00

62. Thời gian tối đa có thể sử dụng thuốc ngừa thai khẩn cấp chứa Levonorgestrel sau quan hệ là bao nhiêu?

- a. 96 giờ
- b. 72 giờ
- c. 120 giờ
- d. 144 giờ

Question 59

Complete

Mark 1.00 out of

1.00

19. Cô A., 25 tuổi, đang được điều trị MTX vì TNTC bên trái chưa vỡ. Ngày tiêm MTX có beta hCG 3500 mUI/mL. Hôm nay ngày thứ 4 sau tiêm MTX có beta hCG 4500 mUI/mL. Khám: sinh hiệu ổn, bụng mềm không điểm đau. Can thiệp gì tiếp theo?

- a. Phẫu thuật nội soi
- b. Thử beta hCG 3 ngày sau
- c. Phẫu thuật mở bụng
- d. Tiêm thêm 1 liều Methotrexate

Question 60

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

32. Cô A., 35 tuổi, bị nấm tái phát 5-6 lần/năm. Hôm nay cố đi khám vì bị ngứa âm hộ giống những lần trước. Khám: âm đạo có huyết trắng đặc trưng của nhiễm nấm. Xét nghiệm nào giúp ra quyết định điều trị cho cô A?

- a. Soi nhuộm huyết trắng
- b. Whiff test
- c. Nhỏ huyết trắng vào dung dịch KOH 10%
- d. Nuôi cấy dịch âm đạo, định danh tác nhân

Question 61

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

94. Cô A., 45 tuổi, nhũ ảnh phát hiện một tổn thương BIRADS 4. Xử trí tiếp theo là gì?

- a. MRI vú
- b. Tìm gen đột biến BRCA
- c. Sinh thiết lõi
- d. Sinh thiết bằng kim nhỏ

Question 62

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

46. Cô A., 33 tuổi, cách 3 năm cô có làm PAP's nhưng dịch kết quả bình thường, hôm nay tới hẹn tầm soát ung thư cổ tử cung mà cô phát hiện mình có thai 6 tuần. Nên tầm soát ung thư cổ tử cung cho cô A. ở thời điểm nào?

- a. Trong tam cá nguyệt thứ 3
- b. Sau sanh
- c. Trong tam cá nguyệt thứ 2
- d. Ngay lúc này

Trong TCN1 lần khám thai đầu tiên, nên làm 1 PAP để check K CTC, BV, STIs để điều trị
PAP làm trc 24w, sau 24w k đc làm

Question 63

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

60. Cơ chế ngừa thai chính của viên thuốc chứa progestin liều thấp uống mỗi ngày là gì?

- a. Ngăn sự làm tổ
- b. Làm đặc chất nhầy cổ tử cung
- c. Ức chế rụng trứng
- d. Diệt tinh trùng

Các POPs cổ điển có tác dụng tránh thai chủ yếu nhờ vào việc làm đặc chất nhầy cổ tử cung.

POPs cổ điển chứa các progestogen dẫn xuất từ nhân estrane: lynestrenol 0.5 mg (Exluton®), ethynodiol 0.5 mg (Femulen®).

← Đáp án BM

Các POPs mới có tác dụng tránh thai chủ yếu ngăn cản hiện tượng phóng noãn.

POPs mới chứa progestogen dẫn xuất từ nhân gonane: desogestrel 0.075mg (Cerazette®, Embevin®).

Question 64

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

72. Cô A., 27 tuổi, PARA 1001, tiền căn nội ngoại khoa bình thường, được chẩn đoán **u bì buồng trứng trái**. Cô được chỉ định mổ nội soi bóc **u bì buồng trứng**. Dùng kháng sinh cho cô A. như thế nào cho hợp lý?

- a. **Dự phòng trước mổ**
- b. Đường tĩnh mạch 5 ngày sau mổ
- c. Đường tĩnh mạch 3 ngày sau mổ
- d. Phối hợp kháng sinh

Question 65

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

4. Cô A., 42 tuổi, ra huyết âm đạo rỉ rả kéo dài 2 ngày nay. Xét nghiệm nào bắt buộc phải làm?

- a. Progesterone
- b. Estrogen
- c. **Beta hCG**
- d. FSH

Question 66

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

71. Nang hoàng thể xuất hiện ở thời điểm nào của chu kỳ kinh?

- a. Bất cứ thời điểm nào
- b. Vừa sạch kinh
- c. Đang hành kinh
- d. **Sau rụng trứng**

Question 67

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

21. Yếu tố nào liên quan NHIỀU NHẤT đến thành công của điều trị nội khoa thai ngoài tử cung?

- a. Beta hCG
- b. Cân nặng bệnh nhân
- c. Kích thước khối thai
- d. Tình trạng ra máu âm đạo

Question 68

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

3. Nội tiết nào tác động trực tiếp lên lớp nội mạc tử cung?

- a. Estrogen, progesterone
- b. LH, estrogen
- c. GnRH, LH
- d. Progesterone, GnRH

Question 69

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

45. Cô A., 28 tuổi, đến khám vì ra dịch âm đạo nhiều và tiểu buốt. Âm đạo có nhiều dịch vàng loãng, cổ tử cung có hình ảnh:



Điều trị nào là phù hợp cho cô?

- a. Ceftriazone uống
- b. Clotrimazole đặt âm đạo
- c. Tinidazole đường uống
- d. Metronidazole đặt âm đạo

Question 70

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

58. Cơ chế ngừa thai chính của dụng cụ tử cung chứa đồng là gì?

- a. Làm đặc chất nhầy cổ tử cung
- b. Diệt tinh trùng
- c. Ức chế rụng trứng
- d. Ngăn sự làm tổ

Question 71

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

18. Cô A., 60 tuổi, mãn kinh 10 năm, 1 tuần nay cô thấy ra máu âm đạo nên đi khám. Âm hộ bình thường, âm đạo ít máu sậm, cổ tử cung teo, không sang thương, tử cung nhỏ, 2 phần phụ không chạm. Siêu âm: đường kính trước sau tử cung 26mm, cơ tử cung đồng nhất, nội mạc 6mm, có ít dịch lòng tử cung, 2 buồng trứng nhỏ không u. Khảo sát nào cần thực hiện?

- a. Nạo sinh thiết kênh lòng tử cung
- b. Nội soi lòng tử cung chẩn đoán và điều trị
- c. PAP's
- d. Siêu âm bơm nước lòng tử cung

Question 72

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

76. Cô A., 38 tuổi, khám vì xuất huyết tử cung bất thường 6 tháng nay. Khám: tử cung to bằng thai 7-8 tuần, di động kém. Siêu âm: tử cung ngã sau, đường kính trước-sau 60mm, thành sau dày hơn thành trước, thành sau có cấu trúc phản âm kém, cấu trúc không đồng nhất, giới hạn không rõ. Định hướng chẩn đoán là gì?

- a. AUB-M
- b. AUB-L
- c. AUB-P
- d. AUB-A

Question 73

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

12. Hãy cho biết điểm giống nhau về cơ chế xuất huyết tử cung chức năng giữa tuổi dậy thì và tuổi quanh mãn kinh?

- a. Biên độ đỉnh LH thấp
- b. Không có đỉnh estrogen
- c. Xung GnRH không ổn định
- d. Xung FSH không ổn định

Question 74

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

30. Cô A., được chẩn đoán ung thư buồng trứng giai đoạn IA, đã phẫu thuật và đang theo dõi. Cô cần chú ý điều gì trong khẩu phần ăn?

- a. Cân bằng các thành phần dinh dưỡng
- b. Hạn chế thịt đỏ
- c. Thay gạo trắng bằng gạo lức
- d. Không sử dụng đường

Question 75

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

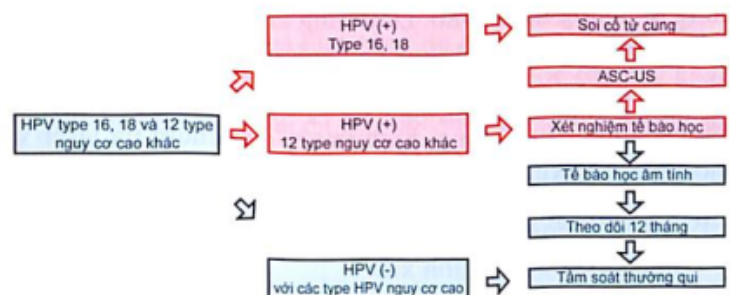
47. Cô A., 33 tuổi, có kết quả PAP's bình thường và HPV dương tính (không phải type nguy cơ cao). Lịch tầm soát tiếp theo của cô A. như thế nào?

- a. Sau 1 năm
- b. Sau 6 tháng
- c. Sau 3 năm
- d. Sau 5 năm

APPROVED

Tieu Cat , 16/11/2021, 10:02:03 PM

Xử trí kết quả HPV test như biện pháp tầm soát sơ cấp ung thư cổ tử cung



Lưu đồ 1. Quản lý kết quả HPV test như biện pháp tầm soát sơ cấp
Nguồn: ACOG

HPV (+) không phải nguy cơ cao => nhánh cuối

Question 76

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

23. Cô A., 20 tuổi, PARA 0000, đến khám vì trễ kinh, ra huyết âm đạo. Sinh hiệu bình thường, bụng mềm, âm đạo ít huyết nhợt, cổ tử cung đóng, tử cung khoảng thai 6 tuần, siêu âm thấy lòng tử cung có khối echo hỗn hợp 20x20mm. hCG 50.000mUI/mL. Chẩn đoán thích hợp nhất là gì?

- a. Bệnh lý nguyên bào nuôi
- b. Sảy thai trọn
- c. Thai sớm dọa sảy
- d. Sảy thai không trọn

Question 77

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

65. Chế độ ăn nào dưới đây phù hợp với người mắc hội chứng buồng trứng đa nang có tăng testosterone

- a. Ăn nhiều thực phẩm chứa Vitamin B12
- b. Tiết chế tinh bột
- c. Tiết chế đạm
- d. Cân đối các thành phần: đường, đạm, béo

Question 78

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

67. Cô A., 30 tuổi, PARA 1001, đang ngừa thai bằng COC. Cô khám phụ khoa định kỳ, siêu âm phát hiện khối ở buồng trứng trái kích thước 4x4x5cm, echo trống, bờ mỏng, không chồi, không vách. CA12.5: 12 UI/mL. Nhận định gì về khối u buồng trứng của cô A.?

- a. U buồng trứng cơ năng
- b. U buồng trứng thực thể lành tính
- c. Cần thêm dữ kiện
- d. U buồng trứng thực thể ác tính

Question 79

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

9. Bé A., 15 tuổi, chưa quan hệ, chu kỳ không đều, 4 tháng nay không ra kinh. Hiện ra máu âm đạo rỉ rỉ 3 tuần. Nội mạc 8mm. Điều trị gì cho bé A.?

- a. Progestin
- b. Estrogen
- c. Theo dõi
- d. Clomiphene citrate

Question 80

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

7. Cô A., 33 tuổi, đang cấy que Implanon được 5 tháng, cô đến khám vì 3 tuần nay ra máu âm đạo rỉ rả. Siêu âm: tử cung dAP 35mm, nội mạc 3mm 2 phần phụ bình thường. Điều trị gì cho cô A?

- a. Progestin
- b. Estrogen**
- c. Clomiphene citrate
- d. Theo dõi

Question 81

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

53. Cô A., 38 tuổi, PARA 2002, chu kỳ kinh 28 ngày, trước giờ cô ngừa thai bằng tránh ngày phóng noãn, cô muốn được đặt vòng TCU380A. Thời điểm nào đặt vòng tốt nhất cho cô?

- a. Ngay sau sạch kinh
- b. Chuẩn bị ra kinh
- c. Bất kỳ thời điểm nào
- d. Đang ra kinh ngày 3** [Đáp án BM](#)

Question 82

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

15. Cô A., 37 tuổi, PARA 1001, trước đây kinh đều chu kỳ 28 ngày, 2 năm nay cô không ngừa thai vì đang mong con, cô mất kinh 5 tháng, nhiều lần tự thử QS nhưng âm tính. Những đề nghị của bạn đều có kết quả âm tính và không phát hiện bất thường. Cô A. được thử **FSH 30 UI/mL**. Chẩn đoán nào phù hợp?

- a. Suy tuyến yên
- b. Suy hạ đồi
- c. **Suy buồng trứng** **đáp án BM**
- d. Rối loạn phòng noãn

Question 83

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

87. Cô A., 22 tuổi, có kết quả PAP's là HSIL. Soi và sinh thiết cổ tử cung không có sang thương CIN 2 hay CIN 3. Cần làm gì tiếp theo?

- a. Khoét chóp
- b. **Soi cổ tử cung và PAP's 6 tháng sau**
- c. LEEP
- d. HPV testing

Question 84

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

20. Cô A., 27 tuổi, PARA 1001, **trễ kinh 1 tuần**, hôm nay ra máu ít nên đi khám. Sinh hiệu bình thường, âm đạo ít máu sậm, cổ tử cung láng, tử cung lớn hơn bình thường, 2 phần phụ không sờ chạm, **cùng đồ không căng**. Siêu âm: nội mạc tử cung **10mm**, 2 phần phụ bình thường. **beta hCG 1200 mUI/mL**. Hướng xử **trí tiếp theo** là gì?

- a. Điều trị MTX
- b. Hút lòng tử cung
- c. Ngậm misoprostol
- d. **Hẹn tái khám 2 ngày**

Question 85

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

90. Tầm soát đại trà ung thư vú cho người > 40 tuổi, có nguy cơ bình quân, chủ yếu dựa vào phương tiện nào?

- a. **Nhũ ảnh**
- b. Tự nhận thức về vú
- c. MRI vú
- d. Siêu âm vú

Question 86

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

28.Cô A., 44 tuổi, PARA 3003, Khám vì trễ kinh 2 tuần, ra máu âm đạo. Khám: bụng mềm, âm đạo ít huyết sậm, tử cung to bằng thai 7-8 tuần. Siêu âm: lòng tử cung có khối echo hỗn hợp 40x50mm, 2 buồng trứng có khối giới hạn rõ 5x6x6cm, echo trống, nhiều vách mỏng. Beta hCG 70.000 mUI/mL. Can thiệp gì là phù hợp?

- a. Hút nạo lòng tử cung
- b. Cắt tử cung nguyên khối
- c. Hút nạo lòng tử cung + bóc u buồng trứng
- d. Cắt tử cung nguyên khối + bóc u buồng. trứng

Question 87

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

70.Cô A., 42 tuổi, PARA 2002, cô đi khám vì gần đây đau bụng kinh nhiều. Khám: tử cung lớn hơn bình thường, di động kém, cạnh phải tử cung có khối 4x5cm **di động kém**. Siêu âm: tử cung ngã sau, đường kính trước sau 42mm, cơ thành sau dày gấp đôi thành trước, nội mạc 5mm. Buồng trứng trái bình thường, buồng trứng phải có u kích thước 44x40x52mm, không vách, không chồi, trong chứa echo kém dạng **g kính mài**. CA 12.5: 45UI/mL. Xử trí nào đúng với khối u buồng trứng của cô A.?


- a. Mổ bụng hở
- b. Mổ nội soi
- c. **Theo dõi** **Đáp án BM**
- d. Chụp MRI bụng chậu

Question 88

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

74. Cô A., 39 tuổi, 6 tháng nay cô ra máu kinh rất nhiều, kéo dài 7-10 ngày, làm cô thường xuyên mệt và chóng mặt. Siêu âm ghi nhận khối nhân xơ tử cung kích thước 5x5x6cm, lấn vào lòng tử cung. Ngoài bệnh lý nhân xơ tử cung, vấn đề sức khỏe đi kèm nào cần được lưu tâm?

- 
- a. Tăng sinh nội mạc tử cung
 - b. Ung thư nội mạc tử cung
 - c. Rối loạn đông máu
 - d. Thiếu máu

Question 89

Complete

Mark 1.00 out of

1.00

44. Cô A., 28 tuổi, đến khám vì ra dịch âm đạo nhiều và tiểu buốt. Âm đạo có nhiều dịch vàng loãng, cổ tử cung có hình ảnh:



Xét nghiệm nào nên được ưu tiên thực hiện?

- a. Soi tươi, nhuộm Gram
- b. Huyết thanh chẩn đoán lậu
- c. Cấy dịch, kháng sinh đồ
- d. NAATs

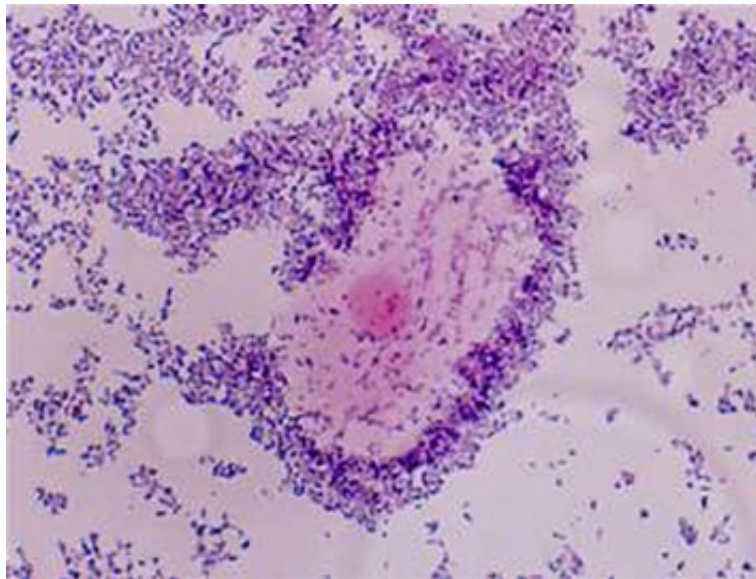
Question 90

Complete

Mark 0.00 out of

1.00

42. Cô A., 22 tuổi. Khám vì huyết trắng có mùi hôi, tăng lên khi giao hợp. Âm đạo có huyết trắng đục. Soi tươi huyết trắng có hình ảnh:



Điều trị phù hợp cho cô A. là gì?

- a. Fluconazole
- b. Không cần điều trị
- c. Clotrimazole
- d. Metronidazole [đáp án BM](#)

Question 91

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

6. Cô A., 45 tuổi, trước đây có chu kỳ kinh 28-30 ngày, hành kinh 5 ngày. Cô đi khám vì 6 tháng nay vòng kinh chỉ 25 ngày, hành kinh 3-4 ngày. Siêu âm: tử cung dAP 33mm, nội mạc 7mm, 2 buồng trứng bình thường. Ngoài ra không thấy có bất thường gì khác. Cần làm gì tiếp theo?

- a. Nạo sinh thiết tử cung
- b. Bổ sung estrogen uống
- c. Thử beta hCG
- d. Hẹn tái khám định kỳ

Question 92

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

17. Cô A., 30 tuổi, chu kỳ kinh không đều, chu kỳ 1 đến 5 tháng. Cô đi khám vì vô kinh 3 tháng. Can thiệp cần làm?

- a. Beta hCG Đáp án BM
- b. Tái khám 1 tháng nếu chưa ra kinh
- c. Siêu âm phụ khoa
- d. Tái khám 2 tháng nếu chưa ra kinh

Question 93

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

91.Cô A., 40 tuổi, PARA 1001, đến khám vì đau vú 1 bên 3 ngày nay. Khám vú không phát hiện sang thương, không điểm đau, không hạch vùng. Thái độ xử trí tiếp theo là gì?

- a. Siêu âm vú
- b. Tái khám 3 tháng sau
- c. MRI vú
- d. **Nhũ ảnh**

Question 94

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

52.Biến chứng xuất huyết tử cung thường gặp nhất ở phương pháp ngừa thai bằng thuốc viên phối hợp nào dưới đây?

- a. E2 20mcg
- b. E2 35mcg
- c. E2 50mg
- d. **E2 15mcg** **Đáp án BM**

Question 95

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

16.Cô A., 46 tuổi. Hôm nay cô đến khám vì ra máu âm đạo rỉ rỉ 5 ngày nay. Việc nào cần làm đầu tiên?

- a. Loại trừ có thai
- b. **Xác định vị trí chảy máu**
- c. Xác định nguyên nhân chảy máu
- d. Loại trừ bệnh lý ác tính

Question 96

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

66. Cô A., 42 tuổi, 6 tháng nay cô bị rong kinh, cường kinh do nhân xơ tử cung, cô đã được lên chương trình phẫu thuật. Chế độ ăn nào phù hợp cho cô?

- a. Hạn chế thực phẩm nhiều tinh bột
- b. Sử dụng nhiều thực phẩm chứa sắt
- c. Hạn chế thịt đỏ
- d. Sử dụng nhiều thực phẩm chứa Vitamin C

Question 97

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

80. Cô A., 35 tuổi, có kết quả PAP's bình thường, HPV (+) type 16. Cần làm gì tiếp theo?

- a. Nạo kênh cổ tử cung
- b. Làm lại cotesting 1 năm sau
- c. Làm lại cotesting 3 năm sau
- d. Soi cổ tử cung

Question 98

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

34. Cô A., 27 tuổi, PARA 0000, khám vì ra huyết trắng bất thường 5 ngày. Khám: âm hộ không viêm đỏ, âm đạo có dịch trắng xám, pH dịch âm đạo 5.9, nhỏ KOH vào dịch âm đạo có mùi cá thối. Điều trị nào là phù hợp?

- a. Metronidazole
- b. Clotrimazole
- c. Fluconazole
- d. Sulfametotazole

Question 99

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

48. Cô A., khám phụ khoa được soi tươi huyết trắng thấy trùng roi di động. Xử trí nào là đúng?

- a. Metronidazole đường âm đạo cho vợ, đường uống cho chồng
- b. Metronidazole đường uống cho vợ
- c. Metronidazole đường uống cho vợ và chồng
- d. Metronidazole đường âm đạo cho vợ

Question 100

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

99. Chiến lược tầm soát ung thư vú nào phù hợp với người phụ nữ 35 tuổi, có mẹ ruột vừa qua đời vì ung thư vú?

- a. Nhũ ảnh mỗi năm 1 lần
- b. Tự nhận thức về vú
- c. MRI vú mỗi năm 1 lần
- d. Siêu âm vú kết hợp nhũ ảnh mỗi năm 1 lần

63. Cô A., 41 tuổi, PARA 2002, khám vú lần đầu tiên vì thấy căng đau vú phải đã 1 tuần. Mẹ cô mới qua đời vì ung thư vú. Bệnh sử chưa ghi nhận bất thường. Khám: 2 vú không sang thương, không điểm đau khu trú, không tiết dịch bất thường, hạch vùng không sờ chạm. MRI và nhũ ảnh bình thường. Tư vấn kế hoạch nào sau đây để tầm soát ung thư vú cho cô A?

- A. Tiếp tục duy trì tự nhận thức về vú
- B. Khám vú định kỳ mỗi 3 tháng
- C. Chụp nhũ ảnh định kỳ mỗi 6 tháng
- D. Chụp MRI vú định kỳ mỗi 6 tháng

YLT Y15 L1



TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH