

## Câu hỏi

- 1 Vì sao tầm soát bằng nhũ ảnh không được khuyến cáo cho các đối tượng trẻ tuổi?
  - A. Vì nguy cơ xảy ra ung thư vú rất thấp ở đối tượng này
  - B. Vì khả năng có dương tính giả cao ở đối tượng này
  - Vì khả năng các khó khăn về kỹ thuật do mô vú dầy
  - D. Vì diễn tiến của ung thư vú là rất chậm ở lứa tuổi này
- 2 Khi chụp nhũ ảnh, cần hiểu ra sao về giá trị của phim MLO?
  - Phim MLO có thể cho thấy được toàn bộ chủ mô tuyến vú, làm giảm tỉ lệ của âm tính giả
  - **B**. Phạm vi quan sát của phim MLO sẽ bị hạn chế do che khuất nếu thấy hình ảnh cơ ngực lớn
  - C. Phim MLO giúp bổ túc thêm ảnh chụp nghiêng của các tổn thương vú thấy được trên phim CC
  - D. Phim MLO gọi là đạt yêu cầu khi thấy được các hình ảnh của quầng vú và của núm vú
- 3 Các gene BRCA có liên quan ra sao với ung thư vú?
  - A. Các protein BRCA từ các gene BRCA làm các tế bào thoát khỏi apoptosis
  - B. Các protein BRCA từ các gene BRCA có khả năng tấn công phá hủy DNA
  - Khi các gene BRCA bị đột biến, chúng ngừng sản xuất ra các protein bảo
  - D. Khi các gene BRCA bị đột biến, chúng sản xuất ra các protein sinh ung
- 4 Hamartoma vú có ý nghĩa ra sao trong thực hành?
  - A. Hamartoma vú là một u có nhiều khả năng là ác tính của tuyến vú
  - E. Hamartoma vú kèm hamartoma khác có nguy cơ ung thư vú cao
  - C. Phải thực hiện tầm soát bằng nhũ ảnh sau mổ hamartoma vú
  - D. Phải thực hiện tầm soát bằng MRI sau mổ hamartoma vú

- 5 Hãy xác định vai trò của siêu âm trong bệnh lý tuyến vú?
  - A. Siêu âm là phương pháp hỗ trợ cho nhũ ảnh trong trường hợp cần thực hiện sinh thiết hay chọc hút
  - **B**. Siêu âm là phương pháp tầm soát thay cho nhũ ảnh hay MRI khi không thực hiện được 2 phương pháp này
  - C. Siêu âm là phương pháp tầm soát ung thư vú quan trọng nhất cho những người trẻ tuổi, khi mô vú còn dầy
  - **D**. Siêu âm bị giới hạn do chỉ có thể dùng cho việc khảo sát các tổn thương có dạng nang ở tuyến vú
- 6 So sánh giữa sinh thiết lõi, FNA và sinh thiết trọn khối u, bạn nhận định ra sao?

  ✓ Nhờ lấy được nhiều mô, sinh thiết lõi cho phép có được bằng chứng mô

học và hóa mổ miễn nhiễm

- **B**. FNA có tỉ lệ âm tính giả rất thấp, tuy nhiên khảo sát này lại cho một tỉ lệ dương tính giả khá cao
- C. Sinh thiết trọn khối u là tiêu chuẩn vàng cho chẩn đoán xác định khi sinh thiết lõi hay FNA dương tính
- D. Phối hợp cả ba nhận định trên tạo thành nguyên tắc căn bản của thiết lập chẩn đo án bệnh lý tuyến vú
- 7 Hình ảnh đóng vôi trên nhũ ảnh có ý nghĩa ra sao?
  - A. Đóng vôi vi thể là hình ảnh quan trọng cần lưu ý vì có thể là dấu hiệu rất sớm của ác tính
  - B. Đóng vôi đại thể lẫn đóng vôi vi thể đều có thể thấy trong các tổn thương vú ác tính
  - C. Đóng vôi đại thể lẫn đóng vôi vi thể đều có thể thấy trong các tổn thương vú lành tính
  - Cả ba lưu ý trên đều có ý nghĩa quan trọng khi diễn giải các hình ảnh trên nhũ ảnh
- 8 Hãy xác định ý nghĩa của một trường hợp tiết dịch núm vú dạng máu hoặc huyết thanh-máu?
  - A. Tiết dịch núm vú dạng máu hoặc huyết thanh-máu liên quan hầu như chắc chắn đến tổn thương ác tính
    - B. Cận lâm sàng ưu tiên cho các trường hợp tiết dịch núm vú dạng máu



SUBMIT

IF AT						
C1	X	X		D	1	
C2	*	В	С	D	4	
С3	X	X	*	D	1	

hoặc huyết thanh-máu là nhũ ảnh

Bướu gai ống dẫn sữa là tổn thương thường gặp nhất gây tiết dịch núm
 vư dạng máu hoặc huyết thanh-máu

**D**. O Cách khảo sát thích hợp cho các trường hợp tiết dịch núm vú dạng máu hoặc huyết thanh-máu là sinh thiết lõi

Trong ung thư vú liệu pháp hỗ trợ toàn thân được thực hiện ra sao?

A. Có thể thực hiện trước phẫu thuật để chuẩn bị cho cuộc mổ trong trường hợp ung thư đã tiến triển

**B**. • Liệu pháp này dùng cho các u có ER, PR, Her âm tính, do đó là các khối u với đô biệt hóa kém

C. • Được chỉ định để dự phòng tái phát trong các trường hợp bệnh nhân chưa cần thiết phải xạ trị

 Được thực hiện bằng cách vô hiệu hóa nguồn cung cấp estrogen nội sinh hoặc dùng một SERM

10 Làm gì khi đã xác định một tổn thương núm vú là Paget vú qua sinh thiết?

A. Lấy trọn tổn thương đánh giá xâm lấn

Chụp nhũ ảnh trước khi ra quyết định

C. O Chup MRI vú trước khi ra quyết định

D. • Đoạn nhũ là điều trị tiêu chuẩn cho Paget vú

C4	X	*	С	D	2
<b>C5</b>	*	В	С	D	4
<b>C6</b>	*	В	С	D	4
<b>C7</b>	X	X	X	*	0
C8	X	X	*	D	1
С9	X	X	X	*	0
C10	X	*	С	D	2
SCORE:19					

IF AT					
C1	X	X	*	D	1
C2	*	В	С	D	4
С3	X	X	*	D	1