DAI HOC Y DUGC TP.HCM BO MON NOI

ĐỂ THI LÝ THUYẾT NỘI Y4 YHCT - LẦN I NIÊN KHÓA: 2016 - 2017

Thời gian: 45 phút (60 câu) ĐÈ 001

Chọn 1 câu trà lời đúng

- Nhóm tụ cấu trùng thường gây:
 - A. Viêm nội tâm mạc cấp
 - B. Việm nội tâm mạc bán cấpC. Việm nội tâm mạc ác tính
- Các bệnh sau đây có thể gây viêm nội tâm mạc, NGOẠI TRỦ:
 - A. Hep 2 lá
 - B. Hở 2 lá
 - C. Hở chủ
- Biểu hiện có thể gặp trong bệnh viêm nội tâm mạc:
 - A. Ngón tay dùi trống
 - B. Nốt Osler, màng Janeway
 - C. Xuất huyết kết mạc mặt
- Cấy máu âm tính trong viêm nội tâm mạc có thể do:
 - A. Bệnh nhân đã dùng kháng sinh
 - B. Vi khuẩn khó nuôi cấy
 - C. Kỹ thuật nuôi cấy không chuẩn
- 5. Nhóm ví khuẩn HACEK là nhóm:
 - A. Vi khuẩn Gram (-)
 - B. Tên 1 loại vi khuẩn do HACEK tìm ra
 - năm 1994
- 6. Tăng huyết áp có thể do các nguyên nhân sau, NGOAI TRÙ:
 - A. Cường giáp
 - B. Nhược giáp
 - C. Cường cận giáp
- 7. Không là biến chứng của tăng huyết áp: O Sôi thận
 - B. Bệnh mạch vành
 - C. Phi đại thất trái
- 8. U tủy thượng thận liên quan đến:
 - A. Renin
 - Catecholamine
 - C. Aldosteron
- 9. Tăng huyết áp thứ phát có thể do các nguyên nhân sau, NGOẠI TRÙ:
 - A. Cường giáp
 - B. Nhược giáp
 - C. Cường cận giáp
- Biến chứng thần kinh thường gặp nhất ở bệnh nhân tăng huyết áp:
- A. Động kinh
 - B. Bệnh thân kinh ngoại biên

 - C. Xuất huyết não

- A và B đúng
- E. A và C đúng
- 2.) Thông liên nhĩ
- E. Thông liên thất
- D. A và B đúng
- (E) A, B, C đúng

- D. A và B đúng T.) A, B, C đúng
- C. Rất khó nuôi cấy
- A và C đúng
- E. A, B, C đúng
- Nhược cận giáp
- E. Suy thân man
- D. Đột quy
- E. Suy tim
- D. Angiotensin
- E. Cortisone

- E. Suy thận mạn

- Nhôi máu não

11. Yếu tố nào sau đây, là yếu tổ nguy cơ tim mạch KHÔNG thể thay đổi được: E. Đái tháo đường A. Hút thuốc lá 12. Điều nào sau đây KHÔNG ĐÚNG khi nói đến cơn đau thất ngực ổn định, điển hình: A. Liên quan gắng sức B. Đau sau xương ức, đau lan lên cổ, vai, tay trái, hàm. C. Không giảm đau khi nghỉ ngơi hoặc dùng Nitrates
 D. Bệnh nhân mô tả cơn đau như thất lại, nghẹn, bị đè nặng trước ngực E. Kèm khó thờ, buồn nôn, vã mồ hôi. 13. Các nguyên nhân đau ngực cấp có thể gây đột tử, NGOAI TRỦ: E. Tràn khí màng phỏi áp lực A. Nhỗi máu cơ tim cấp
 B. Bóc tách động mạch chủ ngực 14. Cơ chế chính trong đa số các trường hợp gây ra nhồi máu cơ tim cấp cấp có ST chênh lên là: Co thất động mạch vành quá mức bình thường. B. Huyết khối từ trong các buồng tim di chuyển đến và lấp các nhánh động mạch vành. C. Vỡ động mạch vành gây tắc mạch và gây tràn máu màng ngòai tim

Nít hoặc bào mòn mảng xơ vữa, hình thành huyết khối mới làm tắc lòng động mạch vành

E. Do tinh trạng rối lọan đông máu (tăng đông) 15. Khoảng QT trên một ECG bình thường gồm có các tính chất sau, NGOAI TRU: C. QT tăng khi nhịp tim giảm Là thời gian hoạt hóa và hồi phục tâm Bình thường > 0.5s E. QTc = QT + 1.75 (tần số thất - 60) thất B. QT giảm khi nhịp tim tăng 16. Chân đoán nhịp nhanh xoang khi: A. Nhịp xoang đều B. Nhịp tim < 60 lần/phút</p> C. PR >0.2s D. PR < 0.12s . Nhịp xoang đều, nhịp tim >100 lần/phút, các khoảng trong giới hạn bình thường 17. Đoạn ST chênh lên 3 mm ở D II, D III, và aVF, ST chênh xuống ở D I và aVL, chẩn đoán trên điện tâm đồ này là: nhồi máu cơ tim cấp: D. ST chênh lên vùng bên cao ST chênh lên thành dưới E. Không ST chênh lên B. ST chênh lên vùng trước vách C. ST chênh lên vùng trước rộng 18. Nguyên nhân gây ST chênh lên không phải do nhồi máu cơ tim: A. Viêm màng ngoài tim cấp D. Hội chứng Brugada Tất cả đúng B. Block nhánh trái, dày thất trái C. Do tái cực sớm 19. Bệnh nhân có phức bộ QRS dương ở DI và aVF, ước tính trục điện tim của bệnh nhân này: ?! Trục bất định A. Trục lệch phải E. Tất cả đúng B. Trục lệch trái C. Truc trung gian 20. Yếu tổ nào sau đây KHÖNG phải là nguyên nhân gây loét dạ dày – tá tràng: D. U tiêt gastrin A. Corticoid Chân thương nặng B. H. pylori C. Aspirin 21. Viêm dạ dày mạn ưu thế ở vùng hang vị do H. pylori có liên quan đến nguy cơ hình thành ...: (A.) Loét dạ dày và ung thư biểu mô tuyến dạ dày B. Loét tá tràng và lymphoma dạ dày 2

C. Loét dạ dày, loét tá tràng và ung thư biểu mô tuyến dạ dày Loét tá tràng, ung thư biểu mô tuyến dạ dày và lymphoma dạ dày
 Loét da dày, loét tá tràng, ung thư biểu mô tuyến dạ dày và lymphoma dạ dày 22. Khi nhiễm H. pylori, khả năng diễn tiến thành bệnh dạ dày – tá tràng sẽ tùy thuộc vào: A. Chung H. pylori D. Yếu tố ký chủ và yếu tố môi trường B. Chúng H. pylori và yếu tố ký chủ Chúng H. pylori, yếu tố ký chủ và yếu C. Chủng H. pylori và yếu tố môi trường tố môi trường 23. Vị trí loét nào sau đây KHÔNG bắt buộc phải nội soi kiểm tra sau điều trị: A. Loćt tâm vị D. Loét hang vị B. Loét thân vị Loét hành tá tràng C. Loét góc bở cong nhỏ 24. Trong bệnh loét tá tràng, Helicobacter pylori là tác nhân sinh bệnh chiếm tỉ lệ: A. 70% D. 85% B. 75% 90% C. 80% 25. Định nghĩa loét dạ dày - tá tràng là khi tổn thương mất chất trên thành dạ dày - tá tràng sâu đến lớp giải phẫu sau đây: A. Lớp niêm mạc D. Lớp cơ . Cơ niêm E. Thanh mac C. Lớp dưới niêm mạc 26. Điều nào sau đây SAI về xơ gan: Xơ gan giai đoạn trễ chỉ hồi phục khi tác nhân gây xơ gan được cắt đứt. B. Các nốt tái sinh có thể loạn sản và biến đổi thành ác tính. C. Xơ gan có thể do nhiều nguyên nhân khác nhau, nhưng hậu quả cuối cùng thì giống nhau. D. Xơ gan được phân loại là xơ gan nốt nhỏ và xơ gan nốt to dựa vào kích thước của các nốt trên bề mặt gan. E. Xơ gan nốt nhỏ có thể chuyển thành xơ gan nốt to. 27. Về mô học, tiêu chuẩn chẩn đoán xơ gan cần có các yếu tố sau đây, NGOẠI TRÙ: A. Nốt tái sinh. D. Tế bào gan tăng sản. B. Xơ hóa. Tế bào gan nhiễm mỡ. C. Tế bào gan loạn sán. 28. Nguyên nhân nào sau đây không gây xơ gan: A. Viêm gan virus B man. D. Viêm gan tự miễn. B. Rượu.

Viêm gan virus A cấp. E. Ú mật. 29. Triệu chứng nào sau đây không gặp trong xơ gan: A. Xuất huyết dưới da. Yếu nửa người. B. Teo co. E. Phù chân. C. Móng trắng. 30. Một bệnh nhân vào viện với chẩn đoán xơ gan biến chứng viêm phúc mạc nhiễm khuẩn nguyên phát, kết quả xét nghiệm dịch màng bụng nào sau đây không phù hợp: A. SAAG > 1,1g/dl. O. Glucose < 50mg/dl. B. Bạch cầu đa nhân trung tính > 250/mm³. E. Protein < 1g/dl. C. Cấy E.Coli (+). 31. Xét nghiệm tìm BK trong phân: A. Nếu dương tính giúp khẳng định chấn đoán viêm đại tràng do lao. B. Nếu âm tính giúp loại trừ chấn đoán viêm đại tràng do lao. Có thể dương tính ở bệnh nhân lao phổi. D. Có thể dương tính ở bệnh nhân lao hạch ổ bụng. E. Có thể thay thế nội soi đại tràng trong chẳn đoán viêm đại tràng do lao.

32. Đặc điểm nào sau đây phù hợp với viêm đại tràng do amibe: A. Nguồn lây là amibe trong máu và dịch tiết của người bệnh.

C. Các vết loét ở đại tràng thường rộng ở lớp niệm mạc và nhỏ dần ở lớp dưới niệm

D. Bệnh nhận thường tiểu thất thiểm than thường rộng ở lớp niệm mạc và nhỏ dần ở lớp dưới niệm

D. Bệnh nhân thường tiêu phân nhầy máu và có cảm giác mốt rặn.

33. Vị trí tổn thương thường gặp của bệnh Crohn giống với vị trí tổn thương thường gặp của ...:

A. Việm đại tràng đại lại D. Viêm đại tràng do thiểu máu cục b Viêm loét đại tràng.

A. Viêm đại tràng do lao.B. Viêm đại tràng do amibe.C. Viêm đại tràng màng giả.

34. Hình ảnh trên X quang đại tràng cản quang gợi ý đến bệnh Crohn:

A. Hình thành đường dò.

Tổn thương ở đoạn cuối hồi tràng.

C. Hiện diện những vùng tổn thương không liên tục.

D. Kèm tổn thương ở ruột non. Tất cả các câu trên đều đúng.

35. Trình tự chẩn đoán các nguyên nhân gây tổn thương thận cấp:

A. Đầu tiên nên loại trừ suy thận cấp sau thận (do tắc nghẽn)

B. Đầu tiên nên loại trừ suy thận cấp trước thận Đầu tiên nên loại trừ suy thận cấp tại thận

Thứ tự không quan trọng, không cần thiết trong chấn đoán

E. Tất cả sai.

36. 3 xét nghiệm ban đầu bắt buộc phải thực hiện trong chẩn đoán tồn thương thận cấp:

. Tổng phân tích nước tiểu, siêu âm bụng, creatinin máu

B. Tổng phân tích nước tiểu, siêu âm bụng, x-quang bụng không sửa soạn (KUB)

Tổng phân tích nước tiểu, siêu âm bụng, đường huyết

D. Căn Addis, siêu âm bụng, creatinin máu

Tổng phân tích nước tiểu, cấy nước tiểu, creatinin máu

37. Các nguyên nhân gây suy thận cấp tại thận gồm:

A. Tái phân bố dịch trong cơ thể: phỏng, viêm tụy cấp, hội chứng thận hư, suy dinh dưỡng...

B. Các thuốc gây rối loạn tự điều hòa ở thận: làm co thắt tiểu động mạch vào tại cầu thận: Kl viêm nonsteroid, cyclosporine A

C. Các thuốc gây rối loạn tự điều hòa ở thận : dãn tiểu động mạch ra cầu thận: ức chế men cl ức chế thu thế

D. Mất dịch ngoài tế bào: phỏng, tiêu chảy, ói, mất máu, mất nước, tiểu nhiều...

Bệnh lý cầu thận: viêm cầu thận cấp, hội chứng thận hư

38. Nhiễm khuẩn đường tiết niệu có các đặc điểm sau đây, NGOẠI TRÙ:

A. Là một trong những bệnh thường gặp tại phòng khám tổng quát Chỉ xảy ra ở phụ nữ

C. Triệu chứng từ đơn giản đến phức tạp

D. Có thể gây ra nhiễm khuẩn huyết

E. Có thể dẫn đến suy thận không hồi phục.

39. Bệnh nhân nữ, 22 tuổi, tiểu buốt, tiểu lắt nhắt, mót tiểu từ 4 ngày nay. Tổng phân tích nước pH=6, Protein 15mg/dẫn lưu, Hồng cầu: 250/μL, Bạch cầu: 500/μL, Nitrit dương tính. Loại nhân vi sinh vật nào sau đây nhiều khả năng gây ra triệu chứng trên:

A. Staphylococcus aureus

D. Lâu

Escherichia coli

E. Streptococcus faecalis

C. Herpes simplex

40. Bệnh nhân nữ, 25 tuổi, hết sức lo lắng vì lần đầu tiên bị tiểu buốt gắt từ 2 ngày nay, không Khám thấy ấn tức vùng trên xương mu. Xét nghiệm cần thực hiện trước tiên:

 Cấy nước tiểu B. Siểu âm bụng C. Cặn Addis

Tổng phân tích nước tiểu

41. Bệnh nhân nam, 32 tuổi, đột ngột đau hông lưng trái, lan xuống vùng bẹn đùi và cơ quan sinh dục cùng bên. Bệnh nhân không có tiểu buốt gắt, không tiểu lắt nhắt, không mót tiểu, không sốt. Khám: ấn đau góc sống sườn. Tiền liệt tuyến chắc, không đau. Chấn đoán phù hợp nhất: A. Việm đài bể thận cấp D. Viêm tiền liệt tuyến cấp Cơn đau quặn thận do sói tắc nghẽn

B. Xoán tinh hoànC. Thoát vị ben

42. Loại vi trùng nào sau đây có thể làm cho Nitrit âm tính giả: A. Escherichia coli

B. Klebsiella

. Pseudomonas

niệu quản. D. Enterobacter

E. Nam, lớn tuổi

E. Streptococcus faecalis

43. Các đối tượng sau đây nguy cơ cao nhiễm khuẩn đường tiết niệu, NGOAI TRÙ: B. Phụ nữ có thai D. Phụ nữ mãn kinh

Nam thanh niên

44. Triệu chứng lâm sảng của hội chứng suy tế bào gan gồm:

A. Mệt mỏi, chậm tiêu thức ăn nhiều dấu mỡ, báng bụng, lách to, sao mạch E. Rối loạn kinh nguyệt, vàng mắt, lòng bản tay son, tuần hoàn bàng hệ

C. Phù chân, báng bung, gan to, sao mạch, lòng bản tay son, xuất huyết tiêu hóa do trĩ D. Báng bụng, chảy máu nướu răng, sao mạch, phù chân

E. Vàng da vàng mắt, sao mạch, lòng bản tay son, dẫn tĩnh mạch thực quản, báng bụng 45. Một bệnh nhân muốn xin chích ngừa viêm gan virút B, xét nghiệm cần thực hiện là:

B. Anti HAV IgG

D. Anti HCV

. HBsAg

E. Không xét nghiệm nào ở trên

46. Một bệnh nhân muốn xin chích ngừa viêm gan C, xét nghiệm cần thực hiện là:

B. Anti HAV IgG

C. Anti HBs

D Anti HCV Không cần xét nghiệm vì không chích

47. Bệnh nhân muốn biết chắc chắn có đang bị viêm gan vi rút C không, xét nghiệm cần thực hiện là: D. Anti HCV 3. HCV RNA E. HBV DNA

C. Anti HBc

48. Bệnh nhân nam, 55 tuổi, từng được chấn đoán "tăng men gan" vài lần. Một tuần nay, bệnh nhân mệt mỏi, ăn kém ngon, sốt nhẹ, vàng da tăng dần giống những lần trước. Chẩn đoán phù hợp nhất A. Viêm gan virút A cấp

B. Viêm gan virút B cấp

C. Viêm gan C

Dọt bùng phát cấp viêm gan mạn E. Viêm gan mạn

49. Bệnh nhân nữ, 26 tuổi, được chấn đoán hen phế quản từ 4 tháng nay. Yếu tố nào sau đây trong chức năng hô hấp dùng để xác định mức độ tắc nghẽn đường thờ của bệnh nhân:

A. Dung tích toàn phối (TLC) B. Tý số FEV1/FVC C. Dung tích sống gắng sức (FVC)

Thể tích khí thở ra gắng sức trong một giây đầu FEV1 E. Khả năng khuếch tán (DLCO)

50. Bệnh nhân nam, 30 tuổi, có tiền căn hút thuốc lá và được chấn đoán là hen phế quản. Tính chất nào sau đây phù hợp với hen phế quản hơn là bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính: A. Ti số FEV1/FVC giảm

Ú khí phế nang trên Xquang phổi