

ĐỀ NGOẠI NHI 2014

1. Chọn 1 câu đúng về nang đường mật (NDM)

- A. NDM được đn là tình trạng dân bầm sinh dạng cầu hay dạng thoi của đường mật trong và ngoài gan mà ko có sự tắc nghẽn n/phát của OMC
- B. Thường gặp ở các nước Tây Âu
- C. Ưu thế phái nam
- D. 50% phát hiện trước 10 tuổi
- E. Tất cả sai

2. Phân loại NDM, chọn câu SAI

- A. Bảng phân loại thường dùng nhất là của Todani
- B. Loại I – nang OMC đơn thuần
- C. Loại II – sa OMC
- D. Loại IV – nang OMC kết hợp với NDM trong gan
- E. Thường gặp nhất là loại I và IV

3. TCLS của NDM, chọn câu đúng nhất

- A. Tam chứng cổ điển: vàng da, sốt và đau sườn P
- B. Ở sơ sinh và trẻ lớn, vàng da dai dẳng kèm tiêu phân bạc màu
- C. Đau bụng là dấu hiệu trung thành ở trẻ lớn
- D. U hạ sườn P thường chắc, bề mặt lồi nhô
- E. Ko câu nào đúng

4. XN nào ít dùng trong chẩn đoán NDM trẻ em

- A. SA bụng
- B. XQ đường mật trong mổ
- C. Chụp mật tụy cộng hướng từ
- D. Chụp điện toán cắt lớp
- E. Chụp mật tụy ngược dòng qua nội soi

5. Điều trị triệt để NDM, chọn câu đúng nhất

- A. Cắt toàn bộ túi mật – nối ống gan chung – hồi tràng theo Roux en Y hay nối ống gan chung – tá tràng qua trung gian 1 đoạn hồi tràng
- B. Cắt toàn bộ nang và túi mật – nối OMC với hồi tràng theo Roux en Y hay nối OMC – tá tràng qua trung gian 1 đoạn hồi tràng
- C. Cắt toàn bộ nang túi mật – nối ống gan chung – hồi tràng theo Roux en Y hay nối ống gan chung – tá tràng qua trung gian 1 đoạn hồi tràng

D. + E: ko có

6. Đến 12: không có

13. CCD của tháo lỏng = hơi trong lỏng ruột (LR), chọn câu SAI

- A. Đến muộn sau 24h
- B. Tổng trạng xấu
- C. Có sốt
- D. Có tràn dịch phúc mạc lượng nhiều
- E. Có tắc ruột

14. Chứng nghiệm tháo lỏng bằng hơi thành công trong LR:

- A. Bụng chướng đều
- B. Thông dạ dày có hơi thoát ra
- C. Ko sờ thấy u lỏng
- D. Kim đồng hồ chỉ áp lực ổ bụng tuột nhanh
- E. Tất cả đúng

15. CD mổ tháo lỏng trong LR trẻ em

- A. CCD của mổ tháo lỏng = hơi
- B. Tháo lỏng ko mổ thất bại
- C. LR tái phát
- D. LR ở trẻ lớn
- E. Tất cả đúng

16. Câu SAI, LR

- A. HC tắc ruột cơ học
- B. Chỉ xảy ra ở trẻ nhũ nhi
- C. Xuất độ thường gặp ở trẻ dinh dưỡng tốt
- D. Nam > nữ
- E. Tần suất cao vào đầu mùa xuân

17. Khối lỏng ở trẻ nhũ nhi thường gặp trong

- A. Hồi đại tràng
- B. Hồi hồi tràng
- C. Hồi đại tràng
- D. Đại đại tràng
- E. Thường nằm trong tất cả các ruột

18. Chẩn đoán LR ở trẻ lớn dựa vào

- A. Tam chứng kinh điển: khóc thét, nôn vọt, tiêu máu
- B. Bỏ bú sớm sau nôn
- C. Bụng chướng căng, đi cầu máu, ói dịch xanh
- D. TCLS nghèo nàn, phải dựa vào CLS
- E. Thăm khám bụng sờ thấy khối lỏng

19. Bệnh Hirschsprung là bệnh do

- A. Phi đại sợi TK ruột
- B. Thiếu sản TK ruột
- C. Vắng bẩm sinh các tb hạch TK ở đám rối cơ ruột
- D. Tăng sản tb TK ruột

- E. Loạn sản TK ruột
20. Về mặt đại thể, Hirschsprung có
- Đoạn hẹp
 - Đoạn teo và đoạn hẹp
 - Đoạn hẹp và đoạn dẫn
 - Đoạn hẹp, đoạn chuyển tiếp và đoạn dẫn
 - Đoạn teo, đoạn hẹp và đoạn chuyển tiếp
21. TCTT quan trọng nhất của Hirschsprung:
- Dấu tháo cống
 - Dấu rắn bò
 - Táo bón
 - U phân
 - Ko TC nào đúng
22. H/a XQ đại tràng cản quang điển hình nhất của Hirschsprung:
- Chênh lệch khẩu kính đại tràng
 - Hình phễu
 - ứ đọng cản quang sau 24h
 - A và B
 - A,B và C
23. Bệnh đa polyp gia đình với gen bị đột biến là gen APC kết hợp với loại K trẻ em nào
- Bướu thận
 - Bướu n/bào TK
 - Bướu tb mắt
 - K tb gan
 - K n/bào gan
24. Đặc điểm đại thể của bướu n/bào trẻ em
- Dạng nhiều khối và dính chặt nhau
 - Dạng nhiều khối và ko dính nhau
 - 1 khối đặc hay vừa nang vừa đặc, có XH và hoại tử
 - 1 khối và thường di căn hạch vùng
 - 1 khối nang
25. AFP là dấu hiệu sinh học có ý nghĩa trong
- K n/bào gan
 - Bướu quái ác
 - Bướu mà có nguồn gốc tb nuôi
 - Sarcoma cơ vân dạng phôi
 - A,B
26. Beta hCG có ý nghĩa trong
- K n/bào gan
 - Bướu quái ác
 - Bướu mà có nguồn gốc tb nuôi
 - Sarcoma cơ vân dạng phôi
 - A,B
27. Hạch cổ trẻ em nghi có khả năng ác tính dựa vào
- Hạch lớn hoặc vẫn lớn sau khi điều trị KS 2 – 3 tuần
 - Những hạch ko lớn nhưng ko giảm kích thước sau 5 – 6 tuần hoặc sau 10 – 12 tuần ko trở về bình thường
 - Những hạch có kèm theo TC toàn thân như sốt ko giải thích được, sụt cân, gan to lách to hay kèm bất thường trên phim chụp ngực
 - Những hạch vùng nách T
 - A,B,C
28. SA có vai trò nào trong ung bướu nhi
- Chẩn đoán ban đầu
 - Giới hạn trong việc khảo sát ranh giới khối u, số lượng ổ và cấu trúc liên quan
 - Quyết định phẫu thuật
 - Theo dõi định kỳ
 - A,B,D
29. CD cắt da quy đầu
- Có biến chứng BXO
 - Tiểu phỏng da quy đầu
 - Viêm mủ cấp tính da quy đầu
 - A,B
 - A,B,C
30. CCB cắt da quy đầu
- Viêm mủ cấp tính da quy đầu
 - Cong dương vật
 - Thoát vị bẹn (TVB)
 - Tinh hoàn ẩn (THA)
 - Tất cả đúng
31. Biến chứng cắt da quy đầu, chọn câu SAI
- Chảy máu
 - Nhiễm trùng
 - Rò niệu đạo
 - Hẹp niệu đạo
 - Lỗ tiểu thấp thứ phát
32. Hẹp da quy đầu
- Phần lớn trẻ em sinh ra đều hẹp da quy đầu sinh lý
 - Tỷ lệ hẹp da quy đầu tăng dần theo tuổi
 - Nong da quy đầu cho tất cả các trường hợp hẹp da quy đầu
 - A,B
 - A,C
33. TC thường gặp trong TVB trẻ em
- Đau búi
 - Nôn ói
 - Đau bụng
 - Khối phỏng bẹn búi
 - Tiểu khó
34. Nghiệm pháp chiếu đèn phát hiện bệnh lý
- Thủy tinh mạc (TTM)

- B. TVB
- C. THA
- D. Lỗ tiểu thấp
- E. Xoắn tinh hoàn

35. Chẩn đoán TVB

- A. Dựa chủ yếu khám thực thể, bệnh sử ít giá trị
- B. Bệnh sử với khối phòng ben bìu thay đổi kích thước rất có giá trị
- C. Chỉ cần dựa vào SA là đủ
- D. A,B
- E. A,C

36. Điều trị TVB

- A. Điều trị nội khoa cho hầu hết các trường hợp
- B. Có thể chờ đợi đến 12 tháng vì TVB có thể tự khỏi
- C. Phẫu thuật khẩn cho tất cả các trường hợp TVB
- D. A,B
- E. Tất cả sai

37. Biến chứng có thể có trong phẫu thuật TVB

- A. Tái phát
- B. Tổn thương thừng tinh
- C. Cắt nhầm bàng quang
- D. A,B
- E. A,B,C

38. NN gây thận ứ nước (TN)

- A. Nội tại: gây hẹp khúc nối bể thận – NQ
- B. Do nếp gấp NQ cao
- C. Do NQ cắm cao
- D. Ngoại tại: do MM cực dưới thận
- E. Tất cả đúng

39. XN đánh giá TN

- A. SA
- B. UIV
- C. VCUG
- D. Xạ hình thận
- E. Tất cả đúng

40. Giá trị của SA trên TN, chọn câu SAI

- A. Đánh giá độ dẫn nở đài bể thận, mức độ ứ nước của thận
- B. Khảo sát bề dày nhu mô thận
- C. Đo đường kính trước sau bể thận giúp tiên lượng phẫu thuật
- D. Khảo sát được chức năng thận
- E. Khảo sát NQ