#### **Readiness Assurance Test**



i Các cầu liên kết polypeptide có thể bị gẫy làm phá vỡ cấu trúc hCG, hiện tượng này tăng theo tuổi thai. Ngoài ra, phân tử hCG còn có thể trải qua quá trình đứt gãy, phân ly và thoái giáng tạo thành nhiều dạng hCG khác nhau lưu hành trong huyết tương: non-nicked hCG (hCG toàn phần không đứt gãy), nicked hCG (hCG toàn phần đứt gãy), free α-hCG (α-hCG tự do), non-nicked free β-hCG (β-hCG không đứt gãy, tự do), nicked free β-hCG (β-hCG đứt gãy, tự do), β-core fragment (mảnh vỡ lõi β-hCG). Tỉ lệ các dạng hCG thay đổi tùy thuộc vào tuổi thai và vào bệnh lý của thai kỳ. Tùy vào từng mục đích mà người ta sẽ chọn khảo sát đạng lưu hành nào của hCG trong huyết tương. Khảo sát free β-hCG được dùng trong tầm soát lệch bội. hCG đứt gãy và tỉ lệ free β-hCG:hCG toàn phần có ý nghĩa trong PSTT. Trong trường hợp thai ngoài tử cung có thể chọn định một dạng test hCG bất kỳ vì tỉ lệ đứt gẫy của hCG trong 8 tuần đầu thấp. Tuy nhiên cần theo đỡi điển biến nồng độ hCG bằng một loại test duy nhất vì có sự khác biệt về kết quả giữa các test khác nhau. Trong bệnh lý nguyên bào nuôi, nếu là thai trứng thì hCG toàn phần tăng nhanh còn nếu là choriocarcinoma thì thành phần gia tăng lại là β-hCG đứt gẫy hoặc β-hCG không đứt gẫy, tự do.Để tầm soát lệch bội nhiễm sắc thể ở thai, nên chọn test định lượng chuyên cho β-hCG đứt gãy hay β-hCG đứt gãy tự do vì β-hCG đứt gãy, tự do.Để tầm soát lệch bội nhiễm sắc thể ở thai, nên chọn test định lượng chuyên cho β-hCG đứt gãy hay β-hCG đứt gãy tự do vì β-hCG đứt gãy chiếm tỷ trọng lớn và tăng trong các thai kỳ bệnh lý. Trong xuất huyết 3 tháng đầu thai kỳ, điều ta quan tâm là hoạt năng nguyên bào nuôi, vì thế hCG toàn phần hay riêng thành phần β-hCG đều có thể dùng được. hCG toàn phần gồm tất cả mọi hCG. β-hCG chỉ khảo sát các β-hCG nguyên vẹn, không phân biệt tự do hay kết hợp với tiểu đơn vị α-hCG. Nguồn: Bài Team-Based Learning 4-3: Xuất huyết tử cung bắt thường trong 3 tháng đầu thai kỳ. Động học hCG. Trang 1

# Bài kiểm tra đảm bảo chuẩn bị bài

# Xuất huyết tử cung bất thường trong 3 tháng đầu thai kỳ

Chương trình Sản Phụ khoa. Tín chỉ Sản Phụ khoa 1 © Quyền sở hữu trí tuệ thuộc về Bộ môn Phụ Sản, Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

- 1. Định lượng chuyên biệt và riêng lẽ free β-hCG thích hợp cho mục đích nào? *Chọn một câu đúng* 
  - a. Có thể dùng cho mọi mục đích chẩn đoán liên quan đến thai kỳ
  - Khi muốn thực hiện tầm soát lệch bội ở thai nhi trong nửa đầu thai kỳ
  - c. Khi muốn thực hiện chẩn đoán thai làm tổ ngoài buồng tử cung
  - d. Khi muốn thực hiện chẩn đoán bệnh nguyên bào nuôi thai kỳ
- 2. Trong khái niệm vùng phân biệt, tương quan giữa giá trị dự báo có thai ngoài tử cung, ngưỡng cắt của nồng độ hCG và phương pháp siêu âm sẽ thay đổi ra sao? *Chọn một câu đúng* 
  - a. Giá trị dự báo của chỉ phụ thuộc vào việc định ngưỡng cắt, độc lập với phương pháp siêu âm
  - b. Giá trị dự báo của chỉ phụ thuộc vào phương pháp siêu âm, độc lập với việc định ngưỡng cắt
  - © Cùng một ngưỡng cắt định trước, giá trị dự báo của siêu âm qua đường âm đạo sẽ tốt hơn
  - d. Cùng một ngưỡng cắt định trước, giá trị dự báo của siêu âm qua đường bụng sẽ tốt hơn
- 3. Chu kỳ kinh đều, thai kỳ có trễ kinh 2 tuần và có xuất huyết tử cung bất thường. Định lượng nồng độ β-hCG huyết thanh chưa đạt đến 1000 <sup>IU/L</sup>, siêu âm không thấy hình ảnh túi thai trong tử cung. *Chọn một kết luận thích hợp* 
  - a. Có thai ở giai đoạn sớm
  - Thai chưa xác định vị trí
  - c. Thai làm tổ ngoài buồng tử cung
  - d. Thai nghén bị thất bại sớm
- 4. Trong các phát biểu sau về yếu tố nguy cơ của thai ngoài tử cung, *chọn một phát biểu đúng* 
  - a. Nguy cơ thai ngoài tử cung tăng theo số lượng bạn tình
  - Mguy cơ thai ngoài tử cung tăng nếu tiền sử có nhiễm lậu cầu hay đồng nhiễm với Chlam?
  - c. Nguy cơ thai ngoài tử cung tăng nếu tránh thai bằng progestogen phải chính xác là ECP dùng progestin
  - d. Nguy cơ thai ngoài tử cung giảm nếu đã từng sanh nhiều lần
- 5. Ưu tiên chọn điều trị nội khoa thai ngoài tử cung trong tình huống nào trong các tình huống có thai ngoài tử cung sau? *Chọn một câu đúng* 
  - a. Khi không có điều kiện phẫu thuật tại địa phương
  - b. Đang điều trị vô sinh nghi do tổn thương vòi trứng
  - Thai ngoài tử cung được phát hiện rất sớm
  - d. Khi đang được chẩn đoán là thai không xác định vị trí
- 6. Trong xử trí sẩy thai, thực hiện khảo sát di truyền vật phẩm tống xuất trong trường hợp nào? *Chọn một câu đúng* 
  - a. Khi vợ hay chồng có chuyển đoạn Robertson
  - b. Khi vợ hay chồng có chuyển đoạn bất kể loại
  - c. Phải thực hiện trong mọi trường hợp sẩy thai
  - (A) Khi trước đó đã từng có ít nhất một lần bị sẩy thai
- 7. Điều kiện nào cho phép rút ngắn thời gian theo dõi hâu thai trứng. *Chọn một điều kiện đúng* 
  - Phải thực hiện được định lượng các nồng độ cực thấp của β-hCG
  - b. Phải thực hiện được định lượng một cách chính xác nồng độ β-hCG
  - c. Phải thực hiện được định lượng tất cả các dạng lưu hành của hCG
  - d. Phải thực hiện định lượng hCG theo một lịch theo dõi tăng cường
- 8. Để xác lập chẳn đoán thai ngưng phát triển, bạn cần lưu ý gì? *Chọn một câu đúng* 
  - a. Buộc phải kết hợp dữ kiện hình ảnh qua siêu âm với kết quả định lượng hCG

## Xuất huyết tử cung bất thường trong 3 tháng đầu thai kỳ

### **Readiness Assurance Test**



b. Nên thực hiện khảo sát diễn biến của nồng độ hCG nhiều lần liên tiếp
Thực hiện siêu âm nhiều lần liên tiếp trong những trường hợp cần thiết
d. Diễn biến nồng độ β-hCG máu qua nhiều lần định lượng

- 9. hCG giảm không thỏa đáng trong quá trình theo dõi hậu thai trứng, khảo sát nào có thể có ich? *Chọn một câu đúng* 
  - a. Định lượng riêng biệt các phần tử thoái giáng của hCG
  - b. Định lượng riêng biệt nồng độ β-hCG tự do trong máu
  - c. Định lượng nồng độ hCG toàn phần trong máu
  - Định lượng cả hai loại: β-hCG tự do và hCG toàn phần PSTT; u nguyên bào nuôi nơi nhau bám
- 10. Theo dõi sau sẩy thai của một trường hợp thai ngừng phát triển, yếu tố nào là quan trọng nhất? *Chọn một câu đúng* 
  - Theo dõi diễn biến của nồng độ hCG
  - b. Theo dõi bằng các lần siêu âm lặp lại
  - Theo dõi ra máu và các dấu hiệu lâm sàng
  - d. Kết quả khảo sát di truyền của vật phẩm tống xuất

hCG đứt gãy, tự do), β-core fragment (mảnh võ lỗi β-hCG). Tỉ lệ các dạng hCG thay đổi tùy thuộc vào tuổi thai và vào bệnh lý của thai kỳ. Tùy vào từng mục đích mà người ta sẽ chọn khảo sát dạng lưu hành nào của hCG trong huyết tương. Khảo sát free β-hCG được dùng trong tầm soát lệch bội. hCG đứt gãy và tỉ lệ free β-hCG:hCG toàn phần có ý nghĩa trong PSTT. Trong trường hợp thai ngoài từ cung có thể chọn định một dạng test hCG bất