b. Sự trường thành chậm của đường tiết niệu.

e. là một trường hợp điển hình của tắc nghẽn hệ niệu cần phải can thiệp

d. Chưa chắc chắn, có thể thay đổi theo thời gian; tốt hơn hoặc xấu

(c.) Đã có tắc phía bên đười.

hon.

phầu thuật

Bộ bủ

Nôn

Tiểu mấu sau 12h.

60. Tam chứng kinh điển trong nang đường mật:

Vàng da tái đi tái lại đau bụng là triệu chứng trung thành ở trẻ lớn

a. Dau bụng, vàng đa, gan to. Vàng da, dau bụng, u dưới sườn phải. Dau bung, sốt, vàng đa.

d. Vàng da, đau bụng, túi mặt to.

e. Không câu nào đúng.

61) Khám bệnh nhi trên thấy có vàng đa - vàng mắt, các xét nghiệm cận lâm sàng cần làm ngay trên bệnh nhi này, ngoại trừ (chọn 01 đáp án đúng nhất):

b. Bilirubin máu.

c. Men gan.

d. Siêu âm bụng.

Chup công hướng từ mật-tụy.

62 Xét nghiệm hình ảnh thường dùng nhất hiện nay để chấn đoán nang đường mật trẻ em, chọn 01 câu đúng nhất:

a. X quang đường mật cản quang.

Siêu âm bụng.

Thường dùng để chẳn đoán là siêu âm bụng Tiêu chuẩn vàng là MRCP để xác định gp đường mật trong mổ Cộng hướng từ mật-tụy.

d. Cáu a và b.

63. Bệ trai 2 tháng tuổi bị vàng da tắc mật, bệnh nào có thể nghĩ tới, chọn 01 câu đúng nhất;

a. Teo đường mật, teo đường mật chỉ bị ngay sau sinh

b. Nang đường mật.

c. Viêm gan.

d. Câu a và b.

e. Cá ba cấu a, b và c.

64. Điều trị phẫu thuật nang đường mật, chọn 01 câ đúng nhất

Diều trị sớm nhất có thể. Điều trị sớm nhất ngay khi chẩn đoán, riêng chẩn đoán trước sinh thì vào lúc 2-4 tuần

b. Nên mô khi nang > 3 cm.

C Không nên mô trên các bệnh nhi đang bị viêm tụy điều trị để viêm tụy ổn d. Bệnh nhi đang nhiễm trùng đường mặt nên mỗ cắt nang khẩn để giải

quyết nguyên nhân gây nhiễm trùng. Điều trị bằng kháng sinh tĩnh mạch e. Cắt nang sẽ dễ dàng hơn trên các bệ thể nhi lớn do đó không cần mô

Để càng lâu, biến chứng càng nhiều, nguy cơ tử vong 97-100%

Chẩn đoán giai đoạn

34. Bướu ác võ trước hoặc trong lúc mỗ có thêm kết quả đi căn hạch lymphô vùng được xếp nhanh theo giai đoạn

- Giai doan I
- Giai doan II
- Giai doan III
 - Giai doan IV
 - Giai đoạn III hoặc IV

35. Hạch nách trái ở trẻ dưới 6 tháng tuổi

- Lymphôm
- b. Bướu trung thất di căn hạch
- c. Hạch do phản ứng nhiễm trùng không do lao
- Hạch sau tiêm ngừa lao e. Ung thư đầu cổ di căn hạch

36. Khi chọn phác đổ hóa trị cần phải xét một số tiêu chuẩn sau

- xếp giai đoạn trước hoặc sau mổ
- Đánh giá mức độ nguy cσ /
- c. Kết quả mô bệnh học
- d. Đánh giá đáp ứng sau 2-4 chu kỳ hóa trị
- (c) Tất cả đều Đúng

37. Bướu vùng cùng cụt ở trẻ sơ sinh, có dạng quả tạ với phần bướu nằm trước vùng xương cụt thường gặp nhất

- a. Rhabdomyosarcoma
 - Lymphoma
- Germ- cell tumors
 - d. Neuroblastoma
 - Sarcoma kém biệt hóa

38. Nồng độ α- foetoprotein thường tăng trong loại ung thư

- a. Hepatocellcarcinoma
- b.) Hepatoblastoma
- Germ- cell tumors
- Rhabdomyosarcoma

28. Chọn 1 câu sai về điều trị tắc ruột sơ sinh

chọn đáp án A. chậm phân su sau 48 giờ

đặt sonde hậu môn thấy phân lỏng hôi

State Strongs with more from places to sờ thấy u phân bung trướng

Physip Sturing. Dấu hiệu thực thể sau gợi ý bệnh Hirschsprung, chọn 1 câu đúng nhất Cầu 53: Điều nào sau đây không đúng về bệnh Hirschsprung Nữ gặp nhiều hơn nam nam:nữ=4:1 B. Ti lệ mắc tăng trong hội chứng Down C. Không có hạch thần kinh trong đám rối Auerbach và Meissner A p. Thường không đi kèm trong tình trạng viêm ruột có thể có biến chứng viêm ruộ E. Có thể ảnh hưởng đến ruột non Bé trai 6 tuổi, nhập viện vì tiêu bón kéo dài từ sau sinh, các vấn đề sau đây phù hợp với bênh Hirschsprung, trừ A. Tiền căn chậm tiêu phân su sau 48 giờ B. Suy dinh dưỡng A, B, C đều đúng như A là TCCN quan trọng nhất)94% sau 24h, còn có chướng bụng, C. Đặt thông hậu môn thấy phân lo nộn dịch mặc đều là TCTT gợi ý. => E D. Sở thấy u phân (E) Vàng da Câu 55: Đấu hiệu nào trong thăm khám lâm sàng gợi ý bệnh Hirschsprung A. Tiểu phần su và giờ 24 sau sanh B. Dấu tháo công E C. Hậu môn thực tràng không hẹp D. A va B Câu B và C Câu 56: Cận lâm sàng sau đây là <mark>quan trọng nhất</mark> để chẳn đoán bệnh Hirschsprung A. X quang bụng không sửa soạn thấy khung đại tràng dẫn, ú hơi ENCY B. X quang đại tràng cản quang thấy hình ảnh một đoạn hẹp ở trực tràng bên đại tràng dẫn to Giải phầu bện không có tế bào hạch thần kinh trong hai lớp cơ ruột D. Câu B và C E. Tắt cả đều đúng Cầu 57: Hình ảnh x quang đại tràng cảng quang của bệnh Hirschsprung A. Có đoạn chuyển tiếp theo sau đoạn hẹp và phía trên là đoạn dãn B. Khẩu kính của thực tràng nhỏ hơn đại trắng xích ma C. Chậm thải thuốc sau 24 giờ Ε D. Câu A và B Tất cả đều đúng Câu 58 Diều trị phù hợ đối với bệnh Hirschsprung A. Phải mô ngay khi có chẳn đoán B. Có thể điều trị hỗ trợ trước, gồm thụt tháo và nong hậu môn không có nong hậu môn Không có nong hậu môn, chuẩn bị là thut tháo, chế đô ăn ít xơ (3-5 ngày trước

C C. Điều trị viêm ruột nếu có D. Câu A và B

mổ), kháng sinh dp chống kị khí 3 ngày trước mổ uống, ks gram (-) trước mổ 1 h đường TM. => C.

Câu B và C

Câu 59: Triệu chứng nào sau đây gợi ý nang đường mật ở trẻ em

tam chứng: đau bụng, vàng da, u hạ sướn P A) Đau bụng

B. Sốt

В

C. Vàng da tắc mật từng đợt

D. Túi mật to

E. Bung trướng

Tam chứng kinh điển trong nang đường mật: Câu 60:

A. Đau bụng, vàng da, gan to

B Vàng da đau bụng u dưới sườn phải

C. Đau bụng, sốt, vàng đa

D. Vàng da, đau bụng, túi mật to

E. Không câu nào đúng

7

49. Tính chất tiêu máu trong lồng ruột, chọn 01 câu đúng

- Xuất hiện 24 giờ sau con dau đầu tiên 5 thường 48-72h cơ.
- Tiểu nhây máu
- c. Do tôn thương mao mạch
- d. Câu a và c
- Câu b và c

50 Triệu chứng thực thế quan trọng nhất cần tìm trong lồng ruột:

- Tiểu nhày máu
- Thăm trực tràng thấy đầu khối lồng
- Dâu hiệu Dance
- Sờ thấy khối lồng.
- e. Bung chướng

51. Những đặc điểm gọi ý lồng ruột do nguyên nhân thứ phát:

Lồng ruột tái phát nhiều lần

- b. Lông ruột trên bệnh nhân có bệnh lí toàn thân như ban xuất huyết
- c. Gặp ở trẻ > 2 tuổi và trẻ < 2 tháng /</p>
- d. Câu a, b đúng
- (e.) Câu a, b, c đúng

52. Cơ chế sinh li bệnh của lồng ruột, chọn 01 cấu đúng ĐM gây thiếu máu, hoại tử, đau

a. Tổn thương động mạch gây triệu chứng xuất huyết và xuất tiết nhày

b. Tổn thương thần kinh thực vật gây nôn sớm

c. Tổn thương tĩnh mạch gây phủ nề ruột còn mao mạch thì xuất huyết, xu

Câu b và c

đúng nhất:

Nữ gặp nhiều hơn nam. S nam:nữ = 4:1

b. Có tỉnh trạng tăng trương lực của cơ thất trong.

Không có hạch thần kinh trong đám rối Auerbach và Meissner.

d. Có thể có viêm ruột kèm theo.

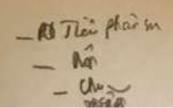
e. Có thể ảnh hưởng đến ruột non. S

54 Bé trai 6 tháng tuổi, nhập viện vì tiêu bón kéo dài từ sau sinh. Các vấn để sau đây ta phù hợp với bệnh Hirschsprung, trừ:

a. Tiền căn chậm tiêu phân su 48 giờ, sau 24 giờ

b. Suy dinh dưỡng.

tuỳ theo đáp án C D E



a. Thoát vị bện mỗ sớm ngay khi có chẩn đoán.

b. Thuy tinh mạc, nang thừng tinh mỗ từ 12-24 tháng tuổi.

Nguyên tắc phẫu thuật là cột cắt ông phúc tính mạc.

Thoát vị bẹn ở nữ (thoát vị ổng nuck) thường tự lành không cần phẫu thuật. e. Mô thoát vị ông nuck phải mở ông nuck kiểm tra do 20% là thoát vị ben

18. Chắn đoàn phân biệt với thoát vị bẹn nghẹt:

- a. Viêm hạch ben
- b. Viêm mào tinh hoàn
- c. viêm tinh hoàn
- d. Xoàn tinh hoàn
- Tắt cả đều đúng

19. Thoát vị bẹn, tim câu đúng:

a. Thường gặp ở trẻ đủ tháng hơn non tháng

Tạng thoát vị có thể là mạc nổi, ruột non, manh tràng...

c. Phầu thuật điều trị thoát vị ben không có nguy cơ tồn thương tính hoàns S

d. Có khả năng tự lành sau 12 tháng tuổi S

e. Không đấp án nào đúng

20. Thoát vị bẹn, tìm cấu đúng:

Thường gặp ở trẻ đủ tháng hơn non tháng

Tạng thoát vị có thể là mạc nổi, ruột non, manh tràng...

c. Phẫu thuật điều trị thoát vị ben không có nguy cơ tồn thương tinh hoàn.

d. Có khả năng tự lành sau 12 tháng tuổi

e. Không đáp án nào dùng

21. Bé trai 3 ngày tuổi không đi tiêu phân su sau sanh, bụng trường to, ói dịch xanh. Chấn đoán có thể nghĩ tới: (chọn 01 câu đúng nhất)

a. Teo hong trang

b. Teo hội tràng

c. Teo dai trang

d. a và b

€. b và c

ga trais - her mis - he due

Tiến căn mẹ đa ối thường gặp trong các bệnh sau, trừ :

- a. Teo thực quản -
- b. Teo môn vi -
- c. Teo tá tràng -
- d. Teo hông tràng
- @ Teo hoi trang

23. Hình ảnh nào không gặp trên teo thực quản có dò khí-thực quản đầ	5		san của bệnh nhi bị	
	bi	ing không	sua suan	
23. Hình ảnh nào không gặp trên teo thực quản có dò khi-thực quản đầ	XQ nguc-o	oi câu đúng	g:	
23. Hình ann nao khi-thực quản đấ	u xa, chọn	0	0-6	
teo thực quan co du	B	-		
a Viem phot	d	4		
L Dono tim to	//	de		
c. Hoi trong da day		-		
A Dung mo				
		r enôt h	rất toàn	
e. Biến dạng cội sống 24. Chọn 01 câu đúng về Xoắn	ruột trong 2	Coay ruot c		
24. Chọn thi cầu dung				
a. Ruột ở tư thế 90 độ				
w Runt of the 180 dy				
c. Chân mạc treo ngắn				
d. Câu a và c Câu b và c				
✓ 25. Bé trai 2 ngày tuổi đơ	st nast ái di	ch xanh. C	hấn đoán nghĩ đến đầu tiên	
✓ 25. Bé trai 2 ngày tuôi di	or ngọi or ai		action at the C	
là, chọn 01 câu đúng nhạt:		< =	ach	
a Teo thuc quan	-	10	0	
(b) Teo ta trang			Control of the Contro	-
c. Teo hồi tràng d. Xoắn ruột do ru	ôt xoay bất t	oàn-S	white County will	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
e. Long toy.	h sir cal	sanh. bun	ig trướng, không đi tiêu ph	
26. Bé 2 ngày tuổi ối dịch	chon 01 câu	đúng nhất:		
26. Bé 2 ngày tuổi ói dịch su. Chấn đoán phù hợp nhất là,	Cuon or can	TOWN STREET	0	
a. Teo thực quản	S		Diministration in	
b. Teo ti tring S				
c. yo hôi tràng		take.		
d. Xoản ruột do r	uột xoay bat	toan		
e. Long ruột S			The second of the second	
27. Bé 2 ngày tuỗi ói d	ich xanh từ	sau sanh, l	bụng xẹp, không tiêu phân	su.
Chấn đoán phủ hợp nhất là:		-		
a. Teo thực quảr				
c. Teo hồi tràng				
d. Xoắn ruột do		t toòn		
c. Long ruột	, and Da	· tour		

28. Chọn 01 câu sai về điều trị tắc ruột sơ sinh:

a. Tùy thuộc đị tật phối hợp (VACTERL)

(c) Là một trường hợp điển hình của tắc nghên hệ niệu đời hời phải c thicp phau thuật.

7. Có thể phát hiện được ở nước ở thận thai nhi tuần lễ thứ:

(a) 15

b. 18

c. 20

d. 25

c. 30

8. Xạ hình thận trong chắn đoán tắc khúc nổi bể thận niệu quản là:

a. Một phương tiện cận lâm sàng cần thiết để chắn đoán. (b) Cho biết chức năng chính xác mỗi bên thận.

Sử dụng cho mọi lửa tuổi.

d. Có thể áp dụng thường quy cho tắt cả trường hợp có thận ứ nước

e. Có tính phố biến. S

Đị dạng nào không hay phối hợp với hẹp khúc nổi bể thận niệu quản:

Thận đa nang. -

Trào ngược bảng quang niệu quản.

c. Thận và niệu quản đôi

d) Thận lạc chố.

e. Nhóm VACTERL

Phim chụp bộ niệu đường tĩnh mạch (UIV) cho biết:

 Hình ảnh dẫn đài bể thận (nếu có). bài xuất chậm cản quan

b. Cho biết chính xác chức năng thận. S - dãn bể thân niêu quản c. Đánh giả chính xác tắc nghên hệ niệt

d. Là cận lâm sàng thay thể được cho siêu âm hút
c. Áp dụng thường quy cho siêu âm phút

e. Ap dung thường quy cho mọi trường hợp thận ử nước

11. Tinh hoàn ấn, tim câu đúng:

(a) Gặp nhiều ở trẻ sinh non. -

Nên được mô càng sớm càng tốt ngay ở tuổi sơ sinh.

c. Hay còn gọi là tính hoàn đi động.

d. Tình hoàn di chuyển qua ông ben trong 2 tháng đầu của thai kỳ.

e. Siêu âm cho biết vị trí chính xác của tính hoàn.

(12.) Tính hoàn ấn ở trẻ non tháng, tìm câu đúng:

a. It gặp hơn so với trẻ đủ tháng

Thường bắt đầu di chuyển xuống biu khi đứa bé được 6 tháng tuổi

(e.) Có thể một c

13 Tinh hoàn di động, tìm câu đúng: kéo xuống được nhưng sẽ chạy lên ngay khi buông ra

a. Hay còn gọi là tinh hoàn co rút

b. Hay còn gọi là tinh hoàn ấn ∑

c. Cần can thiệp phẫu thuật ngay thời điểm chắn đoán S

d. Bệnh sử và thăm khám giúp chấn đoán xác định

e. Có thể sở thấy hoặc không sở thấy khi thăm khám S nằm ở phần cao của bùu

14. Tinh hoàn co rút, tìm câu đúng: kéo xuống bìu được và nằm được một lúc sau khi a. Rất khó chẩn đoán bằng thă hướng ro

b. Hay còn gọi là tinh hoàn di động

c. Có nguy cơ xoắn tinh hoàn

d. Phẫu thuật trong tất cả trường hợp được chắn đoán

Yếu tố bệnh sử không giúp ích cho chấn đoán

 Bệnh lí học của thoát vị bẹn ở trẻ em là: OPTM phát triển suốt tháng thứ 3 tha

a. Do thành bụng của trẻ em yếu

Thường gặp ở trẻ tăng động

Do tổn tại ống phúc tinh mạc

d. Do có nhiều dịch trong ổ bụng thoát xuống bẹn

e. Do biến chứng phẫu thuật vùng bẹn bìu.

16. Chọn câu đúng về bệnh lí tồn tại ống phúc tinh mạc của trẻ em:

a. Tần suất: 0,8-4% trẻ em trẻ đủ tháng

b. Trẻ sanh non có tỉ lệ cao khoảng 30%

Thường gặp năm đầu, tháng đầu

d. Nam bệnh nhiều hơn nữ nam: nữ=3/1-10/1

e) Tất cả đều đúng

17. Xử trí bệnh lí tồn tại ống phúc tinh mạc, chọn câu sai:

e.) a hoặc b dùng

39. Theo dõi sau điều trị Hepatoblastoma dựa trên

- a. Dinh lượng AFP trong máu
- b. Siêu âm định kỳ
- c. AFP trong máu tăng mà không rõ lý do: chụp CT phổi, bụng, não
- d. Trong trường hợp tái phát nên TBM (tumor board meeting) trước khi dieu tri lai
- Tắt cả đều đúng

40. Hội chứng đi truyền WAGR (bướu Wilms, không mống mắt, bất thường hệ niệu dục, chậm phát triển trí tuệ) có ý nghĩa

- a. Tâm soát bướu Wilms trọn đời S
- b. Hội chứng di truyền WAGR + bướu Wilms: tiên lượng xấu
- c. Hội chứng đi truyền WAGR + bướu Wilms: tiên lượng tốt
- d) Giúp phát hiện sớm bướu Wilms trước 4 tuổi đo đó ở giai đoạn sớm nên kết quả điều trị tốt
 - e. Tắt cả đều đúng

41. Nhóm bướu nào thường gặp trong các xoang tự nhiên cơ thể như xoang vùng mặt, ống mật chủ, bàng quang, âm đạo hoặc lộ ra ngoài cơ quan sinh dục nữ dạng chùm nho là

- Rhabdomyosarcoma b. Lymphoma
- Germ- cell tumors uté bào mầm
- d. Neuroblastoma
- Tất cả đều đúng

42. Hạch vùng cổ trẻ em có chỉ định sinh thiết hạch với các đặc điểm sau:

- Tính chất hạch: kích thước tăng 3 chiều.
- Điều trị kháng sinh nhưng không giảm kích thước sau 2-3 tuần.
- Hạch không lớn nhưng không giảm kích thước sau 5-6 tuần hay 6-12 tuần không về bình thường.
- chọn hạch vùng cô, ben, nách - Kèm sốt, thiếu máu, gan lách to. Bệnh ác tính thường gặp
 - a. Ung thư đạ đây đi căn hạch
 - b. Carcinôm tuyến vú di căn hạch S
 - c. Ung thư tuyến giáp đi căn hạch
 - Ung thư vòm hầu đi căn hạch
- -lymphoma
- ALL
- Neuroblastoma
- phản ứng lao

Lymphôm

43. Câu sai: Lông ruột