



THU: green

file đặt tên 18/20 nên có thể đáp án highlight vàng sai 2 câu

Uyên blue

SẢN KHOA (OBSTETRICS)

Dashboard ► My courses ► SK ► CHUYÊN ĐỀ 1: 3 THÁNG ĐẦU THAI KỲ ►
PRETEST CHUYEN DE 1 PHAN 4

Question 1

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khi bị bắt buộc phải định tuổi thai bằng siêu âm cho một thai kì song thai, nếu hai thai này có khác biệt tương đối nhiều về CRL, thì tuổi thai phải được tính ra sao?

- ☐ a. Tuổi thai được tính theo CRL của thai có số đo CRL nhỏ hơn (không dùng CRL của thai lớn)
- ☒ b. Tuổi thai được tính theo CRL của thai có số đo CRL lớn hơn (không dùng CRL của thai nhỏ)
- ☐ c. Tuổi thai được tính theo trung bình cộng của hai trị số CRL (với điều kiện 2 thai cùng sống)
- ☐ d. Tuổi thai được tính theo một thông số khác, ít chênh lệch hơn, có thể là MSD hay là BPD

Question 2

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Ưu tiên thực hiện test nào cho một phụ nữ đến vì xuất huyết tử cung bất thường và có hCG định tính dương tính?



a. Siêu âm phụ khoa grey-scale qua ngả âm đạo

- ☐ b. Siêu âm phụ khoa Doppler qua ngả âm đạo
- ☐ c. Định lượng nồng độ β -hCG huyết thanh
- ☐ d. Kết hợp siêu âm và định lượng β -hCG

Question 3

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Điều trị thai ngoài tử cung bằng methotrexate có nhược điểm đặc thù nào?



a. Không đánh giá được trực quan vùng chậu, vì thế không có ý niệm về nguyên nhân thai ngoài tử cung

- ☐ b. Không xử lý tổn thương vòi trứng gây thai ngoài tử cung, nên có nguy cơ cao lặp lại ở thai lần sau
- ☐ c. Độc tính của methotrexate trên trữ lượng các nang noãn nguyên thủy gây suy buồng trứng sớm
- ☐ d. Chỉ đơn thuần là bảo tồn được vòi trứng về mặt giải phẫu, không đảm bảo bảo tồn chức năng

Question 4

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong các trường hợp đã xác định là thai ngoài tử cung sau, phẫu thuật là lựa chọn duy nhất trong trường hợp nào?

- ☐ a. Thai ngoài tử cung ở người đang theo dõi/điều trị hiếm muộn do tắc vòi Fallope
- ☐ b. Từng bị thai ngoài tử cung nhiều lần trước đó, ở vòi Fallope cùng bên hay khác bên
- ☐ c. Thai ngoài tử cung ở người có tiền sử điều trị viêm vùng chậu do nhiễm Chlamydia
- ☒ d. Siêu âm thấy thai ngoài tử cung có phôi, với tim phôi (+), β -hCG $\geq 10,000$ mIU/mL

Question 5

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Tính tin cậy của ngưỡng phân định β -hCG để thiết lập chẩn đoán thai ngoài tử cung độc lập với yếu tố nào?

- ☒ a. Tuổi thai lâm sàng hay tuổi thai thực tế ở thời điểm thực hiện khảo sát
- ☐ b. Đặc điểm tử cung trước có thai: kích thước, u, bất thường cấu trúc
- ☐ c. Siêu âm phụ khoa (nếu có) đã được thực hiện qua đường nào
- ☐ d. Thai kì đang khảo sát là thai kì đơn thai hay là đa thai

Question 6

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Kế hoạch làm test chẩn đoán nào là phù hợp cho một thai phụ đang được chẩn đoán là thai không xác định vị trí?



a. Lặp lại bộ đôi siêu âm - β -hCG mỗi 48 giờ, đến khi có thể phân định hay ra quyết định

- ☐ b. Lặp lại định lượng β -hCG mỗi 48 giờ, đến khi β -hCG vượt quá ngưỡng phân định
- ☐ c. Lặp lại siêu âm ngả âm đạo mỗi 48 giờ, đến khi có thể xác định được vị trí thai
- ☐ d. Có thể tùy chọn một trong 3 cách tiếp cận được nêu trên, vì chúng cùng hợp lý

Question 7

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Thái độ/hành động nào là hợp lý cho một trường hợp có thai sinh hóa, với nồng độ β -hCG dưới ngưỡng phân định, đồng thời loạt nhiều định lượng β -hCG cho thấy nồng độ β -hCG huyết thanh giảm dần nhưng với tốc độ chậm?

- ☐ a. Chỉ định dùng methotrexate hoặc thủ thuật hút nạo buồng tử cung



b. Theo dõi đơn thuần diễn biến lâm sàng đến khi có hành kinh lại

- ☐ c. Tiếp tục theo dõi bằng loạt định lượng β -hCG và loạt siêu âm
- ☐ d. Tiếp tục theo dõi bằng loạt định lượng β -hCG đơn thuần

Question 8

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Nguyên nhân nào là nguyên nhân phổ biến nhất gây ra tình trạng sẩy thai sớm/muộn liên tiếp?

- ☐ a. Bất thường genotype/karyotype ở vợ/chồng
- ☐ b. Bất thường transcriptome của nội mạc tử cung
- ☒ c. Bất thường của đáp ứng miễn nhiễm với thai kỳ
- ☐ d. Đột biến gene gây tình trạng tăng đông máu ở vợ

Question 9

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh sử, khám lâm sàng và khảo sát vật phẩm tổng xuất cùng hướng đến "sẩy thai trọn", hành động tiếp theo nào là có ý nghĩa thực hành nhất?

- ☒ a. Theo dõi đơn thuần diễn tiến của ra huyết và đau bụng
- ☐ b. Định lượng β -hCG để chẩn đoán và làm mốc theo dõi
- ☐ c. Siêu âm nhằm khẳng định là buồng tử cung đã trống
- ☐ d. Thực hiện đồng thời siêu âm và định lượng β -hCG

 **EMERGENCY****Question 10**

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Tái khám sau khi có chẩn đoán là sẩy thai trọn, trong các khảo sát sau, khảo sát nào có giá trị thực hành thấp nhất?

- ☐ a. Đặc tính và diễn tiến của ra huyết âm đạo sau sẩy trọn
- ☐ b. Kết quả siêu âm phụ khoa thời điểm sẩy và khi tái khám
- ☒ c. Kết quả khảo sát vật chất di truyền của vật phẩm tổng xuất
- ☐ d. Kết quả khảo sát giải phẫu bệnh học của vật phẩm tổng xuất

Question 8

Not yet

answered

Marked out of

1.00

8. Khi cả bệnh sử, khám lâm sàng và khám nghiệm sinh phẩm được tổng xuất đã cùng cho phép nhận định là "sẩy thai trọn, thai ≤ 8 tuần", thì hành động tiếp theo nào là hợp lý nhất?

- ☐ a. Định lượng β -hCG để chẩn đoán và làm mốc theo dõi
- ☐ b. Siêu âm nhằm khẳng định là buồng tử cung đã trống
- ☐ c. Thực hiện đồng thời siêu âm và định lượng β -hCG
- ☒ d. Theo dõi đơn thuần diễn tiến ra huyết, đau bụng

Question 11

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong thực hành lâm sàng của chẩn đoán thai trứng bán phần, ta thường gặp khó khăn nào?

- ☐ a. Phân biệt thai trứng bán phần có bộ nhiễm sắc thể tam bội hay nhị bội
- ☐ b. Phân biệt thai trứng bán phần với thai lưu có nhau bị thoái hóa
- ☐ c. Phân biệt thai trứng bán phần với một thai trứng toàn phần
- ☒ d. Phân biệt thai trứng bán phần với một thai kì bình thường

Question 12

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Vì sao phải áp dụng một biện pháp tránh thai có hiệu quả chắc chắn khi tránh thai hậu thai trứng?

- ☐ a. Tránh các ảnh hưởng bất lợi / độc tính tồn dư của hóa dự phòng
- ☒ b. Tránh nhầm lẫn giữa hCG của thai kỳ mới và hCG của thai kỳ cũ
- ☐ c. Tránh nhầm lẫn giữa chảy máu do thai kỳ mới và do thai kỳ cũ
- ☐ d. Tránh bị bệnh nguyên bào nuôi thai kỳ lặp lại trong thai kỳ mới

Question 13

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Luận điểm nào ủng hộ cho việc thực hiện hóa dự phòng GTN cho các trường hợp hậu thai trứng có nguy cơ cao?

- ☐ a. Thực hiện hóa dự phòng giúp rút ngắn thời gian theo dõi các trường hợp này
- ☐ b. Thực hiện hóa dự phòng giúp đơn giản hóa việc theo dõi các trường hợp này
- ☐ c. Theo diễn tiến tự nhiên, phần lớn các trường hợp này sẽ chuyển thành GTN
- ☒ d. Không có bằng chứng EBM ủng hộ hóa dự phòng cho các trường hợp này

Question 14

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khi chỉ định dùng thuốc cho một phụ nữ trong độ tuổi sinh sản và đang “thả” để có thai, thái độ nào là thích hợp?

- ☐ a. Dùng như người bình thường, do đã được “che chắn” bởi hiệu ứng tất cả hoặc không
- ☒ b. Luôn phải chú ý hỏi về ngày kinh cuối, ngày phóng noãn hay ngày đã thử hCG [+]
- ☐ c. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc không cần toa hay được dùng trong thai kì
- ☐ d. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc có liệu trình ngắn nhất, và ở liều thấp nhất

Question 15

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Nếu thai phụ cần phải dùng thuốc trong 3 tháng đầu của thai kì, thì phải chú ý tuân thủ điều gì?

- ☒ a. Tư vấn về nguy cơ-lợi ích của thuốc cho thai phụ trước khi dùng
- ☐ b. Cố trì hoãn thời điểm dùng thuốc: dùng càng muộn càng tốt
- ☐ c. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc nhóm A theo FDA
- ☐ d. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc không cần kê toa

Question 16

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Một người đang dùng thuốc xếp loại X. trong thai kỳ (FDA), thì biết có thai lâm sàng. Cần làm gì với thai kỳ này?

- ☐ a. Tiếp tục thai kì, do được đảm bảo bởi hiệu ứng “tất cả hoặc không”
- ☐ b. Khảo sát hình thái là yếu tố quyết định việc giữ thai hay chấm dứt
- ☒ c. Chấm dứt thai kì, do thuốc đã được FDA xếp vào thuốc nhóm X
- ☐ d. Tiếp tục thai kì, do thuốc đã được FDA xếp vào thuốc nhóm X

Question 17

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Một thai phụ đang có thai lâm sàng, bà ta cho biết rằng trong giai đoạn hai tuần sau khi có trễ kinh, bà đã dùng một thuốc được xếp vào nhóm X theo FDA. Hãy cho biết thai kì này sẽ có kết cục ra sao?

- ☐ a. Khó dự báo kết cục, do thuốc được xếp vào nhóm X
- ☐ b. Thai được sinh ra với (các) đột biến trong genome
- ☐ c. Thai được sinh ra lành lặn, không có tật bẩm sinh
- ☒ d. Thai có thể sẽ chết hoặc sẽ mang tật bẩm sinh

Question 18

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Nếu thai nghén đã thất bại sớm, thì diễn biến của nồng độ β -hCG huyết thanh sẽ ra sao?

- ☐ a. Nếu thai đã chết, thì định lượng hCG sẽ là 0, không phân biệt thai đã được lấy ra hay chưa
- ☐ b. Nếu thai đã bị sảy trọn hay được lấy ra hết, thì định lượng hCG sẽ là 0 vài ngày sau đó
- ☒ c. Sau khi sảy hay sau hút thai, thời gian chờ để hCG về 0 là từ vài tuần đến vài tháng
- ☐ d. Thời gian chờ để hCG về 0 độc lập với nồng độ của nó trước khi sảy hay hút

hCG về tiệm cận 0 rất nhanh nhưng để về 0 thì rất chậm

Question 19

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Quản lí xuất huyết 3 tháng đầu thai kì, khảo sát để chẩn đoán nào là hợp lí khi siêu âm thấy hình ảnh "dạng tổ ong" tại buồng tử cung?

- ☐ a. Định lượng β -hCG tự do huyết thanh
- ☒ b. Định lượng β -hCG toàn phần huyết thanh
- ☐ c. Loạt nhiều định lượng β -hCG huyết thanh
- ☐ d. Hút buồng tử cung, khảo sát giải phẫu bệnh

Question 20

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Lí giải nào là thích hợp cho một thai phụ có trễ kinh một tuần, hCG định tính [+], nhưng siêu âm phụ khoa thực hiện qua ngả âm đạo lại không thấy hình ảnh túi thai trong tử cung?

- ☐ a. Tuổi thai thực sự còn quá nhỏ, nên chưa thể nhìn thấy thai trên siêu âm
- ☐ b. Thai làm tổ ở bên ngoài buồng tử cung, nên chỉ thấy lòng tử cung trống
- ☐ c. Tiến trình làm tổ của phôi đã bị thất bại, chỉ còn lại vết tích là hCG [+]
- ☒ d. Cả ba lí giải trên cùng là hợp lí, cần có thêm dữ kiện định hướng khác

