11/3/2019 RAT

Thu: green

## M C Q Questions

## Câu hỏi

- 1 Quan điểm siêu âm là tiếp cận sơ cấp trong khảo sát bất thường ba tháng đầu thai kỳ được hiểu ra sao?
  - A. Siêu âm là khảo sát đầu tay, được thực hiện tiếp sau khi lâm sàng phát hiện có vấn đề bất thường
  - **B**. Thông tin từ siêu âm là quan trọng, thông tin từ định lượng hCG có ý nghĩa bổ sung hay đối chiếu
  - C. Cụm từ tiếp cận sơ cấp không đồng nghĩa với việc phải khảo sát siêu âm thường qui ở mỗi lần khám
  - Phối hợp cả 3 phân tích trên thể hiện một cách đầy đủ khái niệm về vai trò của siêu âm 3 tháng đầu
- Ở 3 tháng đầu, khi xác định tuổi thai, thông tin từ lâm sàng, siêu âm và hCG được dùng ra sao?
  A Thông tin từ lâm sàng là quan trọng nhất, thông tin từ siêu âm dùng để kiểm chứng, hay để

Thời gian còn lại 0:9:6



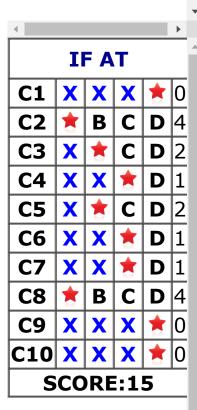
Số báo danh **20190310\_77475** 

SUBMIT

IF AT					
C1	X	X	X	*	0
C2		В	С	D	4
С3	X	*	С	D	2
<b>C4</b>	X	X	*	D	1
<b>C5</b>	X	*	С	D	2
<b>C6</b>	X	X	*	D	1
<b>C7</b>	X	X	*	D	1
<b>C8</b>	*	В	С	D	4
С9	X	X	X	*	0
C10	X	X	X	*	0
SCORE:15					

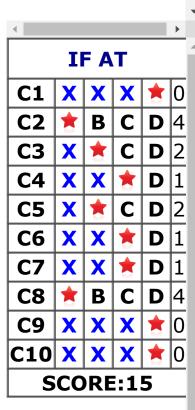
hiệu chỉnh khi cần thiết

- **B**. On thông tin từ siêu âm rất chính xác, nên được dùng để xác định hay hiệu chỉnh lại tuổi thai trong mọi trường hợp
- C. Diễn biến của thông số hCG định lượng được dùng như yếu tố hiệu chỉnh tuổi thai tính từ lâm sàng hay từ siêu âm
- D. Thông tin từ siêu âm và từ hCG là thông tin có ý nghĩa quyết định, còn đặc điểm chu kỳ chỉ có ý nghĩa tương đối
- **3** Để thiết lập chẩn đoán thai nghén thất bại sớm, thông tin từ lâm sàng, siêu âm và hCG được dùng ra sao?
  - A. Diễn biến lâm sàng với đặc tính ra huyết âm đạo là thông tin quan trọng nhất để thiết lập chẩn đoán và tiên lượng
  - Diễn biến của đặc điểm hình ảnh qua siêu âm là thông tin có ý nghĩa quyết định để thiết lập chẩn đoán và tiên lượng
  - **C**. O Diễn biến của loạt kết quả định lượng β-hCG là thông tin có ý nghĩa quyết định để thiết lập chẩn đoán và tiên lượng
  - **D**. Việc thiết lập chẩn đoán và tiên lượng của một trường hợp thai nghén thất bại sớm buộc phải



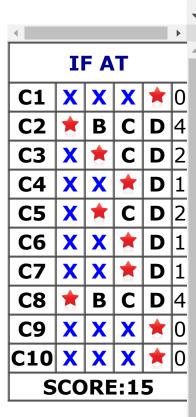
## dựa vào cả 3 khảo sát trên

- **4** Hãy cho biết giá trị của hình ảnh tăng độ dầy khoảng thấu âm sau gáy (NT).
  - **A**. Dù có độ nhạy chỉ khoảng 65%, nhưng việc khảo sát NT vẫn được thực hiện rộng rãi là nhờ có độ đặc hiệu cao
  - **B**. Bất thường của trị số NT chỉ có ý nghĩa trong bối cảnh có bất thường các chỉ báo huyết thanh khác kèm theo
  - Trị số NT là chỉ báo quan trọng nhất trong số các chỉ báo dùng để tầm soát lệch bội ở tam cá nguyệt thứ nhất
  - **D**. Nhược điểm của việc tầm soát lệch bội dựa trên khảo sát sự tăng của trị số NT là chỉ tầm soát được trisomy 21
- **5** Hãy cho biết ý nghĩa của một kết quả khảo sát cell-free DNA dương tính với lệch bội.
  - A. Kết quả này cho phép khẳng định rằng thai nhi bị lệch bội, và có thể được xem là chỉ định của chấm dứt thai kỳ
  - \*\*E. Kết quả này cho biết có bất thường của tổng khối lượng vật chất di truyền liên quan đến



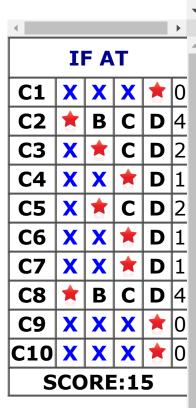
nhiễm sắc thể tương ứng

- C. Kết quả này thể hiện một sự tăng hay giảm của khối lượng vật chất di truyền, có nguồn gốc từ thai nhi bị lệch bội
- **D**. Phối hợp cả 3 nhận định cho một cái nhìn đầy đủ về giá trị của một kết quả khảo sát cell-free DNA dương tính
- 6 Hãy cho biết liên quan giữa khảo sát các chỉ báo huyết thanh và siêu âm các soft-markers.
  - **A.** Các khảo sát soft-markers và khảo sát nồng độ chỉ báo huyết thanh cho ra nguy cơ tính toán riêng và độc lập với nhau
  - **B.** Nguy cơ tính toán có được từ siêu âm các soft-markers nên được hiệu chỉnh bằng các thông số của chỉ báo huyết thanh
  - Nguy cơ tính toán có được từ các thông số của chỉ báo huyết thanh nên được hiệu chỉnh bằng siêu âm các soft-markers
  - **D**. Siêu âm soft-markers và khảo sát nồng độ chỉ báo huyết thanh là 2 khảo sát lệ thuộc mật thiết, luôn phải thực hiện cả 2
- **7** Trong 3 tháng đầu thai kỳ, thông tin nào là quan



trọng nhất phải có khi thực hiện khảo sát song thai?

- A. Vị trí tương đối của một túi thai này so với vị trí của túi thai kia
- **B**. Kết quả khảo sát trị số độ dầy khoảng thấu âm sau gáy của từng thai
- Đặc điểm cấu tạo của màng đệm và màng ối của mỗi túi thai
- **D**. Đặc điểm sinh trắc (MSD, CRL, BPD) và sinh tồn của từng thai
- 8 Hãy ước tính nguy cơ thai nhi bị mắc Thalassemia ở một cặp vợ chồng cùng có Thalassemia lâm sàng.
  - Không tính được
  - **B**. Ít nhất phải là 50%
  - C. Ít nhất phải là 75%
  - D. Ohắc chắn sẽ bị Thalassemia
- **9** Thời điểm nào là lý tưởng để thực hiện khảo sát huyết thanh Rubella cho thai phụ?
  - A. Oùng lúc với khảo sát tầm soát lệch bội tam cá nguyệt II
    - B. Oùng lúc với khảo sát tầm soát lệch bội tam



cá nguyệt I

**C**. Tùy thai phụ đã thực hiện tiêm ngừa Rubella hay chưa

Càng sớm càng tốt trong thai kỳ, ở lần khám đầu tiên

- 10 Thai phụ bị nhiễm loại tác nhân gây bệnh nào sẽ dẫn đến việc phải chấm dứt thai kỳ ở đa số trường hợp?
  - A. Nhiễm mới HIV
  - B. Nhiễm Zika cấp
  - C. Giang mai nguyên phát
  - Nhiễm mới Rubella

