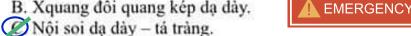
Câu 1: Cận lâm sàng có giá trị nhất giúp chấn đoán ung thư sớm của đạ dày; chọn 1 câu đúng:

- A. Xquang da day can quang.
- B. Xquang đôi quang kép dạ dây.



- D. CT scanner ô bung có cản quang.
- E. MRI bung châu.

Câu 2: Các đối tượng nên được tầm soát ung thư dạ dày mỗi năm; chon 3 câu đúng:

- Nhiễm H. pylori kháng trị.
- B. Chế độ ăn nhiều rau tươi.
- Viêm chuyển sản niêm mạc dạ dày.
- Mghiện rượu, thuốc lá.
- E. Viêm da dày cấp tính.

Câu 3: Vị trí thường gặp nhất của ung thư biểu mô tuyến dạ dây; chọn 1 câu đúng:

- A. Tâm vi.
- B. Thân vi.
- C. Bò cong lớn.
- D. Phần đứng bờ cong nhỏ.
- Z. Hang vi.

Tình huông 1: bệnh nhân nữ, 35 tuổi đến khám với bệnh sử đau thượng vị 2 tháng; kết quả Nội soi dạ dày: vách trước hang vị ngay sát môn vị có 1 ô loét ĐK # 3cm, sinh thiết ô loét: viêm dạ dày mạn tính với Hp(+).

Câu 4: Thái độ tiếp cận phù hợp nhất đôi với trường hợp nây; chọn 1 câu đúng:

- A. Chỉ định phẫu thuật.
- B.) Điều trị nội khoa loét da dày kết hợp tiệt trừ H.

pylori. C. Nôi soi sinh thiết lai.

mới 35 tuổi, tuổi chồng con đuề huề công việc áp lực nội soi lần đầu ra ổ loét phù hợp lành tính (>2cm) sinh thiết ra lành còn có Hp dương ủng hộ nữa mình điều trị thử, khi nào ko đáp ứng mới sợ K

- D. Chụp CT scanner xác định chân đoán.
- E. Chụp Xquang đạ dày cản quang khẳng định chân đoán.

Tình huống 2: Bệnh nhân nữ, 27 tuổi, đến khám bệnh vi đau bung. Bệnh sử 24 giờ: đau ¼ bụng dưới phải âm í. Kinh chót cách 5 ngày; không huyết trắng âm đạo. M: 901/p. HA: 120/ 70mmHg. T: 38°C. NT: 20 l/p. Khám bụng: ân đau, có phản ứng đội ở ¼ bụng đưới phải.

Câu 5: Những chân đoán lâm sàng phù hợp; chọn 2 câu đúng:

Viêm ruột thừa cấp.

B. Vỡ nang hoàng thể.

Viêm túi thừa manh tràng.

D. Sôi niệu quản phải.

E. Viêm mù tai vòi phải.

Kêt quả xét nghiệm Số lượng bạch câu: 12.000 /mm³ (Neutrophile: 70%); siêu âm bụng có ít dịch hô chậu phải. ruột thừa có hình bia, đường kính 8mm, ân không xẹp.

Câu 6: Chân đoán xác định: chon 1 câu đúng:

ruot man co mini on, anong kini omin, un knong kep. Câu 6: Chân đoán xác định; chọn 1 câu đúng: A. Viêm ruột thừa cấp. B. Vỡ nang hoàng thể. C. Viêm túi thừa manh tràng. D. Sói niệu quản phải. E. Việm mù tại với phải. Tình huống 3: bệnh nhân nam 70 tuổi; đến khám bệnh với bệnh sử đi tiểu ra máu đó 2 lần trong 3 giờ, lượng khoảng 100ml. khám lâm sảng: M: 90l/p. HA: 100/70mmHg; thăm trực tràng không u, có ít máu đỏ dính theo găng. Câu 7: Những nguyên nhân có thể xảy ra cho bệnh nhân nầy; chọn 3 câu đúng: Túi thừa đại tràng. Polyp đại tràng. C. Loét tá tràng. D. Loét dạ dày. Loét trực tràng. Câu 8: Phẫu thuật điều trị bệnh trĩ được chi định cho; chọn 2 câu đúng: Trì ngoại tắc mạch. B. Trĩ nội độ 1, xuất huyết. C. Trì hỗn hợp ở bệnh nhân xơ gan mất bù. D. Trì ngoại. E. Trĩ nội độ 3. Câu 9: Nguyên nhân của bệnh rò hậu môn; chọn 1 câu sai: A. Xa trị vùng châu. B. Lao. C. Crohn. D. Ung thư ông hậu môn. E Condyloma. Tình huống 4: Bệnh nhân nam 60 tuổi, đến khám vì đau bụng quặn cơn đã 2 ngày, BN chưa đi tiêu đã 7 ngày, 2 ngày nay không trung tiện, tiền căn mô viêm phúc mạc ruột thừa cách 20 năm. Khám bung: chướng vừa, seo mô cũ đường giữa dưới rồn; mêm, gỗ vang; nhu động ruột 7 lân/ phút. Thăm trực tràng không phát hiện bất thường. Câu 10: Các nguyên nhân có thể xảy ra cho bệnh nhân nầy; chọn 4 câu đúng: U đại tràng góc gan. B. Dính ruột sau mô. C. Huyết khối động mạch mạc treo tràng trên. Lao hồi manh tràng. Bệnh crohn. Câu 11: Cận lâm sàng giúp xác định chấn đoán; chọn 1 câu đúng nhất:

A. Xquang bụng đứng không sủa soạn.

B. Xquang đại tràng có cản quang.

C. Siêu âm bụng.

D CT scanner bụng chậu có cản quang.

E. Nội soi đại tràng.

E. Nội soi đại tràng.

Tình huống 5: Bệnh nhân nữ 35 tuổi, đến khám vi đau bụng. Bệnh sử 4 ngày: đau thượng vị và hạ sườn phải liên tục, sốt, buồn nôn và nôn ói. Tiền sử: chưa phẫu thuật lần nào.

Khám thực thể: M: 100 l/p, HA: 110/70mmHg, T: 39°C, NT: 221/p. Khám bụng: ấn đau để kháng vùng hạ sườn phải.

Cận lâm sàng: số lượng bạch cầu 16.000/mm³ (Neu: 81%). AST: 114 U/L, ALT: 220 U/L. Bilirubin TP: 20,2 μmol/l (bt <

17,1), Bilirubin TT: 5 μ mol/l (bt < 4,3). Siêu âm bµng: dẫn đường mật trong và ngoài gan, ổng mật chủ ĐK# 20mm, có sỏi ĐK# 15mm.

Câu 12: Chẩn đoán xác định cho trường hợp nẩy:

VĐM cấp độ II Tokyo ✓

Câu 13: Điều trị thích hợp cho trường hợp nây: KS + Mở OMC lấy sởi + DL Kehr

Tình huống 6: Một bệnh nhân nữ, 45 tuổi, đến khám vì đau bụng. Bệnh sử hơn 1 tháng nay: đau bụng vùng thượng vị và hạ sườn phải sau khi ăn 1 giờ, cơn đau kéo dài 1 – 2 giờ, thính thoảng trong lúc đau có buổn nôn và sốt nhẹ. Khám bụng không phát hiện bất thường. Kết quả nội soi dạ dày – tá tràng: viêm sung huyết dạ dày, Hp(-); SÂ bụng: vách tùi mật dày 5mm, có vài sòi d = 7mm,.

Câu 14: Chẩn đoán xác định trường hợp nầy:

Cơn đau quặn mật/ sỏi túi mật

Viêm túi mật mạn do sỏ

Câu 15: Hướng điều trị cho bệnh nhân này; chọn 1 câu đúng nhất:

- Không cần điều trị và không cần theo dõi
- B. Điều trị kháng tiết axít và siêu âm bụng định kỳ mỗi 6 tháng
- Phẫu thuật nội soi cắt túi mật
- D. Phẫu thuật cắt tùi mật khi có sốt, ấn đau đề kháng vùng hạ sườn phải.
- E. Uống thuốc tan sởi

Câu 16: Các yếu tố tiên lượng nặng của viêm tụy cấp bao gồm; chọn 4 câu đúng:

Số lượng bạch cấu trong máu.

B. Lượng LDH trong máu.

Ranson?

Lượng SGOT trong máu.

D. Nồng độ Amylase trong dịch ổ bụng.

CT scanner ổ bụng có cản quang.

Câu 17: Các đối tượng mắc bệnh như sau cần được tầm soát ung thư gan; chọn 3 câu đúng:

A. Viêm gan siêu vi A

B. Viêm gan siêu vi B.

Viêm gan siêu vi C.

Ung thu trực tràng.

E. Áp xe gan do sán lá lón.

Câu 18: Các phương pháp điều trị ung thư gan đang được áp dụng tại TP Hồ Chí Minh; ngoại trừ (chọn 1 câu sai):

A. Phầu thuật.

- A. viem gan sieu vi A
- B. Viêm gan siêu vi B.
- C. Viêm gan siêu vi C.
- D. Ung thư trực tràng.
- E. Áp xe gan do sán lá lớn.

Câu 18: Các phương pháp điều trị ung thư gan đang được áp dụng tại TP Hồ Chí Minh; ngoại trừ (chọn 1 câu sai):

- A. Phẫu thuật.
- B. TACE.
- C. RFA.
- D. Hóa trị.
- Xa trị ngoài.

Tình huống 7: Bệnh nhân nam 47 tuổi; nhập viện vi đau bụng. Bệnh sử 6 giờ: đau thượng vị âm i, tăng dần, đau liên tục; nôn ói nhiều lần ra dịch trong, sau nôn không giảm đau. Tiền căn: nghiện rượu, viêm tụy cách 1 năm. Khám lâm sàng: M: 100 l/p, HA: 110/80mmHg, T: 38°C, NT: 22l/p; khám bụng chướng nhẹ, ấn đau thượng vị và quanh rốn, không dấu đề kháng.

Câu 19: Chẩn đoán lâm sàng phù hợp nhất (chọn 1 câu đúng):

- A. Thúng loét dạ dày.
- B. Thung loét tá tràng.
- C. Viêm dạ dày cấp.
- Viêm tụy cấp.
- E. Viêm túi mật cấp.

Tình huống 8: Một bệnh nhân nam 35 tuổi, vào viện vi bị đâm vào bụng. Khám thấy bệnh nhân tính, tiếp xúc tốt, da xanh niêm hồng nhạt, mạch 120 lần/phút, huyết áp 80/50mmHg, không khó thờ. Bụng chướng vừa, có vết thương ở hạ sườn phải dài khoảng 2cm, không cháy máu hay dịch gì khác. Không dấu đề kháng thành bụng hay phản ứng phúc mạc. Siêu âm thấy dịch ổ bụng lượng vừa, chọc dò ra máu không đông.

Câu 11: Hướng xử trí tiếp theo trong trường hợp này (chọn 1 câu đúng):

- A. Hồi sức để nâng huyết áp rồi đưa người bệnh đi chụp cắt lớp điện toán để đánh giá mức độ tổn thương gan và tìm hơi tự do
- B. Chụp Xquang bụng tại giường tư thể Fowler tìm hơi tự do
- C. Hồi sức, chờ kết quả công thức máu, nếu HCT < 20% thì chi định phẫu thuật cấp cứu</p>
- D. Hồi sức và đánh giá lại tình trạng bệnh nhân sau 3 giờ rồi quyết định phẫu thuật hay không.
- L.) Hồi sức và mô khẩn mở bụng thám sát tồn thương.