

Nhìn chung, đề đổi nhiều, chỉ khoảng 7-8 câu là trùng y chang đề cũ, còn lại là đổi đáp án, câu hỏi... Đặc biệt phần đầu mặt cổ cho nhiều câu mới lạ!
25 câu TN, mỗi câu 5 đáp án A->E. Do đề khó nên việc review không thật sự chỉnh chu, mong các bạn thông cảm!
Lưu ý: câu nào ghi giống đề cũ là giống cả đề và đáp án.

1/ (Cho hình vẽ) BN nam 62t NV vì ho ra máu, nội soi PQ & sinh thiết KQ: Carcinom tuyến biệt hóa vừa. Cần làm thêm XN nào trước khi điều trị cho BN ung thư phổi không TB nhỏ này?

- a. CT scan bụng, xạ hình xương, MRI ~~não thường~~ quy để tìm di căn xa
- b. XN tìm đột biến EGFR
- c. Cellblock dịch màng phổi
- d. FNA xuyên thành ngực

2/ Chỉ định FNA trong hướng dẫn xử trí nhân giáp hiện hành là (câu này anh Trí có giảng lúc học tập trung)

- a. Làm với nhân giáp <1cm nếu nghi ngờ ác tính
- b. Không làm với nhân giáp <1cm dù có nghi ngờ ác tính

3/ BN ung thư phổi có thể được phát hiện trong các tình huống nào?

Gồm 4 tình huống (giống sách) và 1 đáp án tất cả đều đúng.

4/ Sinh thiết mô học được xem là tiêu chuẩn vàng để chẩn đoán ung thư, trường hợp nào sau đây vẫn có

thể chấp nhận là chẩn đoán xác định ung thư: (slide bài chẩn đoán ung thư)

- a. X-quang dạ dày có cản quang chẩn đoán ung thư dạ dày
- b. Chọc hút tế bào + hình ảnh trên CT-scan chẩn đoán ung thư phổi
- c. Soi đáy mắt chẩn đoán ung thư kết mạc mắt
- d. Siêu âm màu chẩn đoán ung thư tuyến giáp
- e. Xạ hình xương chẩn đoán sarcoma xương

5/ Trong Ung thư đầu cổ điều trị khỏi ung thư ở giai đoạn I là:

- a. Hơn 90%
- b. Hơn 80%
- c. Hơn 70%
- d. Hơn 60%
- e. Hơn 40%

6/ Chọn câu đúng về ung thư tuyến giáp

- a. Có thể gặp ở trẻ em
- b. Bướu thường ở nông có thể sờ được nên trên siêu âm có thể không thấy được bướu sờ được
- c. Nam mắc nhiều hơn nữ
- d. Ung thư tuyến giáp dạng nhú có độ ác tính cao
- e. Tình huống LS thường gặp nhất là khó thở do bướu to chèn ép khí quản

7/ Khám vú: (giống đề cũ)

- a. Bn có hành kinh, hẹn lần sau
- b. BN, 2 tay thả lỏng, bộc lộ tuyến vú
- c. Khám bằng mặt lòng ngón 2,3,4
- d. B và c

8/ BN nữ 4? T, PARA, cách NV 1 tháng đi tiêu ra máu, tiền căn trĩ. Khám có búi trĩ hướng 7h. Đáp án

đúng: (giống đề cũ)

- a. Máu ngoài phân
- b. Nội soi đại tràng
- c. Cần khám thêm phụ khoa để đánh giá xuất huyết âm đạo.

9/ Nội soi phát hiện u cách hậu môn ...cm, GPB carcinom tuyến . Đánh giá TNM: (giống đề cũ)

- a. .
- b. SA qua ống nội soi
- c. MRI vùng chậu
- d. B và c

10/ chẩn đoán ung thư, câu đúng: (giống đề cũ)

- a. YTNC quan trọng trong biện luận
- b. 1 số trường hợp ko chẩn đoán đc cơ quan nguyên phát.

11/ Đầu là phương pháp điều trị trúng đích, trừ:

- a. Her-2 ở ung thư dạ dày
- b. Her-2 ở ung thư vú ✓
- c. Vi ống ở ung thư phổi
- d. VEGF ở ung thư dạ dày
- e. Tyrosine kinase ở ung thư phổi ✓

12/ Triệu chứng nghi đến diễn tiến ác tính của K đầu mặt cổ (giống đề cũ)

Khàn tiếng liên tục tăng dần

13/ Đánh giá giai đoạn theo FIGO dữ kiện nào không cần thiết (giống đề cũ)

CT scan có di căn hạch chậu

14/ Điểm giống nhau giữa hoá trị và xạ trị (giống đề

~~cũ)~~

tác động lên DNA

~~15/ Triệu chứng báo động ung thư là: (giống đề cũ)~~

16/ Case lâm sàng bướu vú (giống đề cũ nhưng đổi đáp án):

- a. Bướu 1/4 trên ngoài nên loại trừ K vú
- b. Dấu da cam phải phát hiện ngay trên bề mặt bướu
- c. Sờ có hạch nách cùng bên nên ~~chắc chắc~~ bướu ác tính
- d.
- e. Tất cả đều sai

17/ Nhận định đúng về K buồng trứng (giống đề cũ)

- A. Các dấu hiệu lâm sàng đặc hiệu
- B. Hạch cạnh động mạch chủ bụng là hạch vùng di căn
- C. Bụng to là dấu hiệu bướu đã gieo rắc phúc mạc

18/ Carcinom tuyến thường gặp ở ung thư nào:

- a. K phổi
- b. K dương vật
- c. K thanh quản
- d. K vòm hầu

19/ Yếu tố quyết định tiên lượng tử vong trên BN K đầu mặt

- A. Có di căn xa
- B. Ung thư tái phát tại chỗ
- C. Ung thư nguyên phát thứ hai
- D. Bệnh do biến chứng

20/ Điều nào sau đây sai khi nói về phương pháp điều trị mới cho K phổi:

Điều trị ngày càng mạnh tay, triệt để.

21/ Phân độ K CTC theo FIGO không dùng: (giống đề cũ)

Di căn hạch

22/ Case LS K CTC, nên làm gì tiếp trên BN này:

Soi cổ tử cung và sinh thiết

**23/ Case LS K vú, ER(-), PR (-), HER2 (3+), Ki67 67%,
chọn đáp án sai:**

- a. Có tế bào ác tính ở mô đệm vú
- b. Nồng độ nội tiết tố nữ trong máu bệnh nhân này thấp
- c. Có thể chỉ định điều trị bằng thuốc nhắm trúng đích
- d. Có nhiều phân bào trong khối bướu
- e. Tiên lượng xấu

24/ Trường hợp nào sau đây không được xem là xét nghiệm tế bào học

4 câu đều là FNA (trong đó có 1 câu FNA hạch thượng đòn (P) trong K dạ dày, hình như là để lừa)

1 câu sinh thiết sùi mép trong K thanh quản.

**25/ Hình như là 1 câu K đại trực tràng na ná câu 8.
(giống đề cũ)**