

VÀI CÂU CLS VIÊM GAN

Mấy cls kia đi theo bài rồi nha

Question 68

Not yet

answered

Marked out of

1.00

60. Bệnh nhân nữ, 34 tuổi. Khoảng 2 tuần trước nhập viện bệnh nhân thấy mệt mỏi, sốt nhẹ. 1 tuần nay bệnh nhân hết sốt nhưng vàng da vàng mắt tăng dần, tiểu vàng sậm, tiêu phân vàng. Kết quả xét nghiệm: HBsAg (+), IgM anti HBe (+). Chẩn đoán lúc nhập viện: viêm gan virus B cấp. Kết quả xét nghiệm nào sau đây phù hợp nhất với chẩn đoán trên?

- ☐ a. AST: 130 U/L, ALT: 520 U/L, Bilirubin toàn phần: 8,7 mg/dl, Bilirubin trực tiếp: 1,2 mg/dl
- ☐ b. AST: 1230 U/L, ALT: 1520 U/L, Bilirubin toàn phần: 8,5 mg/dl, Bilirubin trực tiếp: 6,2 mg/dl *viêm gan => tăng Bili trực tiếp*
- ☐ c. AST: 1120 U/L, ALT: 520 U/L, Bilirubin toàn phần: 7,5 mg/dl, Bilirubin trực tiếp: 2,2 mg/dl
- ☐ d. AST: 1230 U/L, ALT: 980 U/L, Bilirubin toàn phần: 9,5 mg/dl, Bilirubin trực tiếp: 6,8 mg/dl

Question 80

Not yet

answered

Marked out of

1.00

45. Bệnh nhân nữ 35 tuổi nhập viện vì vàng da. Xét nghiệm: ALT 1451 U/L; AST 315 U/L; HBsAg (+); AntiHCV (-), AntiHAV-IgM (-), Anti HBe IgM (+). Nhận định như thế nào về khả năng tiến triển thành xơ gan của bệnh nhân?

- ☐ a. Cần làm thêm sinh thiết gan mới kết luận được
- ☐ b. Bệnh không thể diễn tiến thành xơ gan
- ☐ c. Bệnh có khả năng diễn tiến cao thành xơ gan
- ☐ d. Bệnh có khả năng diễn tiến thành xơ gan nhưng thấp *người lớn => 80% tự khỏi.*

Question 55

Complete

Marked out of

1.00

57. Chẩn đoán viêm gan do thiếu máu cục bộ được nghĩ đến khi có các đặc điểm nào sau đây?

- ☐ a. Men ALT và AST tăng gấp đôi giá trị trên bình thường, kèm theo tình trạng choáng thoáng qua.
- ☐ b. Men ALT và AST tăng gấp đôi, kèm bệnh lý tim mạch đang điều trị
- ☒ c. Men ALT và AST tăng cao > 2000 U/L chỉ thoáng qua trong 1 tuần, sau đó hồi phục khi tình trạng choáng cải thiện
- ☐ d. Men ALT và AST tăng cao kéo dài trong nhiều tháng mới hồi phục

Question 40

Complete

Marked out of

1.00

59. Bệnh nhân nữ, 45 tuổi, đến bệnh viện vì kết quả khám sức khỏe định kỳ thấy men gan tăng. Kết quả xét nghiệm cho thấy: AST: 150 U/L; ALT: 210 U/L. Một nguyên nhân làm tăng transaminase được nghĩ đến là bệnh ứ sắt mô (hemosiderosis). Xét nghiệm nào sau đây KHÔNG cần thiết khi chẩn đoán bệnh lý trên?

- ☒ a. Ceruloplasmin
- ☐ b. Độ bão hoà transferrin
- ☐ c. Sắt huyết thanh.
- ☐ d. Ferritin.