

**Ứng dụng**

Hãy dùng các hiểu biết soi cổ tử cung để giải thích các hiện tượng hay các ứng dụng sau:

**Tình huống thứ nhất: Lộ tuyến cổ tử cung**

Một phụ nữ đến khám để thực hiện soi CTC vì CTC lộ tuyến rộng. Cô ấy đã thực hiện Pap's test có kết quả "Tế bào biến đổi viêm". Soi CTC ghi nhận ranh giới lát trụ nằm cổ ngoài, vùng chuyển tiếp có lưới biểu mô với AW (+) mịn. Lugol (-) 2cm.

Hãy giải thích kết quả soi CTC và cách xử trí tiếp theo, bằng cách đánh dấu (x) vào ô tương ứng.

CTC lộ tuyến rộng và có hình ảnh sớm của dị sản, cần hẹn soi CTC kiểm tra 1 tháng sau:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>
CTC lộ tuyến rộng và có hình ảnh sớm của dị sản, cần hẹn bấm sinh thiết CTC ngay:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>
CTC lộ tuyến rộng và có hình ảnh tái tạo, không cần điều trị gì:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>
CTC lộ tuyến rộng và có hình ảnh tái tạo, cần dùng thêm thuốc hỗ trợ:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>
CTC lộ tuyến rộng cần thực hiện đốt điện CTC ngay:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>

**Tình huống thứ nhì: Tái tạo CTC**

Một phụ nữ đến khám phụ khoa theo hẹn vì kết quả Pap's test là ASC-US. Cô ấy được thực hiện soi CTC với mô tả CTC có nhiều nang Naboth ở vị trí 6-8 giờ, có tăng sinh mạch máu dạng cành cây, ranh giới lát trụ đúng vị trí. Lugol bắt màu không đều mép sau CTC

Hãy giải thích kết quả Pap's test và cách xử trí tiếp theo, bằng cách đánh dấu (x) vào ô tương ứng.

CTC có tăng sinh mạch máu, cần bấm sinh thiết ngay:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>
CTC có tăng sinh mạch máu và nang Naboth, cần đốt điện CTC và làm lại Pap's test:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>
CTC có hình ảnh tái tạo, theo dõi định kỳ với Pap's test sau 6 tháng:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>
CTC có hình ảnh tái tạo, cần được đặt thuốc để rút ngắn quá trình tái tạo CTC:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>
CTC có tăng sinh mạch máu, cần thực hiện định danh HPV:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>

**Tình huống thứ nhì: Chuyển sản CTC**

Một phụ nữ đến khám theo hẹn sau khi có kết quả Pap's test là LSIL. Cô ấy được soi CTC và ghi nhận ranh giới lát trụ đúng vị trí, vùng chuyển tiếp có nhiều đảo tuyến và cửa tuyến. AW (+) mịn vị trí 2 giờ, không lan kênh. Lugol âm tính vùng AW(+) mịn

Hãy giải thích kết quả sinh thiết và cách xử trí tiếp theo, bằng cách đánh dấu (x) vào ô tương ứng.

CTC có hình ảnh dị sản, cần phải được sinh thiết CTC ngay:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>
CTC có hình ảnh dị sản, cần đốt điện CTC tại vị trí AW(+) mịn:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>
CTC có hình ảnh chuyển sản, không cần điều trị gì, tiếp tục theo dõi định kỳ bằng Pap's test:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>
CTC có hình ảnh chuyển sản, không cần điều trị gì, tiếp tục theo dõi định kỳ bằng soi CTC:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>
CTC có hình ảnh chuyển sản, cần xác định có nhiễm HPV CTC không trước khi điều trị:	Đúng	<input type="checkbox"/>	Sai	<input type="checkbox"/>

**TÀI LIỆU THAM KHẢO VÀ TÀI LIỆU ĐỌC THÊM**

1. Modern Colposcopy Textbook and Atlas, Second Edition. American Society for Colposcopy and Cervical Pathology. Kendall-Hunt Publishing Co., Dubuque, 2004
2. Mayeaux Jr EJ, Thomas Cox J. Modern colposcopy: Textbook & Atlas, 3<sup>rd</sup> edition, Chapter 6: Colposcopy equipment, supplies and data management, page 102-119