



Thư: green



Bài kiểm tra đảm bảo chuẩn bị bài

Quản lý các khối u lành tính của tử cung

Chương trình đào tạo Bác sĩ Y khoa. Môn học Sản Phụ khoa. Học phần Phụ khoa
© Quyền sở hữu trí tuệ thuộc về Bộ môn Phụ Sản, Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

- Xuất huyết tử cung bất thường do u xơ-cơ tử ung (AUB-L) loại FIGO 0 / 1 / 2 / 3 có đặc điểm nào để nhận diện ?
 - Thường là xuất huyết ngoài những lần hành kinh, lượng ít, dày dưa
 - Thường là xuất huyết ngoài những lần hành kinh, lượng nhiều
 - ☒ Thường là hành kinh lượng nhiều, thời gian hành kinh kéo dài
 - Thường là hành kinh kéo dài, nhưng hiếm khi với lượng nhiều
- Trong các tình huống AUB-L dưới đây, tình huống nào có giải pháp điều trị nghiêng hẳn về phía nội khoa ?
 - ☒ AUB do u xơ-cơ tử cung FIGO 3
 - AUB do u xơ-cơ tử cung FIGO 2
 - AUB do u xơ-cơ tử cung FIGO 1
 - AUB do u xơ-cơ tử cung FIGO 0
- So sánh dùng Ulipristal Acetate với dùng các chất tương tự GnRH (đồng vận hay đối vận) để điều trị các vấn đề chủ của u xơ-cơ tử cung, hai phương pháp điều trị này có điểm nào tương đồng ?
 - Về tác dụng phụ liên quan đến thay đổi nội tiết
 - Về khả năng u sẽ phát triển lại sau ngưng thuốc
 - ☒ Về hiệu quả trên xuất huyết tử cung bất thường
 - Về mức độ, tốc độ thu nhỏ kích thước của khối u **kém hơn GnRH nhưng duy trì hiệu quả kéo dài hơn sau khi ngưng**
- Trong các nhóm dược chất sau, nhóm nào đã được xác định là có hiệu quả với u xơ-cơ tử cung, đồng thời không có hiệu quả (hoặc hiệu quả chưa được chứng minh) với adenomyosis ?
 - ☒ Các thuốc tránh thai estro-progestin phối hợp
 - Nhóm chất điều hòa chọn lọc PR
 - Nhóm chất động vận với GnRH
 - Nhóm chất đối vận với GnRH
- Theo các quan điểm hiện hành, hãy xác định xuất phát điểm của sinh bệnh học của adenomyosis ?
 - ☒ Bất thường trong điều hòa đáp ứng miễn nhiễm
 - Các phản ứng tiền viêm, và phản ứng viêm
 - Tình trạng cường estrogen tại nội mạc tử cung
 - Bất thường trong điều hòa tổng hợp các PR
- Điều trị AUB-A thường rất khó khăn. Khó khăn này liên quan đến khâu (hiện tượng) nào trong mô hình TIAR ?
 - ☒ Mất cân bằng trong tổng hợp các loại thụ thể progesterone
 - Kích hoạt biểu hiện gene của các gene ER- α và ER- β
 - Kích hoạt hệ thống STAR và enzyme P₄₅₀ aromatase
 - Phản ứng viêm qua COX-2 và qua prostaglandine
- Trong các trường hợp điều trị adenomyosis kể sau, trường hợp nào bạn sẽ ưu tiên chọn can thiệp ngoại khoa ?
 - Adenomyosis rất to, gây đau nhiều, kéo dài, làm giảm chất lượng cuộc sống
 - Xuất huyết tử cung bất thường do adenomyosis, ảnh hưởng đến tổng trạng
 - Adenomyosis kèm u xơ-cơ tử cung hay kèm các dạng endometriosis khác
 - ☒ Chỉ định điều trị ngoại khoa cho adenomyosis là chỉ định cực kỳ hạn hữu
- Trong các bệnh nhân có adenomyosis kể sau, việc quản lý sẽ gặp nhiều khó khăn nhất ở bệnh nhân nào ?
 - Bệnh nhân vừa có adenomyosis vừa có u xơ-cơ tử cung to hay u xơ-cơ tử cung đa nhân
 - Bệnh nhân đồng thời có hai vấn đề chủ là hiếm muộn và xuất huyết tử cung bất thường
 - ☒ Bệnh nhân đồng thời có hai vấn đề chủ là đau bụng vùng chậu mạn nặng và hiếm muộn
 - Bệnh nhân đồng thời có hai vấn đề chủ là xuất huyết tử cung bất thường và thống kinh nặng



9. Có thể dùng phương tiện nào như phương tiện đầu tay, giúp định hướng phân biệt u xơ-cơ tử cung và adenomyosis?
- a. Các dấu hiệu đặc trưng trên hình ảnh học
 - b. Hiện diện của chỉ báo sinh học đặc trưng
 - c. Các triệu chứng khám thực thể đặc trưng
 - ☒ d. Tìm thông tin về vấn đề chủ đặc trưng
10. Có thể dùng phương tiện hình ảnh học nào như phương tiện đầu tay, giúp phân biệt u xơ-cơ tử cung và adenomyosis?
- a. Cộng hưởng từ và siêu âm Doppler
 - ☒ b. Siêu âm Doppler và siêu âm thang xám
 - c. Siêu âm thang xám và siêu âm đàn hồi
 - d. Siêu âm đàn hồi và cộng hưởng từ

Đáp án:

1C	2A	3C	4B	5A	6A	7D	8C	9D	10B
----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----