

REVIEW PHỤ Y15 - KHỐI 1

TỔ 9 - Y15B

CHƯƠNG AUB

1/ Estrogen ngoại sinh sử dụng trong trường hợp nào trong AUB?

a/ AUB xuất huyết nhiều, nội mạc mỏng

b/ AUB - PALM

c/ AUB - COEIN

d/ AUB - O

2/ Estrogen đơn thuần, điều trị cho:

a/ 30t, NMTC 5mm, ra huyết lượng nhiều

b/ 60t, NMTC... (nói chung 3 câu dưới không phù hợp nội mạc mỏng, xuất huyết nhiều, hoặc có nghi ngờ K nội mạc)

c/ 15t, NMTC...

d/ 45t, ...

3/ AUB do rối loạn phóng noãn, ưu tiên điều trị?

a/ COCS

b/ SERM

c/ SPRM

d/ GnRH

4/ Để duy trì hoàng thể chu kỳ, bổ sung hormone nào? (tô 2 cái là phân vân đáp án)

a/ LH

b/ GnRHa

c/ FSH

d/ Estrogen

5/ Làm sao để tiết FSH nội sinh?

a/ GnRH xung

b/ Estrogen

c/ Androgen

d/ Progesterone

6/ Vô kinh thứ phát trong độ tuổi sinh sản, cần làm gì tiếp theo?

a/ Bệnh sử khám lâm sàng

b/ Định lượng nội tiết

7/ Bé gái 15 tuổi, kinh 15 ngày, lượng vừa, nổi mụn trứng cá, siêu âm buồng trứng có nhiều nang (BT trái nhiều nang nhỏ, BT phải có 1 nang lớn 15mmx20mm), echo trống, nội mạc dày 10mm. Chẩn đoán gì?

a/ PCOS

b/ RL phóng noãn

8/ Bé gái 15 tuổi, kinh 15 ngày, lượng vừa, nổi mụn trứng cá, siêu âm buồng trứng có nhiều nang (BT trái nhiều nang nhỏ, BT phải có 1 nang lớn 15mmx20mm), echo trống, nội mạc dày 10mm. Điều trị gì?

a/ Progestin

8/ Kiểu rối loạn của PCOS là gì?

a/ LH tăng, testos tăng

b/ LH giảm, testos tăng

c/ FSH tăng, estrogen tăng

d/ FSH giảm, estrogen tăng

9/ Chế độ ăn của PCOS?

a/ Cân bằng

b/ Giảm đường

c/ Giảm béo

d/ Giảm đạm

10/ Nói chung câu này liên quan đến điều trị PCOS?

a/ Tăng hoạt động ngoài trời

b/

11/ 60t, mãn kinh 3 năm, nay xuất huyết 3 ngày, mỗi ngày 1 BVS, siêu âm teo NMTC, nội mạc 4mm, không đều, ứ dịch lòng tử cung ít. Xử trí?

a/ Nạo / pipelle

b/ Soi + sinh thiết

c/ Siêu âm doppler

d/ Định lượng nội tiết

12/ 65 tuổi, AUB lượng ít, siêu âm ra viêm teo, giờ hết chảy máu, hỏi làm gì tiếp theo?

a/ Theo dõi

b/ NSAID

13/ BN 45 tuổi, chu kỳ đều, cần lưu ý chế độ ăn gì?

a/ Bổ sung sắt

b/ Bổ sung canxi

14/ BN giai đoạn mãn kinh sớm, ưu tiên lưu ý gì?

a/ Bệnh tim mạch

b/ Rối loạn chuyển hóa

CHƯƠNG U XƠ

15/ THLS: Có xuất huyết, siêu âm ra có u xơ trong cơ tử cung, nằm sát nội mạc. FIGO mấy?

a/ L1

b/ L2

c/ L3

d/ L4

16/ THLS: Có xuất huyết, siêu âm ra có u xơ trong cơ tử cung, nằm phía dưới sát nội mạc. Điều trị gì?

- a/ SPRM
- b/ Bóc nhân xơ
- c/ Mổ

17/ Bà mãn kinh 5 năm, có u xơ L5, 5x6cm, không triệu chứng, cần làm gì tiếp theo?

- a/ Theo dõi**
- b/ MRI
- c/ Nhập viện phẫu thuật

18/ Chế độ ăn trong nhân xơ tử cung cần chú ý gì?

- a/
- b/ Giảm đậu nành
- c/

19/ 32t, 1001, kinh dài, tử cung có khối echo 2x3cm trong lòng tử cung, bhcG (-), làm gì?

- a/ SIS**
- b/ Soi tử cung sinh thiết
- c/ Pipelle
- d/ Nong nạo

20/ 35 tuổi, vô kinh 5 tháng, 2002, trước đó kinh đều 30 ngày. FSH 40, Estrogen 18, beta (-). Bị gì?

- a/ Suy hạ đồi
- b/ Suy tuyến yên
- c/ Suy buồng trứng**
- d/ Rối loạn phóng noãn

21/ 35 tuổi, vô kinh 5 tháng, 2002, trước đó kinh đều 30 ngày. FSH 40, Estrogen 18, beta (-). Điều trị gì?

- a/ FSH
- b/ Estrogen ngoại sinh**
- c/ Theo dõi**
- d/ LH ngoại sinh

CHƯƠNG TRÁNH THAI

22/ 25 tuổi, kinh đều 32 ngày, kinh chót 20/4, giao hợp tránh ngày nào?

- a/ 4.5 - 10.5
- b/ 9.5 - 15.5
- c/ 14.5 - 20.5
- d/ 19.5 - 25.5

23/ 1 bà chu kỳ không đều, PARA 3013 (1 lần TNTC), ông chồng đi công tác xa, lâu lâu dè ịch 1 lần không rõ lịch về, cũng không thích xài bcs, tránh thai tư vấn ntn?

- a/ Dụng cụ tử cung**
- b/ COC
- c/ POP

d/ Tránh ngày phóng noãn

24/ 1 bé 20 tuổi, có quan hệ trong thời gian nguy cơ, 6 ngày sau mới đến phòng khám để hỏi tư vấn tránh thai khẩn cấp, sử dụng gì?

a/ Dụng cụ tử cung

b/ COCS Yupyz

c/ SPRM

d/ Progesterol

25/ BN nữ, 28 tuổi, quan hệ bữa bãi, nhiều bạn tình. Hỏi sử dụng phương pháp tránh thai nào là tốt nhất?

a/ BCS

b/ COCS

26/ Implanon và DMPA khác nhau cơ bản gì?

a/ Tần số xuất huyết

b/ Khả năng ức chế phóng noãn

c/ Giới hạn ở đối tượng dùng

d/

27/ Implanon và LNG khác nhau cơ bản gì?

a/ Khả năng ức chế phóng noãn

b/ Tác động lên cửa sổ làm tổ

c/ Tác động lên chất nhầy

28/ Implanon cần lưu ý gì khi ăn?

a/ Cân bằng các chất

b/ Hạn chế tinh bột

c/

29/ Tác dụng của LASDS

a/ Ức chế phóng noãn

b/ Di dời cửa sổ làm tổ

c/ Tác động trên chất nhầy

d/ Tất cả đều đúng

30/ Cơ chế chính EE trong COCs?

a/ Ức chế phát triển noãn nang

b/ Ức chế phóng noãn

c/ Ức chế chiêu mộ

31/ Dùng COCs được 15 ngày, quên 2 ngày thuốc, có quan hệ không dùng biện pháp bảo vệ. Khả năng có thai như thế nào?

a/ Không có khả năng

b/ Có thể có thai

c/ Không xác định được

d/ Khả năng có thai mức độ vừa

32/ Dùng COCs được 15 ngày, quên 2 ngày thuốc, có quan hệ không dùng biện pháp bảo vệ. Xử trí?

- a/ Ngưng thuốc, có kinh thì uống lại, không dùng bp phòng tránh
- b/ Ngưng thuốc, có kinh thì uống lại, có dùng bppt
- c/ Tiếp tục vỉ, không dùng thêm bppt
- d/ Tiếp tục vỉ, dùng thêm bppt 7 ngày

33/ EE từ 30 xuống 15 thì cần lưu ý gì?

a/ Giảm HFI

b/ Tăng liều proges

THAI TRỨNG TNTC

34/ BN vô nhức đầu, mạch 110, huyết áp 170/100, siêu âm ra hình tổ ong trong tử cung, 2 buồng trứng nhiều nang lớn. bhCG 120.000UI, Chẩn đoán?

a/ Thai trứng

35/ BN vô nhức đầu, mạch 110, huyết áp 170/100, siêu âm ra hình tổ ong trong tử cung, 2 buồng trứng nhiều nang lớn. bhCG 120.000UI. Xử trí?

a/ Hút nạo

b/ Hút nạo + chọc hút 2 buồng trứng

c/ Cắt 2 phần phụ

36/ 1 bà 33 tuổi, PARA 2012, chẩn đoán thai trứng nguy cơ cao. Bã muốn cắt tử cung. Xử trí gì?

a/ Cắt tử cung không cần hút nạo

b/ Hút nạo trước, cắt tử cung sau

37/ 1 bà 33 tuổi, PARA 2012, chẩn đoán thai trứng nguy cơ cao, đã cắt tử cung. Theo dõi ntn?

a/ Theo dõi beta hcG như bình thường

b/ Theo dõi beta hcG thưa hơn

38/ Biện pháp tránh thai ở BN đã từng có thai trứng nguy cơ cao, đã nạo hút?

a/ POPs

b/ COCs

c/ BCS

d/ LNG - IUD

39/ Biến chứng nguy hiểm nhất của nạo hút tử cung trong thai trứng?

a/ Băng huyết

b/ Thủng tử cung

c/ Nhiễm trùng

d/ Sốt mô

40/ Nữ trễ kinh 1 tuần, beta hcG 4580, siêu âm khối hỗn hợp cạnh buồng trứng, dịch cùng đồ (-), NMTC dày 8mm, lòng tử cung trống.

a/ TNTC chưa vỡ

b/ Thai chưa xác định vị trí

c/ Nang hoàng thể

41/ Nữ trẻ kinh 1 tuần, beta hcG 4580, siêu âm khối hỗn hợp cạnh buồng trứng, dịch cùng đồ (-), NMTC dày 8mm, lòng tử cung trống. Xử trí?

a/ Động học beta-hcG

b/ MTX đơn liều

c/ MTX đa liều

d/ Đi mổ

42/ Nữ trẻ kinh, ra huyết, đau bụng, huyết áp 70/40, chẩn đoán gì?

a/ TNTC vỡ

b/ Nang buồng trứng xuất huyết

c/ Áp xe vỡ

43/ Nữ trẻ kinh, ra huyết, đau bụng, huyết áp 70/40, xử trí?

a/ NaCl

b/ Glucose

c/ Truyền HCL

44/ Nữ trẻ kinh, ra huyết, đau bụng, huyết áp 70/40. Làm gì tiếp theo?

a/ Xác định chẩn đoán

b/ Mổ thám sát ngay

c/ Mổ sau khi truyền máu

d/ Mổ ngay sau khi có KQ chức năng đông máu bth

CHƯƠNG VÚ

45/ U vú vị trí nào thì lành tính

a/ 1/4 trên trong

b/ 1/4 dưới trong

c/ 1/4 trên ngoài

d/ 1/4 dưới ngoài

46/ BIRAD 0 làm gì tiếp?

a/ Siêu âm

b/ theo dõi sau 6 tháng

c/ FNA

d/ sinh thiết lõi

47/ BIRAD 3 làm gì tiếp?

a/ theo dõi sau 6 tháng

48/ Điều trị timoxifen cần lưu ý điều gì?

a/ điều trị <6m

b/ Tầm soát K NMTC

c/ Vấn đề về xuất huyết

49/ Dầu tay điều trị đau vú

a/ progestin

b/ timoxifen

c/ bromcriptin

d/ danazol

50/ Đặt túi ngực, tầm soát K vú bằng gì

a/ nhũ ảnh

b/ MRI

c/ siêu âm

51/ 1 bà trẻ tuổi 3x, có khối u $\frac{1}{4}$ trên trong, di động, có chỉ ruột K vú, tầm soát bằng gì

a/ MRI

b/ nhũ ảnh + siêu âm

c/ nhũ ảnh

d/ CA125, HE14

52/ Tự nhận thức về vú khác tự khám vú như thế nào

a/ Tăng độ nhạy

b/ Tăng độ chuyên

c/ Tăng số lần

53/ Khám vú lúc nào

a/ Sạch kinh

b/ cuối chu kỳ

c/ đầu chu kỳ

d/ giữa chu kỳ

54/ 1 bà đang xài implanon, đau vú, khám vú không ghi nhận bất thường, xử trí gì

a/ không làm gì, là tác dụng phụ

b/ siêu âm

CHƯƠNG STDs

55/ Hình ảnh trái dâu tây, điều trị gì

a/ Timidazole 2g LDN

56/ Khuyến gì

a/ Tránh QHTD

b/ điều trị cho chồng mà không cần khám

c/ Khám cho chồng

57/ Hiệu quả điều trị Clamydia thấp trong:

a/ áp xe gây đau mạn tính

b/ viêm cổ tử cung cấp

c/ tình cờ phát hiện, không triệu chứng

d/ thai kỳ

58/ Nữ, đau bụng, sốt, cổ tử cung lác đau, đề kháng $\frac{1}{2}$ dưới, bụng gồng cứng, không sờ được phần phụ, siêu âm khối bên phải, dịch lộn cợn. Chẩn đoán

a/ Áp xe phần phụ vớ

b/ Viêm tai vôi

59/ Tầm soát Chlamydia. Câu nào đúng

a/ NAAT dịch kênh cổ tử cung hoặc nước tiểu

60/ Sang thương giống giang mai, đến khám, sử dụng XN gì

a/ Nhuộm Gram + soi

b/ Non treponema

c/ Cây + KSD

61/ Đã được chẩn đoán và điều trị giang mai, tái khám sau 3 tháng, VDRL (+) nhưng hiệu giá có giảm. Xử trí gì:

a/ Hẹn làm lại sau 6 tháng

b/ Loại trừ yếu tố gây dương tính giả

c/ Tăng liều đánh thêm 1 đợt thuốc

62/ Điều trị giang mai trong giai đoạn nào làm giảm giang mai bẩm sinh nhiều nhất

a/ nguyên phát

b/ tiềm ẩn sớm

c/ tiềm ẩn muộn

d/ giang mai kỳ II

63/ 30 tuổi, mổ TNTC, thấy dính vùng chậu, trên gan. Điều trị gì

a/ Doxycilin nhiều đợt

b/ Levo

c/ cefotaxim

64/ Vợ chồng bị HIV dị biệt. Làm thế nào tốt nhất để giảm nguy cơ lây nhiễm 2 vợ chồng

a/ Nghỉ QHTD

b/ sử dụng thuốc thường xuyên để tải lượng virus dưới ngưỡng

c/ xài PrEP

CHƯƠNG DỊCH AD + PHÉT

65/ Yếu tố nguy cơ nhiễm nấm

a/ tổn thương niêm mạc âm đạo

b/ dùng bao cao su

c/ mặc quần lót chật

d/ cả 3

66/ Yếu tố nguy cơ loạn khuẩn

a/ Bận tình mới

b/ béo phì

c/ dụng cụ tử cung

d/ COCs

68/ Khí hư mùi hôi, trắng xám, KOH (+). Chẩn đoán

a/ Loạn khuẩn

b/ Nấm

69/ Điều trị

a/ Metro uống

b/ Metro đặt âm đạo

c/ Tini đặt âm đạo

d/ Clotrimazole đặt âm đạo

70/ Nấm tái phát 5 lần. Điều trị

a/ Fluconazole uống 6 tháng

b/ Nystatin đặt 2 tuần

c/ Probiotic

71/ Probiotic có tác dụng gì trong loạn khuẩn

a/ Tăng hiệu quả điều trị

b/ Tránh tái phát

72/ ASC - US nguyên tắc quản lí

a/ Test HPV

b/ theo dõi hơn là điều trị

73/ 25 tuổi, 6 tháng trước tầm soát cotesting bình thường, hiện soi thấy hình nhìn giống lộ tuyến. Hỏi hình gì

a/ Lộ tuyến

b/ Viêm loét CTC

c/ tổn thương tân sinh

74/ Làm gì tiếp theo

a/ Soi dịch

b/ Theo dõi

75/ 1 bà HPV (+), tế bào học ra có tế bào viêm, làm gì tiếp theo

a/ Định typ HPV

c/ Soi CTC

b/ TBH sau 1 năm

76/ 20 tuổi, nhiều bạn tình, muốn được tầm soát K CTC. Làm gì

a/ Tư vấn không cần tầm soát

b/ PAP nhúng dịch

c/ HPV

77/ 29 tuổi, HSIL. Làm gì

a/ LEEP

b/ Khoét chóp

78/ ASC - US, không làm test HPV, hỏi xử trí

a/ phết sau 1 năm

b/ cotesting sau 1 y

79/ < 25 tuổi, HSIL làm gì

a/ Soi CTC

b/ khoét chớp dao lạnh

80/ 35 tuổi, LSIL, HPV (+). Làm gì

a/ soi ctc

81/ Vết trắng trên soi CTC có ý nghĩa gì

a/ nhiều protein

Khối ở phần phụ

82/ Điều trị lạc nội mạc tử cung, GnRHa sử dụng cần lưu ý gì?

a/ <6th

b/ addback với estrogen

c/ addback với progesterone

d/

83/ Khối u cơ nang buồng trứng có đặc điểm gì

a/ Xuất hiện ở mãn kinh và dậy thì

b/ triệu chứng ồn ào

c/ nang đơn độc trên siêu âm

84/ Khối ở buồng trứng cận âm có bóng lưng, điểm màu 1. Chẩn đoán

a/ khối tân lập nghi lành tính

b/ nang cơ nang buồng trứng

c/ khối tân lập nghi ác tính

85/ Xử trí

a/ Theo dõi

b/ Nội soi cắt u

c/ Mở bụng

Bonus nhớ thêm

86/ Chu kỳ kinh không đều, PCOS cần làm gì?

a/ Xác định vấn đề chủ

b/ Estrogen

c/ Phóng noãn

d/ Theo dõi

87/ Mãn kinh khuyên dùng thức ăn gì?

a/ Canxi và muối khoáng

b/ Bổ sung sắt

88/ COCs có tác dụng gì

a/ ngừa K vú

b/ ngừa K buồng trứng

89/ Bà này mổ lấy thai lần 3. Hỏi pp tránh thai phù hợp
a/ triệt sản trong lúc mổ
a/ triệt sản sau hậu sản