

Câu hỏi

Thời gian còn lại

1:59:11



Số báo danh

20170116_18290

SUBMIT

1 TÌNH HUỐNG 1: VÒNG KINH NGẮN

Bà A. 44 tuổi, PARA 2002, đến khám vì siêu âm phát hiện khối u buồng trứng. Từ hơn một năm nay, bà A. thấy chu kỳ kinh ngắn dần. Hiện tại, bà A. đang có chu kỳ kinh 23 ngày. Thỉnh thoảng, lại có một khoảng 45-60 ngày không có kinh, hoặc có ra một ít huyết hồng ở giữa khoảng này.

Hôm nay là ngày thứ nhì của kỳ kinh. Khám phụ khoa ghi nhận cổ tử cung láng, hồng. Cổ tử cung có dịch nhầy trong, nhiều, loãng, lẫn máu đỏ giống kinh. Khám âm đạo không ghi nhận bất thường ở tử cung và hai phần phụ.

Siêu âm ghi nhận tử cung dAP = 37 mm, cấu trúc đồng nhất. Nội mạc tử cung 6 mm. Buồng trứng phải có một nang echo trống, vỏ mỏng đều, không chồi, với đường kính 50 mm, không tăng sinh mạch (IOTA B1, B5). Cạnh đó là một nang nhỏ hơn, cùng tính chất, có đường kính 18 mm.

Hãy nhận định về cấu trúc bất thường này và cho biết hướng quản lý. Chọn 2 câu đúng.

- A.** ☐ Khả năng cao đó là một cấu trúc cơ năng của buồng trứng
- B.** ☐ Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể không tân lập của buồng trứng
- C.** ☐ Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể tân lập của buồng trứng
- D.** ☐ Chưa có chỉ định can thiệp. Theo dõi đơn thuần. Đánh giá lại sau 3 tháng
- E.** ☐ Đã có chỉ định điều trị ngoại khoa. Phẫu thuật cắt u buồng trứng phải đơn thuần
- F.** ☐ Đã có chỉ định điều trị ngoại khoa. Phẫu thuật cắt u buồng trứng phải phối hợp với xạ hay hóa trị
- G.** ☐

2 TÌNH HUỐNG 2: TRẺ KINH

Cô B., 22 tuổi., đến khám ra huyết âm đao bất thường sau trể kinh.

Cô B. đã có gia đình. Đang tránh thai bằng tránh thai khẩn cấp với mifepristone 10 mg.

Lần này, cô B. có dùng mifepristone. Hiện tại bị trễ kinh 1 tuần. Ra huyết âm đạo từ vài ngày nay. Ra huyết không kèm theo đau bụng. Khám ghi nhận tử cung bình thường. Khám mỏ vit thấy có ít huyết sẫm từ cổ tử cung. Buồng trứng

IF AT								
C1	A	B	C	D	E	F	G	0
C2	A	B	C	D	E	F	G	0
C3	A	B	C	D	E	F	G	0
C4	A	B	C	D	E	F	G	0
SCORE: 0								

Siêu âm ghi nhận tử cung và buồng trứng phải bình thường, có một khối $d = 4$ cm ở buồng trứng trái, phản âm hỗn hợp, được xếp loại Tokyo IIA. Khảo sát Doppler không thấy dấu hiệu tăng tưới máu, với trở kháng mạch máu bình thường.

- A.** ☐ Khả năng cao đó là một cấu trúc cơ năng của buồng trứng
- B.** ☐ Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể không tân lập của buồng trứng
- C.** ☐ Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể tân lập của buồng trứng
- D.** ☐ Đã có chỉ định điều trị phẫu thuật bóc nang buồng trứng
- E.** ☐ Đã có chỉ định điều trị nội tiết ức chế buồng trứng
- F.** ☐ Chưa có bất cứ chỉ định can thiệp nào
- G.** ☐

IF AT								
C1	A	B	C	D	E	F	G	0
C2	A	B	C	D	E	F	G	0
C3	A	B	C	D	E	F	G	0
C4	A	B	C	D	E	F	G	0
SCORE: 0								

3 TÌNH HUỐNG 3: MÃN KINH

A. Khả năng cao đó là một cấu trúc cơ năng của buồng trứng

B. Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể không tân lập của buồng trứng

C. Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể tân lập của buồng trứng

D. Đã có chỉ định điều trị bằng nội tiết để ức chế trục. Đánh giá lại khối u

E. ☒ Đã có chỉ định điều trị ngoại khoa. Phẫu thuật nội soi cắt u buồng trứng phải đơn thuần

F. ● Đã có chỉ định điều trị ngoại khoa. Cắt u. Cân nhắc khả năng cắt tử cung và buồng trứng trái

4 TÌNH HUỐNG 4: CHÂM CON

Bà P., 28 tuổi., đến khám vì chậm có thai. Lập gia đình được 1 năm, không tránh thai nhưng vẫn chưa có thai.

Bà P. không có than phiền chủ nào khác, ngoại trừ việc chậm có con. Chu kỳ kinh đều, 28 ngày. Không rong huyết, không thống kinh.

Khám ghi nhận tử cung bình thường. Buồng trứng trái có một khối chàm thốn.

Siêu âm ghi nhận tử cung và buồng trứng phải bình thường, có một khối $d = 3$ cm ở buồng trứng trái, phản âm kém đều, được xếp loại Tokyo IIA.

Khảo sát Doppler không thấy dấu hiệu tăng tưới máu, với trở kháng mạch máu bình thường.

CA125 = 35 U/mL.

Tổng soát nội tiết và tinh dịch đồ cùng trong giới hạn bình thường.

Chup buồng tử cung-vòi trứng thấy cản quang thoát khỏi vòi trứng trái chậm.

Cản quang lan tỏa hạn chế trong hố châu trái.

Hãy nhận định về tình trạng của bà P.?

A. Khả năng cao đó là một cấu trúc cơ năng của buồng trứng

B. Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể không tân lập của buồng trứng

C. Khả năng cao đó là một cấu trúc thực thể tân lập của buồng trứng

D. ☐ Đã có chỉ định điều trị phẫu thuật bóc nang

E. ● Đã có chỉ định điều trị nội bằng nội tiết

F. ● Đã có chỉ định điều trị tình trạng hiếm muộn

IF AT							
C1	A	B	C	D	E	F	G
C2	A	B	C	D	E	F	G
C3	A	B	C	D	E	F	G
C4	A	B	C	D	E	F	G
SCORE: 0							