



Catalog

Search Courses

UNG BƯỚU (Oncology) - TS. Trần Đặng Ngọc Linh: Trưởng Bộ môn

Dashboard ► My courses ► Oncology ► Pre-test ►

Pretest ung thư cổ tử cung đợt 1 - Ngày 15/11/2021

Started on Monday, 15 November 2021, 9:08 AM

State Finished

Completed on Monday, 15 November 2021, 9:15 AM

Time taken 6 mins 39 secs

Grade 10.00 out of 10.00 (**100**%)

Question 1 Complete

Mark 1.00 out of

Bà B 65 tuổi được chẩn đoán ung thư cổ tử cung. Bệnh nhân có triệu chứng xuất huyết âm đạo ri rà sau mãn kinh và tiểu lắt lắt, tiểu gắt. Xét nghiệm nào sau đây giúp đánh giá chính xác nhất sự ăn lan tại chỗ của bướu?

- a. Soi cổ tử cung
- b. Chụp CT scan bụng chậu có cản quang
- c. Chụp MRI vùng chậu có cản từ
- d. Chụp PET.CT toàn thân

1. Pretest Y16

Question 2	Xét nghiệm nào sau đây giúp đánh giá chính xác nhất sự xâm lấn bàng
Complete	quang của bướu ở bà B?
Mark 1.00 out of	
1.00	
	a. Chụp X quang hệ niệu có cản quang (UIV)
	b. MRI vùng chậu có cản từc. CT scan vùng chậu có cản quang
	Question 3
Complete	
Mark 1.00 out of	
1.00	 a. Lan túi cùng âm đạo
	o b. Lan chu cung
	o. Lan thân tử cung
	od. Lan trực tràng
Question 4	Các loại HPV thường gặp nhất gây ung thự cổ tử cung là?
Complete	
Mark 1.00 out of	
1.00	a. Típ 6 và 11
	○ b. Típ 11 và 16
	o. Típ 11 và 18
	⊚ d. Típ 16 và 18

2. Chỉ định soi bàng quang:

+ Soi bảng quang, soi trực tràng để đánh giá sự xâm lắn của bướu vào các cơ quan này. Chỉ định khi nghi ngờ xâm lần trên lâm sảng hay xhẩn đoán hình ảnh (siêu âm, CT scan/MRI) hay thực hiện các giai đoạn trễ (IIIB).

bình mật hàng chục năm. Đây là khoảng thời gian rất tốt để tâm soát.

- Từ cổ tử cung, bướu có thể ăn lan:
 - + Xuống dưới đến túi cùng, âm đạo: thường gặp nhất.
 - + Lên trên thân tử cung: thường gặp.
- + Xâm lấn qua hai bên đến chu cung và vách chậu: thường gặp và nguy hiểm nhất, có thể siết chặt niệu quân gây thận ứ nước, vô niệu, suy thận và tử vong.
 - + Xâm lấn ra trước vào bàng quang và ra sau vào trực tràng: ít gặp (gặp ở giai đoạn muộn vì vách bàng quang âm đạo và vách âm đạo trực tràng rất chắn chắn).

4. Pretest cũ

Question 5 Cô A. 45 tuổi bị xuất huyết âm đạo sau giao hợp máu đỏ tươi, lượng ít. Complete Ngoài triệu chứng này, Cô vẫn khỏe mạnh bình thường, cô đã có gia đình và có 2 con. Điều nào sau đây cần được làm trước tiên để đánh giá tình trạng Mark 1.00 out of bệnh của cô A.? 1.00 a. Khám lâm sàng phụ khoa b. Siêu âm bụng chậu c. Chụp MRI vùng chậu cản từ d. Xét nghiệm công thức máu Question 6 Lâm sàng và hình ảnh cho thấy cô A có bướu ở cổ tử cung. Xét nghiệm nào

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

sao đây nên được thực hiện để giúp đánh giá bản chất lành ác của bướu?

- a. Xét nghiệm Pap
- b. Sinh thiết bướu bằng kềm bấm
- c. Chọc hút sinh thiết bướu bằng kim nhỏ (FNA)
- d. Sinh thiết bướu bằng kim lõi (core biopsy)

Question 7

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Cô C. 20 tuổi đã quan hệ tình dục và muốn phòng ngừa ung thư cổ tử cung. Biến pháp phòng ngừa tốt nhất ở Cô C. là?

- a. Ngừa nhiễm HPV, quan hệ tình dục an toàn bằng bao cao su
- b. Tiêm ngừa vắc xin HPV
- c. Tầm soát ung thư cổ tử cung bằng xét nghiệm Pap
- d. Tầm soát ung thư cổ tử cung bằng xét nghiệm HPV

Thầy Linh: "Thấy khối sùi rồi thì không làm pap test nữa, đi sinh thiết bằng kềm bấm luôn đi."

Question 8 Phương tiện nào sau đây được dùng để tầm soát đầu tay ung thư cổ tử Complete cung? Mark 1.00 out of 1.00 a. Khám phụ khoa lâm sàng b. Xét nghiệm HPV RNA thông tin c. Xét nghiệm HPV DNA d. Soi cổ tử cung Question 9 Loại giải phẫu bệnh nào thường gặp nhất trong ung thư cổ tử cung? Complete Mark 1.00 out of a. Carcinôm tuyến 1.00 b. Carcinôm tế bào gai o. Carcinôm gai tuyến d. Carcinôm tế bào nhỏ thần kinh nội tiết Question 10 Tỉ lệ nhiễm HPV trong các trường hợp ung thư cổ tử cung được ghi nhận là? Complete Mark 1.00 out of 1.00 a. 85% o b. 90% c. 95% d. 99%



8. Tầm soát đầu tay: PAP, HPV DNA,