

Bà H. 55 tuổi, PARA 2.0.1.2., mãn kinh từ năm 53 tuổi. 1 năm nay thỉnh thoảng xuất huyết âm đạo lượng ít rỉ rả, máu đỏ sẫm, không đông. Gần đây cảm giác mệt mỗi ngày càng tăng dần nên đi khám bệnh. Khám lâm sàng bà tỉnh, tiếp xúc tốt, mạch 92 lần/ phút, huyết áp 105/65 mmHg, da niêm nhạt, ECOG=1, tổng trạng khá, cân nặng 56 kg, cao 157 cm. Khám phụ khoa cổ tử cung nhẵn, các vách âm đạo láng, vách âm đạo trực tràng mềm, thân tử cung không to, chu cung 2 bên mềm, hạch ngoại biên không sờ được. Không dấu xuất huyết da niêm, hạch ngoại biên không sờ chạm

Bệnh nhân được làm các xét nghiệm cho thấy chức năng đông máu bình thường, bạch cầu tổng  $6500/\text{mm}^3$  (bình thường: 3500-10.000), Neutrophil 68%, hồng cầu 2,7 triệu/ $\text{mm}^3$  (bình thường: 3,4-5,8), Hb 7,2g/dl (bình thường: 11-16,5), Hct 18% (33-50%), MCV  $65 \mu\text{m}^3$  (bình thường: 80-97), MCH 23,4 pg (bình thường: 26,5-33,5), tiểu cầu 244.000/  $\text{mm}^3$  (bình thường 150.000-450.000), xét nghiệm hình ảnh cho thấy nội mạc tử cung dày 13 mm, không bướu cổ tử cung, vùng chậu hay ổ bụng

Xét nghiệm nào sau đây có thể được xem là quan trọng nhất giúp chẩn đoán xác định nguyên nhân gây xuất huyết âm đạo ở bà H.?

- ☐ a. Bấm sinh thiết cổ tử cung.
- ☐ b. Chụp MRI vùng chậu có cản từ
- ☐ c. Nội soi lòng tử cung
- ☒ d. Nạo sinh thiết lòng tử cung





chủ

courses → TH\_UNG\_THU\_(YHCT) →

hành Ung thư 2020-2021 lớp YHCT 2016 → Tổ 1,2,3. Ngày thi: 9h ng

Tình huống lâm sàng có thể gặp ở ung thư da dày, ngoại trừ:

- ☐ a. Bệnh nhân sờ thấy bướu thương vị ở giai đoạn sớm
- ☐ b. Bệnh nhân bị thiếu máu mạn tính
- ☐ c. Bệnh nhân chỉ có triệu chứng mệt, chán ăn, sụt kí
- ☐ d. Bệnh nhân nhập khoa cấp cứu vì bụng ngoại khoa
- ☐ e. Bệnh nhân có triệu chứng tương tự viêm da dày - tá tràng

---

Một phụ nữ 35 tuổi đã có gia đình, PARA 2.0.0.2, còn kinh đều. Cách nay 1 tháng bị xuất huyết sau giao hợp, máu đỏ tươi, lượng ít, tự ngưng. Bệnh nhân vẫn khỏe mạnh, sinh hoạt bình thường nhập viện 1 tuần, bệnh nhân lại bị xuất huyết âm đạo sau giao hợp với tính chất tương tự, không triệu chứng khác. Bệnh nhân đến khám với tình trạng tỉnh táo, tổng trạng tốt, mạch 76 lần/ phút, áp 120/70 mmHg, da niêm hồng. Điều nào sau đây cần thiết và thực hiện trước ở bệnh nhân?

- ☐ a. Xét nghiệm công thức máu, máu chảy, máu đông
- ☐ b. Siêu âm bụng
- ☐ c. Soi cổ tử cung
- ☒ d. Khám phụ khoa
- ☐ e. Các câu trên đều đúng

Một bệnh nhân được chẩn đoán lâm sàng là: Carcinôm vú (P) cT4N1M0. Bệnh nhân được phẫu thuật đoạn nhũ nạo hạch nách (P), kết quả giải phẫu bệnh sau mổ:

- Carcinôm tuyến vú, xâm nhiễm, dạng không đặc hiệu, grad 3
- ER(-) PR(-) HER2 (3+) Ki67 (+) 90%
- Nút vú: carcinôm tuyến vú xâm nhiễm nút vú
- Hạch nách (T) pN (+) 7/12 hạch.

Nhận định nào sau đây là không chính xác?

- ☐ a. Tế bào ung thư vú phân bào rất mạnh mẽ
- ☐ b. Nồng độ nội tiết tố nữ trong máu bệnh nhân rất thấp
- ☐ c. Có thể chỉ định thuốc nhắm trúng đích trên bệnh nhân này
- ☐ d. Có sự hiện diện của tế bào ung thư trong lớp mô đệm của vú
- ☐ e. Tế bào ung thư vú có mức độ dị dạng rất cao

Activate Windows  
Go to Settings to activate



Question 25

et

ered

d out of

g question

Bệnh nhân nữ, 26 tuổi, đi khám phụ khoa định kỳ. Lần khám phụ khoa cuối cùng của bệnh nhân là năm 21 tuổi. Lần đó, bệnh nhân được chẩn đoán nhiễm nấm âm đạo và kết quả PAP bình thường nhưng bệnh nhân không nhớ là lần đó mình có làm xét nghiệm HPV hay không. Bệnh nhân quản hệ tình dục từ năm 17 tuổi và đã có 7 bạn tình. Bệnh nhân dùng bao cao su trong khoảng 90% số lần quan hệ. Xét nghiệm tầm soát thích hợp nhất cho bệnh nhân lần này là

- ☐ a. PAP smear
- ☐ b. HPV test
- ☐ c. PAP smear và HPV
- ☐ d. Khám phụ khoa
- ☐ e. Soi cổ tử cung

Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.

THI CHỨNG CHỈ THỰC HÀNH (THCT)

T) → Thi chứng chỉ thực hành Ung thư 2020-2021 lớp YHCT 2016 → Tổ 1,2,3 - 9h45 ngày 11/07

Thuốc hóa trị ung thư làm suy yếu cơ thể người dùng do

- ☐ a. Gây tổn thương niêm mạc đường hô hấp và tiêu hóa
- ☐ b. Gây giảm bạch cầu hạt
- ☐ c. Gây thay đổi vi khuẩn thường trú trong cơ thể
- ☐ d. Câu A và B đúng
- ☐ e. Tất cả đều đúng

T) → Thi chứng chỉ thực hành Ung thư 2020-2021 lớp YHCT 2016 → Tổ 1,2,3 - 9h45 ngày 11/07

Cách tiếp cận giải phẫu bệnh mô bướu, chọn câu đúng

- ☐ a. Phải luôn sinh thiết ở vị trí bướu nguyên phát để có giải phẫu bệnh.
- ☐ b. Không phải tình huống nào cũng có thể chẩn đoán xác định ung thư bằng mô học.
- ☐ c. Trên tiêu bản tế bào học, có thể chẩn đoán bướu xâm lấn mạch máu nhờ sự hiện diện của hồng cầu lấm tấm tế bào bướu.
- ☐ d. Hiện nay, sinh thiết lỏng (liquid biopsy) đang dần được thay thế cho chẩn đoán mô học.
- ☐ e. Hình dạng tế bào bướu trên tiêu bản mô học cũng giúp chẩn đoán xác định cơ quan mang bướu nguy





YHCT) → Thi chứng chỉ thực hành Ung thư 2020-2021 lớp YHCT 2016 → Tổ 1,2,3 - 9h45 ngày 11/07

16

Bệnh nhân nữ, 54 tuổi, mãn kinh 2 năm đến khám bệnh. Bệnh nhân khai trong 2 tháng gần đây, thỉnh thoảng phát hiện ra nhót hồng âm đạo sau giao hợp. Trong quá trình bệnh bệnh nhân tiêu tiểu bình thường, không sụt cân. Ở bệnh nhân này, khám lâm sàng phát hiện sang thương cổ tử cung, vị trí mép sau, dạng chồi sùi, kích thước 1,5cm, chu cung 2 mềm, thân tử cung không to, vách âm đạo trực tràng mềm. Siêu âm phát hiện sang thương cổ tử cung 32x23mm, chiều 2 bên kích thước 1cm. Bước tiếp theo cần thực hiện ở bệnh nhân này là gì?

- ☐ a. Làm pap smear
- ☐ b. Soi cổ tử cung và sinh thiết
- ☐ c. Bấm sinh thiết cổ tử cung
- ☐ d. Khoét chóp cổ tử cung
- ☐ e. Nạo sinh thiết kênh và lòng tử cung





ĐẠI HỌC Y DƯỢC  
CHÍ MINH

ĐẠI HỌC Y DƯỢC  
ENGLISH (EN)

Chẩn

Bệnh nhân được làm các xét nghiệm cho thấy chức năng đông máu bình thường, bạch cầu tổng 6500/mm<sup>3</sup>(bình thường: 3500-10.000), Neutrophil 68%, hồng cầu 2,7 triệu/mm<sup>3</sup>(bình thường: 3,4-5,8), Hb 7,2g/dl (bình thường: 11-16,5), Hct 18% (33-50%), MCV 65  $\mu$ m<sup>3</sup>(bình thường: 80-97), MCH 23,4 pg (bình thường: 26,5-33,5), tiểu cầu 244.000/ mm<sup>3</sup>(bình thường 150.000-450.000), xét nghiệm hình ảnh cho thấy nội mạc tử cung dày 13 mm, không bướu cổ tử cung, vùng chậu hay ổ bụng.

Thứ tự ưu tiên xử trí ở bà H. nên là?

- a. Xử trí nguyên nhân xuất huyết âm đạo, xử trí thiếu máu.
- b. Xử trí thiếu máu, xử trí nguyên nhân xuất huyết âm đạo.
- c. Xử trí nguyên nhân xuất huyết âm đạo, xử trí thiếu máu, xử trí suy dinh dưỡng
- d. Xử trí thiếu máu, xử trí suy dinh dưỡng, xử trí nguyên nhân xuất huyết âm đạo

9:08 AM  
7/15/2021



du.vn/mod/quiz/attempt.php?attempt=219829&cmid=24792&page=7

☆ ⬇ 🌐 📁 🔍 💬 🎮 🌐 📶 📱 📄 ⬇

ECG 📄 Basic and Clinical En... 🌐 Free College Schedu... 📄 Acute Appendicitis... 📄 Chest X-ray Anatom... 📄 The Radiology Assist... 📄 Khí Đường Mật \*\* [6... »

ĐẠI HỌC Y DƯỢC ENGLISH (EN) 🔔 💬

**Question 8**

Not yet answered

Marked out of 1.00

🚩 Flag question

**Câu 8 - 12 chung 1 tình huống**

Bà H. 55 tuổi, PARA 2.0.1.2., mãn kinh từ năm 53 tuổi. 1 năm nay thỉnh thoảng xuất huyết âm đạo lượng ít rỉ rả, máu đỏ sẫm, không đông. Gần đây cảm giác mệt mỏi ngày càng tăng dần nên đi khám bệnh. Khám lâm sàng bà tỉnh, tiếp xúc tốt, mạch 92 lần/ phút, huyết áp 105/65 mmHg, da niêm nhạt, ECOG=1, tổng trạng khá, cân nặng 56 kg, cao 157 cm. Khám phụ khoa cổ tử cung nhẵn, các vách âm đạo láng, vách âm đạo trực tràng mềm, thân tử cung không to, chu cung 2 bên mềm, hạch ngoại biên không sờ đụng. Không dấu xuất huyết da niêm, hạch ngoại biên không sờ chạm

Nguyên nhân nào ÍT được nghĩ đến nhất gây xuất huyết âm đạo ở bà H. ?

- a. Rối loạn nội tiết
- b. Rối loạn đông máu
- c. Ung bướu
- d. Chân thương

9:06 AM 7/15/2021 ENG

du.vn/mod/quiz/attempt.php?attempt=219829&cmid=24792&page=6

☆ ⬇ 🌐 📁 💬 🎧 📶 🔔 🗑️ ⬇

ECG 📄 Basic and Clinical En... 🕒 Free College Schedu... 📄 Acute Appendicitis-... 📄 Chest X-ray Anatom... 📄 The Radiology Assist... ☢️ Khí Đường Mật \*\* [6... »

ĐẠI HỌC Y DƯỢC

ENGLISH (EN) ▾

🔔

💬

Oncology → THI CUỐI KỲ → THỰC HÀNH TÌNH HUỐNG LÂM SÀNG 20 CÂU/20 PHÚT

Question 7

Not yet answered

Marked out of 1.00

🚩 Flag question

Bệnh nhân E. được soi dạ dày và sinh thiết với kết quả giải phẫu bệnh là carcinôm tuyến grad 3. Khám lâm sàng ghi nhận hạch trên đòn T 3cm sưng cứng. Chụp CT bụng ghi nhận dày thành hang vị, nhiều hạch vùng thượng vị nghi di căn. Chỉ định điều trị tiếp theo nên là?

- ☐ a. Trastuzumab kết hợp với hóa trị nếu tình trạng Her2 (+).
- ☐ b. Hóa trị.
- ☐ c. Trastuzumab nếu tình trạng Her2 (+).
- ☐ d. Xạ trị.

Next Page

^ 📶 🔊 ENG 9:05 AM 7/15/2021 🗨️ 1

Scanned with CamScanner



du.vn/mod/quiz/attempt.php?attempt=219829&cmid=24792&page=5

ECG Basic and Clinical Ex... Free College Schedu... Acute Appendicitis... Chest X-ray Anatom... The Radiology Assist... Khi Đường Mất \*\* [6...

**ĐẠI HỌC Y DƯỢC** **ENGLISH (EN)**

**Question 6**

Not yet answered

Marked out of 1.00

Flag question

**Câu 5 - 6 chung 1 tình huống**

Ông B. 50 tuổi, có bướu 4cm ở hạ phân thùy VI gan, có hình ảnh điển hình ung thư gan trên CT bụng có cản quang. Tĩnh mạch cửa nhánh phải chưa bị thrombosis, kết quả AFP máu 520ng/mL. Thể trạng ECOG 0, Child-Pugh A

Xử lý thích hợp cho bệnh nhân B. là?

- ☐ a. Sorafenib.
- ☐ b. Nút động mạch gan.
- ☒ c. Cắt gan.
- ☐ d. Hủy u tại chỗ bằng sóng cao tần.

Next Page

ENG 9:05 AM 7/15/2021

Browser address bar: [www/mod/quiz/attempt.php?attempt=219829&cmid=24792&page=4](http://www/mod/quiz/attempt.php?attempt=219829&cmid=24792&page=4)

Browser tabs: Basic and Clinical En..., Free College Schedu..., Acute Appendicitis..., Chest X-ray Anatom..., The Radiology Assist..., Khi Đường Mật \*\* [6...]

Page header: ĐẠI HỌC Y DƯỢC ENGLISH (EN) [bell icon] [chat icon]

Page content: Oncology → THI CUỐI KỲ → THỰC HÀNH TÌNH HUỐNG LÂM SÀNG 20 CÂU/20 PHÚT

**Question 5**

Not yet answered

Marked out of 1.00

Flag question

**Câu 5 - 6 chung 1 tình huống**

Ông B. 50 tuổi, có bướu 4cm ở hạ phân thủy VI gan, có hình ảnh điển hình ung thư gan trên CT bụng có cản quang. Tĩnh mạch cửa nhánh phải chưa bị thuyên tắc, kết quả AFP máu 520ng/mL. Thể trạng ECOG 0, Child-Pugh A. Bệnh nhân bị ung thư gan giai đoạn nào theo BCLC?

- a. Giai đoạn A
- b. Giai đoạn B
- c. Giai đoạn 0
- d. Giai đoạn C.

Next Page

System tray: 9:04 AM 7/15/2021 ENG





ANH TINH HUONG L X +

elearning.ump.edu.vn/mod/quiz/attempt.php?attempt=219829&cmid=24792&page=3

e 3. ho man tinh ICG Basic and Clinical En... Free College Schedu... Acute Appendicitis... Chest X-ray Anatom... The Radiology Assist... Khí Đường Mật \*\* [6...

**Elearning**

**ĐẠI HỌC Y DƯỢC** **ENGLISH (EN)**  

11 12 13 14

18 19 20

...

40

1.00


Flag question


nam bệnh nhân đang ở bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt, nhiệt độ 38,5°C, nhịp tim 100/lp, huyết áp 120/80 mmHg, di động, nhạy đau. Phổi ran ngáy 1/3 trên phổi (P), giảm âm phế bào 1/3 trên (P). Các cơ quan khác chưa phát hiện bất thường


Kết quả xét nghiệm của ông A.: bạch cầu 9800/ mm<sup>3</sup>, neutrophil 85%, Hb 10,2g/dl. Không có vi trùng lao trong đàm. Tổn thương dạng khối bướu kích thước 4cm 1/3 thùy giữa phổi phải gần rốn phổi nghi ngờ ác tính.


Bệnh nhân sau đó được chẩn đoán xác định là ung thư phổi T2N0M0 với giải phẫu bệnh là carcinôm tế bào gai. Chức năng tim, gan, phổi, thận ổn định

Lựa chọn điều trị ban đầu nên là?

 a. Phẫu trị

 b. Hóa trị

 c. Xạ trị

 d. Hóa xạ trị đồng thời.

9:04 AM 7/15/2021

Browser address bar: [mp.edu.vn/mod/quiz/attempt.php?attempt=219829&cmid=24792&page=2](http://mp.edu.vn/mod/quiz/attempt.php?attempt=219829&cmid=24792&page=2)

Browser tabs: ECG, Basic and Clinical En..., Free College Schedu..., Acute Appendicitis..., Chest X-ray Anatom..., The Radiology Assist..., Khí Đường Mất \*\* [6...]

Page header: ĐẠI HỌC Y DƯỢC ENGLISH (EN) [dropdown] [bell icon] [chat icon]

Page content:

Not yet answered  
Marked out of 1.00  
Flag question

Ông A. 65 tuổi, nhập viện vì ho ra máu. Bệnh sử 3 tháng ho khạc đàm vướng máu kèm đau ngực 1/3 trên (P) âm i không lan, không kèm sốt, không khó thở. Tiền căn hút thuốc lá từ năm 45 gói năm. Khám lâm sàng: bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt; KPS 80; hạch trên đòn (P) 0,5 – 1cm mật độ mềm, di động, nhạy đau. Phổi ran ngáy 1/3 trên phổi (P), giảm âm phế bào 1/3 trên (P). Các cơ quan khác chưa phát hiện bất thường.

Kết quả xét nghiệm của ông A.: bạch cầu 9800/ mm<sup>3</sup>, neutrophil 85%, Hb 10,2g/dl. Không có vi trùng lao trong đàm. Tổn thương dạng khối bướu kích thước 4cm 1/3 thủy giữa phổi phải gần rốn phổi nghi ngờ ác tính.

Bệnh nhân sau đó được chẩn đoán xác định là ung thư phổi với giải phẫu bệnh là carcinôm tế bào gai. Xét nghiệm nào sau đây được xem là cơ bản để đánh giá giai đoạn của bướu và hạch?

- a. CT scan toàn thân có cản quang
- b. CT scan ngực có cản quang
- c. MRI ngực có cản tử
- d. PET-CT toàn thân

System tray: 9:02 AM 7/15/2021 ENG



ĐẠI HỌC Y DƯỢC  
HỒ CHÍ MINH

ENGLISH (EN)

Question 2

Not yet answered

Marked out of 1.00

Flag question

Câu 1 - 4 chung 1 tình huống

Ông A. 65 tuổi, nhập viện vì ho ra máu. Bệnh sử 3 tháng ho khạc đờm vướng máu kèm đau ngực 1/3 trên (P) âm ỉ không lan, không kèm sốt, không khó thở. Tiền căn hút thuốc lá từ năm 45 gói năm. Khám lâm sàng: bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt; KPS 80; hạch trên đòn (P) 0,5 - 1cm mất độ mềm, di động, nhạy đau. Phổi ran rỗng 1/3 trên phổi (P), giảm âm phổi bảo 1/3 trên (P). Các cơ quan khác chưa phát hiện bất thường.

Kết quả xét nghiệm của ông A.: bạch cầu 9800/ mm<sup>3</sup>, neutrophil 85%, Hb 10,2g/dL. Không có vi trùng lao trong đờm. Tổn thương dạng khối bướu kích thước 4cm 1/3 thùy giữa phổi phải gần rốn phổi nghi ngờ ác tính.

Xét nghiệm nào sau đây được ưu tiên để chẩn đoán bản chất bướu?

☐

 a. Nội soi phế quản sinh thiết bướu

☐

 b. Sinh thiết bướu bằng kim xuyên thành ngực dưới hướng dẫn của CT scan

☐

 c. FNA hạch trên đòn trái dưới hướng dẫn của siêu âm.

☐


 d. Tế bào học dịch rửa phế quản

Scanned with CamScanner

THỰC HÀNH TÌNH HUỐNG 1

← → ↻ 🔒 elearning.ump.edu.vn/mod/quiz/attempt.php?attempt=219829&cmid=24792

Ứng dụng case 1: ho mạn tính ECG Basic and Clinical Ex... Free College Schedu... Acute Appendicitis... Chest X-ray Anatom... The Radiology Assist... Khi Đường Mũi 16

 **Elearning**  
**ĐẠI HỌC Y DƯỢC**  
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

**ĐẠI HỌC Y DƯỢC** **ENGLISH (EN)** 🔔

**Quiz Navigation**

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	

Finish attempt ...

Time left 0:18:33

**Question 1**

Not yet answered

Marked out of 1.00

Flag question

**Câu 1 -4 chung 1 tình huống**

Ông A. 65 tuổi, nhập viện vì ho ra máu. Bệnh sử 3 tháng ho khạc đờm vướng máu kèm đau ngực 1/3 trên (P) âm ỉ không lan, không kèm sốt, không khó thở. Tiền căn hút thuốc lá từ năm 45 gói năm. Khám lâm sàng: bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt; KPS 80; hạch trên đòn (P) 0,5 - 1cm mật độ mềm, di động, nhạy đau. Phổi ran ngày 1/3 trên phổi (P), giảm âm phế bào 1/3 trên (P). Các cơ quan khác chưa phát hiện bất thường. Xét nghiệm nào cần thiết nên được thực hiện ngay tiếp theo?

- ☐ a. Công thức máu
- ☐ b. Xét nghiệm đờm tìm vi khuẩn
- ☐ c. Chụp CT scan ngực có cản quang
- ☒ d. X quang ngực thẳng

Next Page

🔍 📄 🗂️ 🔄 📶 📶 ENG 9:01 AM 7/15/2021