## ĐỀ THI NỘI TIẾT YHCT 2016 - 2017

- 1. Triệu chứng tim mạch của cường giáp, CHON CÂU SAI:
  - A. Nhịp tim nhanh khi gắng sức
  - B. Suy tim toàn bộ ưu thế tim trái
  - C. Hiệu số huyết áp kẹp
  - D. Âm thổi vùng trước tim
  - E. Mom tim tăng động
- 2. Tác dụng phụ của điều trị phẫu thuật bệnh Basedow, CHON CÂU SAI:
  - A. Suy giáp
  - B. Chảy máu
  - C. Suy cận giáp
  - D. Tổn thương thần kinh quặt ngược
  - E. Viêm giáp mạn
- 3. Trong số các triệu chứng sau, triệu chứng nào thuộc về hội chứng đề kháng insulin:
  - A. Uống nhiều, tiểu nhiều
  - B. Sut cân nhiều
  - C. Mập phì trung tâm
  - D. Hạ huyết áp tư thế
  - E. Tiếp cận gia đình có bệnh đái tháo đường
- 4. Chỉ định điều trị nội khoa bệnh Basedow, CHON CÂU SAI:
  - A. Trẻ em
  - B. Thai kỳ
  - C. Bướu giáp to độ II
  - D. Điều trị ổn cường giáp trước điều trị iot
  - E. Bướu giáp to tái phát nhiều lần
- 5. Thuốc kháng giáp tổng hợp trong điều trị bênh Basedow:
  - A. Khởi đầu liều thấp, tặng dần liều cho đến khi bình giáp
  - B. Khởi đầu liều cao, giảm dần liều khi đã bình giáp
  - C. Không thay đổi liều trong suốt quá trình
  - D. Nên phối hợp với levothyroxine để giảm nguy cơ suy giáp
  - E. Đạt hiệu quả hình giáp trong vòng 2 tuần

- 6. Nguyên nhân gây cường giáp nào sau đây hiệm gặp:
  - A. Bước giáp đa nhân hóa độc
  - B. Basedow
  - C. Bướu giáp đơn nhân hóa độc
  - D. Cường giáp do thuốc
  - E. U tuyến yên tiết TSH
- 7. Nhóm thuốc điều trị đái tháo đường nào sau đây thật sự gây giảm cân:
  - A. Metformin
  - B. Sulflonylurea
  - C. Úc chế men alpha glucosidase
  - D. Exenatide
  - E. Glinide
- 8. Bệnh nhân nam 45 tuổi cần tầm soát bệnh đái tháo đường:
  - A. Mỗi 6 tháng 1 lần
  - B. Mỗi năm 1 lần
  - C. Mỗi 2 năm 1 lần
  - D. Mỗi 3 năm 1 lần
  - E. Mỗi 4 năm 1 lần
- 9. Bệnh nhân nữ 47 tuổi không có triệu chứng lâm sàng của tình trạng tăng đường huyết. Bệnh nhân có tiền căn sinh con có cân nặng lúc sinh 4,2 kg. Bệnh nhân dược tư vấn tầm soát đái tháo đường. Các xét nghiệm có kết quả như sau: đường huyết đói qua đêm 112 mg% và HbA1c là 6,2 %. Theo tiêu chí chẩn doan đái tháo đường năm 2011 của Tổ chức Sức khỏe Thế giới, bệnh nhân này được chẩn đoán:
  - A. Đái tháo đường
  - B. Rôi loạn dung nạp đường
  - C. Rối loạn đường huyết đói
  - D. Bình thường không bi đái tháo đường
  - E. Chưa kết luận được
- 10. Tỷ lệ phần trăm nào sau đây là cân bằng nhất trong chế độ ăn của bệnh nhân đái tháo đường chưa có biến chứng:
  - A. Glucid: Protid: Lipid = 50: 15: 38
  - B. Glucid: Protid: Lipid = 60; 15: 25
  - C. Glucid: Protid: Lipid = 50: 20: 30
  - D. Glucid: Protid: Lipid = 55: 25: 20
  - E. Glucid: Protid: Lipid = 65: 15: 20
- 11. Bệnh nhân đái tháo đường nên tham gia luyện tập thể lực như thế nào là thích hợp nhất:

- A. Nên tập các môn tặng cường sức manh cơ bắp tổi thiểu 5 ngày trong tuần
- B. Nên tập các môn có đối kháng trực tiếp 5 ngày trong tuần
- C. Nên tập các môn tăng cường sự dẻo dai tối thiểu 5 ngày trong tuần
- D. Nên tập các môn thể thao cảm giác manh tối thiểu 5 ngày trong tuần
- E. Nên tập các môn thể thao dưới nước tối thiểu 5 ngày trong tuần
- 12. Nhóm thuốc nào sau đây có tác dung phu tăng nguy cơ gãy xương nhất là ở phụ nữ sau mãn kinh:
  - A. TZD
  - B. Glinide
  - C. Sulflonylurea
  - D. Úc chế men alpha glucosidase
  - E. Metformin
- 13. Theo Tổ chức Sức khỏe Thế giới 2011, giá tri HbA1c nào sau đây cho phép chẩn đoán đái tháo đường:
  - A.  $\geq 6.0\%$
  - B.  $\geq 6.5\%$
  - C.  $\geq 7.0\%$
  - D.  $\geq 7.5\%$
  - E.  $\geq 8.0\%$
- 14. Triệu chứng nào sau đây thuộc về biến chứng thần kinh tư chủ do đái tháo đường:
  - A. Hạ huyết áp tư thế
  - B. Mất cảm giác hai chi dưới đối xứng
  - C. Cảm giác đau châm chích tăng lên về đêm
  - D. Tê hai bàn tay
  - E. Đau theo khoanh da
- 15. Xét nghiệm tìm vi đạm niệu nên được thực hiên trên:
  - A. Bệnh nhân đái tháo đường type 2 có tăng huyết áp
  - B. Bệnh nhân đái tháo đường type 2 có phù
  - C. Bệnh nhân đái tháo đường type 2 có creatinine máu tăng
  - D. Bệnh nhân đái tháo đường type 2 vào lúc chẩn đoán
  - E. Bệnh nhân đái tháo đường type 2 có triệu chứng thiểu niêu
- 16. Xét nghiệm nào sau đây gợi ý tiểu đạm có thể không phải là biến chứng của bệnh đái tháo đường:

- A. Có vi trùng di đông trong nước tiểu
- B. Có hồng cầu trong nước tiểu
- C. Có nitrit (+)
- D. Có đường niệu (+)
- E. Có urobilinogen (+)
- 17. Bệnh động mạch ngoại biên chi dưới trên bệnh nhân đái tháo đường:
  - A. Hay gặp ở bệnh nhân hút thuốc lá nhiều
  - B. Kiểm soát tốt đường huyết là ứu tiên
  - C. Hay gặp ở bệnh nhân nữ
  - D. Cần tầm soát ngay trên bệnh nhân đái tháo đường type 1 vào thời điểm chẩn đoán
  - E. Được chấn đoán xác định băng ssieeu âm Doppler mạch máu hai chi dưới
- 18. Bênh nhân nam 67 tuổi, có tiền căn đái tháo đường 8 năm. Sáng nay ngủ thức dậy, bệnh nhân thấy méo miệng nhẹ nên đến khám. Bác sỹ phát hiện bệnh nhân bị liệt dây VII bên trái, Charles Bell (+), không yếu liệt chi, không rối loạn tri giác. Các cơ quan khác không phát hiện bất thường. Đường huyết sang đói 225 mg%. Lời khuyên thích hợp nhất của bác sỹ là:
  - A. Có thể điều trị ngoại trú, các triệu chứng sẽ hồi phục sau 6 - 8 tuần
  - B. Nên nhập viện cấp cứu vì có thể là dấu hiệu nhồi máu não
  - C. Nên làm các xét nghiệm hình ảnh học để chẩn đoán loại trừ nhồi máu não
  - D. Có thể điều trị ngoại trú nhưng tổn thương sẽ không hồi phục được
  - E. Có thể điều tri ngoại trú, các triệu chứng sẽ hồi phục sau 6 – 8 tháng
- 19. Bệnh đái tháo đường type 1:
  - A. Có thể dùng nhóm thuốc ức chế men alpha – glucosidase là điều trị ưu tiên
  - B. Nguy cơ hay gặp khi tự ngưng thuốc là hôn mê tăng áp lực thẩm thấu
  - C. Chỉ xuất hiện triệu chứng điển hình khi tế bào beta tụy bị hủy trên 90%
  - D. Là chẩn đoán duy nhất khi đái tháo đường khởi phát trước 30 tuổi
  - E. Phải cho tầm soát vi đạm niệu ngay khi bênh được chẩn đoán
- 20. Buồn nôn, nôn là các tác dung không mong muốn hay gặp ở nhóm thuốc điều trị đái tháo đường nào sau đây:



- A. Metformin
- B. Úc chế men alpha glucosidase
- C. Sulflonylurea
- D. TZD
- E. Exenatide
- 21. Xét nghiệm nào sau đây vừa có giá trị chấn đoán, vừa có giá tri theo dõi tốt nhất tình trạng kiểm soát đường huyết của bệnh nhân:
  - A. Đường niệu
  - B. HbA1c
  - C. Đường huyết đói qua đêm
  - D. Đường huyết 2 giờ sau ăn
  - E. Đường huyết sau nghiệm pháp dung nạp glucose
- 22. Mức đường huyết thường gây ra triệu chứng lâm sàng hạ đường huyết của bệnh nhân là:
  - A. < 100 mg/dl
  - B. < 90 mg/dl
  - C. < 80 mg/dl
  - D. < 70 mg/dl
  - E. < 50 mg/dl
- 23. Tiêu chí HbA1c trong chẩn đoán tiền đái tháo đường là:
  - A. 6,5-6,9%
  - B. 6.2 6.5%
  - C. 5,7-6,4%
  - D. 5.8 6.2%
  - E. 6.1 6.4%
- 24. Bệnh nhân dang dùng thuốc insulin trị đái tháo đường type 1, bị đói vã mồ hôi, mệt, đo đường huyết 55 mg/dl, vẫn nói chuyện với người nhà được, xử trí nào thích hợp nhất:
  - A. Truyền đường glucose 30%
  - B. Tiêm bắp thêm glucagon 1mg
  - C. Cho uống nước đường (tương đương khoảng 15g)
  - D. Uống sữa đái tháo đường
  - E. Cho ăn com
- 25. 1 bệnh nhân nữ, bị HC thận hư nguyên phát, phải điều tri bằng prednisone liều cao từ 4 tháng nay. Biểu hiện nào sau đay của bệnh nhân là do prednisone gây ra:
  - A. HA thấp, kẹp 90/70 mmHg
  - B. Vết rạn da ở vùng bụng và đùi
  - C. Phù toàn than, tràn dịch đa màng
  - D. Xam da
  - E. Táo bón

- 26. Cortisol được tạo ra từ vùng nào của tuyến thương thân:
  - A. Tủy thượng thận
  - B. Vùng gần tủy
  - C. Vùng cầu
  - D. Vùng bó
  - E. Vùng lưới
- 27. HC cushing là tập hợp những triệu chứng lâm sàng, có thể gây ra do sự gia tăng nông độ trong máu kéo dài của chất nào nào đây:
  - A. Aldosteron
  - B. Cortisol
  - C. Testosteron
  - D. Spironolactone
  - E. Thyroxin
- 28. Nguyên nhân nào sau đây gây ra bệnh Cushing:
  - A. Adenoma thượng thận tiết cortisol
  - B. Carcinoma thương thân tiết aldosterone
  - C. U thượng thận 2 bên
  - D. U tuyến yên tiết ACTH
  - E. U tuyến yên tiết CRH
- 29. 1 bệnh nhân dùng prednisone liều cao để điều trị bệnh tự miễn kéo dài nhiều tháng. Hậu quả nào sau đây **KHÔNG** do thuốc:
  - A. THA
  - B. RL lipid máu
  - C. RL dung nap glucose
  - D. Tăng kali máu
  - E. Giảm mật độ xương
- 30. 1 bệnh nhân bị Lupus ban đỏ hệ thống, được điều trị bằng prednisone từ hơn 4 tuần và dang duy trì 30mg/ngày. Bênh nhân cảm thấy khỏe nên tự ý ngưng thuốc. trong tình huống này, biên cố nguy hiểm có thể xảy ra với bệnh nhân:
  - A. THA
  - B. Tăng đường huyết
  - C. Suy thận cấp
  - D. Suy thương thân cấp
  - E. XH tiêu hóa
- 31. 1 bệnh nhân nữ, 32 tuổi đi khám bệnh vì tăng cân và có vết rạn ở bụng. bệnh nhân không có tiền căn bệnh mạn tính và không dùng thuốc nào trong thời gian vài tháng gần đây. Bệnh nhân có vẻ mặt tròn, da mặt ửng

- đỏ, mập vùng thân mình, tu mỡ ở mặt, cổ, sau gáy, bung. HA: 140/100 mmHg. Chẩn đoán lâm sàng phù hợp nhất:
- A. Hội chứng Corn
- B. Bênh Addison
- C. Hôi chứng Cushing
- D. Bệnh to đầu chi
- E. Hôi chứng chuyển hóa
- 32. Nguyên thân thường gặp nhất của HC Cushing (không do dùng corticoid) là:
  - A. Adenoma thượng thận 1 bên
  - U tiết ACTH > U tiết ACTH B. Carcinoma thượng
  - C. U ác tính tiết ACTH Adenoma th.th > Car th.th
  - D. U tuyến yên tiết ACTH
  - E. U lạc chỗ (ngoài thượng thận) tiết cortisol
- 33. 1 bệnh nhân đến khám để được tư vấn về tình trạng RL dung nạp glucose. Có thể có bao nhiều chấn đoán cho bệnh nhân:
  - A. 1
  - B. 2

ĐTĐ

- RLDN C. 3 RLDN + Đói
- D. 4
- E. 5
- 34. Bệnh nhân đái tháo đường type 2 nên tập luyện bao nhiều ngày trong tuần có kháng luc:
  - A. 1
  - B. 2
  - C. 3
  - D. 4
  - E. 5
- 35. Trong bệnh sinh của đái tháo đường, có bao nhiêu cơ chế đã được đề nghị:
  - A. 2
  - B. 4
  - C. 6
  - D. 8
  - E. 10
- 36. Nên tầm soát bệnh đái tháo đường ở người trên 45 tuổi mỗi:
  - A. 3 tháng
  - B. 6 tháng
  - C. 12 tháng
  - D. 24 tháng
  - E. 36 tháng

- 37. Theo khuyến cáo của Hiệp hội đái tháo đường Hoa Kỳ (ADA) năm 2009, HbA1c mục tiêu cho bệnh nhân đái tháo đường mới được chẩn đoán và không có nguy cơ cao tim mach là:
  - A. < 6.0%
  - B. < 6.5%
  - C. < 7.0%
  - D. < 7.5%
  - E. Không có mục tiêu cụ thể
- 38. Theo Tổ chức Sức khỏe Thế giới 2011, giá trị HbA1c nào sau đây cho phép chẩn đoán đái tháo đường:
  - A.  $\geq 6.0\%$
  - B.  $\geq 6.5\%$
  - C.  $\geq 7.0\%$
  - D.  $\geq 7.5\%$
  - E.  $\geq 8.0\%$
- 39. Thuốc đái tháo đường nào sau dây có nguồn gốc thảo dược:
  - A. Glinide
  - B. Glitazone
  - C. Metformin
  - D. Sulfonylurea
  - E. Úc chế men alpha glucosidase
- 40. Thuốc đái tháo đường nào sau đây có gốc hóa hoc tương tư 1 loại kháng sinh:
  - A. Úc chế men alpha glucosidase
  - B. Úc chế thu thể đông vân chuyển Natri glucose số 2
  - C. Sulfonylurea
  - D. Đồng vận thụ thể GLP 1
  - E. Metformin
- 41. Yếu tố nguy cơ đái tháo đường type 2:
  - A. Hút thuốc lá
  - B. Nữ giới
  - C. Sanh con có cân nặng lúc sanh <2.5kg
  - D. Đa thai
  - E. Lối sống tĩnh tại
- 42. Liên quan đến bướu giáp đơn thuần, điều nào sau đây SAI:
  - A. Bướu giáp tản phát khi < 10% dân số bi bướu giáp