

MCQ Questions

Câu hỏi

- Quan điểm nào trong các quan điểm sau về điều trị xuất huyết cơ năng tuổi dậy thì là thích hợp?
 - ☐ COC là liệu pháp đơn giản, hiệu quả, an toàn cho trục hạ đồi-yên
 - ☒ Chỉ điều trị trong chu kỳ có chảy máu, không điều trị nhiều chu kỳ
 - ☐ Điểm mấu chốt của điều trị là gây ra được hiện tượng phóng noãn
 - ☐ Ưu tiên cho progestin thay vì progesterone, do có hiệu quả hơn
- Quan điểm nào trong các quan điểm sau về điều trị xuất huyết cơ năng trước mãn kinh là thích hợp?
 - ☐ COC là liệu pháp đơn giản, hiệu quả, an toàn trong đa số trường hợp
 - ☐ Chỉ điều trị trong chu kỳ có chảy máu, không điều trị nhiều chu kỳ
 - ☒ Ưu tiên điều trị với Nor-19 testosterone hơn là cho với các progestin khác *vì hoạt tính kháng estrogen mạnh*
 - ☐ Điểm mấu chốt của điều trị là phục hồi được phát triển nội mạc tử cung
- Xác định điểm giống nhau trong cơ chế gây xuất huyết tử cung cơ năng ở tuổi dậy thì và ở giai đoạn muộn của tuổi quanh mãn kinh?
 - ☐ Sự không ổn định của hoạt động chế tiết GnRH của hạ đồi
 - ☐ Sự không ổn định của hoạt động chế tiết LH của tuyến yên
 - ☒ Thiếu hụt của progesterone chế tiết từ buồng trứng
 - ☐ Hoạt động chiêu mộ noãn nang không hiệu quả
- Ở bệnh nhân có xuất huyết tử cung bất thường liên quan với hội chứng buồng trứng đa nang, chảy máu có liên quan đến biểu hiện nội tiết nào?
 - ☒ Cường estrogen tương đối
 - ☐ Cường androgen tuyệt đối
 - ☐ LH căn bản cao thường trực
 - ☐ Tăng prolactin

- Quan điểm nào trong các quan điểm sau về điều trị

Thời gian còn lại

0:9:55



Số báo danh

20170419_96739

IF AT					
C1	A	B	C	D	0
C2	A	B	C	D	0
C3	A	B	C	D	0
C4	A	B	C	D	0
C5	A	B	C	D	0
C6	A	B	C	D	0
C7	A	B	C	D	0
C8	A	B	C	D	0

tuổi dậy thì thì từ từ sẽ có phóng noãn nên chảy máu bất thường mới điều trị, còn mãn kinh thì chắc chắn là bất thường hoài rồi, điều trị hoài thôi

C13	A	B	C	D	0
C14	A	B	C	D	0
C15	A	B	C	D	0
C16	A	B	C	D	0
C17	A	B	C	D	0
C18	A	B	C	D	0
C19	A	B	C	D	0
C20	A	B	C	D	0
SCORE: 0					

xuất huyết tử cung sau khi đã mãn kinh là thích hợp?

~~A.~~ ● Siêu âm đường âm đạo là khảo sát bắt buộc đầu tay để giúp quyết định điều trị xuất huyết hậu mãn kinh

B. ● Nạo sinh thiết buồng tử cung để loại trừ ác tính là bắt buộc cho mọi trường hợp xuất huyết hậu mãn kinh

C. ● Progestin là điều trị quan trọng nhất của xuất huyết hậu mãn kinh không do nguyên nhân ác tính

D. ● Xuất huyết ở người đã mãn kinh có BMI thấp là một yếu tố gợi ý nguồn gốc cơ năng của xuất huyết

lúc này đâu có es trong cơ thể đâu, cho proges vào sao tác dụng đc. Câu 20 kêu xài acid traxenamic để cầm máu kìa

6 Khảo sát biến thiên nồng độ của hCG theo thời gian có ý nghĩa ra sao?

A. ● Cung cấp thông tin giúp xác định hoạt năng của hoàng thể thai kỳ

~~B.~~ ● Cung cấp thông tin giúp xác định hoạt năng của nguyên bào nuôi

C. ● Cung cấp thông tin giúp xác định vị trí làm tổ của trứng thụ tinh

D. ● Cung cấp thông tin giúp xác định tính sinh tồn của phôi thai

7 Khái niệm "vùng phân biệt của β -hCG" (discrimination zone) được xây dựng từ các thành tố nào (không phân biệt thứ tự) trong các thành tố nào sau đây? [1] điểm cắt (ngưỡng cắt) (cut-off-point) của nồng độ β -hCG dùng để phân định ; [2] sự hiện diện của túi thai ở vị trí ngoài buồng tử cung ; [3] sự hiện diện của cấu trúc phản âm hỗn hợp ở cạnh tử cung ; [4] sự vắng mặt của hình ảnh túi thai bên trong buồng tử cung. Chọn một tổ hợp dùng xây dựng ngưỡng phân định

A. ● [1] và [2]

B. ● [1] và [3]

C. ● [1] và { [2] hoặc [3] }

~~D.~~ ● [1] và [4]

8 Quan điểm nào trong các quan điểm sau về điều trị tăng sinh tuyến nội mạc tử cung phức tạp không điển hình là thích hợp?

A. ● Do có tiềm năng ác tính, khả năng điều trị nội khoa thành công lại không cao nên điều trị ngoại khoa là ưu tiên nhất

~~B.~~ ● Do có nguyên nhân chủ yếu là tình trạng phơi bày dài hạn với estrogen nên điều trị bằng progestin là điều trị chính

C. ● Do tái phát rất cao, nên việc theo dõi sau điều

IF AT					
C1	A	B	C	D	0
C2	A	B	C	D	0
C3	A	B	C	D	0
C4	A	B	C	D	0
C5	A	B	C	D	0
C6	A	B	C	D	0
C7	A	B	C	D	0
C8	A	B	C	D	0
C9	A	B	C	D	0
C10	A	B	C	D	0
C11	A	B	C	D	0
C12	A	B	C	D	0
C13	A	B	C	D	0
C14	A	B	C	D	0
C15	A	B	C	D	0
C16	A	B	C	D	0
C17	A	B	C	D	0
C18	A	B	C	D	0
C19	A	B	C	D	0
C20	A	B	C	D	0
SCORE: 0					

trị phải được thực hiện thường xuyên, định kỳ dựa trên hình ảnh học **theo dõi bằng nạo sinh thiết từng phần nhaz !!!**

D. ● Trong thời gian theo dõi điều trị, nếu có nghi ngờ, thực hiện sinh thiết bằng Pipelle là đủ. Không cần nạo sinh thiết

9 Trong các phân tử sau, phân tử nào có hoạt tính kháng estrogen yếu nhất?

A. ● 17- α acetoxy progesterone (medroxyprogesterone acetate, cyproterone acetate...)

B. ● Nor-19 testosterone (levonorgestrel, norethindrone...)

C. ● Chất điều hòa chọn lọc thụ thể estrogen (tamoxifene, raloxifene...)

D. ● Progesterone thiên nhiên (micronized progesterone, progesterone benzoate...)

10 Trong microadenoma tuyến yên gây tăng prolactin, kiểu bất thường kinh nguyệt nào là phổ biến nhất?

A. ● Vô kinh ít nhất 3 tháng

B. ● Chảy máu kinh nặng

C. ● Chảy máu kinh thường xuyên

D. ● Chảy máu kinh kéo dài

11 Nguyên nhân sâu xa của xuất huyết tử cung cơ năng tuổi dậy thì liên quan đến hiện tượng nào?

A. ● Tuyến yên chưa trưởng thành về chức năng

B. ● Nhịp độ của các xung GnRH quá thưa thớt

C. ● Nhịp độ của các xung GnRH quá dày đặc

D. ● Tuyến yên không nhạy cảm với xung GnRH

12 Khảo sát nội tiết ở một thiếu nữ bị xuất huyết tử cung cơ năng tuổi dậy thì, ghi nhận điều gì?

A. ● AMH thấp

B. ● Inhibin B thấp

C. ● Progesterone thấp

D. ● Estradiol thấp

13 Điều trị một trường hợp xuất huyết tử cung tuổi dậy thì, bạn nhắm đến mục tiêu nào?

A. ● Thiết lập được một phóng noãn hằng định

B. ● Thay thế tạm thời hoàng thể bị bất toàn

C. ● Thúc đẩy tiến trình phát triển noãn nang

D. ● Giải phóng trực khỏi tình trạng bị ức chế

14 Trong hội chứng **buồng trứng đa nang**, sản phẩm chế

IF AT					
C1	A	B	C	D	0
C2	A	B	C	D	0
C3	A	B	C	D	0
C4	A	B	C	D	0
C5	A	B	C	D	0
C6	A	B	C	D	0
C7	A	B	C	D	0
C8	A	B	C	D	0
C9	A	B	C	D	0
C10	A	B	C	D	0
C11	A	B	C	D	0
C12	A	B	C	D	0
C13	A	B	C	D	0
C14	A	B	C	D	0
C15	A	B	C	D	0
C16	A	B	C	D	0
C17	A	B	C	D	0
C18	A	B	C	D	0
C19	A	B	C	D	0
C20	A	B	C	D	0
SCORE: 0					

tiết chủ yếu của nang noãn là chất nào?

- ☒ A. ● Dihydroepiandrosterone
- ☐ B. ● Pregnenolone
- ☐ C. ● Các estrogen (bao gồm cả E1 và E2)
- ☐ D. ● Progesterone

15 Một phụ nữ vô kinh nguyên phát, FSH và LH rất cao, bạn định hướng đến nguyên nhân nào?

- ☐ A. ● Nguyên nhân hạ đồi
- ☐ B. ● Nguyên nhân tuyến yên
- ☒ C. ● Nguyên nhân buồng trứng
- ☐ D. ● Nguyên nhân cơ quan Mullerian

16 Một phụ nữ với hội chứng buồng trứng đa nang, cần được điều trị ra sao?

- ☐ A. ● Dùng progestogen có hoạt tính kháng androgen
- ☐ B. ● Dùng các chất thúc đẩy sản xuất FSH nội sinh
- ☒ C. ● Giảm cân và dùng các chất tăng nhạy insuline
- ☐ D. ● Chọn một trong 3 điều trị trên, tùy mục tiêu

17 Trong xuất huyết tử cung bất thường quanh mãn kinh, so sánh sinh thiết bằng nong nạo, ống Pipelle và sinh thiết qua soi buồng tử cung, bạn nhận thấy điều gì?

- ☒ A. ● Sinh thiết bằng ống Pipelle là ưu tiên trong phần lớn các trường hợp, nếu không có tổn thương khu trú
- ☐ B. ● Sinh thiết dưới soi buồng tử cung là lựa chọn trước tiên do khả năng tiếp cận chính xác tổn thương
- ☐ C. ● Nong cổ tử cung và nạo sinh thiết buồng tử cung là ưu tiên do ít có nguy cơ bỏ sót tổn thương
- ☐ D. ● Cả 3 phương pháp khảo sát là tương đương về độ nhạy, độ chuyên biệt, âm giả và dương giả

18 Thăm dò một trường hợp xuất huyết tử cung quanh tuổi mãn kinh, mục tiêu nào là ưu tiên nhất?

- ☐ A. ● Xác định có rối loạn phóng noãn qua tổng soát nội tiết
- ☐ B. ● Khảo sát tình trạng dự trữ noãn nang tại buồng trứng
- ☒ C. ● Xác định có hay không có một nguyên nhân thực thể
- ☐ D. ● Đánh giá ảnh hưởng toàn thân của giảm steroid sinh dục

19 Một phụ nữ tuổi sinh đẻ, bị không phóng noãn do thiếu năng hạ đồi, cần được điều trị ra sao?

IF AT					
C1	A	B	C	D	0
C2	A	B	C	D	0
C3	A	B	C	D	0
C4	A	B	C	D	0
C5	A	B	C	D	0
C6	A	B	C	D	0
C7	A	B	C	D	0
C8	A	B	C	D	0
C9	A	B	C	D	0
C10	A	B	C	D	0
C11	A	B	C	D	0
C12	A	B	C	D	0
C13	A	B	C	D	0
C14	A	B	C	D	0
C15	A	B	C	D	0
C16	A	B	C	D	0
C17	A	B	C	D	0
C18	A	B	C	D	0
C19	A	B	C	D	0
C20	A	B	C	D	0
SCORE: 0					

- A.** ☐ Dùng bơm tạo xung GnRH ngoại sinh
- B.** ☐ Dùng gonadotropin FSH và LH ngoại sinh
- C.** ☐ Dùng estrogen và progesterone ngoại sinh
- ~~D.~~** ☐ Chọn một trong 3 điều trị trên, tùy mục tiêu

20 Điều trị xuất huyết tử cung hậu mãn kinh đã loại trừ bất thường ác tính ở nội mạc tử cung, ưu tiên chọn được chất nào là được chất đầu tay?

- A.** ☐ Ethinyl estradiol
- B.** ☐ Dydrogesterone
- ~~C.~~** ☐ Acid tranexamic
- D.** ☐ Progestogen

IF AT					
C1	A	B	C	D	0
C2	A	B	C	D	0
C3	A	B	C	D	0
C4	A	B	C	D	0
C5	A	B	C	D	0
C6	A	B	C	D	0
C7	A	B	C	D	0
C8	A	B	C	D	0
C9	A	B	C	D	0
C10	A	B	C	D	0
C11	A	B	C	D	0
C12	A	B	C	D	0
C13	A	B	C	D	0
C14	A	B	C	D	0
C15	A	B	C	D	0
C16	A	B	C	D	0
C17	A	B	C	D	0
C18	A	B	C	D	0
C19	A	B	C	D	0
C20	A	B	C	D	0
SCORE: 0					