



# Module Y Học Sinh Sản (Trưởng module Vương Thị Ngọc Lan)

Dashboard ► My courses ► Module Y Học Sinh Sản ► LÝ THUYẾT ►  
RAT 35 NGÀY 11.1.2021

## Question 1

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Đáp ứng bằng loại tế bào nào là xuất phát điểm của đối thoại miễn dịch của cơ thể với phôi trong tiến trình làm tổ?

- ☐ a. Macrophage
- ☐ b. T lymphocyte
- ☒ c. uNKc và DC
- ☐ d. B lymphocyte

## Question 2

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Đáp ứng miễn dịch của cơ thể với phôi diễn ra vào thời điểm nào trong thai kì?

- ☒ a. Kéo dài trong suốt thời gian mang thai
- ☐ b. Khi phôi nang đến buồng tử cung
- ☐ c. Khi hội bào nuôi xâm nhập nội mạc
- ☐ d. Ngay trước khi phôi bắt đầu làm tổ

**Question 3**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Đáp ứng miễn dịch thích nghi thiên về loại tế bào nào liên quan đến kết cục thuận lợi của đối thoại miễn dịch của làm tổ?

- ☐ a. Tế bào CD8+ Tc
- ☐ b. Tế bào CD4+ Th
- ☒ c. Tế bào CD4+ Treg
- ☐ d. Tế bào Naïve CD4+ T

**Question 4**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Hãy xác định vai trò của hCG sau khi trứng đã làm tổ thành công?

- ☐ a. Thúc đẩy tuyến yên phóng thích LH
- ☐ b. Thúc đẩy tuyến yên phóng thích FSH
- ☐ c. Thúc đẩy hạ đồi phóng thích các xung GnRH
- ☒ d. Thúc đẩy hoàng thể tiết E2 và P4

**Question 5**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Hãy xác định vai trò của hCG trên sự làm tổ ở thời điểm trước và khi đang diễn ra tiến trình làm tổ?

- ☐ a. hCG không tham gia vào quá trình làm tổ
- ☒ b. Là yếu tố điều hòa đáp ứng miễn nhiễm
- ☐ c. Giúp biến đổi transcriptome của nội mạc
- ☐ d. Thúc đẩy hoàng thể sản xuất sex steroids

**Question 6**

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Hiện tượng nào chứng minh rằng cửa sổ làm tổ đã được mở?

- ☐ a. Có sự hiện diện của các pinopodes tại nội mạc tử cung
- ☐ b. Có sự hiện diện của các integrins nội mạc như  $\alpha v \beta 3$
- ☒ c. Bộ 3 hiện tượng trên xác định cửa sổ làm tổ đã mở
- ☐ d. Transcriptome của nội mạc phù hợp để tiếp nhận phôi

**Question 7**

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Khả năng làm tổ thành công của phôi độc lập (không thay đổi) khi có bệnh lí nào trong các bệnh lí kể sau?

- ☐ a. Receptor PR-A bị điều hòa lên
- ☒ b. Phôi có karyotype lệch bội
- ☐ c. Viêm mạn nội mạc tử cung
- ☐ d. Receptor ER bị điều hòa lên

**Question 8**

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Khảo sát nào là đầu tay để tìm nguyên nhân gây ra thất bại làm tổ liên tiếp khi chuyển phôi IVF?

- ☐ a. Transcriptome của nội mạc
- ☒ b. Nội soi buồng tử cung
- ☐ c. Trạng thái miễn dịch nội mạc
- ☐ d. Microbiota buồng tử cung

**Question 9**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Nếu vì một lí do nào đó mà gene estrogen receptor (ER) tại nội mạc bị điều hòa lên quá mức, thì sẽ dẫn đến hệ quả nào?

- ☒ a. Tăng biểu hiện gene PR qua PR-A
- ☐ b. Tăng đáp ứng miễn dịch thích nghi
- ☐ c. Tăng đáp ứng miễn dịch bẩm sinh
- ☐ d. Tăng biểu hiện gene PR qua PR-B

**Question 10**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Ở chu kì nội mạc tử cung bình thường, tại cửa sổ làm tổ, gene progesterone receptor (PR) được biểu hiện ra sao?

- ☒ a. Chủ yếu bằng tổng hợp thụ thể PR-B
- ☐ b. Chủ yếu bằng tổng hợp thụ thể mPR-m
- ☐ c. Chủ yếu bằng tổng hợp thụ thể PR-A
- ☐ d. Chủ yếu bằng tổng hợp thụ thể mPR-β

**Question 11**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Phải thỏa điều kiện nào thì progesterone mới có thể kích hoạt thành công sự mở ra của cửa sổ làm tổ?

- ☒ a. Trước đó nội mạc phải được phơi bày với estrogen trong khoảng thời gian đủ dài
- ☐ b. Chỉ cần có progesterone là đủ để mở cửa sổ làm tổ, bất kể điều kiện khác
- ☐ c. Phải có sự hiện diện cùng lúc của cả 2 hormones là progesterone và hCG
- ☐ d. Phải có sự hiện diện cùng lúc của cả 2 sex steroids là estrogen và progesterone

**Question 12**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Sự hiện diện bất thường của progesterone trong pha noãn (không phân biệt nguồn gốc nội sinh hay ngoại sinh) gây ảnh hưởng như thế nào đến các điều kiện của làm tổ?

- ☐ a. Cửa sổ làm tổ bị lệch pha so với tuổi phôi
- ☐ b. Độ dài của cửa sổ làm tổ được tăng thêm
- ☐ c. Thay đổi trong đáp ứng miễn dịch thích nghi
- ☐ d. Thay đổi trong đáp ứng miễn dịch bẩm sinh

**Question 13**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Sự hiện diện của hCG trong máu mẹ phản ánh hiện tượng gì đang xảy ra tại màng rụng?

- ☐ a. Các hồ máu sơ cấp (lacuna) đã được lấp đầy bởi máu mẹ
- ☐ b. Các hội bào nuôi đã có tiếp xúc với mạch máu của màng rụng
- ☐ c. Phôi thoát màng đã bắt đầu chế tiết human Chorionic Gonadotropin
- ☐ d. Phôi thoát màng đã bắt đầu tiến trình chìm vào nội mạc tử cung

**Question 14**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Sự xuất hiện của pinopodes có liên quan ra sao với khả năng thành công của làm tổ của phôi?

- ☐ a. Hiện diện của pinopodes thể hiện rằng transcriptome của nội mạc là phù hợp cho phôi làm tổ
- ☐ b. Mật độ thưa của pinopodes ở nội mạc tử cung có mối liên quan rõ rệt với thất bại của làm tổ
- ☐ c. Cả ba nhận định trên về liên quan giữa pinopodes và làm tổ thành công cùng là chính xác
- ☐ d. Điều kiện để có làm tổ thành công là có đồng bộ giữa tuổi phôi và thời điểm xuất hiện pinopodes

**Question 15**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Tiến trình làm tổ của phôi có thể gây xuất huyết tử cung với lượng ít. Xuất huyết do làm tổ thường xảy ra ở thời điểm nào?

- ☐ a. 06 ngày sau khi xảy ra thụ tinh
- ☐ b. 14 ngày sau khi xảy ra thụ tinh
- ☒ c. 10 ngày sau khi xảy ra thụ tinh
- ☐ d. 08 ngày sau khi xảy ra thụ tinh

**Question 16**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Trong các hành động kể sau, hành động nào gây thay đổi bất lợi lên transcriptome của nội mạc ở thời điểm làm tổ?

- ☒ a. Dùng progesterone ngoại sinh sau khi đã xảy ra phóng noãn tự nhiên
- ☐ b. Dùng NSAIDs hay corticosteroids ở thời điểm bắt đầu mở cửa sổ làm tổ
- ☐ c. Dùng thao tác cơ học thúc đẩy đáp ứng miễn dịch bẩm sinh tại nội mạc
- ☐ d. Dùng FSH ngoại sinh để có nhiều noãn nang, dẫn đến có nhiều hoàng thể

**Question 17**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Trong các tình trạng bệnh lí kể sau, tình trạng nào ảnh hưởng bất lợi lên transcriptome của nội mạc ở thời điểm làm tổ?

- ☐ a. Phôi nang đã thoát màng chế tiết hCG không đủ thỏa đáng
- ☒ b. Phát triển noãn nang không thỏa đáng trong pha noãn nang
- ☐ c. Đáp ứng không đúng mức của hệ thống miễn dịch thích nghi
- ☐ d. Đáp ứng không đúng mức của hệ thống miễn dịch bẩm sinh

**Question 18**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Trong các tình trạng kể sau, tình trạng nào có thể gây thay đổi kết cục của đối thoại miễn dịch giữa phôi và nội mạc?

- ☐ a. Có dị vật trong buồng tử cung (đặt vòng tránh thai)
- ☒ b. Cả 3 cùng có thể làm thay đổi đối thoại miễn dịch
- ☐ c. Thay đổi thành phần khuẩn hệ thường trú buồng tử cung
- ☐ d. Ứ dịch vòi tử cung sau nhiễm Chlamydia trachomatis

**Question 19**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Trong IVF, can thiệp dùng tia laser để tạo một lỗ thủng trên ZP trước chuyển phôi (Assisted Hatching - AH) có thể làm tăng tỉ lệ làm tổ thành công của chuyển phôi. Khi nào việc thực hiện AH là cần thiết và chính đáng?

- ☐ a. Cho các trường hợp bị thất bại làm tổ nhiều lần
- ☒ b. Cho các phôi có cấu tạo của màng ZP bất thường
- ☐ c. Cho các trường hợp hiếm muộn không rõ nguyên nhân
- ☐ d. Cho mọi trường hợp làm thụ tinh trong ống nghiệm

**Question 20**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Trong làm tổ, yếu tố nào là trọng yếu giữ cho đáp ứng miễn dịch diễn ra thiên về chiều hướng thuận lợi để tiếp nhận phôi?

- ☐ a. Corticosteroid
- ☐ b. hCG
- ☒ c. Progesterone
- ☐ d. Estrogen



