

# MCQQuestions

## Câu hỏi

- Vì sao tầm soát bằng nhũ ảnh không được khuyến cáo cho các đối tượng trẻ tuổi?
  - Vì nguy cơ xảy ra ung thư vú rất thấp ở đối tượng này
  - Vì khả năng có dương tính giả cao ở đối tượng này
  - Vì khả năng các khó khăn về kỹ thuật do mô vú dày
  - Vì diễn tiến của ung thư vú là rất chậm ở lứa tuổi này
- Khi chụp nhũ ảnh, cần hiểu ra sao về giá trị của phim MLO?
  - Phim MLO có thể cho thấy được toàn bộ chủ mô tuyến vú, làm giảm tỉ lệ của âm tính giả
  - Phạm vi quan sát của phim MLO sẽ bị hạn chế do che khuất nếu thấy hình ảnh cơ ngực lớn
  - Phim MLO giúp bổ túc thêm ảnh chụp nghiêng của các tổn thương vú thấy được trên phim CC
  - Phim MLO gọi là đạt yêu cầu khi thấy được các hình ảnh của quầng vú và của núm vú
- Các gene BRCA có liên quan ra sao với ung thư vú?
  - Các protein BRCA từ các gene BRCA làm các tế bào thoát khỏi apoptosis
  - Các protein BRCA từ các gene BRCA có khả năng tấn công phá hủy DNA
  - Khi các gene BRCA bị đột biến, chúng ngừng sản xuất ra các protein bảo vệ
  - Khi các gene BRCA bị đột biến, chúng sản xuất ra các protein sinh ung
- Hamartoma vú có ý nghĩa ra sao trong thực hành?
  - Hamartoma vú là một u có nhiều khả năng là ác tính của tuyến vú
  - Hamartoma vú kèm hamartoma khác có nguy cơ ung thư vú cao
  - Phải thực hiện tầm soát bằng nhũ ảnh sau mổ hamartoma vú
  - Phải thực hiện tầm soát bằng MRI sau mổ hamartoma vú

Thời gian còn lại

0:9:52



Số báo danh

20170419\_96739

SUBMIT

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
SCORE: 0					

**5** Hãy xác định vai trò của siêu âm trong bệnh lý tuyến vú?

- ☒ **A.** ● Siêu âm là phương pháp hỗ trợ cho nhũ ảnh trong trường hợp cần thực hiện sinh thiết hay chọc hút
- ☐ **B.** ● Siêu âm là phương pháp tầm soát thay cho nhũ ảnh hay MRI khi không thực hiện được 2 phương pháp này
- ☐ **C.** ● Siêu âm là phương pháp tầm soát ung thư vú quan trọng nhất cho những người trẻ tuổi, khi mô vú còn dày
- ☐ **D.** ● Siêu âm bị giới hạn do chỉ có thể dùng cho việc khảo sát các tổn thương có dạng nang ở tuyến vú

**6** So sánh giữa sinh thiết lõi, FNA và sinh thiết trọn khối u, bạn nhận định ra sao?

- ☒ **A.** ● Nhờ lấy được nhiều mô, sinh thiết lõi cho phép có được bằng chứng mô học và hóa mô miễn nhiễm
- ☐ **B.** ● FNA có tỉ lệ âm tính giả rất thấp, tuy nhiên khảo sát này lại cho một tỉ lệ dương tính giả khá cao
- ☐ **C.** ● Sinh thiết trọn khối u là tiêu chuẩn vàng cho chẩn đoán xác định khi sinh thiết lõi hay FNA dương tính
- ☐ **D.** ● Phối hợp cả ba nhận định trên tạo thành nguyên tắc căn bản của thiết lập chẩn đoán bệnh lý tuyến vú

**7** Hình ảnh đóng vôi trên nhũ ảnh có ý nghĩa ra sao?

- ☐ **A.** ● Đóng vôi vi thể là hình ảnh quan trọng cần lưu ý vì có thể là dấu hiệu rất sớm của ác tính
- ☐ **B.** ● Đóng vôi đại thể lẫn đóng vôi vi thể đều có thể thấy trong các tổn thương vú ác tính
- ☐ **C.** ● Đóng vôi đại thể lẫn đóng vôi vi thể đều có thể thấy trong các tổn thương vú lành tính
- ☒ **D.** ● Cả ba lưu ý trên đều có ý nghĩa quan trọng khi diễn giải các hình ảnh trên nhũ ảnh

**8** Hãy xác định ý nghĩa của một trường hợp tiết dịch núm vú dạng máu hoặc huyết thanh-máu?

- ☐ **A.** ● Tiết dịch núm vú dạng máu hoặc huyết thanh-máu liên quan hầu như chắc chắn đến tổn thương ác tính
- ☐ **B.** ● Cận lâm sàng ưu tiên cho các trường hợp tiết dịch núm vú dạng máu hoặc huyết thanh-máu là nhũ ảnh
- ☒ **C.** ● Bướu gai ống dẫn sữa là tổn thương thường gặp nhất gây tiết dịch núm vú dạng máu hoặc huyết thanh-máu

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
SCORE: 0					

**D.** ● Cách khảo sát thích hợp cho các trường hợp tiết dịch núm vú dạng máu hoặc huyết thanh-máu là sinh thiết lõi

**9** Trong ung thư vú liệu pháp hỗ trợ toàn thân được thực hiện ra sao?

**A.** ● Có thể thực hiện trước phẫu thuật để chuẩn bị cho cuộc mổ trong trường hợp ung thư đã tiến triển

**B.** ● Liệu pháp này dùng cho các u có ER, PR, Her âm tính, do đó là các khối u với độ biệt hóa kém

**C.** ● Được chỉ định để dự phòng tái phát trong các trường hợp bệnh nhân chưa cần thiết phải xạ trị

**D.** ● Được thực hiện bằng cách vô hiệu hóa nguồn cung cấp estrogen nội sinh hoặc dùng một SERM

**10** Làm gì khi đã xác định một tổn thương núm vú là Paget vú qua sinh thiết?

**A.** ● Lấy trọn tổn thương đánh giá xâm lấn

**B.** ● Chụp nhũ ảnh trước khi ra quyết định

**C.** ● Chụp MRI vú trước khi ra quyết định

**D.** ● Đoạn nhũ là điều trị tiêu chuẩn cho Paget vú

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
SCORE: 0					