Trường hợp nào sau đây bổ thể C3 và C4 trong máu bình thường?

- A. Viêm cầu thận cấp tăng sinh màng nguyên phát
- B. Bệnh Berger
- C. Hội chứng thận hư thứ phát sau lupus
- D. Viêm cầu thận cấp hậu nhiễm trùng



Tỉ lệ kháng corticoide trong hội chứng thận hư nguyên phát trẻ em là bao nhiêu?

- A. 5%
- B. 10%
- C. 20 %
- D. 30 %



Sang thương cầu thận tối thiểu khi quan sát trên kính hiển vi quang học sẽ thấy hình ảnh nào sau đây?

- A. Dày nhẹ màng đáy, không có tăng sinh tế bào
- B. Tăng sinh tế bào trung mô
- C. Các tế bào chân bì dẹp xuống
- D. Các cầu thận bình thường



Trong hội chứng thận hư, trẻ dễ bị nhiễm trùng là do nguyên nhân nào sau đây?

- A. Mất yếu tố α properdin
- B. Giảm albumin máu
- C. Tăng hoạt tính của vi khuẩn
- D. Mất globulin miễn dịch



Hội chứng thận hư nguyên phát trẻ em, sang thương xơ hóa cục bộ từng phần chiếm tỉ lệ bao nhiêu?

- A. 15 20%
- B. 10 20%
- C. 5 7%
- D. 7 10%







Tiên lượng của một trẻ bị HCTH nguyên phát dựa vào yếu tố nào sau đây?

- A. Số lần tái phát
- B. Đáp ứng hay kháng corticoide
- C. Tuổi khởi phát
- D. Mức độ phù lúc nhập viện



Triệu chứng sớm của hội chứng thận hư tái phát là gì?

- A. Trẻ phù mắt và lan toàn thân
- B. Trẻ tăng cân nhanh
- C. Que nhúng nước tiểu có đạm 3 ngày liên tiếp
- D. Mi mắt trẻ sưng nhẹ



Điều trị cần thiết nhất cho bệnh nhân bị viêm cầu thận cấp hậu nhiễm trùng là gì?

- A. Giảm phù
- B. Kiểm soát huyết áp
- C. Kháng sinh diệt liên cầu
- D. Prednisone



Chỉ định sinh thiết thận trong viêm cầu thận cấp là gì? Chọn câu sai:

- A. Tiểu máu đại thể kéo dài quá 3 tuần
- B. C3 không trở về bình thường sau 8 tuần
- C. Huyết áp cao kéo dài trên 1 tuần
- D. Suy thận cấp



<

 $\equiv$ 

Viêm cầu thận cấp hậu nhiễm liên cầu trùng, điều nào sau đây đúng?

- A. Thường gặp ở trẻ < 2 tuổi
- B. Tỉ lệ tấn công chung của streptococci chủng hướng thận là 25 %
- C. Kháng thể kháng liên cầu ASO trong máu dương tính trong 90-100 % trường hợp
- D. C3 máu có thể trở về bình thường sau 4-6 tuần



Tỉ lệ của triệu chứng tiểu máu đại thể trong viêm cầu thận cấp hậu nhiễm trùng là bao nhiêu?

- A. 30%
- B. 100%
- C. 50-90%
- D. 10-20%



Tỉ lệ của triệu chứng tăng huyết áp trong viêm cầu thận cấp hậu nhiễm trùng là bao nhiêu?

- A. 30%
- B. 100%
- C. 50-90%
- D. 40-50%



Định nghĩa trường hợp HCTH lui bệnh hoàn toàn (complete remission) là gì?

- A. Bệnh nhi hết phù và protein niệu trên dipstick <</li>
  1+ trong 3 ngày liên tiếp
- B. Bệnh nhi còn phù rất nhẹ và đạm niệu/creatinin niệu > 2mg/mg
- C. Bệnh nhi hết phù và đạm niệu/creatinin niệu >2 (mg/mg) 3 ngày liên tiếp
- D. Bệnh nhi hết phù và que thử nước tiểu chuyển sang màu xanh 3 ngày liên tiếp



Định nghĩa một trường hợp HCTH lệ thuộc corticoide là gì?

- A. Không lui bệnh hoàn toàn dù đã điều trị corticoide quá 8 tuần
- B. Tái phát 2 lần khi đang điều trị corticoide hay ngưng thuốc chưa quá 14 ngày
- C. Tái phát 2 lần trong thời gian 6 tháng
- D. Tái phát 4 lần trong một năm

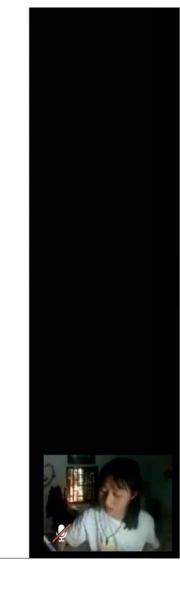
Chỉ định sinh thiết thận trong HCTH trẻ em, câu nào sau đây đúng?

- A. Tiểu máu đại thể quá 3 tuần không hết
- B. Tăng huyết áp quá 2 tuần
- C. C3, C4 giảm
- D. Đạm niệu vượt ngưỡng thận hư



Xét nghiệm nào sau đây là cần thiết nhất để chẩn đoán hội chứng thận hư?

- A. Đạm niệu 24 giờ
- B. Sinh thiết thận
- C. Điện di đạm trong nước tiểu
- D. Định lượng lipid máu



Triệu chứng tiểu máu đại thể của bệnh nhân viêm cầu thận cấp hậu nhiễm liên cầu sẽ hết tối đa trong khoảng bao lâu?

- A. 4-6 tuần
- B. 3-4 tuần
- C. 2-3 tuần
- D. Tùy đáp ứng với thuốc điều trị



<

=

Một bé trai 8 tuổi bị hội chứng thận hư sang thương tối thiểu, nhập viện vì đau bụng, sốt, ấn đau khắp bụng, kèm theo nước tiểu có protein 3+. Xét nghiệm máu: Bạch cầu (BC): 20 000/mm3, đa nhân trung tính chiếm 80%. Bệnh nhi đã được chọc dò dịch ổ bụng, kết quả: BC: 2300/mm3, cấy chưa có kết quả. Tác nhân gây bệnh thường gặp nhất là tác nhân nào sau đây?

- A. Candida albicans
- B. Streptococcus pneumonia
- C. Escherichia coli
- D. Staphylococcus aureus

Một trẻ trai 4 tuổi tiền sử khỏe mạnh, đến khám vì phù toàn thân, xét nghiệm: máu: Albumin: 1.8 g/l, Creatinin: 0.8mg/dl, Nước tiểu: Pro 3+, Blood: +. Nguyên nhân thường gặp nhất gây ra tình trạng này là gì?

- A. Hội chứng thận hư nguyên phát sang thương tối thiểu (Minimal change disease)
- B. Xơ hóa cầu thận cục bộ khu trú từng vùng (FSGS)
- C. Bệnh cầu thận màng (Membranous neuphropathy)
- D. Viêm thận do Lupus (Lupus Nephritis)



 $\equiv$ 

Bất thường nào sau đây không phải là tác dụng phụ của corticoide?

- A. Dễ nhiễm trùng
- B. Chậm phát triển chiều cao
- C. Rối loạn tâm thần
- D. Viêm bàng quang xuất huyết



 $\equiv$ 

Định nghĩa một trường hợp HCTH kháng corticoide là gì?

- A. Que nhúng nước tiểu màu xanh sau điều trị corticoide 8 tuần
- B. Tái phát 2 lần khi đang điều trị corticoide hay ngưng thuốc chưa quá 14 ngày
- C. Tái phát 2 lần trong thời gian 6 tháng
- D. Tái phát khi ngưng corticoide

Tác nhân nào sau đây không phải là nguyên nhân gây ra hội chứng thận hư?

- A. Viêm gan siêu vi B, C
- B. Giang mai
- C. Sởi
- D. HIV



Bệnh nhi nam 5 tuổi, cân nặng 26kg, nhập viện vì phù toàn thân 2 ngày nay. Bệnh nhân có HA: 90/60 mmHg, creatinin máu 0,8 mg/dl, tổng phân tích nước tiểu thấy có protein +++, Ery +. Chẩn đoán nào dưới đây là phù hợp nhất?

- A. Viêm cầu thận cấp hậu nhiễm liên cầu trùng
- B. Nhiễm trùng tiểu trên
- C. Hội chứng thận hư
- D. Viêm cầu thận tiến triển nhanh

Thuốc được ưa chuộng nhất hiện nay trong HCTH kháng corticoid ở trẻ em là gì?

- A. Cyclophosphamide
- B. Levamisole
- C. Cyclosporine
- D. Methylprednisone



Mai Thi Threw - To 24 NO 1 - Pretest TC PHU - 25/2/2021 € C (3) B 0 B 19 B (10) C (B) B (D) 1 ar D. OE (2) P @ A (4) D @ A @ 0 (3) C (5) D (19) A Qy AC @ D 1 B 80 C 田山 € B 3A