1.	Qt sinh tinh của tinh trùng chịu tác động TRỰC TIẾP của hormone nào?
	A. Testosterone và FSH
2	B. Testosterone và LH
۷.	Tại sao lớp cơ ngoài của tử cung ko đáp ứng vs tác động của hormone sd:
	A. Vì có lớp màng đáy ngặi cách
	B. Vì ko có nguồn gốc từ ngoại bì
	C. Vi co ngoai co nguon goc tu tu cung co
2	C. Vì cơ ngoài có nguồn gốc từ tử cung cổ D. Vì cơ ngoài có nguồn gốc từ thung mố mão niêu đực. Cấu trúc nào có cả thụ thể của E2 và P4?
3.	
	A. 1/3 trên âm đạo B. NMTC
	C. Tuyến cổ tử cung D. Cả 3 đáp án trên
1	Trong thai kì hormone nào giúp điều hòa đáp ứng miễn dịch thiên về Th2? P4
	Một người phụ nữ sử dụng thuốc ức chế hoàn toàn hoạt động của tuyến yên trong thời gian dài thì sẽ
Э.	gây ra hậu quả gì trên buồng trứng? Nang nguyên thủy, nang sơ cấp, nang có hốc nhỏ có chíc hỏ
6.	1 người đàn ông sử dụng androgen ngoại sinh để tặng cơ vân, việc sử dụng gây ảnh hưởng đến hoạt
0.	
	A. Đình chỉ hoạt động sinh tinh
	động sinh tinh ra sao? A. Đình chỉ hoạt động sinh tinh B. Suy giảm hoạt động sinh tinh
	C. Kích thích hoạt động sinh tinh
	D. Không ảnh hưởng đến sinh tinh
7.	Cũng câu hỏi trên qt sinh tinh ảnh hưởng như thế nào? Suy giảm
	Ở người nam, nguồn cung cấp estrogen có ở?
	A. Tb Sertoli
	B. Tb Leydig
	C. Őng sinh tinh
	C. Ong sinh tinh D. Ở ngoài cơ quan sơ nam g om, não , mở Khi muốn khảo sát về cấu trúc giả tử cung bị và hệnh lý nhương tiên KS hình ảnh nào được lưa chọn.
9.	Khi muốn khảo sát về cấu trúc của tử cung bt và bệnh lý, phương tiện KS hình ảnh nào được lựa chọn
	đầu tiên?
	A. SÂ grey scale
	B. MRI
	C. HSG
	D. Tùy mục tiêu khảo sát để chọn lựa phương tiện
	Vì sao lớp cơ ngoài tử cung không đáp ứng với tđ của các hormone sd? Neometra
11.	Khi thực hiện phẫu thuật trên đường sơ nữ có thể gặp tai biến thắt nhầm niệu quản. Tai biến này có
	thể gặp trong kiểu PT nào?
	A. Gián đoạn thông thương vòi tử cung ở đoạn eo
	B. Bóc 1 khối u ở buồng trứng
	C. Bóc 1 khối u ở đoạn eo tử cung D. Cắt bỏ vòi trứng - giam cấp mau cho bương trưng
12	Trong qt thực hiện PT thắt vòi trứng, làm sao để xác định chính xác vòi trứng và ko nhầm với DC tròn
12.	
	 A. Dựa vào cấu trúc vòi trứng là 1 ống rỗng còn DC tròn có cấu trúc dạng sợi đặc B. Dựa vào 4 đoạn của vòi trứng để nhận diện phân biệt với DC tròn
	B. Dựa vào 4 đoạn của vòi trứng để nhận diện phân biệt với DC trònC. Tìm điểm bám của DC tròn vào tử cung và vòi trứng nằm phía sau DC tròn
	D. Tìm điểm gốc của DC tròn và gốc vòi trứng nằm ở phía sau
12	Xét nghiệm nào giúp xác định tình trạng nhiễm C.trachomatis đang diễn tiến?
10.	A. Khuếch đại acid nucleic để tìm C trachomatis

B. XN huyết thanh IgMC. XN huyết thanh IgG

- D. Dùng dịch phết cổ tử cung để tìm VK
- 14. Vùng nào trên NST Y có vai trò tương tác với NST X? PAR, vùng bình sắc, vùng dị sắc, SRY?
- 15. Khi bơm tinh tử tròn vào noãn đang ở MII thì hiện tượng gì xảy ra?
 - A. Noãn hoàn thành GP II, quá trình thụ tinh xảy ra
- 16. 1 người có genotype 46, XY, SRY (-) có đặc điểm: phenotype nữ, không có vú, tuyến sơ nghịch sản
- 17. Trong các đối tượng sau, phải cắt bỏ tuyến sd để dự phòng tân lập ác tính tuyến sd cho đối tượng nào?
 - A. Người nữ 45, XO
 - B. Người nữ 46, XY
- 18. Để lấy tinh trùng từ đường tinh nhờ PT thì nên chọn vị trí nào để lấy? đầu mào tinh
- 19. Hàng rào máu tinh hoàn ngữ cách máu với thành phần nào sau đây?
 - A. Tinh trùng trưởng thành
 - Tran có tiep xưc với tinh nguyên bàid B. Các th dòng tinh
 - C. Tb Sertoli
- 20. Nên thực hiện kiểm tra đột biến trên vùng AZF khi nào?
 - A. Thực hiện thường quy với tất cả các TH vô tinh
 - B. Thực hiện trong TH xác định vô tinh do ko sản xuất
 - C. Thực hiện trong TH vô tinh do tắc nghẽn
- 21. Giai đoạn nào trong qt biệt hóa của tinh trùng thì tinh trùng có thể tự thụ tinh cho noãn bào
 - A. Tinh tử tròn
 - B. Tinh tử dài (rởi ở sĩ)
 - C. Tinh trùng
- 22. Để điều trị vô sinh ở người nam do giảm tiết FSH cần: sử dụng SERM
- 23. HC Kartagener long chuyen van chuyen trung trong
 - A. (Khi 1 trong 2 người mắc HC trên đều phải thực hiện IVF
 - B. Chỉ thực hiện IVF khi người chồng mắc bệnh
 - C. Chỉ người vơ mắc bênh thì ms cần thực hiện IVF
 - D. Ko ảnh hưởng đến khả nặng có thai tự nhiên của cặp vợ chồng mắc bệnh
- 24. Tinh trùng sử dụng NL từ: fructose
- 25. Từ giai đoạn nào của nang trứng có thể quan sát đc trên siêu âm?
 - A. Nang thứ cấp muộn
 - B. Nang tiền rụng trứng
 - C. Nang có hốc nhỏ gđ lệ thuộc gonadotropin
- 26. Để khảo sát bất thường hợp nhất ống Muller phương tiện hình ảnh đc lựa chọn? MRI
- 27. Hành kinh là kết quả của qt?
 - A. Sut giảm đột ngột các steroid sd
 - B. Sut giảm tuần tự các steroid sd
- 28. Trong TH nào dưới đây P4 tđ bằng cơ chế genomic
 - A. Điều hòa ưu thế Th2
 - A. Điều hòa ưu thế Th2

 B. Ngặ cản tác động của E2 chố ng lại sợ tàng Minh nội mạc của E2
 - C. Điều hòa ngược lên HPG w thể nơn gên
- 29. Đặc điểm tác động qua gen của steroid sd trên các cơ quan có nguồn gốc ống Muller? Chỉ cần sử hiện diện với nồng độ sinh lý của hormone trong huyết tương (bìcuc ram)
- 30. Trong giai đoạn sau của thai kỳ, đoạn eo tử cung sẽ bị kéo xuống dưới thành phần dưới tử cung, trong TH phải mổ lấy thai PTV thường rạch 1 đường ngang qua phần này vì sao?
 - A. Vì ở đoạn eo tử cung lớp cơ mỏng nên không ảnh hưởng nghiêm trong lên lớp cơ tử cung
 - B. Vì phúc mạc đội lên vùng này có thể dễ dàng lật lên
 - C. Vì seo vùng này nhanh lành và mang tính thẩm mỹ
 - D. Vì ko gây nguy cơ cắt đứt ĐM tử cung 2 bên
- 31. Trong các TH dưới đây, TH nào người phụ nữ có dự trữ buồng trứng giảm muộn hơn bình thường?

Câu 46: Trong các tình trạng liệt kê sa, tình trạng nào làm cho trữ lương nan noãn suy giảm nhanh hơn bình thường (sinh lý)?

- A. Xạ trị vùng chậu để điều trị ung thư
- B. Phẫu huật bóc tách khối u buồng trứng
- C. Hóa trị ung thư bằng chất ngăn phân bào
- D. Cả 3 cùng dẫn tới hiện tương trên
- A. Trẻ sinh ra với dự trữ buồng trứng lớnB. Người phu nữ dây thì muôn
- C. Có sử dụng thuốc ức chế phóng noãn
- 32. TH nào dưới đây làm giảm nhanh trữ lượng của buồng trứng
 - A. Sử dụng thuốc ức chế phân bào trong điều trị ung thừ
 - B. Thường xuyên lấy noãn non để thực hiện IVM
 - C. Thường xuyên sử dụng FSH ngoại sinh để kích thích buồng trứng
- 33. Vai trò của feedback thứ nhất của E2?
 - A. Chiêu mộ các nang noãn sơ cấp đi vào buồng trứng
 - B. Giúp hoàn thành tiến trình trưởng thành cuối cùng của noãn bào
 - C. Chọn lọc được nang De Graff từ các nang noãn thứ cấp muộn
 - D. Thúc đẩy quá trình chuyển đổi từ noãn sơ cấp sang noãn thứ cấp
- 34. 1 người phụ nữ sử dụng thuốc tránh thai kết hợp, quan sát trên buồng trứng của người phụ nữ thấy
 - đc: Có chiêu mộ noãn nguyên thủy, ko phát triển nang, ko có phóng noãn (↓片 f H, いしけ)
- 35. Trong qt chuyển phôi vào tử cung, để chuẩn bị NMTC cho quá trình làm tổ của phôi cần:
 - A. Bổ sung E2 vào gđ hành kinh, sau 2 tuần bổ sung P4
 - B. Bổ sung E2 khi có phóng noãn, P4 sau khi đặt phôi
- 36. (1) đưa nhiều hợp tử vào vòi trứng (2) đưa phôi ngày 1-2 vào buồng tử cung (3) đưa phôi ngày 5 vào buồng tử cung. Sắp xếp khả nặg phôi làm tổ thành công theo thứ tự từ cao xuống thấp: (3)>(2)>(1) (3)>(2)
- 37. Lý giải vì sao bạn lại sắp xếp như vậy?
 - A. Do phôi trải qua quá trình điều hòa gen thì khả nặg làm tổ cao hơn
 - B. Thời gian phôi sống trong môi trường nuôi cấy càng dài thì tỉ lệ phôi thất bại càng cao
- 38. Chu kỳ kinh rối loạn ở gđ dậy thì chủ yếu nguyên nhân:
 - A. Ko tạo đc feedback 2nd của E2
 - B. Ko tạo đc feedback 1st của E2
- 39. Chu kỳ buồng trứng của phụ nữ mãn kinh ngắn do
 - A. Giảm lượng inhibin B gây feedback âm lên HPG
- 40. Vai trò của AMH
- 41. Để biết cửa sổ làm tổ có còn đang mở không?
 - A. Định lượng nồng độ P4
 - B. Sinh thiết NMTC đánh giá transcriptome
 - C. Siêu âm kiểm tra xem tử cung có đang trong gđ phân tiết
- 42. Để t**ặ**g tỉ lệ làm tổ thành công của chuyển phôi trong IVF?
 - A. Nhúng phôi vào chất keo sinh học trc khi đặt nó vào tử cung
 - B. Đánh giá transcriptome nội mạc trước khi quyết định đặt phôi vào tử cung
 - C. Dùng liều cao P4 ngoại sinh sau khi thực hiện đặt phôi vào tử cung
 - D. Dùng liều cao E2 ngoại sinh trong gđ chuẩn bị trước khi đặt phôi
- 43. Đk để hình thành pinopodes? Có progesterone ở tử cung chuẩn bị sẵn với estrogen
- 44. Trong đối thoại hóa học miễn nhiễm giữa phôi và NMTC, qt nào xra đầu tiên?
 - A. Đáp ứng MDBS
 - B. Đáp ứng MD thích nghi
- 45. Trong đối thoại hóa học miễn nhiễm giữa phôi và NMTC, tế bào nào xuất hiện đầu tiên?
 - A. Macrophage và uNKc
 - B. Macrophage và T naive

unkc, DC

- C. T naive và uNKc
- D. Treg và macrophage
- 46. Yếu tố nào dẫn đến sự ko đồng bộ giữa thời điểm phôi thoát màng và cửa sổ làm tổ?
 - A. Có dùng P4 ngoại sinh trong pha nang noãn của CK buồng trứng
 - B. Có dùng E2 ngoại sinh trong pha noãn nang của CK buồng trứng

- C. Có dùng FSH ngoại sinh trong pha noãn nang của CK buồng trứng
- D. Có dùng chất có hoạt tính LH gây trưởng thành cuối của noãn bào
- 47. Vì sao tiền nhân đưc có kích thước lớn hơn tiền nhân cái
 - A. Vì gt khử methyl hóa của tiền nhân đưc diễn ra sớm hơn và mạnh mẽ hơn
 - B. Vì qt methyl hóa của tiền nhân đực diễn ra sớm và mạnh hơn
- 48. Trong các yếu tố thượng dt sau, yếu tố ảnh hưởng đến tổng hòa phiên mã của một sự kiện?
 - A. Các thay đổi của histone
 - B. Acetyl hóa và khử acetyl
 - C. Methy hóa và khử methyl hóa
- 49. Bản chất của ht thượng dt? Là qt đóng mở các gen để biểu hiện ra KH bên ngoài
- 50. Ở phôi đang phân chia, cơ chế nào quy định việc con sinh ra sẽ giống cha hay giống mẹ? qt đóng mở các gen là hoàn toàn ngẫu nhiên
- 51. Để khảo sát dt tiền làm tổ, sinh phẩm nào được chọn cho KS?
 - A. 1 thể cực bất kì, thu thập khi kiểm tra thụ tinh
 - B. 1 phôi bào bất kì ở gđ phôi N3
 - C. 1 số phôi bào ở lớp ngoại bì lá nuôi ở gđ PN
 - D. Tùy theo mục đích có thể chọn 1 trong các sinh phẩm trên
- 52. Sử dụng tinh tử tròn để thực hiện ivf gây hậu quả? Kết cục thai kỳ thường xấu vì tiến trình đóng gói các gen chưa hoàn tất
- 53. Thời điểm nào là tối ưu để KS dt tiền làm tổ
 - A. Phôi N2
 - B. Phôi N3
 - C. Phôi N4
 - D. Phôi N5
- 54. Tỉ lệ xảy thai/lệch bội t**ă**g theo tuổi mẹ. Giải thích/
 - A. Do thoái hóa bộ máy nặg lượng trong ty thể
 - B. Do thoái hóa vật chất dt ngoài nhân trong ty thể
 - C. Thoái hóa vật chất di truyền trong nhân của noãn bào
- 55. Cơ chế hình thành NST vòng (pretest)
- 56. Điểm tương đồng giữa qt sản sinh giao tử của tinh trùng và buồng trứng
 - A. Sản phẩm cuối cùng đều có n NST
 - B. Đều có gđ lệ thuộc vào gonadotropin
 - C. Đều bắt đầu từ gđ dậy thì đến suốt đời
- 57. Trong các phụ nữ dưới đây ai là người đi vào mãn kinh muộn nhất?
 - A. PN dùng nhiều thuốc để ngặ phóng noãn hằng tháng
 - B. PN sanh nhiều, sanh dầy, cho bú lâu để ít phóng noãn
 - C. PN dây thì muộn
 - D. Tuổi mãn kinh ko phụ thuộc vào dùng noãn mà lệ thuộc vào chết ct
- 58. Ht tắt dục ở người nam được giải thích do nguyên nhân? Đình chỉ hđ của the Leydig
- 59. Khi thực hiện PN check phát hiện có 2 cực cầu, 1 tiền nhân (trong TH qs đúng thời điểm). Bạn có thể nhanh chóng loại trừ khả nặg nào dưới đây:

- C. Hợp nhân bất thường
- 60. 1 người phu nữ lớn tuổi đã được thực hiện ivf nhiều lần nhưng thất bai. Trong các lần kích thích buồng trứng trước đó thu được ít nang noãn và PN check ghi nhận 3 tiền nhân 2 cực cầu. 1 lần khác có thai về mặt sinh hóa nhưng sau 3 tuần siêu âm quan sát có hình thành túi thai nhưng đã sẩy thai.
 - 1. Giải thích nguyên nhân thất bại của các đợt ivf trc đó?
 - A. Do dự trữ buồng trứng giảm và chất lượng noãn kém

- B. Do yếu tố chủ quan: nhiệt độ trong gt thực hiện IVF... C. Do yếu tố khách quan: ICSI làm hư thoi vô sắc D. Do tần suất đột biến tư nhiên cao 2. Người phụ nữ này muốn tiếp tục thực hiện IVF, ban cần: A. Tiếp tục thực hiện IVF cho người phụ nữ và sau đó thực hiện PGD trc khi đặt phôi vào tử cung B. Khuyên người phụ nữ sử dụng noãn hiến để thực hiện IVF
- 61. Tại sao NIPT chỉ được dùng để sàng lọc mà ko dùng để chẩn đoán P - 1 tur bail Man hay thai
 - A. Vì NIPT đc thực hiện trong TCN 1 nên ko thích hợp
 - B. Vì ko xác định được nguồn gốc của DNA tự do
 - C. Vì NIPT chỉ có độ nhạy cao vs trisomy 21
- 62. 1 người PN 29t có chị gái mắc HC Down, chồng bt, người PN này đến khám vì bã khoả không biết khả nặg sinh con của mình có mắc HC Down hay ko?
 - A. Thấp vì BN còn trẻ
 - B. Có nguy cơ cao vì BN có yếu tố nguy cơ
 - C. Thấp vì BN ko có YTNC
 - D. Xác suất xuất hiện HC Down là ngẫu nhiên
- 63. 🕽 người PN 39t có em gái mắc HC Down lấy chồng bt nhưng 1 n**ă**n nay vẫn ko có con. 2 vợ chồng được làm NST đồ ghi nhận người chồng 45,XY,t(21,21) và người vợ 45,XX,t(21,21)
 - 1. Nếu họ sinh ra đứa trẻ còn sống, XS đứa trẻ đó ko mắc HC Down?
 - A. 0%
 - B. 50%
 - C. 75%
 - D. 100%
 - 2. Người phụ nữ thông báo có thai tự nhiên, bạn sẽ làm gì:
 - A. Khuyên bn từ bỏ thai kì vì nguy cơ trisomy cao
 - B. Giữ thai kì, tặg tần suất khám thai để khảo sát hình dạng trisomy
 - C. Giữ thai kì, khám thai bình thường
 - D. Giữ thai kì, thực hiện sinh thiết gai nhau và kiểm tra karyotype
 - 🕽 người phụ nữ có chu kỳ kinh nguyệt đều. Thông thường BN sẽ hành kinh vào ngày 30. Cô muốn đi biển từ ngày 30/3/2020 đến ngày 6/4/2020. Cô đến phòng khám vì ko muốn có kinh trong lúc đi chơi biển
 - 1. Hôm nay là ngày 16/3/2020, để giúp BN cần:
 - A. Cho BN sd E2 đơn thuần từ ngày 9/3/2020 đến hôm đi về thì dừng lai
 - B. Cho BN sd E2 đơn thuần từ hôm nay và dừng lại vào ngày về
 - C. Ko có cách nào giúp BN lui ngày phóng noãn sau ngày 16/3
 - D. Cho BN sd E2+P4 từ hôm nay và dừng khi trở về
 - 2. Hôm nay là ngày 29/3/2020
 - A. Cho BN sd P4 từ hôm nay đến hôm về thì dừng lại
 - B. Cho BN sd E2 từ hôm nay đến hôm về thì dừng lại
 - C. Ko có cách nào giúp bn
 - D. Cho BN sd E2+P4 từ hôm nay đến hôm về thì dừng lại
- 65. 1 người phụ nữ đã cắt bỏ 2 buồng trứng, XN kiểm tra nồng độ hormone: E2 thấp, FSH cao
- 66. 1 người phụ nữ mắc HC Turner
 - 1. Ban sẽ làm gì để điều trị cho BN:
 - A. Ko điều trị gì cả cho đến khi người PN này muốn kết hôn
 - B. Bổ sung steroid sinh dục cho BN

(the phat truen cas of shirl duc 2. Người PN này trong tương lai muốn kết hôn và sinh con. Bạn sẽ làm gì:

- A. Kích thích buồng trứng để lấy noãn sau đó thực hiện IVF
- B. Lấy trứng đông lạnh của người PN sau đó thực hiện IVF

phon monuscomy se ngưng pt bay of the

- C. Xin noãn hiến và nhờ người mang thai hộ
- D. Xin con nuôi
- 67. 🏻 người PN vô kinh. Muốn kiểm tra người PN đó có tổn thương vùng hạ đồi hay tổn thương tuyến yên cần làm gì:
 - A. XN nồng độ hormone GnRH trong máu ngoại vi
 - B. XN nồng độ hormone gonadotropin tĩnh
 - C. Định lượng nồng độ gonadotropin theo kích thích xung GnRH
 - D. Định lương steroids ngoại vi
 - 68. 1 người PN vô kinh. Muốn kiểm tra người PN đó tổn thương tuyến yên hay suy buồng trứng cần làm
 - A. Định lượng tĩnh nồng độ gonadotropine trong máu ngoại vi
 - B. Định lượng tĩnh steroids sinh dục ngoại vi
- 69. Phụ nữ sẩy thai liên tiếp nhiều lần do cán cân miễn dịch ko cân bằng thì cần sd:
 - A. Mineralcorticoid
 - B. P4
 - C. hCG
 - D. Ko thể điều hòa cán cân MD
- 70. Một người uống thuốc ngưng hoàn toàn hoạt động của tuyến yên, thì trên buồng trứng có
 - A. Nang nguyên thuỷ, nang sơ cấp
 - B. Nang nguyên thuỷ, nang sơ cấp, nang có hốc nhỏ
 - C. Nang nguyên thuỷ, nang sơ cấp, nang trưởng thành
 - D. Nang trưởng thành, nang de Graff
- 71. Trên siêu âm có thể thấy được nang từ giai đoạn nào?
 - A. Nang sơ cấp
 - B. Nang có hốc nhỏ
 - C. Nang có hốc lớn
- 72. Bà L, 45 tuổi, hiếm muộn, karyotype bình thường. Chồng có karyotype 46, XY, t(13,21). Đến tư vấn
 - A. IVF, chuyển phôi bình thường
 - B. IVF, xét nghiệm tiền làm tổ
- 73. Bà L có thai tự nhiên, khuyên gì?
 - A. Khám thai tặg cường, khảo sát hình ảnh học thai nhi
 - B. Khám thai theo lịch
 - C. Khám thai, làm các xét nghiệm bao gồm xâm lấn
 - D. Từ bỏ thai vì nguy cơ lệch bội là rất cao

74. Hiện tượng nào khởi phát đầu tiên trong đối thoại miễn dịch phôi?

- A. Kích hoạt miễn dịch bẩm sinh
- B. Úc chế miễn dịch bẩm sinh
- C. Thiên hướng Th2
- D. Úc chế Th1
- 75. Ảnh hưởng tới phần nào của vòi tử cung dễ dẫn đến thai ngoài tử cung
- A. Niêm mạc và lớp cơ
- B. Thanh mạc và lớp niêm mạc
- C. Dưới thanh mạc và lớp cơ
- 76. Sử dụng P4 để điều trị trong TH nào sau đây là theo cơ chế qua gen?
 - A. XHTC bất thường do phóng noãn
 - B. Úc chế HPG
- 77. Điều nào sau đây là đúng về đáp ứng MD của cơ thể trong thai kỳ
 - A. Cân bằng MD sau khi được xác lập sẽ duy trì suốt thai kì 🔀

1/6 down 1/2 sig 1/6 6t 1/6 lat mag beech

- X
- B. Đáp ứng thiên về Th1 là chủ yếu
- 78. Một người PN sử dụng thuốc tránh thai kết hợp dài ngày thì qt nào sau đây là đúng? Vẫn có sự chiêu mộ, không có nang noãn vượt trội, không có phóng noãn
- 79. Cũng người phụ nữ trên nhưng nếu BN quên uống thuốc liên tục 3 ngày thì?
 - A. Nang noãn sơ cấp sẽ tiếp tục phát triển
 - B. Các nang noãn thứ cấp tiếp tục phát triển và chọn ra được nang vượt trội
 - C. Có phóng noãn và có khả nặg mang thai nếu giao hợp trong thời gian này
 - D. Cả 3 đáp án trên đều có khả nặg xảy ra
- 80. Qt sát nhập tinh trùng và noãn bào tương tự như qt nào? Qt thực bào của BCĐN
- 81. Tắt dục ở nam là do ảnh hưởng của hđ:
 - A. Đình chỉ NP ở tế bào dòng tinh
 - B. Đình chỉ GP ở các th dòng tinh
 - C. Đình chỉ hđ của th Sertoli
 - D. Đình chỉ hđ của th Leydig
- 82. Khi muốn khảo sát về cấu trúc của tử cung bình thường và bệnh lý phương tiện KS hình ảnh nào là thích hợp nhất
 - A. SÂ Doppler có hay ko hỗ trợ 4D
 - B. Cộng hưởng từ-nhân có hay không chuẩn bị
 - C. SÂ grey-scale
 - D. Tùy mục tiêu khảo sát để chọn lựa phương tiện
- 83. Khi muốn KS và đánh giá hđ chức n**ặ**g của buồng trứng phương tiện KS hình ảnh nào là thích hợp nhất?
 - A. SÂ Doppler
 - B. Cộng hưởng từ nhân
 - C. SÂ bơm nước
 - D. SÂ grey-scale
- 84. Khi thực hiện SÂ bơm nước vào buồng tử cung thấy trong ổ bụng chứa dịch. Điều này có thể khẳng định:
 - A. Có ít nhất 1 vòi tử cung có thông thương về mặt cơ học
 - B. Cả 2 vòi tử cung đều có sự thông thương cơ học
 - C. Có ít nhất 1 vòi tử cung đảm bảo về chức nặg
 - D. Cả 2 vòi tử cung đảm bảo về chức nặg
- 85. Khi muốn khảo sát bất thường bẩm sinh của các cơ quan nguồn gốc Muller phương tiện khảo sát hình ảnh nào là đầu tay
 - A. MRI
 - B. Nội soi ổ bụng
 - C. SÂ ổ bụng
 - D. HSG
- 86. Khi muốn khảo sát bất thường hợp nhất 2 ống Muller cần chọn phương tiện khảo sát hình ảnh nào?

 MRI

 Sựm