

Question 1

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Flag question

1. Siêu âm thực hiện khi người phụ nữ có trễ kinh một tuần, có hCG định tính dương tính, nhưng không tìm thấy túi thai trong tử cung. Kết quả này có thể được giải thích bằng nhiều cách. Li giải nào có tần suất thấp nhất?

- ☐ a. Thai có vị trí làm tổ bất thường, ở bên ngoài buồng tử cung
- ☐ b. Thai làm tổ thất bại, bị dừng ở giai đoạn thai sinh hóa
- ☐ c. Thai trong tử cung, nhưng tuổi thai thật sự chỉ là ≤ 5 tuần
- ☒ d. Thai làm tổ trong tử cung, nhưng ở các vị trí rất khó quan sát

Question 2

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Flag question

2. Tính tin cậy của một "ngưỡng phân định β -hCG trong chẩn đoán **thai ngoài tử cung**" được "pre-set" sẵn sẽ độc lập với sự kiện/tình trạng nào?

- ☐ a. Accuracy của ngưỡng phân định được "pre-set" sẵn không bị giảm dù thai đang khảo sát là thai trứng
- ☒ b. Accuracy của ngưỡng phân định được "pre-set" sẵn không bị giảm dù thai kì đang khảo sát là đa thai
- ☐ c. Accuracy của ngưỡng phân định được "pre-set" sẵn không bị giảm dù tử cung có khối u to, biến dạng
- ☒ d. Accuracy của ngưỡng phân định được "pre-set" sẵn không bị giảm theo tuổi thai hay theo mức β -hCG

Question 3

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Flag question

3. Siêu âm thực hiện khi người phụ nữ có trễ kinh một tuần, có hCG định tính dương tính, nhưng không tìm thấy túi thai trong tử cung. Khảo sát tiếp theo nào là ưu tiên nhất?

- ☐ a. Định lượng β -hCG mỗi 48 giờ
- ☐ b. Siêu âm grey-scale ngà bụng
- ☒ c. Định lượng β -hCG huyết thanh
- ☐ d. Siêu âm phụ khoa với Doppler

✓
Question 4

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Flag question

4. Khi nào bạn sẽ ưu tiên chọn theo dõi "động học của loạt định lượng β -hCG" hơn là chọn "siêu âm và β -hCG"?

- ☒ a. Trong trường hợp đang có sót sản phẩm thụ thai sau sảy
- ☐ b. Khi chẩn đoán hiện tại là nghi thai nghén thất bại sớm
- ☒ c. Khi chẩn đoán hiện tại là thai chưa xác định được vị trí
- ☐ d. Động học của loạt định lượng β -hCG luôn luôn là ưu tiên

✓
Question 5

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Flag question

5. Một phụ nữ đang được chẩn đoán là thai không xác định vị trí (PUL). Kế hoạch thực hiện (các) test chẩn đoán nào là phù hợp cho tình trạng của bà ta?

- ☐ a. Lắp lại định lượng β -hCG mỗi 48 giờ, đến khi β -hCG vượt quá ngưỡng phân định
- ☐ b. Lắp lại siêu âm ngả âm đạo mỗi 48 giờ, đến khi có thể xác định được vị trí thai
- ☐ c. Có thể tùy chọn một trong ba phương pháp tiếp cận được nêu trên, vì chúng cùng hợp lý
- ☒ d. Lắp lại bộ đôi siêu âm - β -hCG mỗi 48 giờ, đến khi có thể phân định hay ra quyết định

✓
Question 6

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Flag question

6. Trong các phát biểu tư vấn điều trị nội khoa **thai ngoài tử cung** kể sau, phát biểu nào là phát biểu sai?

- ☐ a. Nói rằng methotrexate là một chất độc tế bào, nhất là khi nó sẽ được dùng qua đường toàn thân
- ☒ b. Nói rằng điều trị nội khoa là phương pháp cho phép bảo tồn được chức năng của vòi Fallope
- ☐ c. Nói rằng điều trị nội thất nhiều thời gian nằm viện hơn điều trị ngoại, tùy thuộc diễn biến β -hCG
- ☐ d. Nói rằng vẫn có khả năng bị phẫu thuật sau khi đã tiêm methotrexate, do điều trị nội thất bại

✓
Question 7

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Flag question

7. Trong các trường hợp đã xác định là **thai ngoài tử cung** sau, phẫu thuật là lựa chọn duy nhất trong trường hợp nào?

- ☐ a. **Thai ngoài tử cung** ở người đang theo dõi/điều trị hiếm muộn do tắc vòi Fallope
- ☒ b. Siêu âm thấy **thai ngoài tử cung** có phôi, với tim phôi (+), β -hCG $\geq 10,000$ mIU/mL
- ☐ c. Từng bị **thai ngoài tử cung** nhiều lần trước đó, ở vòi Fallope cùng bên hay khác bên
- ☐ d. **Thai ngoài tử cung** ở người có tiền sử điều trị viêm vùng chậu do nhiễm Chlamydia

✓
Question 8

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Flag question

8. Trong các trường hợp **thai ngoài tử cung** chưa vỡ kể sau, ưu tiên chọn điều trị nội khoa cho trường hợp nào?

- ☐ a. Có tiền sử điều trị nội khoa **thai ngoài tử cung** thành công
- ☐ b. Trước đó đã từng có nhiều lần phẫu thuật trên ống dẫn trứng
- ☐ c. Có tiền sử viêm vùng chậu, có Chlamydia trachomatis (+)
- ☒ d. Có tiền sử nhiều lần phẫu thuật bụng ngoại khoa khó khăn

↖

✓
Question 9

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Flag question

9. Trong thực hành định tuổi thai, phải tuân thủ điều gì?

- ☐ a. Luôn đối chiếu các số liệu sinh trắc với các thông tin lâm sàng trước khi đi đến kết luận
- ☐ b. Luôn đối chiếu các số liệu sinh trắc của các lần siêu âm khác nhau trước khi đi đến kết luận
- ☒ c. Thực hành định tuổi thai trên lâm sàng phải tuân thủ tất cả những nội dung kể trên
- ☐ d. Buộc phải tận dụng mọi thông tin về lâm sàng và hình ảnh trước khi đi đến kết luận

✓
Question 10

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Flag question

10. Trong các phương pháp thực hành định tuổi thai được liệt kê sau, phương pháp nào là kém tin cậy nhất?

- ☐ a. Dựa vào ngày đặt phôi vào tử cung sau thụ tinh trong ống nghiệm
- ☐ b. Dựa vào ngày thực hiện siêu âm lần đầu tiên xác nhận có thai lâm sàng
- ☒ c. Dựa vào ngày thực hiện một giao hợp duy nhất của chu kỳ, ghi trong nhật kí
- ☐ d. Dựa vào ngày kinh cuối ở người có chu kì kinh 28 ngày, rất đều

✓
Question 11

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Flag question

11. Khi bị bắt buộc phải định tuổi thai bằng siêu âm cho một thai kì song thai, nếu hai thai này có khác biệt tương đối nhiều về CRL, thì tuổi thai phải được tính ra sao?

- ☐ a. Tuổi thai được tính theo trung bình cộng của hai trị số CRL (với điều kiện 2 thai cùng sống)
- ☒ b. Tuổi thai được tính theo CRL của thai có số đo CRL lớn hơn (không dùng CRL của thai nhỏ)
- ☐ c. Tuổi thai được tính theo CRL của thai có số đo CRL nhỏ hơn (không dùng CRL của thai lớn)
- ☐ d. Tuổi thai được tính theo một thông số khác, ít chênh lệch hơn, có thể là MSD hay là BPD

✓
Question 12

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Flag question

12. Hãy xác định điều kiện cần và đủ để có thể xác định rằng một thai kì đã bị thất bại sớm?

- ☒ a. Các thông số sinh trắc bị ngưng trệ, sau một thời gian đủ dài để so sánh
- ☐ b. Nồng độ hCG tăng chậm và không thỏa đáng qua loạt định lượng
- ☐ c. Thông số sinh trắc không tương thích với các dữ kiện lâm sàng
- ☒ d. Siêu âm không thấy có hoạt động tim phôi, dù đã thấy có phôi thai

✓
Question 13

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Flag question

13. Khi bị bắt buộc phải định tuổi thai bằng siêu âm cho một thai kì đơn thai, nếu trong tay bạn có nhiều hơn một thông tin từ tam cá nguyệt 1st (gồm MSD, CRL và BPD), thì tuổi thai phải được tính ra sao?

- ☐ a. Tính theo thông số BPD của lần siêu âm hình thái học vào cuối tam cá nguyệt 1st
- ☒ b. Tính theo thông số CRL của lần siêu âm thấy phôi sớm nhất và $CRL \geq 10$ mm
- ☐ c. Tính theo thông số CRL của lần siêu âm thấy phôi sớm nhất và đo được CRL
- ☐ d. Tính theo thông số nào có được từ lần siêu âm đã được thực hiện sớm nhất

✓
Question 14

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Flag question

14. Bệnh sử và khám lâm sàng gợi ý rất mạnh đến một sảy thai không trọn, thái độ/hành động nào là hợp lý nhất?

- ☐ a. Định lượng β -hCG và siêu âm, quyết định xử trí sẽ tùy theo kết quả này
- ☒ b. Siêu âm phụ khoa ngả âm đạo, quyết định xử trí sẽ tùy theo kết quả này
- ☐ c. Khảo sát giải phẫu bệnh mẫu mô đã bị tổng xuất, xử trí tùy theo kết quả này
- ☐ d. Thực hiện định lượng β -hCG, quyết định xử trí sẽ tùy theo kết quả này

✓
Question 15

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Flag question

15. Thái độ/hành động nào là hợp lý cho một trường hợp có thai sinh hóa, với nồng độ β -hCG dưới ngưỡng phân định, đồng thời loạt nhiều định lượng β -hCG cho thấy nồng độ β -hCG huyết thanh giảm dần nhưng với tốc độ chậm?

- ☒ a. Tiếp tục theo dõi bằng loạt định lượng β -hCG và loạt siêu âm
- ☒ b. Theo dõi đơn thuần diễn biến lâm sàng đến khi có hành kinh lại
- ☐ c. Tiếp tục theo dõi bằng loạt định lượng β -hCG đơn thuần
- ☐ d. Chỉ định dùng methotrexate hoặc thủ thuật hút nạo buồng tử cung

✓
Question 16

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Flag question

16. Nguyên nhân nào là nguyên nhân phổ biến nhất gây ra tình trạng sẩy thai sớm/muộn liên tiếp?

- ☐ a. Bất thường transcriptome của nội mạc tử cung
- ☐ b. Đột biến gene gây tình trạng tăng đông máu ở vợ
- ☒ c. Bất thường của đáp ứng miễn nhiễm với thai kì
- ☐ d. Bất thường genotype/karyotype ở vợ/chồng

✓
Question 17

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Flag question

17. Trong thực hành lâm sàng của chẩn đoán thai trứng bán phần, ta thường gặp khó khăn nào?

- ☐ a. Phân biệt thai trứng bán phần với một thai trứng toàn phần
- ☒ b. Phân biệt thai trứng bán phần với thai lưu có nhau bị thoái hóa
- ☐ c. Phân biệt thai trứng bán phần có bộ nhiễm sắc thể tam bội hay nhị bội
- ☒ d. Phân biệt thai trứng bán phần với một thai kì bình thường

✓
Question 18

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Flag question

18. Khi chỉ định dùng thuốc cho một phụ nữ trong độ tuổi sinh sản và đang "thả" để có thai, thái độ nào là thích hợp?

- ☒ a. Luôn phải chú ý hỏi về ngày kinh cuối, ngày phóng noãn hay ngày đã thử hCG [+]
- ☒ b. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc có liệu trình ngắn nhất, và ở liều thấp nhất
- ☐ c. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc không cần toa hay được dùng trong thai kì
- ☐ d. Dùng như người bình thường, do đã được "che chắn" bởi hiệu ứng tất cả hoặc không

✓
Question 19

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Flag question

19. Nếu thai phụ cần phải dùng thuốc trong 3 tháng đầu của thai kì, thì phải chú ý tuân thủ điều gì?

- ☒ a. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc nhóm A theo FDA
- ☐ b. Cố trì hoãn thời điểm dùng thuốc: dùng càng muộn càng tốt
- ☒ c. Tư vấn về nguy cơ-lợi ích của thuốc cho thai phụ trước khi dùng
- ☐ d. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc không cần kê toa

Question 20

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Flag question

20. Một thai phụ đang có thai lâm sàng, bà ta cho biết rằng trong giai đoạn hai tuần sau khi có trẻ kinh, bà đã dùng một thuốc được xếp vào nhóm X theo FDA. Hãy cho biết thai kì này sẽ có kết cục ra sao?

- ☒ a. Khó dự báo kết cục, do thuốc được xếp vào nhóm X
- ☐ b. Thai có thể sẽ chết hoặc sẽ mang tật bẩm sinh
- ☐ c. Thai được sinh ra với (các) đột biến trong genome
- ☐ d. Thai được sinh ra lành lặn, không có tật bẩm sinh