

MCQQuestions

Câu hỏi

- 1 Trong một điều kiện xác định, một phương pháp tránh thai được xếp vào loại 2 có đồng nghĩa với việc nó bị chống chỉ định tương đối trong điều kiện đó hay không? Chọn một câu đúng

A. ☐ Đúng. Hai thuật ngữ này là có ý nghĩa tương tự nhau về mặt thực hành lựa chọn một phương pháp tránh thai

B. ☒ Sai. Xếp loại 2 đồng nghĩa với việc vẫn dùng được, nhưng không phải là lựa chọn ưu tiên trong điều kiện đó

C. ☐ Sai. Xếp loại 2 đồng nghĩa với việc vẫn dùng được, do các nguy cơ có liên quan không phải là hằng định

D. ☐ Sai. Xếp loại 2 đồng nghĩa với việc nó không thích hợp, và chỉ được phép dùng trong tình huống khẩn cấp

- 2 Nếu đã chọn được phương pháp, thì chọn phương tiện tránh thai cụ thể (thương hiệu, loại hoạt chất, đặc điểm cấu tạo...) (thí dụ Mirena® hay Liletta®, Marvelon® hay Yasmin®, TCu-380A® hay Multiload 375®, Norplant® hay Implanon®...) sẽ phải ưu tiên căn cứ vào điều gì? Chọn một câu đúng

A. ☒ Đặc điểm thể chất của cá thể

B. ☐ Tính sẵn có của phương tiện

C. ☐ Thành giá của phương tiện đó

D. ☐ Uy tín của thương hiệu cụ thể đó

- 3 Trong hai thành tố của COCs là ethinyl estradiol và progestogen, thành tố nào là chủ lực, không thể bị loại bỏ khỏi công thức thuốc tránh thai? Chọn một câu đúng

A. ☐ Cả 2 thành tố đều thiết yếu như nhau và cùng không thể bị loại bỏ khỏi công thức

B. ☐ Dù mức độ quan trọng của 2 thành tố có khác nhau nhưng cùng không thể bị loại bỏ

C. ☒ Progestogen là thành tố thiết yếu và không thể bị loại bỏ khỏi công thức thuốc tránh thai

D. ☐ Ethinyl estradiol là thành tố thiết yếu và không thể bị loại bỏ khỏi công thức thuốc tránh thai

- 4 Khoảng hormone free interval (HFI) là khoảng thời gian mà trong đó người dùng COCs không đưa các steroid ngoại sinh vào trong cơ thể. Khi phân tích và lý luận về

Thời gian còn lại

0:19:56



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
C11	A	B	C	D	0
C12	A	B	C	D	0
C13	A	B	C	D	0
C14	A	B	C	D	0
C15	A	B	C	D	0
C16	A	B	C	D	0
C17	A	B	C	D	0
C18	A	B	C	D	0
C19	A	B	C	D	0
SCORE: 0					

ảnh hưởng của HFI tránh thai bằng COCs, người ta muốn nói về khoảng thời gian mà trục hạ đồi-yên không chịu tác dụng của loại hormone nào? Chọn một câu đúng

- ~~A.~~ ☐ Ethinyl estradiol
- B. ☐ Progestogen
- C. ☐ Cả hai hormone ngoại sinh
- D. ☐ Các hormone nội sinh

5 Người ta đã làm gì để thực thi việc tiết giảm nồng độ ethinyl estradiol phải dùng trong COCs? Chọn một câu đúng

- A. ☐ Bằng cách tìm kiếm các progestogen có khả năng đối kháng estrogen mạnh hơn
- ~~B.~~ ☐ Bằng cách tìm kiếm các progestogen có khả năng ức chế hạ đồi-yên mạnh hơn
- C. ☐ Bằng cách tìm kiếm các progestogen có hoạt tính mineralocorticoid yếu hơn
- D. ☐ Bằng cách tìm kiếm các progestogen có hoạt tính androgenic yếu hơn

6 Trong các yếu tố sau, yếu tố nào có khả năng cao nhất gây thất bại cho tránh thai với COCs? Chọn một câu đúng

- A. ☐ Không tuân thủ giờ giấc uống thuốc tránh thai (không xét đến quên thuốc)
- B. ☐ Dùng kèm theo thuốc ảnh hưởng đến CYP3A4
- C. ☐ Dùng thuốc tránh thai có chứa nồng độ EE thấp
- ~~D.~~ ☐ Dùng kháng sinh ảnh hưởng đến khuẩn hệ ruột

7 Cơ chế tác dụng của POP và của que cấy phóng thích etonogestrel đều dựa trên nền tảng của progestogen. Khác biệt căn bản nhất của hai phương pháp tránh thai này là gì? Chọn một câu đúng

- A. ☐ Về tác động trên nội mạc tử cung
- ~~B.~~ ☐ Về khả năng ức chế sự phóng noãn
- C. ☐ Về tác động trên chất nhầy cổ tử cung
- D. ☐ Về tác dụng phụ do nguồn gốc androgen

8 Phương pháp tránh thai nào trong các phương pháp tránh thai sau có mục đích chủ yếu là gây các thay đổi quan trọng trên nội mạc tử cung, khiến cho nội mạc không còn tương thích cho làm tổ, xem việc này như cơ chế tác dụng chủ yếu của phương pháp? Chọn một câu đúng

- ~~A.~~ ☐ Tránh thai khẩn cấp với mifepristone
- B. ☐ Tránh thai khẩn cấp với levonorgestrel

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
C11	A	B	C	D	0
C12	A	B	C	D	0
C13	A	B	C	D	0
C14	A	B	C	D	0
C15	A	B	C	D	0
C16	A	B	C	D	0
C17	A	B	C	D	0
C18	A	B	C	D	0
C19	A	B	C	D	0
SCORE: 0					

- C.** • Que cấy dùng etonogestrel
D. • POP dùng desogestrel

9 Yếu tố nào là yếu tố chính làm cho thuốc diệt tinh trùng dễ bị thất bại? Chọn một câu đúng

- A.** • Do thuốc không diệt tinh trùng mà chỉ làm bất hoạt tinh trùng
B. • Màng bảo vệ được tạo ra bị phá vỡ do các động tác giao hợp
C. • Nồng độ hoạt chất không sức để tiêu diệt toàn bộ số tinh trùng
D. • Màng bảo vệ hóa học dễ dàng bị sục đổ bởi các hóa chất khác

10 Vì sao một số progestogen nhất định lại liên quan đến thuyên tắc mạch do huyết khối?

- A.** • Vì các progestogen có khả năng gắn với các thụ thể chuyên biệt cho tác động genomic của estrogen
B. • Vì các progestogen có khả năng gắn với các thụ thể không chuyên biệt cho tác động non-genomic của estrogen
C. • Vì một số sản phẩm chuyển hóa của các progestogen đó có cấu trúc phân tử tương tự ethinyl estradiol
D. • Vì cấu trúc phân tử của các progestogen đó có cấu trúc tương tự như cấu trúc của phân tử ethinyl estradiol

11 Đặc tính nào của tránh thai bằng COC có liên quan mạnh nhất với thuyên tắc mạch huyết khối?

- A.** • Hàm lượng ethinyl estradiol có chứa trong viên COC
B. • Loại estrogen trong COC là mestranol hay ethinyl estradiol
C. • Tổng thời gian đã dùng ethinyl estradiol dài hay ngắn
D. • Tác động cộng hưởng của loại progestin trong công thức

12 So sánh giữa một COCs hàm lượng EE 10-15 µg với một POP desogestrel, bạn thấy điều gì?

- A.** • Do chỉ có desogestrel nên POP đòi hỏi tuân thủ cách uống nghiêm ngặt hơn COCs 10-15 µg EE
B. • Nguy cơ có thai ngoài ý muốn của COCs 10-15 µg EE thấp hơn so với nguy cơ này của POP
C. • Dù hàm lượng EE đã giảm thấp đến 10-15 µg, nhưng khi dùng COCs luôn luôn phải có HFI

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
C11	A	B	C	D	0
C12	A	B	C	D	0
C13	A	B	C	D	0
C14	A	B	C	D	0
C15	A	B	C	D	0
C16	A	B	C	D	0
C17	A	B	C	D	0
C18	A	B	C	D	0
C19	A	B	C	D	0
SCORE: 0					

D. ● Xử lý trong trường hợp quên uống COCs 10-15 µg EE đơn giản hơn xử lý khi quên uống POP

13 Việc loại bỏ hormone estrogen ra khỏi công thức tránh thai nói chung đã dẫn đến bất lợi nào?

A. ● Do chỉ dựa vào ức chế đỉnh LH nên tỉ lệ có thai ngoài ý muốn cao hơn

B. ● Do chỉ có progestogen nên hay có rối loạn các đặc tính của hành kinh hơn

C. ● Do chỉ chứa một steroid nên phạm vi sử dụng tránh thai nội tiết bị thu hẹp

D. ● Cả 3 vấn đề trên cùng là các bất lợi của tránh thai progestin đơn thuần

14 So sánh giữa Mirena và Implanon, bạn nhận thấy điều gì?

A. ● Hiệu quả tránh thai của Mirena thấp hơn Implanon do Mirena ức chế LH tuyến yên không hoàn toàn

B. ● Hiệu quả tránh thai của Mirena thấp hơn Implanon do LNG có hoạt tính progestogenic yếu hơn ETG

C. ● Hiệu quả tránh thai của Mirena cao hơn Implanon do Mirena có cơ chế tác dụng kép của IUD và LASDS

D. ● Hiệu quả tránh thai của Mirena cao hơn Implanon do Mirena có tác động trực tiếp trên nội mạc tử cung

15 Khác biệt nào về nguyên lý dẫn đến khác biệt về thực hành của ECP dùng LNG so với SPRM?

A. ● LNG di dời của sổ làm tổ sớm hơn về phía trước, SPRM phá hỏng cửa sổ làm tổ

B. ● LNG gây ức chế hiện tượng phóng noãn, SPRM gây hiện tượng ly giải hoàng thể

C. ● Trên thụ thể của progesterone, LNG có tác dụng kích hoạt, còn SPRM thì lại ức chế

D. ● Cả 3 khác biệt trên dẫn đến khác biệt giữa thực hành ECP dùng LNG và SPRM

16 Một người có tiền sử **thai ngoài tử cung**, dự định tránh thai bằng Cu-IUD, cần lưu ý gì?

A. ● Ở đây, Cu-IUD được xếp loại 1 WHO. Tiền sử **thai ngoài tử cung** hoàn toàn không ảnh hưởng

B. ● Ở đây, **Cu-IUD được xếp loại 2 WHO**, Cu-IUD làm giảm con số tuyệt đối bị **thai ngoài tử cung**

C. ● Ở đây, Cu-IUD được xếp loại 3 WHO. Tránh thai

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
C11	A	B	C	D	0
C12	A	B	C	D	0
C13	A	B	C	D	0
C14	A	B	C	D	0
C15	A	B	C	D	0
C16	A	B	C	D	0
C17	A	B	C	D	0
C18	A	B	C	D	0
C19	A	B	C	D	0
SCORE: 0					

bằng Cu-IUD tiềm ẩn nhiều nguy cơ hơn lợi ích

D. ● Ở đây, Cu-IUD được xếp loại 4 WHO. Khả năng cao có thai ngoài tử cung khi tránh thai bằng Cu-IUD

17 Vì sao người ta xếp thuốc diệt tinh trùng vào nhóm các biện pháp rào chắn?

A. ● Vì thuốc thường được bôi sẵn vào condom và femidom để hạn chế tỉ lệ thất bại của chúng

B. ● Vì thuốc tạo ra một rào chắn sinh học trên đường sinh dục nữ ngăn không tinh trùng vượt qua

C. ● Vì thuốc tạo ra một rào chắn hóa học làm tinh trùng không còn khả năng vượt qua các màng bao noãn

D. ● Vì thuốc có khả năng tiêu diệt các vi sinh, nên có khả năng phòng STIs như một rào chắn vi sinh học

18 Về mặt nội tiết, tránh thai bằng cho con bú vô kinh (LAM) tương đương với việc dùng loại nội tiết ngoại sinh nào ?

A. ● Estrogen và progestogen phối hợp (COCs)

B. ● Viên thuốc tránh thai chỉ có progestogen (POP)

C. ● Các hệ thống phóng thích steroid tác dụng dài

D. ● Gonadotrophin Releasing Hormone agonist

19 Nếu đã chọn được phương pháp, thì chọn phương tiện tránh thai cụ thể ưu tiên dựa vào điều gì?

A. ● Uy tín của thương hiệu cụ thể đó

B. ● Thành giá của phương tiện đó

C. ● Tính sẵn có của phương tiện

D. ● Đặc điểm thể chất của cá thể

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
C11	A	B	C	D	0
C12	A	B	C	D	0
C13	A	B	C	D	0
C14	A	B	C	D	0
C15	A	B	C	D	0
C16	A	B	C	D	0
C17	A	B	C	D	0
C18	A	B	C	D	0
C19	A	B	C	D	0
SCORE: 0					