



yds.edu.vn/yds2/r



## MCQ Questions

### Câu hỏi

- Các thụ thể của hCG trên tế bào hoàng thể được xếp vào nhóm thụ thể nào?
  - Tyrosin Kinase Receptor monomer
  - Tyrosin Kinase Receptor dimer
  - ☒ G-Coupled Protein Receptor
  - Thụ thể trong nhân
- Dạng lưu hành nào của phân tử hCG là dạng lưu hành có tác dụng sinh lý?
  - ☒ hCG đầy đủ, nguyên vẹn
  - $\beta$ -hCG tự do nguyên vẹn
  - $\beta$ -hCG tự do đứt gãy
  - Cả ba dạng hCG nêu trên
- 3

 hCG và LH có cấu trúc gần như tương đồng. Chúng cũng cùng tác động lên một thụ thể chung là LHCGR. Trên tế bào đích, chúng có hai chức năng là thúc đẩy phân bào và thúc đẩy chế tiết steroid. Tế bào đích sẽ đáp ứng ra sao với các hormone này?
  - Đáp ứng với hCG và LH là giống nhau về cả hai mặt thúc đẩy phân bào và chế tiết steroid
  - Đáp ứng với hCG và LH là giống nhau về thúc đẩy phân bào và khác nhau về chế tiết steroid
  - Đáp ứng với hCG và LH là khác nhau về thúc đẩy phân bào và giống nhau về chế tiết steroid
  - ☒ Đáp ứng với hCG và LH là khác nhau về cả hai mặt thúc đẩy phân bào và chế tiết steroid
- Các nồng độ rất cao của hCG huyết thanh có thể dẫn đến hệ quả nào?
  - ☒ Tăng sản xuất hormone tuyến giáp
  - Tăng sản xuất hormone tuyến cận giáp
  - Tăng sản xuất hormone tuyến thượng thận
  - Tăng sản xuất prolactin thùy trước tuyến yên
- Hãy cho biết động học hCG ở thai phụ tùy thuộc vào yếu tố nào?
  - Chế tiết hCG tùy thuộc vào tính sinh tồn của phôi
  - ☒ Chế tiết hCG tùy thuộc vào hoạt năng của hoàng thể
  - Chế tiết hCG tùy thuộc vào hoạt năng của lá nuôi
  - Chế tiết hCG độc lập với cả ba yếu tố được liệt kê trên
- Trong một thai kỳ bình thường, diễn biến nồng độ hCG sẽ như thế nào?
  - Nồng độ hCG liên quan mật thiết với tuổi thai, được dùng để tính tuổi thai
  - Nồng độ hCG tăng dần trong suốt thai kỳ, theo sự tăng khối lượng lá nhau

Thời gian còn lại  
0:25:27



Số báo danh  
20190702\_31375

SUBMIT

### IF AT

C1	X	B	★	D	2
C2	★	X	X	X	0
C3	A	X	X	★	1
C4	★	B	C	D	4
C5	A	X	★	D	2
C6	X	X	★	X	0
C7	X	X	C	★	1
C8	X	X	★	D	1
C9	★	B	C	D	4
C10	A	B	★	D	4
C11	A	X	★	X	1
C12	X	X	★	X	0
C13	★	B	C	D	4
C14	A	X	X	★	1
C15	★	X	C	D	2
C16	X	X	★	D	1
C17	X	★	X	D	1
C18	X	X	★	D	1
C19	A	B	X	★	2
C20	X	X	★	X	0
C21	X	X	C	★	1
C22	X	★	C	D	2
C23	X	B	X	★	1
C24	X	X	★	D	1
C25	X	X	X	★	0
C26	X	X	X	★	0
C27	X	X	★	D	1
C28	X	X	★	D	1
C29	★	B	C	D	4
C30	★	B	C	D	4

SCORE:47



6 Trong một thai kỳ bình thường, diễn biến nồng độ hCG sẽ như thế nào?

- A. Nồng độ hCG liên quan mật thiết với tuổi thai, được dùng để tính tuổi thai
- B. Nồng độ hCG tăng dần trong suốt thai kỳ, theo sự tăng khối lượng lá nhau
- ☒ C. Trong vài tuần lễ đầu tiên, nồng độ hCG sẽ tăng gấp đôi sau mỗi 48 giờ
- D. Cả ba nhận định trên về diễn biến nồng độ hCG cùng là chính xác

7 Trong các trường hợp được liệt kê sau, tác dụng chuyển đổi từ hoàng thể chu kỳ thành hoàng thể thai kỳ và duy trì hoàng thể thai kỳ của hCG nội sinh sẽ bị thay đổi trong trường hợp nào?

- A. Dùng thêm hCG ngoại sinh trong thai kỳ
- B. Dùng thêm estrogen ngoại sinh trong thai kỳ
- C. Dùng thêm progesterone ngoại sinh trong thai kỳ
- ☒ D. Nội tiết ngoại sinh không làm thay đổi tác dụng của hCG

8 Một phụ nữ vừa có trễ kinh vài hôm, muốn biết một cách chắc chắn rằng mình có thai hay không, bà ta nên chọn thực hiện xét nghiệm nào?

- A. Test nhanh định tính hCG trong nước tiểu
- B. Test định lượng  $\beta$ -hCG tự do trong máu
- ☒ C. Test định lượng hCG toàn phần trong máu
- D. Siêu âm phụ khoa qua đường âm đạo

9 Khi tiếp cận một trường hợp xuất huyết sinh dục bất thường trong độ tuổi sinh sản, phải làm gì trước tiên?

- ☒ A. Phải xác nhận chảy máu có nguồn gốc tử cung
- B. Test nhanh định tính  $\beta$ -hCG trong nước tiểu
- C. Định lượng nồng độ  $\beta$ -hCG trong huyết thanh
- D. Siêu âm phụ khoa thực hiện qua đường âm đạo

10 Diễn biến của nồng độ  $\beta$ -hCG huyết thanh qua loạt các định lượng (cách nhau 48 giờ) trực tiếp phản ánh điều gì?

- A. Vị trí làm tổ của trứng đã thụ tinh
- B. Hoạt năng của hoàng thể thai kỳ
- ☒ C. Hoạt năng của nguyên bào nuôi
- D. Tính sinh tồn của phôi thai

11 Chiến lược tiếp cận bằng diễn biến nồng độ  $\beta$ -hCG huyết thanh được dùng để phục vụ cho mục đích nào?

- A. Xác định tính sinh tồn thai
- B. Xác định vị trí thai làm tổ
- ☒ C. Đánh giá hoạt động lá nuôi
- D. Khảo sát tình trạng lệch bội

12 Trong các trường hợp kể sau, trường hợp nào là có chỉ định khảo sát diễn biến của nồng độ  $\beta$ -hCG huyết thanh qua loạt các định lượng (cách nhau 48 giờ)?

- A. Khi cần xác định thai nghén đã thất bại sớm cái này xác định dựa trên siêu âm
- B. Khi có xuất huyết trong 3 tháng đầu thai kỳ
- ☒ C. Khi chưa thể xác định được vị trí làm tổ
- D. Trong cả 3 trường hợp được liệt kê trên

Thời gian còn lại

0:25:23



Số báo danh  
20190702\_31375

SUBMIT

IF AT

C1	X	B	★	D	2
C2	★	X	X	X	0
C3	A	X	X	★	1
C4	★	B	C	D	4
C5	A	X	★	D	2
C6	X	X	★	X	0
C7	X	X	C	★	1
C8	X	X	★	D	1
C9	★	B	C	D	4
C10	A	B	★	D	4
C11	A	X	★	X	1
C12	X	X	★	X	0
C13	★	B	C	D	4
C14	A	X	X	★	1
C15	★	X	C	D	2
C16	X	X	★	D	1
C17	X	★	X	D	1
C18	X	X	★	D	1
C19	A	B	X	★	2
C20	X	X	★	X	0
C21	X	X	C	★	1
C22	X	★	C	D	2
C23	X	B	X	★	1
C24	X	X	★	D	1
C25	X	X	X	★	0
C26	X	X	X	★	0
C27	X	X	★	D	1
C28	X	X	★	D	1
C29	★	B	C	D	4
C30	★	B	C	D	4

SCORE:47



D. Trong cả 3 trường hợp được liệt kê trên

13 Ở trường hợp nào trong các trường hợp liệt kê sau, cần kết hợp giữa khảo sát động học hCG qua loạt định lượng với khái niệm ngưỡng phân định?

- ☒ A. Nghi ngờ thai ngoài tử cung
- ☐ B. Nghi ngờ bệnh lý nguyên bào nuôi hCG chỉ để theo dõi sau hút nạo dựa vào siêu âm
- ☐ C. Nghi ngờ thai nghén thất bại sớm
- ☐ D. Nghi ngờ thai phát triển bất thường

14 Khi nào cần phải khảo sát động học hCG qua loạt định lượng?

- ☐ A. Khi cần thêm có thêm thông tin trong thai sinh hóa, với nồng độ hCG bất thường trường hợp cao quá ko phải thai → t. trứng
- ☐ B. Khi cần thêm có thêm thông tin trong thai "chưa xác định được vị trí làm tổ"
- ☐ C. Khi cần khảo sát quá trình trở về bình thường của nồng độ hCG sau sảy thai sốt nguyên bào nuôi không
- ☒ D. Cần phải khảo sát động học hCG qua loạt định lượng trong cả 3 trường hợp trên

15 Để khảo sát động học hCG qua loạt định lượng, người ta nên chọn khảo sát dạng thức hCG lưu hành nào?

- ☒ A. hCG toàn phần ▲ chỉ có thẳng này đánh giá chính xác chức năng
- ☐ B.  $\beta$ -hCG tự do
- ☐ C.  $\alpha$ -hCG tự do
- ☐ D. Dạng nào cũng được

16 Khi nào cần dùng đến khái niệm "ngưỡng phân định" hCG?

- ☐ A. Khi cần phân định giữa thai trong tử cung "sống" và "đã ngưng phát triển"
- ☐ B. Khi cần phân định giữa thai phát triển "bình thường" và "không bình thường"
- ☒ C. Khi cần phân định giữa vị trí làm tổ "trong" và "không ở trong" buồng tử cung
- ☐ D. Cần phải dùng đến khái niệm ngưỡng phân định trong cả 3 trường hợp trên

17 Trong khái niệm ngưỡng phân định hCG, người ta nên chọn khảo sát dạng thức hCG lưu hành nào?

- ☐ A. Dạng nào cũng được
- ☒ B. hCG toàn phần TBL ghi dạng nào cũng được do tỷ lệ đứt gãy trong 8w đầu thấp, quan trọng là "cùng loại"
- ☐ C.  $\beta$ -hCG tự do
- ☐ D.  $\alpha$ -hCG tự do

18 Kết luận ra sao khi nồng độ  $\beta$ -hCG huyết thanh đã cao hơn ngưỡng phân định (discrimination) nhưng vẫn không nhìn thấy túi thai trong buồng tử cung qua siêu âm?

- ☐ A. Chỉ cho phép kết luận rằng hiện tại chưa thể xác định vị trí làm tổ
- ☐ B. Đã đủ để xác định rằng thai có vị trí làm tổ ngoài buồng tử cung
- ☒ C. Có nhiều khả năng là thai có vị trí làm tổ ngoài buồng tử cung
- ☐ D. Phải khảo sát thêm diễn biến  $\beta$ -hCG qua loạt định lượng

Thời gian còn lại

0:25:18



Số báo danh  
20190702\_31375

SUBMIT

IF AT

C1	X	B	★	D	2
C2	★	X	X	X	0
C3	A	X	X	★	1
C4	★	B	C	D	4
C5	A	X	★	D	2
C6	X	X	★	X	0
C7	X	X	C	★	1
C8	X	X	★	D	1
C9	★	B	C	D	4
C10	A	B	★	D	4
C11	A	X	★	X	1
C12	X	X	★	X	0
C13	★	B	C	D	4
C14	A	X	X	★	1
C15	★	X	C	D	2
C16	X	X	★	D	1
C17	X	★	X	D	1
C18	X	X	★	D	1
C19	A	B	X	★	2
C20	X	X	★	X	0
C21	X	X	C	★	1
C22	X	★	C	D	2
C23	X	B	X	★	1
C24	X	X	★	D	1
C25	X	X	X	★	0
C26	X	X	X	★	0
C27	X	X	★	D	1
C28	X	X	★	D	1
C29	★	B	C	D	4
C30	★	B	C	D	4

SCORE:47



19 Tính giá trị (accuracy) của chẩn đoán dựa trên khái niệm ngưỡng phân định  $\beta$ -hCG (discrimination) cho thiết lập chẩn đoán thai ngoài tử cung sẽ bị giảm đi trong trường hợp nào?

- A. Tử cung có khối u to, gây khó khăn cho quan sát siêu âm
- B. Nếu có nhiều hơn một phôi đã làm tổ thành công
- C. Nếu có bệnh lý tân sinh nguyên bào nuôi thai kỳ
- D. Tính giá trị cùng giảm ở cả 3 trường hợp trên

20 Ở trường hợp nào trong các trường hợp được kể sau, tuổi thai được khẳng định dựa vào dữ kiện lâm sàng/hCG, mà không kể đến kết quả siêu âm?

- A. Ở người có định lượng  $\beta$ -hCG trước đó: căn cứ vào thời điểm và nồng độ  $\beta$ -hCG lần đầu tiên
- B. Ở người trước nay hành kinh rất đều, chu kỳ 28 ngày: căn cứ vào ngày có kinh lần cuối
- C. Ở người có thai bằng thụ tinh trong ống nghiệm: căn cứ vào ngày thụ tinh, chuyển phôi
- D. Trong cả ba trường hợp, tuổi thai phải được khẳng định/hiệu chỉnh bằng siêu âm

21 Trong các tình huống sau, có thể xác định rằng thai nghén đã thất bại sớm trong tình huống nào?

- A. Lâm sàng có xuất huyết tử cung bất thường, với lượng có thể thay đổi, nhưng lại xảy ra kéo dài, liên tục
- B. Một siêu âm với hình ảnh túi thai, kèm theo là nồng độ  $\beta$ -hCG máu không tăng được gấp đôi sau 48 giờ
- C. Một siêu âm với hình ảnh túi máu màng rụng, kèm theo là hình ảnh túi thai không có yolk sac và phôi
- D. Hoàn toàn không đủ bằng chứng để kết luận thai nghén đã thất bại sớm trong cả 3 trường hợp trên

22 Trường hợp nào trong các trường hợp liệt kê sau đây bạn có thể khẳng định rằng thai có vị trí làm tổ ngoài buồng tử cung?

- A. Không nhìn thấy thai trong tử cung khi nồng độ hCG đã ở trên ngưỡng phân định
- B. Buồng tử cung trống và đồng thời thấy được cấu trúc túi thai ở ngoài buồng tử cung
- C. Nồng độ hCG diễn biến tăng một cách không thỏa đáng qua loạt các định lượng
- D. Khẳng định được rằng thai có vị trí làm tổ ngoài buồng tử cung ở cả ba trường hợp trên

23 Trong đánh giá bệnh lý tân sinh của nguyên bào nuôi thai kỳ, người ta khảo sát đồng thời các dạng thức hCG lưu hành nào?

- A. hCG toàn phần,  $\beta$ -tự do,  $\beta$ -đứt gãy
- B.  $\alpha$ -hCG tự do và  $\beta$ -hCG tự do
- C.  $\alpha$ -hCG tự do và hCG toàn phần
- D.  $\beta$ -hCG tự do và hCG toàn phần

24 Trong đánh giá nguy cơ lệch bội ở thai nhi, người ta khảo sát dạng thức hCG lưu hành nào?

- A. Dạng nào cũng được
- B. hCG toàn phần
- C.  $\beta$ -hCG tự do
- D.  $\alpha$ -hCG tự do

Thời gian còn lại

0:25:14



Số báo danh  
20190702\_31375

SUBMIT

IF AT

C1	X	B	★	D	2
C2	★	X	X	X	0
C3	A	X	X	★	1
C4	★	B	C	D	4
C5	A	X	★	D	2
C6	X	X	★	X	0
C7	X	X	C	★	1
C8	X	X	★	D	1
C9	★	B	C	D	4
C10	A	B	★	D	4
C11	A	X	★	X	1
C12	X	X	★	X	0
C13	★	B	C	D	4
C14	A	X	X	★	1
C15	★	X	C	D	2
C16	X	X	★	D	1
C17	X	★	X	D	1
C18	X	X	★	D	1
C19	A	B	X	★	2
C20	X	X	★	X	0
C21	X	X	C	★	1
C22	X	★	C	D	2
C23	X	B	X	★	1
C24	X	X	★	D	1
C25	X	X	X	★	0
C26	X	X	X	★	0
C27	X	X	★	D	1
C28	X	X	★	D	1
C29	★	B	C	D	4
C30	★	B	C	D	4

SCORE:47



EMERGENCY

chỉ có mảnh vỡ lõi beta hCG là có trong NT



buồng tử cung?

- A. Có hình ảnh echo trống, không dấu vòng đôi nằm ngay giữa lòng tử cung
- B. Nồng độ của  $\beta$ -hCG huyết thanh tăng không thỏa đáng qua các lần khảo sát
- C. Không thấy hình ảnh túi thai trong tử cung khi  $\beta$ -hCG quick test dương tính
- ☒ D. Không thể xác định thai ngoài tử cung bằng một trong ba dấu hiệu đơn lẻ trên

26 Trong các trường hợp kể sau, có thể khẳng định là thai nghén thất bại sớm trong trường hợp nào?

- A. Không thấy hoạt động tim phôi khi đã nhìn thấy yolk-sac và phôi (bất chấp CRL) CRL  $\geq 7$  và không thấy hoạt động tim phôi
- B. Có sự chênh lệch đáng kể giữa các số liệu sinh trắc và tuổi thai tính theo ngày kinh cái này hiệu chỉnh theo siêu âm thôi
- C. Xuất huyết tử cung bất thường, kèm theo hình ảnh của tụ máu màng rụng trên siêu âm không liên quan, chỉ đánh giá màng rụng
- ☒ D. Không được phép khẳng định là thai nghén đã thất bại sớm trong cả ba trường hợp kể trên

27 Tình huống dùng chung cho các câu 27, 28

Bà A. 28 tuổi, PARA 0020, đến khám vì đau bụng dưới kéo dài kèm xuất huyết tử cung bất thường dai dẳng sau phá thai nội khoa.

Trong khoảng thời gian dài nhiều năm trước khi lập gia đình, bà A. đã từng là một gái gọi.

10 năm trước, bà A. đã từng bị mổ cắt một vòi trứng vì thai ngoài tử cung vỡ.

Cách nay 2 tháng, bà A. có dùng thuốc tránh thai khẩn cấp, vì chưa muốn sanh con.

Tuy nhiên, 4 tuần sau khi uống thuốc tránh thai khẩn cấp, bà A. phát hiện mình có thai ngoài ý muốn, xác định qua test nhanh  $\beta$ -hCG nước tiểu.

Bà A. đến một cơ sở tư nhân để thực hiện phá thai nội khoa.

Trước khi phá thai, người ta đã thực hiện lại test nhanh  $\beta$ -hCG nước tiểu thêm một lần nữa, với kết quả dương tính.

Bà A. cho biết rằng sau khi uống thuốc phá thai, máu âm đạo có ra nhiều trong vài ngày, kèm theo đau bụng nhiều và ra một số mảnh vụn màu hồng dai. Sau đó, tình trạng ra máu âm đạo có giảm nhưng không dứt.

Kèm theo ra huyết là đau bụng dưới kéo dài liên tục, với mức độ thay đổi từ ngày đó đến nay.

Khám mổ vạt thấy có máu sậm loang chảy ra từ lòng tử cung.

Khám âm đạo thấy tử cung mềm, hơi to hơn bình thường, không sờ thấy hai phần phụ, các túi cùng trống.

Bạn sẽ dành ưu tiên cho thực hiện khảo sát nào?

- A. Test nhanh định tính  $\beta$ -hCG trong nước tiểu
- B. Định lượng nồng độ  $\beta$ -hCG trong huyết thanh
- ☒ C. Siêu âm phụ khoa thực hiện qua đường âm đạo
- D. Hút buồng tử cung, để khảo sát GPBL mô hút được

28 Tiếp theo câu 27

Bạn có đồng ý với quá trình tiếp cận (trước khi phá thai) tại cơ sở y tế tư nhân đó hay không?

- A. Tôi hoàn toàn đồng ý rằng họ đã làm đúng. Tuy nhiên, sự việc xảy ra sau đó là bất ngờ, khó lường trước

Thời gian còn lại  
0:25:8



Số báo danh  
20190702\_31375

SUBMIT

IF AT

C1	X	B	★	D	2
C2	★	X	X	X	0
C3	A	X	X	★	1
C4	★	B	C	D	4
C5	A	X	★	D	2
C6	X	X	★	X	0
C7	X	X	C	★	1
C8	X	X	★	D	1
C9	★	B	C	D	4
C10	A	B	★	D	4
C11	A	X	★	X	1
C12	X	X	★	X	0
C13	★	B	C	D	4
C14	A	X	X	★	1
C15	★	X	C	D	2
C16	X	X	★	D	1
C17	X	★	X	D	1
C18	X	X	★	D	1
C19	A	B	X	★	2
C20	X	X	★	X	0
C21	X	X	C	★	1
C22	X	★	C	D	2
C23	X	B	X	★	1
C24	X	X	★	D	1
C25	X	X	X	★	0
C26	X	X	X	★	0
C27	X	X	★	D	1
C28	X	X	★	D	1
C29	★	B	C	D	4
C30	★	B	C	D	4

SCORE:47

câu này phải đủ tiêu chuẩn chính xác





📄 yds.edu.vn/yds2/r



Trước khi phá thai, người ta đã thực hiện lại test nhanh  $\beta$ -hCG nước tiểu thêm một lần nữa, với kết quả dương tính. Bà A. cho biết rằng sau khi uống thuốc phá thai, máu âm đạo có ra nhiều trong vài ngày, kèm theo đau bụng nhiều và ra một số mảnh vụn màu hồng dai. Sau đó, tình trạng ra máu âm đạo có giảm nhưng không dứt. Kèm theo ra huyết là đau bụng dưới kéo dài liên tục, với mức độ thay đổi từ ngày đó đến nay. Khám mở vạt thấy có máu sậm loãng chảy ra từ lòng tử cung.

Khám âm đạo thấy tử cung mềm, hơi to hơn bình thường, không sờ thấy hai phần phụ, các túi cùng trống.

Bạn sẽ dành ưu tiên cho thực hiện khảo sát nào?

- A. • Test nhanh định tính  $\beta$ -hCG trong nước tiểu
- B. • Định lượng nồng độ  $\beta$ -hCG trong huyết thanh
- C. • Siêu âm phụ khoa thực hiện qua đường âm đạo
- D. • Hút buồng tử cung, để khảo sát GPBL mô hút được

28 Tiếp theo câu 27

Bạn có đồng ý với quá trình tiếp cận (trước khi phá thai) tại cơ sở y tế tư nhân đó hay không?

- A. • Tôi hoàn toàn đồng ý rằng họ đã làm đúng. Tuy nhiên, sự việc xảy ra sau đó là bất ngờ, khó lường trước
- B. • Lẽ ra trước khi phá thai họ phải định lượng  $\beta$ -hCG huyết thanh, thay vì chỉ định tính  $\beta$ -hCG nước tiểu
- C. • Lẽ ra trước khi phá thai họ phải siêu âm khảo sát sinh trắc, vị trí thai, thay vì chỉ định tính  $\beta$ -hCG nước tiểu
- D. • Lẽ ra họ phải thực hiện phá thai ngoại khoa cho trường hợp của bà A., thay vì thực hiện phá thai nội khoa

29 Bạn đang thực hiện siêu âm sinh trắc định tuổi thai cho một thai phụ đang ở tuần thứ 8 kể từ ngày kinh cuối.

Bạn làm gì trước tiên nếu kết quả siêu âm sinh trắc không phù hợp với tuần thứ 8 của thai kỳ?

- A. • Tìm hiểu lại thông tin về chu kỳ kinh, tính chất của lần có kinh cuối và dữ kiện lâm sàng khác
- B. • Thực hiện một định lượng hCG hay diễn biến của nhiều định lượng hCG liên tiếp để lý giải
- C. • Hẹn thực hiện siêu âm hiệu chỉnh tuổi thai dựa vào đường kính lưỡng đỉnh lúc thai 12 tuần vô kinh
- D. • Phải phối hợp cả ba cách tiếp cận trên trong trường hợp có mâu thuẫn trong các dữ kiện

30 Để đánh giá tình trạng thai trong các tuần đầu của thai kỳ, siêu âm và khảo sát diễn biến hCG được dùng rất phổ biến. Mối liên quan giữa siêu âm và hCG được thể hiện như thế nào?

- A. • Siêu âm là tiếp cận sơ cấp. Diễn biến hCG được chỉ định khi siêu âm không giúp khẳng định
- B. • Diễn biến hCG là tiếp cận sơ cấp. Siêu âm được chỉ định khi diễn biến hCG không giúp khẳng định
- C. • Siêu âm và theo dõi diễn biến hCG là hai tiếp cận ưu tiên tương đồng, quan hệ mật thiết với nhau

Thời gian còn lại

0:24:56



Số báo danh

20190702\_31375

SUBMIT

IF AT

C1	X	B	★	D	2
C2	★	X	X	X	0
C3	A	X	X	★	1
C4	★	B	C	D	4
C5	A	X	★	D	2
C6	X	X	★	X	0
C7	X	X	C	★	1
C8	X	X	★	D	1
C9	★	B	C	D	4
C10	A	B	★	D	4
C11	A	X	★	X	1
C12	X	X	★	X	0
C13	★	B	C	D	4
C14	A	X	X	★	1
C15	★	X	C	D	2
C16	X	X	★	D	1
C17	X	★	X	D	1
C18	X	X	★	D	1
C19	A	B	X	★	2
C20	X	X	★	X	0
C21	X	X	C	★	1
C22	X	★	C	D	2
C23	X	B	X	★	1
C24	X	X	★	D	1
C25	X	X	X	★	0
C26	X	X	X	★	0
C27	X	X	★	D	1
C28	X	X	★	D	1
C29	★	B	C	D	4
C30	★	B	C	D	4

SCORE:47





yds.edu.vn/yds2/r



## MCQ Questions

### Câu hỏi

- Khi nghi ngờ thai có vị trí làm tổ ngoài buồng tử cung, cần thực hiện các khảo sát (1) ngưỡng phân định  $\beta$ -hCG, (2) diễn biến nồng độ  $\beta$ -hCG qua loạt định lượng, (3) hình ảnh học qua siêu âm đường âm đạo. Hãy xác định trình tự ưu tiên khi phải chọn một hay nhiều công cụ trong ba công cụ này?
  - (1) rồi (2) rồi (3)
  - (1) rồi (3) rồi (2)
  - (3) rồi (1) rồi (2)
  - (3) rồi (2) rồi (1)
- Khi dùng diễn biến của nồng độ  $\beta$ -hCG qua loạt định lượng để tiếp cận xuất huyết 3 tháng đầu, cần lưu ý gì?
  - Một cách tổng quát, không nên căn cứ đơn thuần trên diễn biến nồng độ  $\beta$ -hCG để có kết luận
  - Định lượng  $\beta$ -hCG được xem như tiếp cận đầu tay trong hầu hết các xuất huyết ba tháng đầu
  - Nếu không còn nguyên bào nuôi hoạt động, thì nồng độ  $\beta$ -hCG sẽ giảm một cách tuyến tính
  - Biến thiên nồng độ  $\beta$ -hCG lệ thuộc chủ yếu vào tính sinh tồn của khối tế bào trong (ICM)
- Khi dùng khái niệm ngưỡng phân định  $\beta$ -hCG, làm cách nào để tăng giá trị dự báo dương (Positive Predictive Value) có thai ngoài tử cung?
  - Khi dùng khái niệm ngưỡng phân định  $\beta$ -hCG, nên hiệu chỉnh cut-off xuống thấp hơn nếu biết tuổi thai nhỏ
  - Khi dùng khái niệm ngưỡng phân định  $\beta$ -hCG, nên hiệu chỉnh cut-off lên cao hơn nếu biết tuổi thai nhỏ
  - Khi dùng khái niệm ngưỡng phân định  $\beta$ -hCG, nếu set cut-off lên ở mức cao hơn thì PPV sẽ tăng lên
  - Khi dùng khái niệm ngưỡng phân định  $\beta$ -hCG, nếu set cut-off xuống thấp đi thì PPV sẽ tăng lên
- Nguyên nhân nào là nguyên nhân thường thấy nhất của thai nghén thất bại sớm?
  - Bất thường trong vật chất di truyền của cha hoặc của mẹ
  - Bất thường trong vật chất di truyền của chính phôi thai
  - Bất thường về đáp ứng dung nạp miễn dịch của mẹ
  - Bất thường về transcriptome của nội mạc tử cung
- Thuật ngữ "thai không xác định vị trí" (Pregnancy of Unknown Location) đồng nghĩa với cụm từ nào dưới đây?
  - PUL không có từ đồng nghĩa
  - Nghi thai ngoài tử cung
  - Theo dõi thai ngoài tử cung
  - Có biểu hiện sinh hóa của thai

Thời gian còn lại  
0:9:6



Số báo danh  
20190702\_31375

SUBMIT

### IF AT

C1	A	B	★	X	2
C2	★	X	C	D	2
C3	A	X	★	X	1
C4	A	★	C	X	2
C5	★	X	C	D	2
C6	A	B	C	★	4
C7	A	★	C	D	4
C8	X	X	★	D	1
C9	X	X	C	★	1
C10	X	X	X	★	0

SCORE:19

- C. ☐ Bất thường về đáp ứng dung nạp miễn dịch của mẹ
- D. ☐ Bất thường về transcriptome của nội mạc tử cung

5 Thuật ngữ “thai không xác định vị trí” (Pregnancy of Unknown Location) đồng nghĩa với cụm từ nào dưới đây?

- ☒ A. ☐ PUL không có từ đồng nghĩa
- B. ☐ Nghi thai ngoài tử cung
- C. ☐ Theo dõi thai ngoài tử cung
- D. ☐ Có biểu hiện sinh hóa của thai

6 Định tuổi thai theo chiều dài đầu mông sẽ có độ tin cậy cao trong tình huống nào?

- A. ☐ Khi số đo CRL dưới 84 mm
- B. ☐ Khi số đo CRL trên 10 mm
- C. ☐ Khi tuổi thai  $\leq 13$  tuần + 6 ngày
- ☒ D. ☐ Cả 3, và kèm điều kiện cụ thể

7 Hành động nào cung cấp nhiều thông tin hữu ích nhất để ra quyết định cho quản lý thai nghén thất bại sớm?

- A. ☐ Theo dõi diễn biến lâm sàng của triệu chứng ra huyết âm đạo và đau bụng
- ☒ B. ☐ Theo dõi tiến triển của các đặc điểm siêu âm qua loạt siêu âm ngả âm đạo
- C. ☐ Theo dõi diễn biến của nồng độ  $\beta$ -hCG huyết thanh qua loạt định lượng
- D. ☐ So sánh các đặc điểm thấy được qua siêu âm với nồng độ  $\beta$ -hCG lúc đó

8 Trong các yếu tố được liệt kê sau, thai ngoài tử cung liên quan mạnh nhất với yếu tố nguy cơ nào?

- A. ☐ Đang tránh thai thường trực bằng thuốc chỉ chứa progestin
- B. ☐ Đang tránh thai bằng đặt dụng cụ tử cung phóng thích Cu++
- ☒ C. ☐ Tiền sử từng có viêm vùng chậu do Chlamydia trachomatis
- D. ☐ Cả ba cùng là các yếu tố thuận lợi của thai ngoài tử cung

**9** Để theo dõi sau sẩy một thai thường (không phải thai trứng), mà lâm sàng cho phép nghĩ là sẩy trọn, thông tin nào là cần thiết và hữu ích nhất?

- A. ☐ Kết quả mô bệnh học của sản phẩm thụ thai đã bị tổng xuất
- B. ☐ Diễn biến của hình ảnh siêu âm qua những lần khám kế tiếp
- C. ☐ Diễn biến của nồng độ  $\beta$ -hCG huyết thanh qua các lần khám
- ☒ D. ☐ Diễn biến lâm sàng của ra huyết âm đạo qua các lần khám

10 Theo dõi hậu thai trứng, hCG đã về âm tính, đột ngột dương tính trở lại. Làm gì trước tiên?

- A. ☐ Đặt mổ vệt tìm di căn âm đạo của choriocarcinoma
- B. ☐ X-quang phổi tìm di căn phổi của choriocarcinoma
- C. ☐ MRI sọ não tìm di căn não của choriocarcinoma
- ☒ D. ☐ Siêu âm phụ khoa tìm sự hiện diện của thai kỳ mới

Thời gian còn lại

0:9:1



Số báo danh  
20190702\_31375

**SUBMIT**

IF AT

C1	A	B	★	X	2
C2	★	X	C	D	2
C3	A	X	★	X	1
C4	A	★	C	X	2
C5	★	X	C	D	2
C6	A	B	C	★	4
C7	A	★	C	D	4
C8	X	X	★	D	1
C9	X	X	C	★	1
C10	X	X	X	★	0
SCORE:19					