



Bài kiểm tra đảm bảo chuẩn bị bài  
**Các vấn đề thường gặp trong ba tháng đầu thai kì**

Chương trình đào tạo Bác sĩ Y khoa, Môn học Sản Phụ khoa, Học phần Sản khoa.  
© Quyền sở hữu trí tuệ thuộc về Bộ môn Phụ Sản, Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

1. Khảo sát  $\beta$ -hCG được chỉ định với mục đích nào?  
a. Xác định tính sinh tồn của phôi  
b. Xác định hoạt năng của lá nuôi  
c. Xác định vị trí làm tổ của phôi  
d. Xác định / hiệu chỉnh tuổi thai  
**B**
2. Muốn kết luận một hình ảnh echo trống trong lòng tử cung là túi giai đoạn sớm thì nó phải thỏa tiêu chuẩn nào?  
a. Có bờ viền là một hình vành khăn echo dày  
b. Có vị trí nằm ngay ở chính giữa lòng tử cung  
c. Phải có dạng tròn căng, không móp méo  
d. Phải đồng thời có đủ 3 tiêu chuẩn trên  
**A**
3. Trong các tình huống định tuổi thai sau, việc định tuổi thai sẽ chính xác nhất trong tình huống nào?  
a. Dựa vào một siêu âm ghi nhận đường kính lưỡng đỉnh, chu vi bụng ứng với thai 16 tuần  
b. Dựa vào một siêu âm ghi nhận kích thước trung bình túi thai, trong có yolk-sac, chưa phôi  
c. Dựa vào một siêu âm ghi nhận chiều dài phôi, ứng với thai 06 tuần, có hoạt động tim phôi  
d. Dựa vào một siêu âm ghi nhận chiều dài phôi, ứng với thai 07 tuần, có hoạt động tim phôi  
**D**
4. Trong các tình huống định tuổi thai sau, việc định tuổi thai sẽ chính xác nhất trong tình huống nào?  
a. Dựa vào ngày đặt phôi và tuổi phôi lúc vào tử cung khi làm IVF  
b. Dựa vào ngày phóng noãn nhận biết qua siêu âm đường âm đạo  
c. Dựa vào một siêu âm có số đo chiều dài đầu-mông phôi  $\geq 9$  mm  
d. Dựa vào ngày kinh chót ở người có chu kì kinh 28 ngày rất đều  
**A**
5. Phải thực hiện hiệu chỉnh tuổi thai dựa vào kết quả siêu âm cho trường hợp nào trong các trường hợp sau?  
a. Người có chu kì 28 ngày, đều, tuổi thai theo siêu âm lệch một tuần so với tuổi thai theo kinh cuối  
b. Người có thai khi làm IVF, tuổi thai theo siêu âm lệch một tuần so với tuổi thai theo ngày thụ tinh  
c. Nếu có nhiều lần đo CRL, và các CRL sau tăng không tương thích, thì hiệu chỉnh theo CRL cuối  
d. Phải hiệu chỉnh lại tuổi thai dựa vào kết quả siêu âm cho cả ba trường hợp được liệt kê trên đây  
**A**
6. Nguyên nhân nào chịu trách nhiệm chính trong các trường hợp thai nghén thất bại sớm?  
a. Cha hay mẹ có karyotype hay genotype bất thường  
b. Bất thường về vật chất di truyền của (các) giao tử  
c. Bất thường về vật chất di truyền của phôi thai  
d. Bất thường về vật chất di truyền của lá nuôi  
**B**
7. Trong các tình huống sau, được phép xác lập chẩn đoán thai nghén đã thất bại sớm trong tình huống nào?  
a. Không thấy yolk-sac và phôi khi siêu âm lần 2<sup>nd</sup> 2 tuần sau siêu âm 1<sup>st</sup> đã thấy túi thai  
b. hCG 2<sup>nd</sup> tăng không thỏa đáng so với hCG 1<sup>st</sup> 2 ngày trước đó, khi đã thấy có túi thai  
c. Không thấy hình ảnh phôi thai qua một siêu âm thực hiện ở thời điểm 7 tuần vô kinh  
d. Không thấy hình ảnh túi thai 2 tuần sau khi đã có kết quả  $\beta$ -hCG định tính dương tính  
**A**



Các vấn đề thường gặp trong ba tháng đầu thai kỳ  
Readiness Assurance Test

8. Một người có chuyển đoạn Robertson, bị sảy thai liên tiếp, đang được làm IVF để thực hiện chẩn đoán tiền làm tổ. Phải sinh thiết ở nơi nào của phôi để đảm bảo an toàn nhất cho phôi và để có độ tin cậy cao nhất?
- Sinh phẩm là một vài tế bào thuộc lớp ngoại bì là nuôi của phôi nang
  - Sinh phẩm là một vài tế bào thuộc khối tế bào trong của phôi nang
  - Sinh phẩm là một vài phôi bào của phôi đang phân chia ở ngày 3<sup>rd</sup>
  - Sinh phẩm là tất cả các thể cực, bao gồm cả thể cực I và thể cực II
9. Tái khám sau khi có chẩn đoán là sảy thai trọn, trong các khảo sát sau, khảo sát nào có giá trị thực hành thấp nhất?
- Đặc tính và diễn tiến của ra huyết âm đạo sau sảy trọn
  - Kết quả siêu âm phụ khoa thời điểm sảy và khi tái khám
  - Kết quả khảo sát vật chất di truyền của vật phẩm tổng xuất
  - Kết quả khảo sát giải phẫu bệnh học của vật phẩm tổng xuất
10. Trong thai ngoài tử cung, máu chảy ra ngoài qua cổ tử cung có nguồn gốc từ đâu?
- Từ niêm mạc tử cung giả màng rụng
  - Từ khoảng dưới màng đệm của thai
  - Từ lớp niêm mạc của vòi tử cung
  - Từ lớp cơ trơn của vòi tử cung
11. Trong trường hợp nào cần kết hợp "ngưỡng phân định" với "khảo sát động học hCG"?
- Khi chẩn đoán hiện tại là thai không xác định vị trí
  - Khi có khối cạnh tử cung nghi là thai ngoài tử cung
  - Hai khảo sát này độc lập, không bổ sung cho nhau
  - Luôn kết hợp ngưỡng phân định với động học hCG
12. Phát biểu nào sau đây về ứng dụng của "ngưỡng phân định" trong chẩn đoán thai ngoài tử cung là chính xác?
- Sẽ gặp khó khăn khi áp dụng "ngưỡng phân định" nếu tử cung to, hay bị thay đổi về hình thể, cấu trúc
  - Sẽ gặp khó khăn khi áp dụng "ngưỡng phân định" trong trường hợp đa thai (cùng trứng / khác trứng)
  - Sẽ gặp khó khăn khi áp dụng "ngưỡng phân định" trong trường hợp thai trứng (toàn phần / bán phần)
  - Sẽ gặp khó khăn khi áp dụng "ngưỡng phân định" trong cả ba trường hợp đã được liệt kê trên đây
13. Trong các trường hợp thai ngoài tử cung chưa vỡ kể sau, ưu tiên chọn điều trị nội khoa cho trường hợp nào?
- Có tiền sử điều trị nội khoa thai ngoài tử cung thành công
  - Có tiền sử viêm vùng chậu, có *Chlamydia trachomatis* (+)
  - Trước đó đã có nhiều lần phẫu thuật trên ống dẫn trứng
  - Có tiền sử nhiều phẫu thuật bụng ngoại khoa khó khăn
14. Điều trị thai ngoài tử cung bằng methotrexate có nhược điểm nào (đặc thù của điều trị nội)?
- Không xử lý tổn thương vòi trứng gây thai ngoài tử cung, nên có nguy cơ cao lặp lại ở thai lần sau
  - Không đánh giá được trực quan vùng chậu, vì thế không có ý niệm về nguyên nhân thai ngoài tử cung
  - Độc tính của methotrexate trên trữ lượng các nang noãn nguyên thủy gây suy buồng trứng sớm
  - Chỉ đơn thuần là bảo tồn được vòi trứng về mặt giải phẫu, không đảm bảo bảo tồn chức năng
15. Cần làm gì cho một trường hợp thai trứng bán phần được xác định muộn, ở giai đoạn thai tiến triển ( $\geq 12$  tuần)?
- Theo dõi như hậu sản thường hay sau sảy thai thường
  - Chấm dứt thai kỳ ngay, không cần thêm khảo sát khác
  - Chọc ối khảo sát di truyền, xác nhận tình trạng đa bội
  - Hóa dự phòng sau khi chấm dứt thai kỳ hoặc sau sanh
16. Vì sao phải áp dụng một biện pháp tránh thai có hiệu quả chắc chắn khi tránh thai hậu thai trứng?
- Tránh các ảnh hưởng bất lợi / độc tính tồn dư của hóa dự phòng
  - Tránh nhầm lẫn giữa hCG của thai kỳ mới và hCG của thai kỳ cũ
  - Tránh nhầm lẫn giữa chảy máu do thai kỳ mới và do thai kỳ cũ
  - Tránh bị bệnh nguyên bào nuôi thai kỳ lặp lại trong thai kỳ mới
17. Nếu buộc phải kê toa thuốc cho thai phụ đang mang thai ba tháng đầu, thì phải chọn loại thuốc như thế nào?
- Nếu là thuốc dùng qua đường tại chỗ hay qua da: được phép sử dụng bất kể nhóm
  - Nếu là thuốc nằm trong danh mục thuốc cần không cần kê toa: được sử dụng tự do
  - Nếu là thuốc thuộc nhóm X: vẫn được phép sử dụng nếu lợi ích nhiều hơn nguy cơ
  - Nếu là thuốc có nhiều thể hệ: chọn các thuốc cổ điển, đã có nhiều thông tin an toàn

Các vấn đề thường gặp trong ba tháng đầu thai kỳ  
**Readiness Assurance Test**



18. Chọn can thiệp nào cho thai phụ sốt rất cao, sổ mũi, nhức đầu do cúm mùa trong ba tháng đầu của thai kỳ?

- a. Chỉ thực hiện biện pháp vật lý để cố gắng hạ sốt
- b. Kê toa thuốc chỉ có các thuốc hạ sốt thông thường
- c. Điều trị triệu chứng bằng các thuốc cúm không cần kê toa
- d. Điều trị triệu chứng và cho thêm kháng sinh phòng bội nhiễm

B

19. Retinol được xếp loại X trong thai kỳ (FDA). Hãy đánh giá nguy cơ xảy ra tật bẩm sinh liên quan đến Retinol?

- a. Gây dị tật cho vật thực nghiệm, chưa có bằng chứng trên người
- b. Có đủ bằng chứng an toàn cho phôi người và vật thực nghiệm
- c. Không có bằng chứng về an toàn cũng như khả năng gây dị tật
- d. Có đủ bằng chứng gây dị tật cho phôi người và vật thực nghiệm

D

20. Một người đang dùng thuốc xếp loại X. trong thai kỳ (FDA), thì biết có thai lâm sàng. Cần làm gì với thai kỳ này?

- a. Tiếp tục thai kỳ, do được đảm bảo bởi hiệu ứng "tất cả hoặc không"
- b. Khảo sát hình thái là yếu tố quyết định việc giữ thai hay chấm dứt
- c. Chấm dứt thai kỳ, do thuốc đã được FDA xếp vào thuốc nhóm X
- d. Tiếp tục thai kỳ, do thuốc đã được FDA xếp vào thuốc nhóm X

C