

1) AI VÀO XEM MÀ NHỚ RA CÁI GÌ THÌ ĐỪNG NGẦN NGẠI GHI THÊM NHÉ , QUÁ SỐ CÂU NHƯNG CÓ TRÙNG NÊN CŨNG CHƯA HOÀN THIỆN LẮM

- 2) U xơ tử cung nào theo FIGO nguy cơ xuất huyết tử cung nhiều nhất
- 3) Cắt và thắt vòi trứng thường được thực hiện ở đoạn bóng nhất vì
 - a) Ít mạch máu nhất
 - b) thụ tinh thường xảy ra ở đoạn này
 - c) Dài nhất và dễ tiếp cận nhất
- 4) các giai đoạn Của Tinh trùng từ lúc hình thành giao tử tới lúc thụ tinh
 - a) Giảm phân , biệt hóa , hóa hướng động , tạo chức năng
 - b) nguyên phân , biệt hóa , hóa hướng động , tạo chức năng
 - c) nguyên phân , biệt hóa , tạo chức năng, hóa hướng động
 - d) Giảm phân , biệt hóa , tạo chức năng, hóa hướng động
- 5) Trên BN sảy tha liên tiếp thấy có đáp ứng MD thay đổi như thế nào
 - a) Th1 tăng Th2 tăng
 - b) Th1 tăng Th2 giảm
 - c) Th1 giảm Th2 tăng
 - d) Th1 giảm Th2 giảm
- 6) giai đoạn nào của nang trứng bị thoái triển nhiều nhất
 - a) nang nguyên thủy
 - b) nang sơ cấp
 - c) nang thứ cấp
 - d)
 - e)
- 5) tình trạng quan sát thấy chỉ có bào tương và nhân, đang ở giai đoạn nào thụ tinh
 - a) phản ứng vỏ
 - b) xâm nhập
 - c) thể cực đầu
- 6) xét nghiệm nào cho thấy Chlamydia đang hoạt động:
 - a) IgM
 - b) IgG
 - c) NAAT
 - d) HSP IgG
- 7) Siêu âm bơm nước với chụp xquang thông thương vòi trứng
 - a) k nên làm thường quy cả 2
 - b) nên làm thường quy cả 2
 - c) siêu âm bơm nước k khảo sát thông vòi tử cung dc
 - d) chụp xquang k đánh giá dc khối trong lòng buồng tử cung
- 8) Hormone nào là chính trong hoạt động Stertoli
 - a) FSH, testosterone
 - b) FSH, Prolactin
- 9) Tinh hoàn có nhiệt độ thấp là nhờ
 - a) cơ bám da bìu co lại khi lạnh và giãn ra khi nóng
 - b) Tinh hoàn di chuyển từ ổ bụng ra ngoài
 - c) Tinh hoàn có mạng lưới máu phong phú

- 10) Một người uống progesterone 10 ngày rồi bị xuất huyết tử cung là do
- a) tăng đáp ứng với estrogen
 - b) giảm đáp ứng với estrogen
 - c) tăng đáp ứng với progesterone
 - d) giảm đáp ứng với progesterone
- 11) đặc điểm của nang chưa phóng noãn
- a) k chế tiết progesterone
 - b) Tb vỏ chứa thụ thể FSH
 - c) Tb hạt chứa thụ thể LH
 - d) Nồng độ Estrogen giảm.
- 12) Noãn nang có đặc điểm nào sau đây
- a) có thụ thể LH nên đáp ứng vs LH
 - b) có thụ thể FSH nên đáp ứng vs FSH
 - c) có cả 2 loại thụ thể FSH và LH nên đáp ứng với cả 2.
 - d) Ko cả thụ thể FSH và LH nên ko chịu tác động.
- 13) nói về đáp ứng Th1 và Th2
- a) ức chế Th1 càng nhiều càng tốt, (triệt tiêu TH1 thì càng tốt)
 - b) tăng đáp ứng Th2 , ức chế Th1 là thứ yếu
 - c) Ức chế cả hai Th2 và Th1
 - d) Tăng cả Th1 lẫn Th2 nhưng tăng Th2 trội hơn
- 14) đáp ứng miễn dịch nào cần cho phôi làm tổ: (Một bn xảy thai liên tục đáp ứng nào sau đây phù hợp
- a) tăng Th2 giảm Th1
- 15) bất thường NST loại k cân bằng:
- a) nhân đoạn,
 - b) đảo đoạn
 - c) Chuyển đoạn tương hỗ
 - d) chuyển đoạn hòa nhập tâm
- 16) thuốc tránh thai dạng gắn vào thụ thể progesterone có tác dụng gì
- a) dờn cửa sổ làm tổ ra trước
 - b) dờn cửa sổ làm tổ ra sau
 - c) phá hủy cửa sổ làm tổ
 - d) không liên quan đến cửa sổ làm tổ 5
- 17) thuốc tránh thai nồng độ cao progesterone (thuốc cái bà trong case thứ nhất xài) có tác dụng gì (Thuốc đó có tác dụng ức chế tạo đỉnh LH và Progestrone)
- a) dờn cửa sổ làm tổ ra trước
 - e) dờn cửa sổ làm tổ ra sau
 - f) phá hủy cửa sổ làm tổ
 - g) không liên quan đến cửa sổ làm tổ
- 18) progesterone có tác dụng lên làm tổ của phôi ntn
- a) làm giảm cơ cơ tử cung
 - b) điều hòa gen nội mạc tử cung
- 19) Sử dụng thuốc ức chế phóng noãn có gây ức chế trên trục hạ đồi-tuyến yên?
- a) ko vì đa số nang noãn sẽ bị thoái hóa
 - b) ko vì quá trình chết theo chương trình là độc lập với quá trình chiêu mộ
- 20) Bằng huyết sau sinh do

- a) thành tử cung mỏng nên CTC yếu không thể có chất được
 - b) Lớp cơ đan chéo ở eo tử cung ko có nên không co lại được
 - c) Âm đạo tăng sinh mạch máu
 - d) hoại tử tuyến yên
- 21) Tinh trùng không vượt qua được hàng rào Máu - tinh do
- a) TB Steroli hỗ trợ Tinh trùng di chuyển theo một chiều duy nhất trong ống sinh tinh
 - b) TB Steroli thực bào các Tinh trùng đi lạc.
 - c) Các tinh trùng quá to ko qua được các lỗ mao mạch.
- 22) Sắp xếp các quá trình trưởng thành của tinh trùng:
- a) Tạo chức năng-Biệt hoá-Nguyên phân-
 - b) Giảm phân-Biệt hoá-Tạo chức năng-Hoạt hoá
- 23) Sắp xếp theo thứ tự xuất hiện giới tính ở người:
- (1) Giới tính di truyền(XX,XY).
 - (2) giới tính nguyên thủy (tuyến sinh dục sơ khai)
 - (3) Giới tính thứ phát (Sinh dục phụ)
 - (4) Giới tính nguyên phát (cơ quan sinh dục trong).
- A B C D
- 24) Nhìn trên Kính hiển vi thấy nhân vào bào tương tinh trùng, tinh trùng đang ở giai đoạn?
- a) Phản ứng vỏ.
 - b) Phản ứng cực đầu.
 - c) Xâm nhập.
 - d) ???
- 25) Tb Sertoli chịu điều hoà bởi?
- a) Prolactin & FSH
 - b) Testosterol & FSH
 - c) Testosterol & LH
 - d) Prolactin & LH
- 26) FSH
- 27) Một câu gì về Cộng Hưởng từ mà đúng trục tử cung gì đó ????
- 28) sau khi một tinh trùng thụ tinh cho Trứng các Tinh trùng khác không thể thụ tinh cho trứng nữa do
- a) Phá hủy các thụ thể tinh trùng do chất do tế bào hạt tiết ra
 - b) phá hủy Protein gắn bề mặt trứng do tế bào hạt tiết ra.
 - c) Phá hủy các thụ thể tinh trùng do chất do mem cực đầu.
 - d) phá hủy Protein gắn bề mặt trứng do mem cực đầu
- 29) (không nhớ câu hỏi) Yếu tố quan trọng nhất trong biệt hoá giới tính nam
- a) yếu tố xác định tinh hoàn do Gen SRY quy định
 - b) Testosterol
 - c) AMH là thoát biệt cơ quan Muller
- 30) Progesterone chuẩn bị cho sự làm tổ thông qua
- a) điều hòa các gen trên nội mạc tử cung
 - b) tăng sinh mạch máu cho nội mạc tử cung
 - c) ức chế đáp ứng miễn dịch
 - d) giãn cơ tử cung
- 31) Có cách nào kéo dài sự hóng noãn ko
- a) Ko, các nang chết trong quá trình chiêu mộ chọn lọc

- b) Ko,phần lớn các nang chết có lập trình.
 - c) Có thể dùng thuốc ức chế phóng noãn.
 - d) Quên cmnr.
- 32) Các nang noãn chết là trình chủ yếu là:
- a) Các nang noãn nguyên thủy.
 - b) Các nang noãn sơ cấp.
 - c) Các nang noãn thứ cấp.
 - d) Các nang trưởng thành
- 33) Tinh trùng được tạo ra bị giữ lâu nhất ở đâu??
- a) mào tinh
 - b) ống dẫn tinh
 - c) túi tinh
 - d) tinh hoàn
- 34) Theo FiGO đâu là u xơ cơ cổ tử cung dễ gây xuất huyết nhất?
- a) Dưới thanh mạc, dưới niêm mạc (> 50% trong cơ).
 - b) Tiếp xúc niêm mạc, 100% trong cơ.
 - c) Dưới thanh mạc, không có cuống.
 - d) Dưới thanh mạc, 50% trong cơ
- 35) sắp xếp trình tự đúng với sự phát triển của tinh trùng
- a) được tạo khả năng
 - b) hóa hướng động
 - c) khả năng di động
 - d) ??@@
- 36) tại sao tinh hoàn có thể bảo đảm nhiệt độ với sự thay đổi nhiệt độ môi trường
- a) do được bọc bởi lớp cơ bìu, co khi lạnh, giãn khi nóng
 - b) do quá trình thay đổi giải phẫu..(có rồi)
- 37) Thuốc chữa vô sinh Clomiphene citrate ở nam giới có tác dụng
- a) Ngăn phản hồi ngược của Estradiol lên Vùng hạ đồi Tuyến yên
 - b) Ngăn phản hồi ngược của Testosterone lên Vùng hạ đồi Tuyến yên
 - c)
- 38) Sử dụng Estrogen ngoại sinh liều thấp, dẫn đến hành kinh nguyên nhân là do?
- a) nồng độ kéo dài estrogen
 - b) nồng độ kéo dài progesterone
 - c) không có estrogen
 - d) không có progesterone
- 39 Một câu thuốc gì đó chỉ nhớ đáp án có
- a) mifepristone
 - b) Levonorgestrel
- 40) Levonorgestrel là một loại progestrone ngoại sinh được dùng làm thuốc ngừa thai, cơ chế ngừa thai của thuốc này là
- 40) Bn có tình trạng phóng tinh nhưng ko có tinh trùng, xn có FSH,LH,Testosterol thấp.Bn được dùng LH,FSH ngoại sinh, Test dương tính nói lên điều gì?
- a) BN có 1 tinh hoàn.
 - b) Bn có 2 tinh hoàn.

- c) Bn có tinh hoàn ẩn.
 - d) Bn có tế bào khoảng kẽ
- 41) ... gì gì ko nhớ câu hỏi lắm mà đại khái là đặc điểm liên quan đến hormon của noãn bào?
- a) không có hormon steroid nào tác động được vì noãn bào không có thụ thể
 - b) chịu tác động bởi FSH
 - c) chịu tác động của LH
 - d) chịu tác động của cả FSH và LH
- 42) Phôi tiếp xúc vs miễn dịch tế bào sớm nhất là khi:
- a) Phôi thoát màng nhưng chưa làm tổ.
 - b) Phôi làm tiếp xúc hoà mình vào nội mạc nhưng hội bào nuôi chưa chạm vào máu mẹ
 - c) Phôi làm nằm trong nội mạc, hội bào nuôi đã chạm vào máu mẹ.
 - d) Phôi mới tiếp xúc nội mạc tử cung
- 43) sự thoái hóa nang noãn xảy ra chủ yếu ở giai đoạn nào??
- a) giai đoạn nang sơ cấp
 - b) giai đoạn nang nguyên thủy
 - c) giai đoạn nang thứ cấp sớm (đường kính nhieu đó quên rồi)
 - d) giai đoạn nang thứ cấp muộn.
- 44) Tình trạng băng huyết sau sanh là do:
- a) Cơ chéo ở phần dưới tử cung ít ko co kéo cầm máu tốt.
 - b) Phần đáy co kéo lúc nhau bung ra ko tốt.
 - c) Cổ tử cung co thắt ko đủ chắc.

các câu Case 42 60

- 1) BN nam , không có tt trong tinh dịch , FSH thấp LH thấp Es thấp , chẩn đoán
 - a) Suy tinh hoàn
 - b) Suy
- 2) Như trên , có nên bổ sung tes (
- 3)
- 4) Bn nữ 18 tuổi đến khám vì vô kinh, khám lâm sàng cho thấy, ngực phát triển bình thường, không có lông mu, nách, phát hiện có một khối u 2-3 cm vùng bẹn, không có ống âm đạo.
 - a) Chuẩn đoán phù hợp với bn này:
 - i) Bất sản cơ quan sinh dục nguyên phát
 - ii) Hội chứng ko đáp ứng Androgen.
 - b) Cần làm thêm test hormon gì:
 - i) FSH , LH , Tes
 - ii) FSH, Estro, GnRH.
 - iii)
 - c) Có cần làm NST đồ ko?
 - i) Ko vì ko cần cho chuẩn đoán
 - ii) Có cần để điều trị.
- 5) BN nữ 17 tuổi đến khám vì
- 6) BN nữ đang dậy thì đến khám vì kinh nguyệt k đều, 2 3 tháng ra một lần, ra nhiều, nhiều lúc phải nghỉ học. Nên làm gì

- i) không cần làm gì sau đây thì tự điều chỉnh
- ii) progesterone 10 ngày
- III) estrogen 10 ngày
- iv) phối hợp cả 2

6) BN 20t có chu kỳ kinh đều, quan hệ duy nhất với 1 bạn tình và ít khi giao hợp nên sau mỗi lần giao hợp bn dùng thuốc tránh thai khẩn cấp. Bn giao hợp ngày 11 chu kỳ kinh, uống thuốc tránh thai khẩn cấp sau đó, đến ngày 14 thì giao hợp tiếp. Bn lo lắng đến tư vấn tránh thai

a) Bn nên xử trí ntn:

- i) không xử trí được vì k biết bn dùng thuốc gì.

b) Bn muốn dùng biện pháp tránh thai chắc chắn, nên dùng gì:

- i) Thuốc tránh thai hỗn hợp
- iii) Dùng vòng tránh thai bằng đồng.
- ii) Thuốc nào cũng được

c)

7) Bn nam thất vùi ống dẫn tinh vì sinh được 1 đứa con với người vợ đầu. Sau đó Bn tái hôn muốn có con thì Bs tư vấn việc nối ống sinh tinh khó thực hiện đc nên tư vấn thụ tinh nhân tạo. Bn đc lấy tinh trùng ở phần nào?

- a) Mào tinh
- b) Túi tinh
- c) Tinh hoàn

8) Tinh trùng được dự trữ đâu lâu nhất?

- a) Mào tinh.
- b) Ống sinh tinh.
- c) Túi tinh.
- d) Ống dẫn tinh.

9) Bất thường hội chứng buồng trứng đa nang?

- a) Tiếp xúc lâu dài với Estrogen.
- b) Thiếu hụt Estrogen.
- c) Tiếp xúc lâu dài với Progesterone.
- d) Thiếu hụt Progesterone.

10) Xuất huyết tử cung bất thường do dùng thuốc tránh thai liều estrogen thấp?

- a) Tiếp xúc lâu dài với Estrogen.
- b) Thiếu hụt Estrogen.
- c) Tiếp xúc lâu dài với Progesterone.
- d) Thiếu hụt Progesterone.

11-12-13-14) Trong phòng thụ tinh nhân tạo, lấy mẫu nang noãn từ một bn hiến muốn đc 5 noãn chín cho thụ tinh vs tinh trùng bth của người chồng vào ngày 25/02/2019. Vào ngày 26/02/2019, phòng xn thu được 5 mẫu như sau:

Mẫu 1 : 2 cực cầu, 2 tiền nhân.

Mẫu 2: 3 cực cầu, 2 tiền nhân.

Mẫu 3: 2 cực cầu, 3 tiền nhân.

Mẫu 4: 2 cực cầu, 0 tiền nhân.

Mẫu 5: 1 cực cầu, 0 tiền nhân.

Mẫu 5 (theo Khoa nhớ): 2 cực cầu, 1 tiền nhân

11) Các mẫu trứng đc thụ tinh bình thường là:

- a) (1),(2)
- b) (1),(3)
- c) (2),(4)
- d) (4),(5).
- e) (1),(5) (thẻ chắc chắn có)

12) Mẫu nào chứng tỏ hiện tượng thụ tinh đã xảy ra nhưng có bất thường: k có câu này nha, có mà ta ??? wtf 2 ca khác nhau à, chắc vậy để chung luôn mẫu 5 t nhớ là 2 cực cầu 1 tiền nhân

- a) (1).
- b) (2).
- c) (3)
- d) (5)

13) Đặc điểm của mẫu số (4):

- a) Cực cầu phân chia thành 2 mảnh.
- b) Không xác định được vì không rõ giờ thụ tinh
- c)

14) đặc điểm mẫu số (5)

- a) thụ tinh xảy ra nhưng tiền nhân cái k hình thành dc
- b) thụ tinh xảy ra nhưng tiền nhân tinh trùng bị gì đó k hình thành dc
- c) k có thụ tinh cực cầu bị vỡ thành 2 mảnh

Một người tập gym sử dụng Testosterone để phát triển cơ bắp , bất thường xét nghiệm nào có thể xảy ra (không rõ câu hỏi và các câu tr lời)

- a) FSH thấp , LH thấp
- b) giảm

Một bệnh nhân sau sinh bị băng huyết sau sinh, sau khi sinh một năm vẫn không có kinh lại , ăn uống kém , suy nhược , BMI bình thường , lí giải tình trạng vô kinh ở BN này

- a) Suy buồng trứng
- b) Suy thận
- c) Hoại tử tuyến yên do mất máu

Nữ bệnh nhân mãn kinh , cao 1m5 45kg , gần đây đến khám vì xuất huyết tử cung bất thường

- a) tăng Estrogen bất thường do sản xuất tại mô ngoại biên

(có một câu Xuất huyết TC bất thường mãn kinh khác mà quên rồi)

_ cũng một nữ đã mãn kinh (không nhớ BMI) đến khám vì xuất huyết tử cung bất thường. Siêu âm or làm gì đó ko nhớ thấy buồng tử cung to bất thường (tương đương với thai 8 tuần), di động, mật độ chắc. Hỏi nguyên nhân có thể nghĩ tới??

_ cũng một BN nữ đã mãn kinh khác cũng xuất huyết tử cung bất thường, cũng siêu âm nội soi đồ thấy tử cung xơ cứng, kém di động. Buồng trứng thấy có nhều nang....@@)

Câu ?? : 1 Bn sanh con 12 tháng và vẫn còn lâu lâu cho con bú nhưng bn đã vô kinh từ lý sanh đến giờ, khám thấy tử cung teo nhỏ, vòi trứng teo trên siêu âm, không thấy 2 buồng trứng. Tiền sử lúc sanh cô có bị ra huyết và có truyền máu. Nguyên nhân nghĩ nhiều ở Bn này là?

- a). Trục hạ đồi tuyến yên-sinh dục của bn bị ức chế vì cho con bú.
- b). Bn bị hoại tử tuyến yên bằng huyết sau sanh.

Câu ??? : Dựa vào tình huống câu ?? bn được điều trị:

- a) Cho dùng Progesterone và Estrodiol.
- b) Chỉ cần bổ sung Progesterol.
- c) Chỉ cần bổ sung Estrodiol

Các thuốc ngừa thai theo cơ chế?

- a) dòi của sổ làm tổ ra trước
- b) dòi của sổ làm tổ ra sau

Bệnh nhân nữ đang tuổi dậy thì, kinh không đều, có lần ra máu nhiều phải nghỉ học. Nên can thiệp ntn?

- a) Không can thiệp
- b) Uống proges
- c) Uống estro
- d) Uống kết hợp proges + estro

REVIEW (MANG TÍNH CHỦ QUAN CHO SẢN Y3 CÁC NĂM SAU)

đọc trước các bệnh cơ bản để có kiến thức nền

Recommend : Bệnh buồng trứng đa nang , suy tinh hoàn suy buồng trứng. đọc bài Tiếp Cận BN xuất huyết tử cung bất thường (đừng nào chả phải đọc)

Học thêm các loại thuốc tránh thai nữa.

Thuộc lòng tác động của Es và Pro lên NMTC