

10. Thận trọng khi dùng TZD: tiểu máu.

11. Biến chứng TK tự chủ trong ĐTĐ:

A. Giảm nhu động ruột, B. tăng đường huyết tự thể...

12. 1 BN 40t đi khám tổng quát phát hiện ĐH đói 101, để chẩn đoán ĐTĐ có thể thực hiện gì: (chữ có thể được in nghiêng nên phân vân C vs E, do câu A thấy không đúng lắm :v)

A. ĐH bất kì ngay lúc đó

B. Nghiệm pháp nạp glu

C. ĐH đói

D. HbA1c

E. All

Câu 13 đến 25 giống y chang đề cũ.

Tự luận

1. Phân độ Wagner trong loét chân (6 độ)

2. Tác dụng phụ của thuốc kháng giáp (- - cẩn thận bài tuyến giáp thấy ra cũng nhiều)

3. Các yếu tố làm loét chân lâu lành ở bn ĐTĐ (3 ý là được)

4. Câu 4,5 giống đề tổ 18 (cái câu HbA1C cao mà ĐH đói không cao á, giải thích rồi điều trị tiếp)

CHÚ Ý: ĐỪNG LƯỜI QUÁ.

LÂM SÀNG UNG BƯỞU BỆNH VIỆN UNG BƯỞU

TỔNG HỢP ĐỀ THI Y13

9. Chẩn đoán lâm sàng: ung thư vú (T) cTN1M0. kết quả giải phẫu bệnh sau mổ:

Carcinom tuyến vú, xâm nhiễm, dạng không đặc hiệu, grad 3

ER(++) PR(+) HER2(3+) Ki67(+) 80%

Hạch nách (T): pN(+)8/12 hạch. nhận định nào sau đây không đúng?

a. tế bào ung thư tăng trưởng bằng nội tiết tố nữ

b. không thể chỉ định thuốc nhắm trúng đích

c. có rất nhiều phân bào trong khối bướu

d. tế bào ung thư đã vượt qua màng đáy

e. giai đoạn bệnh gợi ý tiên lượng xấu

10. Điểm giống nhau giữa hoá trị và xạ trị:

a. không có chỉ định khi bệnh chưa di căn xa

b. tế bào nhạy với điều trị nếu trong giai đoạn G1 của tế bào

c. cơ chế tác động vào ADN

- d. không gây tổn thương mô lành
- e. câu a và c đúng

11. Phụ nữ, 22 tuổi, đi khám bệnh vì có cảm giác khó chịu ở vùng cổ. Bình thường vùng giữa cổ có thể xác định các vấn đề sau, ngoại trừ:

- a. tuyến giáp —
- b. màng nhĩ giáp —
- c. thực quản**
- d. sụn nhẫn —
- e. bó cảnh —

12. cô được bác sĩ tham khám tuyến giáp. Cách khám đúng:

- a. có thể khám ở tư thế nằm hoặc ngồi
- b. khám chủ yếu bằng mặt lòng các ngón tay 2,3, 4 nếu thăm khám từ phía trước
- c. khi khám thy giáp bên (P) sẽ cho bệnh nhân nghiêng sang bên (T)
- d. bước di động theo nhịp nuốt gợi ý nằm trong tuyến giáp**
- e. câu c và d đúng

13. siêu âm kết luận hạt giáp thy (P) khả năng cao ác tính, hạch cổ 2 bên dạng viêm. cần làm tiếp xét nghiệm gì trên bệnh nhân này?

- a. FNA hạt giáp**
- b. CT scan vùng cổ cản quang
- c. xạ hình tuyến giáp
- d. câu a và b đúng
- e. câu a, b, c đúng

14. khi xuất hiện một trong những triệu chứng báo động ung thư, điều này có nghĩa:

- a. có thể là bệnh ung thư giai đoạn sớm
- b. có thể là bệnh ung thư, cần đi khám để loại trừ

19.

- a. xét nghiệm PAP smear
- b. soi cổ tử cung và sinh thiết**
- c. bắn sinh thiết cổ tử cung
- d. nạo sinh thiết kênh và lòng tử cung
- e. khoét chóp cổ tử cung

20. sau khi làm xét nghiệm ở câu trên, giải phẫu bệnh: Carcinom tế bào gai, sừng hoá.... xâm nhập ở cổ tử cung. bệnh nhân có các dấu kiện dưới đây. để đánh giá giai đoạn bệnh theo FICO không cần thiết dùng dấu kiện nào?

- a. sùi cổ tử cung 2.5 cm xâm lấn vùng túi cùng sau
- b. chu cung mềm, vách trực tràng âm đạo mềm
- ☒ c. CT scan: di căn hạch chậu ngoài (P) 2cm
- d. X quang phổi thẳng: không phát hiện bất thường
- e. siêng âm bụng: viêm gan mạn, hai thận không nước

21. điểm giống nhau giữa hoá trị và xạ trị, chọn câu SAI:

- a. là mô thức điều trị có thể gây ra ung thư thứ 2
- ☒ b. không được chỉ định khi không có bằng chứng di căn xa
- c. tác động lên DNA
- d. tế bào nhạy với điều trị nếu ở giai đoạn M của chu kỳ tế bào
- e. có thể tác động và gây biến chứng trên mô lành

22. bệnh nhân nữ, 47 tuổi, PARA 2002, đến khám vì đi cầu ra máu 1 tháng nay, máu bao ngoài phân, không kèm tiêu chảy hay táo bón. tiền căn: trĩ ngoại cách đây ... năm, đã điều trị khỏi. Thăm trực tràng: búi trĩ vị trí 7 giờ, đánh giá những điểm về lịch sử và thăm khám cần khai thác trên bệnh nhân:

- a. tính chất máu bao ngoài phân giúp xác định nguyên nhân đi cầu ra máu là do bệnh trĩ tái phát
- b. hỏi thêm bệnh sử, nếu bệnh nhân có mót rặn hay thay đổi dạng phân xác định bệnh nhân có ung thư trực tràng trên nền trĩ
- c. cần thăm khám phụ khoa để chẩn đoán phân biệt với xuất huyết âm đạo
- ☒ d. cần nội soi toàn bộ khung đại tràng để đánh giá chính xác tình trạng bệnh
- e. câu c và d đúng

23. nội soi đại trực tràng phát hiện búi trĩ như khám lâm sàng, kèm khối sùi cách bờ hậu môn 9 cm, đưa ông soi qua không được. giải phẫu bệnh khối sùi: carcinom tuyến để đánh giá y tế bướu (Tumor) theo TNM, cần làm thêm xét nghiệm nào?

- a. PET-CT
- ☒ b. MRI vùng chậu có cản từ
- c. siêu âm qua nội soi trực tràng
- d. câu b, c đúng
- e. câu a, b, c đúng

24. tình huống lâm sàng sau đây có thể hiện diện ở bệnh nhân

- 12. Khám tuyến giáp → tất cả điều sai
- 13. Xác định bướu cổ không dựa vào mức độ đau
- 14. Xác định 1 bướu của tuyến giáp dựa vào di động theo nhịp nuốt
- 15. Phương thức điều trị chủ yếu u cổ tử cung: hoá trị + xạ trị

Phân xa

16. Cách khám cổ tử cung: ngón trỏ vào âm đạo, ngón giữa vào trực tràng

6. dùng thuốc ngừa thai 10 năm nay, kinh cuối cách nay 10 ngày. đến khám tình trạng mạch, huyết áp ổn định, da niêm hồng, tổng trạng tốt. Là bác sĩ tiếp nhận bệnh nhân ban đầu tại phòng khám, nên thực hiện ngay điều nào sau đây?

- a. xét nghiệm cng thức máu
- b. khám phụ khoa**
- c. siêu âm bụng
- d. siêu âm đầu dò qua ngã âm đạo

7. trường hợp bệnh nhân này khi tới khám có mang theo siêu âm bụng đã được làm cách một tuần tại phòng siêu âm gần nhà. kết quả siêu âm bụng thấy cổ tử cung không to, lòng tử cung rỗng dịch lượng vừa, nội mạc tử cung không dày, tử cung không bướu, 2 phần phụ bình thường. Các cơ quan khác trong ổ bụng bình thường. kết quả này gợi ý:

- a. có thể loại trừ ung thư cổ tử cung
- b. có thể loại trừ ung thư nội mạc tử cung
- c. có thể loại trừ ung thư buồng trứng

d. tất cả đều sai

8. khám phụ khoa phát hiện sùi cổ tử cung 4 cm lan các túi cùng trước và trái, chu cung trái căng, phải mềm, vách âm đạo trực tràng mềm, thân tử cung không to. động tác tiếp theo nên làm là:

- a. siêu âm đầu dò âm đạo
- b. xét nghiệm

c. sinh thiết....

- d. soi ... tử cung

9. bệnh nhân này sau khi ... nhưng kết quả r: mô viêm hoại tử. Thái độ xử lý thích hợp tiếp theo là:

a. khám lâm sàng lại và sinh thiết lại ngay

- b. điều trị như tổn thương viêm, 3 tuần sau đánh giá lại
- c. soi cổ tử cung
- d. chụp động mạch chậu

10. xét nghiệm

- a. được chỉ định khi khám phát hiện thấy tổn thương cổ tử cung
- b. giúp chẩn đoán xác định ung thư tử cung

c. nên được thực hiện ở các bệnh viện chuyên khoa sâu để tránh âm tính giả

d. được chỉ định tầm soát ngay cả khi khám lâm sàng sàng cổ tử cung bình thường

11. sinh thiết ung thư cổ tử cung:

- a. nên thực hiện nhiều mẫu cùng lúc để tránh âm tính giả
- b. cần phải gây tê trước khi thực hiện để giảm đau cho bệnh nhân
- c. đối chiếu kết quả sinh thiết với lâm sàng có ý nghĩa rất quan trọng**
- d. không nên sinh thiết nhiều lần vì có thể gây tai biến cho bệnh nhân

12. một phụ nữ 42 tuổi đến khám vì đau vú 2 bên và triệu chứng đau nặng lên trước hành kinh trong 2 tháng nay tin tếp. Khám lâm sàng thấy một mảng nhạy đau, dạng nốt và có vùng có nang. bệnh nhân cho biết sang thương này có giảm kích thước sau khi hành kinh. bệnh nhân không dùng thuốc ngừa thai uống và không có bệnh gì khác nội ngoại khó. chẩn đoán nào thích hợp nhất trên bệnh nhân này?

a. thay đổi sợi bọc tuyến vú

- b. bướu sợi tuyến
- c. bướu nhũ trong ống
- d. ung thư vú

1. bệnh nhân chụp CT ngực theo dõi K phổi, cho hình CT, hỏi biện pháp can thiệp để lấy sinh thiết tốt nhất là gì: nội soi phế quản sinh thiết

2. chọn câu đúng về K buồng trứng:

- a. các biểu hiện thường không đặc hiệu**
- b. bằng bụng nhiều chứng tỏ bướu đã gieo rắc trong ổ bụng
- c. chỉ số RDMA (He4 và CA125) giúp chẩn đoán xác định
- d. di căn hạch chậu ngoài, chậu trong

3. carcinom xâm lấn. “xâm lấn” nghĩa là gì? → qua khỏi màng đáy

4. bệnh nhân nam, 50 tuổi, tiền căn trĩ 1 năm, điều trị nội khoa ổn, đi tiêu ra máu 1 tháng nay, khám hậu môn trực tràng thấy búi trĩ 7 giờ, 12 giờ, rút căng có máu.

hướng xử trí tiếp theo

- a. điều trị nội khoa tiếp
- b. nội soi đại trực tràng.....**

5. bệnh nhân hiện sau khi điều trị , nếu sinh thiết thấy kết quả: mô viêm mạn tính thì làm gì tiếp theo

- a. nội soi đại tràng sinh thiết lại**

6. dấu hiệu gợi ý diễn tiến ác tính của K đầu cổ:

- a. nuốt khó thay đổi, lúc loãng, lúc đặc

- ☒ b. khàn tiếng tăng dần
- c. nuốt vướng thay đổi
- d. tất cả đều đúng

7. bệnh nhân đến khám vì sờ thấy một khối ở cổ, ngoài ra không có triệu chứng khác. siêu âm tuyến giáp thấy có dấu hiệu gợi ý ác tính.. tiếp theo cần làm gì?

- ☒ a. FNA nhân giáp
- b. CT scan cổ
- c. xạ hình tuyến giáp
- d. a,b đúng

8. hoá trị và xạ trị giống nhau điểm nào?

- a. thực hiện khi đã di căn xa
- ☒ b. tác động lên DNA....

9. khám tuyến giáp:

- a. có thể nằm hoặc ngồi
- b. khám bằng mặt lòng 2,3,4 khi khám phía trước
- c. khám thùy giáp phải nói bn quay mặt sang trái
- ☒ d. di động theo nhịp nuốt gợi ý bướu trong giáp
- e. c, d đúng

3. ...

- d. trường hợp bướu dưới 1 cm nên sinh thiết trọn
- e. vị trí tốt nhất l tiếp giáp giữa mô lành và mô ác

4. ở bệnh nhân trên, để đánh giá giai đoạn bệnh theo FIGO, dữ liệu nào sau đây không cần thiết?

- a. sùi cổ tử cung 2 cm
- b. khối u xâm lấn túi cùng
- c. khám chu cung căng
- d. CT scan di căn hạch chậu (T) 2 cm**
- e. siêu âm gan và x quang phổi không phát hiện bất thường

5. các dấu hiệu nghi diễn tiến ác tính của một triệu chứng vùng đầu mặt cổ:

- ☒ a. khàn tiếng liên tục tăng dần
- b. cảm giác nuốt vướng thay đổi
- c. nuốt nghẹn nhiều loại thức ăn
- d. ho dai dẳng, kéo dài, không kèm triệu chứng khác
- e. tất cả các câu trên**

6. tại bệnh viện Ung Bướu Tp HCM bệnh nhân nằm khoa chăm sóc giảm nhẹ được nhân viên y tế thu thập những thông tin nào?

- a. tôn giáo bệnh nhân
- b. những mong muốn, nguyện vọng bệnh nhân chưa thực hiện được
- c. hoàn cảnh gia đình
- d. những sở thích của bệnh nhân

e. tất cả điều đúng

7. cô Y, 29 tuổi, khám vì sờ thấy “trái chằm” ở vú (P), cô đã cho con bú được 9 tháng, mới ngưng 1 tháng nay. Không sốt, không đau vú, không tiết dịch núm vú. những điểm cần khai thác thêm khi hỏi bệnh:

- a. thời gian sờ thấy khối ở vú (P)
- b. điều trị trước khi đến khám
- c. gia đình bị ung thư vú
- d. câu a, b đúng

e. a,b,c đúng

8. khám lâm sàng: bướu vú (P) vị trí 10 giờ, cách núm v 2.5 cm kích thước 4 cm, sượng, giới hạn không rõ, kém di động so với mô vú. Có dấu da cam, không tiết dịch núm vú. hạch nách (P) 0.5 cm, mềm, di động. hạch trên đòn (P) không sờ chạm. biện luận lâm sàng, chọn câu đúng:

- a. bệnh nhân vừa ngưng cho con bú nên khả năng rất cao bị áp xe vú
- b. bướu ở vị trí $\frac{1}{4}$ trên ngoài nên không thể loại trừ ung thư vú
- c. dấu da cam ác tính phải xuất hiện ở bề mặt da ngay trên bướu

d. sờ thấy hạch nách cùng bên nên không thể loại trừ bướu và ác tính

e. tất cả đều sai

12. chẩn đoán chính xác ung thư ở cổ dựa vào?

a. soi tai mũi họng

b. sinh thiết

... e. CT scan

13. bệnh nhân nam, khàn tiếng 2 tháng, tăng dần, điều trị không khỏi. bước đầu tiên cần làm?

a. nội soi thanh quản treo+sinh thiết

b. soi tai mũi họng...

14. phương tiện chẩn đoán u não tốt nhất: MRI não

15. trường hợp nào cần phải mổ cấp cứu?

16. bệnh nhân không sờ thấy bướu ở vú trên lâm sàng nhưng nhũ ảnh thấy những vi vôi hoá, CLS cần làm?

- a. FNA dưới hướng dẫn nhũ ảnh
- b. sinh thiết dưới định vị nhũ ảnh**

17. biến chứng cấp của 1 bệnh nhân xạ trị ngoài

- a. CTC
- b. Ói mửa**

1. xét nghiệm PAP

- a. được chỉ định khi khám phụ khoa thấy tổn thương cổ tử cung
- b. giúp chẩn đoán xác định ung thư cổ tử cung
- c. nên được thực hiện ở các bệnh viện chuyên khoa sâu để tránh âm tính giả
- d. được chỉ định tầm soát ngay cả khi khám lâm sàng cổ tử cung bình thường**

2. sinh thiết ung thư cổ tử cung:

- a. nên thực hiện nhiều mẫu cùng lúc để tránh âm tính giả
- b. cần phải gây tê trước khi thực hiện để giảm đau cho bệnh nhân
- c. đối chiếu kết quả sinh thiết với lâm sàng có ý nghĩa rất quan trọng**
- d. không nên sinh thiết nhiều lần vì có nguy cơ gây tai biến cho bệnh nhân

3. một phụ nữ đến khám vì đau vú 2 bên, triệu chứng nặng lên trước hành kinh trong 2 tháng nay liên tiếp. Khám lâm sàng thấy một mảng nhạy đau, dạng nốt có vùng có nang. Sang thương giảm kích thước sau hành kinh. bệnh nhân không dùng thuốc ngừa thai uống và không có bệnh gì khác nội ngoại khoa. chẩn đoán nào thích hợp trên bệnh nhân này?

a. Thay đổi sợi bọc tuyến vú

- b. bướu sợi tuyến
- c. bướu nhú tng ống
- d. ung thư vú

4. một phụ nữ 29 tuổi, đến bác sĩ sản phụ khó kiểm tra xem có thai sau trễ kinh 2 tuần và xét nghiệm cho biết cô có thai 6 tuần. Cô không htaays khó chịu gì khác và khám phụ khoa kết hợp toàn thân trong giới hạn bình thường ngoại trừ cổ một bất thường trn tuyến vú. một khối 3 am ngay dưới quần vú, mật độ chắc, giới hạn rõ, không đau, không dấu nhiễm trùng da, di động tốt. khối này xuất hiện 6 tháng, gần đây to thêm, không đau. chẩn đoán sau đây khả năng xảy ra nhất trên bệnh nhân này

- a. ung thư vú
- b. bướu sợi tuyến vú**

- c. thay đổi sợi bọc khu trú
- d. bọc sữa

1. thành phần nào không phải hôi miệng → Δ sau hàm

- 2. K không liên quan hút thuốc lá → K bàng quang (20-60% K bàng quang là do hút thuốc lá)
- 3. Khám tuyến giáp → Tất cả đều sai
- 4. K không liên quan HPV → K thực quản
- 5. K không liên quan GĐ → K CTC
- 6. phòng ngừa cấp 1 → Gan
- 7. phòng ngừa cấp 2 → Vú + ĐT
- 8. đại tràng di căn gan
- 9. K trực tràng triệu chứng → phân dẹt
- 10. Vú di căn xương

1. bệnh lý tuyến nước bọt ít gặp ở:

- a. tuyến nước bọt dưới hàm
- b. tuyến nước bọt dưới lưỡi
- c. tuyến nước bọt mang tai
- d. các tuyến nước bọt phụ ở hốc miệng
- e. tất cả sai

2. ung thư có nhiều tiềm năng di căn hạch cổ:

- a. ung thư hạ hầu
- b. ung thư da loại carcinom tế bào đáy
- c. ung thư môi
- d. ung thư tuyến mang tai
- e. tất cả sai

3. Bệnh nhân nữ 40 tuổi, đến khám với lý do hay có cảm giác nốt nghẹn cách đây 1 tháng. Khám lâm sàng ghi nhận M 80, HA 120/70, TSH 0.33 mcUI/L (bình thường), giọng trong. tuyến giáp to, hai thùy c nhiều nhân kích thước 1-3 cm, ật độ chắ, di ộng theo nhịp nuốt. Xét nghiệm nào nên chỉ định trước tiên cho bệnh nhân

- a. xn kháng thể kháng giáp
- b. xn chức năng tuyến giáp
- c. xq cổ thẳng, nghiêng
- d. FNA nhân giáp
- e. Siêu âm tuyến giáp

4. một bệnh nhân nữ 59 tuổi, tổng trạng tốt, không có bệnh lý nội khoa. nhập viện vì bướu giáp đa hạt chèn ép vùng cổ gây nuốt nghẹn. điều trị thích hợp cho bệnh nhân này là:

- a. khuyên bệnh nhân nên ăn nhiều muối iot
- b. điều trị với hormon tuyến giáp ung 0,1 mg/ngày
- ~~c. phẫu thuật cắt giáp~~
- d. điều trị với iot 131 rồi phẫu thuật

5. chọc hút tế bào bằng kim chỗ chẩn đoán hạt giáp: điều nào sau đây đúng

- ~~a. giúp phân biệt hạt giáp lành và ác tính trong phần lớn trường hợp~~
- b. khng giúp phân biệt ung thư tuyến giáp dạng nhú, dạng tu và dạng không biệt hoá
- c. cần phân biệt tổn thương dạng nang lành và ác tính
- d. nên thực hiện thường quy trên những bệnh nhân tiến hành xạ trị vùng đầu cổ

6. Bệnh nhân nữ 45 tuổi, bị xuất huyết âm đạo sau giao hợp, máu đỏ tươi, lượng ít, tự cầm, bn lập gia đình năm 22 tuổi, PARA 2012, kinh nguyệt đều và đang dùng thuốc ngừa thai uống từ 10 năm nay, kỳ kinh cuối cách nay 10 ngày. đến khám trong tình trạng mạch, huyết áp ổn định, da niêm hồng. Là bác sĩ tiếp nhận bệnh nhân ban đầu tại phòng khám, nên thực hiện ngay điều nào sau đây?

- a. Xét nghiệm công thức máu
- ~~b. Khám phụ khoa~~
- c. Siêu âm bụng
- d. Siêu âm đầu dò qua ngã âm đạo

7. trường hợp bệnh nhân này, khi tới khám, có mang theo siêu âm bụng đ được làm cách nay 1 tuần tại phòng siêu âm gần nhà. kết quả: cổ tử cung không to, lòng tử cung ứ dịch lượng vừa, nội mạc ử cung không dày, tửu cung không bướu, 2 phần phụ bình thường. Các cơ quan khác trong ổ bụng bình thường. kết quả này gợi ý:

- a. có thể loại trừ ung thư cổ tử cung
- b. có thể loại trừ ung thư nội mạc ử cung
- c. có thể loại trừ ung thư buồng trứng
- ~~d. tất cả sai~~

8. khám phụ khoa phát hiện sùi cổ tử cung cm, lan các túi cùng trước và trái, chu cung trái căng, phải mềm, vách âm đạo trực tràng mềm, thân tử cung không to. động tác tiếp theo nên làm là:

- a. siêu âm đầu dò âm đạo
- b. xét nghiệm PAP
- c. sinh thiết khối sùi
- ~~d. soi cổ tử cung~~

9. bệnh nhân này sau khi sinh thiết tổn thương sùi 4cm nghi ngờ ung thư, kết quả ra mô viêm hoại tử. Thái độ ử lý tiếp theo là:

- ☒ a. khám lâm sàng lại và sinh thiết lại ngay
- b. điều trị như tổn thương viêm, 3 tuần sau đánh giá lại
- c. soi cổ tử cung

20. chẩn đoán ung thư, chọn câu đúng

- a. yếu tố nguy cơ rất quan trọng trong biện luận chẩn đoán
- ☒ b. một số trường hợp không chẩn đoán được cơ quan mang bướu nguyên phát
- c. các dấu chỉ sinh học (marker) giúp chẩn đoán xác định ung thư trong trường hợp không so giải phẫu bệnh
- d. tất cả các loại ung thư đều cần ph có yếu tố bướu, di căn hạch, di căn xa để xếp giai đoạn bệnh
- e. câu c,d đúng

21. dấu hiệu lâm sàng có thể xác định một bướu vùng cổ là bướu giáp TRƯ:

- a. nằm ở giữa hoặc gần giữa
- ☒ b. trên hõm ức, dưới xương móng
- c. bướu có 2 thùy
- d. di động theo nhịp nuốt

22. nhận định đúng về ung thư buồng trứng:

- ☒ a. bệnh thường diễn tiến âm thầm
- b. bụng to nhiều chứng tỏ bướu đã gieo rắc phúc mạc
- c. siêu âm là phương tiện có độ tin cậy cao trong tầm soát ung thư buồng trứng
- d. CA 125 tăng cao giúp chẩn đoán xác định ung thư buồng trứng trước khi phẫu thuật
- e. tất cả đúng

23. yếu tố tiên lượng trong ung thư vú, ngoại trừ

- a. tuổi trẻ
- b. còn kinh nguyệt
- ☒ c. thụ thể ER, PR dương tính
- d. biểu hiện quá mức thụ thể HER2
- e. carcinom ống tuyến vú, xâm nhiễm, grad 3

24. viêm phổi do ung thư phổi gây tắc nghẽn, chọn câu sai

- a. hay tái đi tái lại ở một vị trí nhất định
- b. dễ chẩn đoán nhầm với viêm phổi thông thường
- c. có k đáp ứng với điều trị kháng sinh

- d. viêm phổi trên nền xẹp phổi
- ☒ e. thường kèm theo tràn dịch màng phổi

24. chăm sóc giảm nhẹ khi nào?

- a. khi bn mới được chẩn đoán lần đầu ung thư
- b. khi điều trị kém hiệu quả, không khả thi
- c. xuyên suốt quá trình điều trị
- d. chăm sóc người nhà, hỗ trợ khi bệnh nhân chết
- ☒ e. tất cả đều đúng

10. bệnh nhân xuất huyết âm đạo bất thường, siêu âm thấy sùi ở cổ tử cung, cần làm gì tiếp? → khám phụ khoa

11. khám phụ khoa thấy sang thương sùi ở cổ tử cung .-→ bấm sinh thiết

12. FIGO cổ tử cung không có yếu tố nào? hạch di căn

13. biện luận lâm sàng trường hợp bệnh nhân nữ ngưng cho con bú

14. khám sản phụ bằng tay và mỏ vịt, chon câu sai

15. bệnh nhân nam, chẩn đoán carcinom tế bào gai thanh quản, sáng nay ông lên cơn khó thở nên nhập cấp cứu tại bệnh vi tỉnh, bn tỉnh, khó thở thanh quản độ 2, phổi không ran, SpO2 = 91 %. xử trí quan trọng nhất trên trường hợp này:

- a. thở oxy qua mask
- b. phun khí dung adrenalin
- c. đặt nội khí quản giúp thở
- d. mở thông khí quản
- e. cắt thanh quản cấp cứu

16. nhận định không đúng về ung thư buồng trứng:

- a. bệnh diễn tiến âm thầm
- b. chẩn đoán xác định nhờ chỉ số ROMA (kết hợp HE4 và CA 125)
- c. phần lớn được chẩn đoán nhờ giải phẫu bệnh sau mổ
- d. thường di căn hạch cạnh động mạch chủ bụng
- e. a và d đúng

17. bệnh nhân nam 62 tuổi, nhập viện vì khàn tiếng kéo dài 2 tháng, điều trị nội khoa không giảm. Xét nghiệm đầu tiên cần thực hiện trên bệnh nhân này:

- a. siêu âm vùng cổ
- b. nội soi tai mũi họng
- c. chụp C scan đầu cổ có cản quang
- d. x quang phổi thẳng
- e. sinh thiết

18. bệnh nhân nam 39 tuổi, đi khám vì đi cầu ra máu 1 tháng nay, tự mua thuốc uống nhưng không giảm. những thông tin sau là đặc hiệu cho ung thư đại trực tràng:

- a. tiêu chảy xen kẽ táo bón
- b. cảm giác mót rặn
- c. máu bao quanh phân
- d. b,c đúng
- e. a,b,c sai

19. bệnh nhân được nội soi trực tràng, phát hiện khối sùi cách bờ hậu môn 5 cm, giải phẫu bệnh carcinom tuyến trực tràng, grad 3. Bác sĩ muốn xếp hạng cho yếu tố bướu (T) theo phân loại TNM thì phương tiện nào hợp lý?

- a. Siêu âm qua ngã nội soi trực tràng
- b. chụp MRI vùng chậu có cản từ
- c. chụp x quang trực tràng có cản quang
- d. a,b đúng
- e.

18. trong K phổi, loại carcinom nào cần làm thêm bằng chứng sinh học?

- a. car gai
- b. car lớn
- c. car nhỏ
- d. car tuyến
- e. a,d đúng

19. car gai là giả phẫu bệnh của các bệnh, ngoại trừ:

- a. k vòm hầu
- b. k dương vật
- c. k cổ tử cung
- d. k phổi
- e. k lưỡi

20. bn nữ, 38 tuổi, chẩn đoán K vú (P) pT3N2M0, di căn 7/12 hạch nách (P), kết quả giải phẫu bệnh sau phẫu thuật triệt để: car ống tuyến vú, xâm nhiễm, NÓ grad 3 ER(-), PR(-), HER2/neu(+), Ki67(+) 80%. nhận ? định nào không đúng

- a.
- ...
- c. Không thể chỉ định thuốc nhắm trúng đích lên bệnh nhân này
-

14. bà không có bất kỳ khó chịu nào như đau vú, tiết dịch núm vú, hay thay đổi màu

da và núm vú. Bà có nang vú 5 năm trước được chọc hút điều trị nội khoa. Bà đang dùng nội tiết thay thế 2 năm nay. tiền căn gia đình không có bệnh tuyến vú. Khám sờ thấy một khối 1.5cm , chắc, giới hạn rõ, ở ¼ trên ngoài vú trái, hạch nách và trên đòn không sờ thấy. Bước xử trí tiếp theo thích hợp:

- a. FNA bướu vú trái
- b. ngưng nội tiết tố thay thế và khám lại sau 4-6 tuần
- c. kiểm tra hình ảnh học tuyến vú
- d. sinh thiết lõi kim bướu vú trái

15. chọn câu sai: các y tố nào được sử dụng trong đánh giá giai đoạn ung thư cổ tử cung theo FIGO:

- a. kích thước bướu
- b. mức độ xâm lấn cấu trúc xung quanh
- c. mức độ di căn hạch
- d. tình trạng ứ nước ở thận

16. triệu chứng thường gặp nhất trong ung thư vú:

- a. đau vú
- b. khối u ở vú
- c. núm vú bị thụt vào trong
- d. tiết dịch máu núm vú
- e. tất cả đúng

17. phương pháp điều trị ung thư nào nên hạn chế sử dụng ở trẻ em do để lại những di chứng nặng nề về sau:

- a. phẫu thuật
- b. liệu pháp ăm trúng đích
- c. nội tiết
- d. xạ trị

18. triệu chứng thường gặp nhất của ung thư dương vật là:

- a. sùi loét ở da quy đầu-quy đầu dương vật
- b. da quy đầu hẹp, nay chỗ đầu dương vật sưng to như hình dùi trống
- c. hạch bẹn to
- d. tất cả đúng

19. đối với bướu phổi ở vị trí trung tâm, phương pháp nào sau đây ít có giá trị nhất trong chẩn đoán bản chất bướu

- a. nội soi phế quản, bấm sinh thiết
- b. mở ngực thám sát

21. chẩn đoán xác định k dạ dày dựa vào:

- a. tiền can nhiễm HPV
- b. ăn thức ăn ngăm muối
- c. không đáp ứng với thuốc điều trị dạ dày thông thường
- d. a,b,c đúng
- e. a,b,c sai

24. bệnh nhân nam, 56 tuổi, cách đây 5 năm được chẩn đoán loét hạng vị, Hp(+), đã điều trị triệt trừ. 2 tháng nay, cảm thấy đầy bụng khó tiêu nên khám lại. yếu tố nào góp phần chẩn đoán ung thư dạ dày:

- ☒ a. bệnh nhân nhiễm Hp trong thời gian dài
- b. hội chứng dạ dày-tá tràng k đáp ứng với thuốc điều trị viêm dạ dày
- c. tính ch đau thượng vị khác với lần trước
- d. b,c đúng
- e. a,b,c sai

25 chọn câu sai: carcinom tế bào gai là giải phẫu bệnh thường gặp nhất ở:

- a. ung thư thực quản,
- b. ung thư dương vật
- ☒ c. ung thư phế quản
- d. ung thư vòm hầu
- e. ung thư cổ tử cung

5. các hiệu nghĩ đến ác tính của một triệu chứng vùng đầu cổ:

- a. khàn tiếng liên tục và tăng dần
- b. cảm giác nuốt vướng thay đổi
- c. nuốt nghẹn nhiều loại thức ăn, lúc loãng, lúc đặc
- d. ho khan dai dẳng và kéo dài, không kèm triệu chứng khác
- e. tất cả đúng

6. khi xuất hiện một trong những triệu chứng báo động ung thư, điều này có nghĩa:

- a. có thể là bệnh ung thư giai đoạn sớm
- b. có thể là bệnh ung thư cần đi khám để loại tr
- c. chưa chắc là bệnh ung thư vì những triệu chứng này cũng gặp trong một số ệnh lành tính
- d. cần có thêm những yếu tố nguy cơ miows nghĩ đến ung thư
- e. tất cả đúng

7. ông B đi khám bệnh vì sụt 10 kg trong 3 tháng, sau khi thực hiện các bước chẩn đoán, bệnh nhân được chẩn đoán ung thư gan. dữ kiện nào sau đây được xem là tiêu chuẩn vàng để chẩn đoán trên bệnh nhân này?

- a. AFP = 825 ng/ml
- b. Siêu âm có khối phản âm trong gan kèm tăng sinh mạch máu. CT scan bụng có cản quang cho thấy hình ảnh “wash out” của bướu gan 3 cm
- c. kết quả sinh thiết gan là carcinom tế bào gai
- d. câu a,b đúng
- e. câu a,b,c đúng

8. đặc điểm lâm sàng của ung thư buồng trứng

- a. có triệu chứng lâm sàng đa số đặc hiệu cho bệnh
- b. chỉ số ROMA (kết hợp CA125 và HE4) giúp chẩn đoán xác định
- c. hạch dọc động mạch chủ bụng là hạch vùng bị di căn
- d. bụng to là bằng chứng bướu đã gieo rắc phúc mạc
- e. câu b,d đúng

9. bệnh nhân nữ, 53 tuổi, PARA 1102 đến khám v ra huyết m đạo sau mãn kinh. Cô được thăm khám phụ khoa. cọn cu sai:

- a. không thể thăm khám được hạch chậu bằng tay
- b. khám chu cung: ngón trỏ trong âm đạo, ngón giữa trong trực tràng
- c. khi đánh giá vách trực tràng âm đạo, sử dụng ngón tay giống như khám chu cung
- d. khám tử cung: thăm âm đạo phối hợp với tay trên bụng
- e. đặt mở vệt một góc 90 độ với mặt phẳng ngang, xoay dần khi đưa sâu vào âm đạo

10. khám phụ khoa phát hiện sùi 2.5 cm ở mép sau cổ tử cung, chu cung mềm, vách trực tràng âm đạo mềm, siêu âm: sang thượng cổ tử cung 22x16 mm. Xét nghiệm cần làm tiếp?

13. K liên quan tình trạng dinh dưỡng, ngoại trừ → K máu

14. yếu tố liên quan nguy cơ K dạ dày

15. viêm phổi/k phổi do tắc nghẽn → TDMP

16. Hoá/xạ giống nhau như thế nào?

17. Triệu chứng nào là bệnh nhân đến ở giai đoạn sớm K phổi

18. Chọn câu đúng: K buồng trứng → Âm đạo

19. Chẩn đoán K chọn câu đúng: 1 số không biết bướu nguyên phát

20. Chẩn đoán K ĐTT: a,b,d đúng

21. K dạ dày, chọn câu đúng: theo TNM → chằng hạch

22. U vú T, chắc không đau → Làm gì : Siêu âm vú

23. Cần làm dấu Shoc → Car tuyến

24. Car gai thường gặp ở, ngoại trừ: K phổi

25. Bướu trung tâm phổi → dùng để chẩn đoán bản chất GPB bướu ngoại trừ: TB học đàm

1. cô X 61 tuổi, PARA 3003 mãn kinh 5 năm, đến khám vì ra huyết âm đạo trở lại trong 1 tháng nay. Tiêu tiểu bình thường, không sụt cân. việc cần làm đầu tiên:

- ☒ a. khám phụ khoa
- b. soi cổ tử cung
- c. siêu âm bụng tổng quát
- d. làm Pap'smear
- e. câu a,d đúng

2. khám lâm sàng phát hiện sùi cổ tử cung 2 cm xâm lấn túi cùng (T), để đánh giá chu cung bằng tay, cách khám đúng:

- a. ngón trỏ và ngón giữa trong âm đạo
- ☒ b. ngón trỏ trong âm đạo, ngón giữa trong trực tràng
- c. ngón giữa trong âm đạo, ngón trỏ trong trực tràng
- d. ngón trỏ và ngón giữa trong âm đạo, bàn tay còn lại trên thành bụng
- e. tất cả sai

3. sau đó bệnh nhân được bấm sinh thiết cổ tử cung, nhận định nào sau đây không đúng?

- ☒ a. Có thể thực hiện dưới gây tê hoặc gây mê
- b. Sinh thiết bằng kiềm thường sử dụng nhất
- c. chảy máu được xử trí bằng nhét gạc âm đạo

25. khi hỏi bệnh, yếu tố nào sau đây giúp xác định ung thư dạ dày?

- a. đau thượng vị ngày càng tăng dần, không đáp ứng với các thuốc điều trị viêm loét dạ dày
- b. tiền căn ăn nhiều thức ăn muối chua, thịt xông khói
- c. tiền căn nhiễm vi khuẩn Hp
- d. phối hợp các yếu tố trên

☒ e. a,b,c sai

19. bác sĩ phát hiện nhân giáp thy (P) 1.5cm chắc, hạch cổ không sờ chạm. Xét nghiệm máu, TSH, FT3, FT4 trong giới hạn bình thường. bệnh nhân được chỉ định siêu âm cổ. những đặc điểm trên siêu âm nghi ngờ nhân giáp ác tính, ngoại trừ:

- a. vì vôi hoá
- b. bờ không đều
- c. giới hạn không rõ
- d. xâm lấn vỏ bao
- ☒ e. echo dày

20. kết quả siêu âm: nhân giáp phải nghi ngờ ác tính, hạch cổ 2 bên dạng viêm. Các

xét nghiệm cần thực hiện tiếp trên bệnh nhân này:

a. chụp CT scan vùng cổ

☒ b. FNA hạt giáp

c. xạ hình tuyến giáp

d. câu a,b đúng

e. câu a,b,c đúng

21. 1 người đàn ông 51 tuổi, khám vì ho đàm trắng 1 tháng nay. tiền căn: không bệnh lý nội, ngoại khoa, hút thuốc lá 20 gói năm. chụp CT ngực phát hiện bướu phổi. để xác định bướu phổi trên bệnh nhân này. Phương tiện nào được ưu tiên chọn lựa:



a. xét nghiệm đàm tìm tế bào lạ

b. sinh thiết bằng kim xuyên thành ngực

c. nội soi trung thất

☒ d. nội soi phế quản

e. nội soi màng phổi

ĐỀ THI LÂM SÀNG UNG BƯỚU Y2014 ĐỢT 1

Đề thi gồm 25 câu trắc nghiệm, chọn 1 đáp án đúng nhất.

Câu 1: Triệu chứng sớm của ung thư vòm hầu:

a. Đau tai. ✓

b. Khàn giọng.

☒ c. Nghẹt mũi. ✓

d. Nuốt đau.

e. Chảy máu mũi. ✓

Câu 2: Độ tuổi tầm soát ung thư cổ tử cung một lần duy nhất theo khuyến cáo của WHO cho các nước có tiềm lực y tế thấp là bao nhiêu?

a. Trên 35.

☒ b. Trên 40.

c. Trên 45.

d. Trên 50.

e. Trên 55.

Câu 3:

- a.
- b.
- c.
- d.
- e.

Câu 4: Hình ảnh cho thấy một khối u nằm ở ngoại vi phổi, sát màng phổi.

Cần làm cận lâm sàng nào tiếp theo? Có 2 đáp án đúng nhưng không biết chọn cái nào

- ☒ a. Chọc kim xuyên thành ngực.
- b. Nội soi màng phổi sinh thiết.
- c. ...

Câu 5: Triệu chứng nào có thể gặp trong ung thư phổi?

- a. Ho dai dẳng.
- b. Đau ngực.
- c. Ho ra máu.
- d. Sụt cân.
- ☒ e. Tất cả đều đúng.

* **Triệu chứng của ung thư phổi: câu này dễ nhất → chọn tất cả đều đúng**
Người nào có nguy cơ mắc k phổi? → chọn tất cả

Câu 6: Điểm giống nhau giữa hóa trị và xạ trị:

- a. Không có chỉ định khi bệnh chưa di căn xa.
- b. Tế bào nhạy với điều trị nếu đang trong giai đoạn G₁ của chu kỳ tế bào.
- ☒ c. Cơ chế tác động vào ADN.
- d. Không gây tổn thương mô lành.
- e. Câu a và c đúng.

Câu 7: Siêu âm xác định hạt giáp thùy (P) khả năng cao ác tính, hạch cổ 2 bên dạng viêm. Cần làm xét nghiệm nào trên bệnh nhân này?

- ☒ a. FNA hạt giáp.
- b. CT scan vùng cổ có cản quang.
- c. Xạ hình tuyến giáp.
- d. Câu a và b đúng.
- e. Câu a,b,c đúng.

Câu 8: Nội soi trực tràng phát hiện búi trĩ như khám lâm sàng, kèm khối sùi cách bờ hậu môn 9cm, đưa ống soi qua được. Giải phẫu bệnh khối sùi: carcinom tuyến. Để đánh giá yếu tố bướu (tumor) theo TNM, cần làm xét nghiệm nào?

(Không phải câu này, tình huống cũng tương tự, nhưng đề hỏi đánh giá yếu tố bướu -> C)

- a. PET – CT

- ☒ b. MRI vùng chậu có cản từ.
- c. Siêu âm qua nội soi trực tràng.
- d. Câu b và c đúng.
- e. Câu a, b, c đúng.

câu này anh giảng là có 2 phương tiện MRI và SA qua nội soi, MRI ưu tiên hơn
K hiểu ý câu hỏi muốn chọn b hay d nữa

Câu 9: Khám lâm sàng: Bướu vú (P) ở vị trí 10 giờ, cách núm vú 2,5cm, kích thước 4cm, sượng, giới hạn không rõ, di động kém so với mô vú. Da vú có dấu da cam, núm vú không tiết dịch. Hạch nách (P) kích thước 0,5cm, mềm, di động. Hạch thượng đòn (P) không sờ chạm.

Biện luận lâm sàng, chọn câu đúng:

- a. Bệnh nhân vừa ngưng cho con bú nên khả năng rất cao bị áp-xe vú.
- b. Bướu ở vị trí $\frac{1}{4}$ trên ngoài nên không thể loại trừ ung thư vú.
- c. Dấu da cam ác tính phải xuất hiện ở bề mặt da ngay trên bướu.
- ☒ d. Sờ thấy hạch nách cùng bên nên không thể loại trừ bướu vú ác tính.
- e. Tất cả đều sai.

Câu 10: Một phụ nữ đến khám vì bị đau vú hai bên, triệu chứng đau nặng lên trước khi hành kinh trong 2 tháng nay liên tiếp. Khám lâm sàng thấy một mảng nhạy đau, dạng nốt và có vùng có nang. Bệnh nhân cho biết sang thương này có giảm kích thước sau khi hành kinh. Bệnh nhân không dùng thuốc ngừa thai uống, không bệnh lý nội ngoại khoa.

Chẩn đoán nào thích hợp nhất trên bệnh nhân này?

- ☒ a. Thay đổi sợi bọc tuyến vú.
- b. Bướu sợi tuyến.
- c. Bướu nhú trong ống.
- d. Ung thư vú.

Câu 11: Khám phụ khoa phát hiện sùi cổ tử cung 4cm, lan các túi cùng trước và trái, chu cung (T) căng, (P) mềm, vách âm đạo trực tràng mềm, thân tử cung không to. Động tác tiếp theo nên làm là:

- a. Siêu âm đầu dò âm đạo.
- b. Xét nghiệm PAP.
- ☒ c. Sinh thiết khối sùi.
- d. Soi cổ tử cung.

Câu 12: Bệnh nhân nam, 39 tuổi, đi khám vì đi cầu ra máu 1 tháng nay, tự mua thuốc uống nhưng không giảm. Những thông tin nào sau đây là đặc hiệu cho ung thư đại trực tràng?

- a. Tiêu chảy xen kẽ táo bón.
- b. Cảm giác mót rặn.
- c. Máu bao quanh phân.
- d. Câu b và c đúng.
- ☒ e. Tất cả đều sai.

Câu 13: Một bệnh nhân phát hiện hạch ở cổ, kích thước không rõ, di động kém. Cần

làm gì tiếp theo?

- ☒ a. Soi tai mũi họng.
- b. FNA hạch.
- c. Sinh thiết trọn hạch.
- d. CT đầu mặt cổ.
- e. MRI.

SA mới đúng ??

Câu 14: Một bệnh nhân nữ, khám thấy có khối chồi sùi ở vị trí ?h, xâm lấn 1/3 trên tử cung. Cần làm gì tiếp theo?

- ☒ a. Kiểm soát sinh thiết.
- b. Soi tử cung sinh thiết.
- c. FNA.
- d.
- e.

Câu 15: Các trường hợp sau đây cần kiểm soát sinh thiết giải phẫu bệnh, ngoại trừ:

- a. Loét bờ cong lớn dạ dày.
- ☒ b. Khối u sừng cứng ở vú kèm tụ máu. (nghe câu này vì các phương pháp sinh thiết bướu ở vú: FNA (tế bào học), sinh thiết lõi kim, sinh thiết mở,.. ko có dùng kiểm soát)
- c. U cổ tử cung.
- d. Nội soi phế quản thấy khối u.
- e. U sùi dây thanh.

Câu 16: Trong khám chu cung, ngón trỏ và ngón giữa đặt ở đâu?

- a. Ngón trỏ và ngón giữa đặt trong âm đạo.
- b. Ngón trỏ và ngón giữa đặt trong trực tràng.
- ☒ c. Ngón trỏ đặt trong âm đạo, ngón giữa đặt trong trực tràng.
- d. Ngón trỏ đặt trong trực tràng, ngón giữa đặt trong âm đạo.
- e. Ngón trỏ và ngón giữa đặt trong âm đạo, bàn tay còn lại đặt trên thành bụng.

Câu 17: Nguyên tắc khám vú:

- a. Bệnh nhân đang hành kinh, hẹn tuần sau đến khám.
- b. Bệnh nhân ngồi, hai tay thả lỏng, bộc lộ tuyến vú cần khám.
- ☒ c. Khám bằng mặt lòng ngón 2, 3, 4.
- d. Câu b và c đúng.

Câu 18: Carcinom phổi dạng nào thường gặp nhất?

- ☒ a. Carcinom tuyến.
- b. Carcinom tế bào gai.
- c. Carcinom tế bào nhỏ.
- d. Carcinom tế bào lớn.
- e. Tất cả đều sai.

Câu 19: Nhận định không đúng về ung thư buồng trứng:

- a. Bệnh diễn tiến âm thầm.

- ☒ b. Chẩn đoán xác định nhờ chỉ số ROMA (Kết hợp HE4 và CA125).
- c. Phần lớn được chẩn đoán nhờ giải phẫu bệnh sau mổ.
- d. Thường di căn hạch cạnh động mạch chủ bụng.
- e. Câu a và đúng.

Câu 20: Bệnh nhân nữ, 47 tuổi, PARA = 2002, cách nhập viện 1 tháng bệnh nhân đi tiêu ra máu ngoài phân, gần đây có triệu chứng mót rặn, thay đổi thói quen đi tiêu. Tiền căn trị ngoại cách đây 3 năm đã điều trị khỏi. Qua thăm khám thấy có búi trĩ ngoại, hướng 7 giờ.

Đánh giá nào sau đây là đúng?

- a. Máu ngoài phân là máu do trĩ.
- b. Mót rặn, thay đổi thói quen đi tiêu là triệu chứng của ung thư trên nền trĩ.
- c. Cần khám phụ khoa để đánh giá xuất huyết âm đạo.
- d. Nội soi khung đại tràng.
- ☒ e. Câu c và d đúng.

Câu 21: Nội soi phát hiện khối u cách hậu môn 9cm. Giải phẫu bệnh có kết quả: **carcinom tuyến.**

Cần làm thêm cận lâm sàng nào để đánh giá bướu (T) theo TNM:

- a. PET CT.
- ☒ b. MRI.
- c. Siêu âm trực tràng hậu môn qua ống nội soi.
- d. Câu b và c đúng.
- e. Câu a, b và c đúng.

Câu 22: Bệnh nhân đến khám vì đi cầu phân nhầy máu 2 tháng nay. Khám lâm sàng ghi nhận trĩ ngoại độ 3. Bác sĩ cần làm thêm cận lâm sàng nào để chẩn đoán xác định:

- a. CT scan bụng chậu.
- b. Tìm máu ẩn trong phân.
- c. Chụp x-quang khung đại tràng có cản quang.
- ☒ d. Nội soi đại trực tràng – sinh thiết.
- e. Siêu âm bụng.

Câu 23: FNA có giá trị hạn chế trong trường hợp nào sau đây?

- a. Nhân giáp. ✓
- b. Bướu vú.
- c. Hạch dưới đòn trái. ✓
- d. Hạch lympho. -
- ☒ e. Bướu tuyến mang tai.

Câu 24: Cho tình huống lâm sàng (không nhớ rõ nữa) nêu cách khám tuyến giáp đúng hình như là chọn di động theo nhịp nuốt

Câu 25: Giải phẫu bệnh ung thư phổi nào chiếm ưu thế. Chọn câu đúng nhất.

- ☒ a. Carcinom tuyến.

- b. Carcinom gai.
- c. Carcinom tế bào nhỏ.
- d. Carcinom tế bào lớn.
- e. Câu a và b đúng.

Câu 26: Cho cái loại bướu sờ được trên vú, tính chất bướu nào nghĩ là ung thư?

- a. Bọc sữa
- b. Bướu sợi tuyến vú
- c. Sợi bọc tuyến vú
- ☒ d. Ung thư vú (kém di động so với mô tuyến vú)
- e. Đáp án nào đó + ung thư

ĐỀ THI LÂM SÀNG UNG BƯỚU Y2014 ĐỢT 2

Câu 1. Chẩn đoán ung thư, chọn câu đúng.

- a. YTNC rất quan trọng trong biện luận chẩn đoán.
- ☒ b. 1 số trường hợp ko chẩn đoán được cơ quan mang bướu nguyên phát -> B
- c. các marker giúp chẩn đoán xác định K trong trường hợp ko có gpb
- d. All các loại K phải cần yếu tố bướu, di căn hạch, di căn xa để xếp giai đoạn
- e. C và D đúng

Câu 2. Khi xuất hiện những triệu chứng báo động K, điều này có nghĩa:

- a. Có thể là bệnh K giai đoạn sớm
- b. Có thể là bệnh K, cần đi khám để loại trừ
- c. Chưa chắc là bệnh K vì những triệu chứng này có thể gặp trong 1 số bệnh lành tính
- d. cần thêm những ytno mới nghĩ đến bệnh K
- ☒ e. Tất cả đều đúng

Câu 3. Chọn cái trường hợp nào không phải là xét nghiệm tế bào học >>> đáp án có FNA, cell block... chọn câu sinh thiết (mô học chứ ko phải tb học)

Câu 4. Xét nghiệm FNA chẩn đoán dựa trên cái gì. >>> chọn dị dạng tế bào

Câu 5: (trong đề năm ngoái) BN nam, nhập viện vì khó thở thanh quản độ 2, nên làm gì?

Đáp án: mở khí quản qua da

Câu 6: chọn câu sai:

- a. K thực quản 1/3 dưới liên quan đến thực quản Barrett
- b. K thực quản 1/3 giữa và dưới liên quan HTL và Uống rượu
- ☒ c. K thực quản 1/3 dưới chủ yếu dạng Car gai (chọn câu này)

d.

e.

Câu 9: (đề cũ) bn nam, 45 tuổi, u phổi P, triệu chứng như hình vẽ, bị hội chứng gì? (hình ảnh sụp mí, đau vai và tay cùng bên) -> hc Claude Bernard Horner và hc Pancoast

Câu 10: Để xác định bản chất u câu trên, cần làm gì?

☒ a. sinh thiết xuyên thành ngực -> chọn

b. mở ngực do thám

c. tế bào học đàm

d. nội sinh phế quản, sinh thiết

e. nội sinh lồng ngực, sinh thiết

Câu 11: sang thương nào nghi ngờ ung thư vú:

a: bướu ..., di động tốt

b: bướu ..., căng chắc, đau theo chu kỳ kinh

c: bướu ..., dạng mảng (?), có tiết dịch núm vú như sữa

☒ d: bướu ..., giới hạn không rõ, không đau, di động kém. -> đáp án đúng

e: b và d đúng

Câu 12: BN nữ 52 tuổi, khám định kỳ phát hiện đám vi vôi hóa bất thường trên nhũ ảnh bên phải. trên siêu âm và khám lâm sàng không phát hiện bất thường. Cần làm gì tiếp theo trên BN này

a: FNA siêu âm

b: FNA nhũ ảnh -> đáp án đúng

☒ c: sinh thiết qua nhũ ảnh

d: MRI cản từ

e: b và d

Câu 13: Cách khám vú

a. bn đang hành kinh, hẹn tuần sau đến khám

b. BN ngồi, 2 tay để dọc thân, bộc lộ tuyến vú cần khám

☒ c. khám bằng mặt lòng ngón 2 3 4 -> chọn c

d. B và C

Câu 15: với BN trên, FNA giúp phân biệt lành/ác nhờ:

☒ a. Tế bào dị dạng

b. Có tb hồng cầu chứng tỏ có xâm lấn mạch máu

c. Xâm lấn màng đáy

d. a & b đúng

Câu 16. Chăm sóc giảm nhẹ thực hiện khi nào

- a. Khi vừa được chẩn đoán xác định ung thư
- b. Khi điều trị kém hiệu quả, ko khả thi
- c. Xuyên suốt quá trình điều trị
- d. Hỗ trợ người nhà khi BN chết
- ☒ e. Tất cả đều đúng

Câu 17: Bệnh nhân ở khoa chăm sóc giảm nhẹ được khai thác những thông tin gì?

- a. Tôn giáo
- b. Mong muốn, nguyện vọng
- c. Hoàn cảnh gia đình
- d. Sở thích
- ☒ e. Tất cả đều đúng

Câu 18. Các dấu hiệu nghĩ đến diễn tiến ác tính của một triệu chứng vùng đầu cổ:

- ☒ a. Khàn tiếng liên tục và tăng dần -> chọn a
- b. Cảm giác nuốt vướng thay đổi
- c. Nuốt nghẹn nhiều loại thức ăn, lúc loãng, lúc đặc
- d. Ho dai dẳng và kéo dài, ko kèm triệu chứng khác
- e. Tất cả dấu hiệu trên.

Câu 19. BN, 62 tuổi, khàn tiếng tăng dần 2 tháng nay, điều trị nội khoa không giảm, xét nghiệm đầu tiên cần làm ở bệnh nhân này => chọn nội soi TMH(giống đề)

Câu 20. Cho cái hình vẽ hạch cổ dọc cơ ức đòn chũm hỏi nhóm hạch nào => chọn 2,3,4

Câu 21. ... Cách khám chu cung?

-> ngón trỏ trong âm đạo, ngón giữa trong trực tràng

Câu 22. BN nữ, 53 tuổi PARA 1102, đến khám vì ra huyết âm đạo sau mãn kinh. Cô được khám phụ khoa, chọn câu sai

- A. Không thể khám hạch chậu bằng tay
 - B. Khám chu cung: ngón trỏ âm đạo, ngón giữa trực tràng
 - C. Đánh giá vách trực tràng âm đạo, sử dụng ngón tay giống khám chu cung
 - D. Khám tử cung: thăm âm đạo kết hợp tay trên bụng
 - ☒ E. Đặt mỏ vịt 1 góc 90 độ với mặt phẳng ngang, xoay dần khi đưa sâu vào âm đạo
- => đáp án E

Câu 23 BN nữ khám thấy có 1 khối chùi sồi ở vị trí 10h, xâm lấn 1/3 trên tử cung, vách trực tràng mềm, chu cung cứng. Hỏi cần làm gì tiếp

Đáp án: Kiểm bấm sinh thiết

Câu 24: Đánh giá FIGO trong Ung thư cổ tử cung không cần thông tin nào → CT thấy hạch di căn

Câu 25: tác dụng của xạ trị bổ túc

- a. Hạn chế tái phát tại chỗ và giảm di căn xa
- ☒ b. Hạn chế tái phát tại chỗ - > chọn
- c. Đề phòng xuất hiện ung thư thứ 2
- d. Giảm di căn xa
- e. tất cả đều đúng

giảm tái phát tại chỗ
tăng sống còn
hạn chế biến chứng
cải thiện chất lượng cs

Câu ??? (ko nhớ câu thứ mấy). Dấu hiệu sau đây trong siêu âm vú gợi ý ung thư, ngoại trừ:

- a. ...
- b. Vi vôi hóa
- ☒ c. Vôi hóa mạch máu → chọn (vôi hóa là sai, vi vôi)
- d. ...
- e.

cả b, c đều sai siêu âm k thấy vôi hóa nhưng bắt chọn thì chọn c nha trên mạng ghi vôi hóa mạch máu do chấn thương, viêm, mãn kinh và không ác tính.

ĐỀ THI LÂM SÀNG UNG BƯỞU Y2014 ĐỢT 3

Như những review của nhóm trước, tuy nhiên có 1 số lưu ý mới:

- Do đặc thù là bệnh “nan giải” nên có 1 số khoa rất khó trong việc xin mượn BA để chụp hình, nên để làm BA mấy bạn phải chịu khó ở lại buổi chiều mới để xin mượn hồ sơ.
- Bệnh ở phòng tiền phẫu hầu như là đã có biến chứng, nhìn chung là phức tạp nên để làm BA, tốt nhất là trên những BN ngoại chấn ngày hôm đó. Sau khi khám BN ở phòng hội chẩn, mấy bạn nên hỏi tên BN và đi theo người ta ra ngoài hỏi bệnh sử. Sau đó 11h hay chiều thì vào xem hồ sơ ngoại trú của người đó sau.
- Theo lịch thứ 4 trình BA với BS Lâm, nhưng thực tế sáng thứ 4 HT A dùng để hội chẩn khoa Ngoại 6 nên không học, anh Lâm sẽ hẹn lại vào khoảng 11.30 mới học. Tuy nhiên với nhóm tụi mình thì tới 11.30 ảnh báo lại bạn nên 11.30 thứ 5 mới học.
- Anh Lâm sẽ bắt làm 4 BA (làm theo nhóm) nộp lại vào thứ 4 tuần sau, 4 bệnh do ảnh chỉ định, mấy bạn nên liên hệ trước để biết trước BA cần làm. Nếu biết trễ quá khi đã đi qua khoa đó thì không còn cơ hội quay lại hỏi bệnh và chụp BA đâu.
- BS phụ trách chính Y4 là BS Nguyễn Hữu Phúc ở khoa Ngoại 3. Trên lịch dạy, anh Phúc phụ trách bài 7 TC báo động ung thư vào thứ 3 tuần 2. Do đó ngày t3 tuần 2 và ngày t6 mỗi tuần (nếu có xuống Ngoại 3), các bạn nên có mặt đủ và đúng giờ, có điểm danh đó!
- Lưu ý nếu ngày thứ 6 tuần 2 (tức ngày thi), nếu tổ nào đi Ngoại 3 hôm đó vẫn phải xuống khoa sau khi thi xong nhé.

Nhìn chung, đề đổi nhiều, chỉ khoảng 7-8 câu là trùng y chang đề cũ, còn lại là đổi đáp án, câu hỏi... Đặc biệt phần đầu mặt cổ cho nhiều câu mới lạ!

25 câu TN, mỗi câu 5 đáp án A->E. Do đề khó nên việc review không thật sự chính chu, mong các bạn thông cảm!

Lưu ý: câu nào ghi giống đề cũ là giống cả đề và đáp án.

1. (Cho hình vẽ) BN nam 62t NV vì ho ra máu, nội soi PQ & sinh thiết KQ: Carcinom tuyến biệt hóa vừa. Cần làm thêm XN nào trước khi điều trị cho BN ung thư phổi không TB nhỏ này?

- a. CT scan bụng, xạ hình xương, MRI não thường quy để tìm di căn xa
- ☒ b. XN tìm đột biến EGFR
- c. Cellblock dịch màng phổi
- d. FNA xuyên thành ngực

2/ Chỉ định FNA trong hướng dẫn xử trí nhân giáp hiện hành là (câu này anh Trí có giảng lúc học tập trung)

- ☒ a. Làm với nhân giáp <1cm nếu nghi ngờ ác tính
- b. Không làm với nhân giáp <1cm dù có nghi ngờ ác tính

3/ BN ung thư phổi có thể được phát hiện trong các tình huống nào?

Gồm 4 tình huống (giống sách) và 1 đáp án tất cả đều đúng.

4/ Sinh thiết mô học được xem là tiêu chuẩn vàng để chẩn đoán ung thư, trường hợp nào sau đây vẫn có thể chấp nhận là chẩn đoán xác định ung thư: (slide bài chẩn đoán ung thư)

- a. X-quang dạ dày có cản quang chẩn đoán ung thư dạ dày
- ☒ b. Chọc hút tế bào + hình ảnh trên CT-scan chẩn đoán ung thư phổi
- c. Soi đáy mắt chẩn đoán ung thư kết mạc mắt
- d. Siêu âm màu chẩn đoán ung thư tuyến giáp
- e. Xạ hình xương chẩn đoán sarcoma xương

5/ Trong Ung thư đầu cổ điều trị khỏi ung thư ở giai đoạn I là:

- a. Hơn 90%
- b. Hơn 80%
- ☒ c. Hơn 70%
- d. Hơn 60%
- e. Hơn 40%

6/ Chọn câu đúng về ung thư tuyến giáp

- ☒ a. Có thể gặp ở trẻ em

- b. Bướu thường ở nông có thể sờ được nên trên siêu âm có thể không thấy được bướu sờ được
- c. Nam mắc nhiều hơn nữ
- d. Ung thư tuyến giáp dạng nhú có độ ác tính cao
- e. Tình huống LS thường gặp nhất là khó thở do bướu to chèn ép khí quản

7/ Khám vú: (giống đề cũ)

- a. Bn có hành kinh, hẹn lần sau
- b. BN, 2 tay thả lỏng, bộc lộ tuyến vú
- c. Khám bằng mặt lòng ngón 2,3,4
- d. B và c

8/ BN nữ 4? T, PARA, cách NV 1 tháng đi tiêu ra máu, tiền căn trĩ. Khám có búi trĩ hướng 7h. Đáp án đúng: (giống đề cũ)

- a. Máu ngoài phân
- b. Nội soi đại tràng
- c. Cần khám thêm phụ khoa để đánh giá xuất huyết âm đạo.

9/ Nội soi phát hiện u cách hậu môn ...cm, GPB carcinom tuyến . Đánh giá TNM: (giống đề cũ)

- a. .
- b. SA qua ống nội soi
- c. MRI vùng chậu
- d. B và C

10/ chẩn đoán ung thư, câu đúng: (giống đề cũ)

- a. YTNC quan trọng trong biện luận
- b. 1 số trường hợp ko chẩn đoán đc cơ quan nguyên phát.

11/ Đây là phương pháp điều trị trúng đích, trừ:

- a. Her-2 ở ung thư dạ dày
- b. Her-2 ở ung thư vú
- c. Vi ống ở ung thư phổi
- d. VEGF ở ung thư dạ dày
- e. Tyrosine kinase ở ung thư phổi

12/ Triệu chứng nghĩ đến diễn tiến ác tính của K đầu mặt cổ (giống đề cũ)

Khàn tiếng liên tục tăng dần

13/ Đánh giá giai đoạn theo FIGO dữ kiện nào không cần thiết (giống đề cũ)

CT scan có di căn hạch chậu

14/ Điểm giống nhau giữa hoá trị và xạ trị (giống đề cũ)
tác động lên DNA

15/ Triệu chứng báo động ung thư là: (giống đề cũ)

16/ Case lâm sàng bướu vú (giống đề cũ nhưng đổi đáp án):

- a. Bướu 1/4 trên ngoài nên loại trừ K vú
- b. Dấu da cam phải phát hiện ngay trên bề mặt bướu
- c. Sờ có hạch nách cùng bên nên chắc chắn bướu ác tính
- d.
- ☒ e. Tất cả đều sai

17/ Nhận định đúng về K buồng trứng (giống đề cũ)

- a. Các dấu hiệu lâm sàng đặc hiệu
- ☒ b. Hạch cạnh động mạch chủ bụng là hạch vùng di căn
- c. Bụng to là dấu hiệu bướu đã gieo rắc phúc mạc

18/ Carcinom tuyến thường gặp ở ung thư nào:

- ☒ a. K phổi
- b. K dương vật
- c. K thanh quản
- d. K vòm hầu

19/ Yếu tố quyết định tiên lượng tử vong trên BN K đầu mặt

- ☒ a. Có di căn xa
- b. Ung thư tái phát tại chỗ
- c. Ung thư nguyên phát thứ hai
- d. Bệnh do biến chứng

20/ Điều nào sau đây sai khi nói về phương pháp điều trị mới cho K phổi:
Điều trị ngày càng mạnh tay, triệt để.

21/ Phân độ K CTC theo FIGO không dùng: (giống đề cũ)

Di căn hạch

22/ Case LS K CTC, nên làm gì tiếp trên BN này:

Soi cổ tử cung và sinh thiết

23/ Case LS K vú, ER(-), PR(-), HER2 (3+), Ki67 67%, chọn đáp án sai:

- a. Có tế bào ác tính ở mô đệm vú
- b. Nồng độ nội tiết tố nữ trong máu bệnh nhân này thấp
- c. Có thể chỉ định điều trị bằng thuốc nhắm trúng đích
- d. Có nhiều phân bào trong khối bướu
- e. Tiên lượng xấu

24/ Trường hợp nào sau đây không được xem là xét nghiệm tế bào học

4 câu đều là FNA (trong đó có 1 câu FNA hạch thượng đòn (P) trong K dạ dày, hình như là để lừa)

1 câu sinh thiết sùi mép trong K thanh quản.

25/ Hình như là 1 câu K đại trực tràng na ná câu 8. (giống đề cũ)

ĐỀ THI LÂM SÀNG UNG BƯỞU Y2014 ĐỢT 4

REVIEW CÁCH HỌC

1. Sáng 7 rưỡi có mặt ở bv, lầu cao nhất khu E kí tên hoặc hội trường A khu C gửi xe bên Gia định, mình thấy đông với lúc lấy xe vất vả quá nên mình gửi xe bên nhà thi đấu thể dục thể thao đối diện GD á, đi bộ xúu mà dễ lấy xe, cũng 3k à.
2. Ngày nào cũng phải đi bộ 4,5 tầng bên khu E để kí tên điểm danh, có lúc 7 rưỡi, 8h, 11h, cả đoàn leo lên leo xuống miết, thở như heo =)) . đúng ra là chị thư kí phải lên hội trường A để tụi mình kí mà chắc do chỉ lười ???
3. Chủ động gọi các anh/chị có trong lịch giảng để sắp xếp giờ học. Có khoa lúc hội chẩn ngồi nghe thì mình được khám K vú, khám hạch đồ đồ, nói chung tùy khoa.
4. Bài học và bài cần đọc tham khảo trong file pdf UNG BƯỞU 2016, có nói rõ từng ngày cần đọc gì học gì á.
5. Một số khoa đông đúc mà ngột ngạt lắm, bệnh nhạy cảm nên mọi người hạn chế cười đùa nha.

Đề thi gồm 25 câu trắc nghiệm, chọn 1 đáp án đúng nhất. **ĐÁP ÁN THAM KHẢO**

Lưu ý: câu nào có ghi chú giống đề là giống cả đề lẫn đáp án đề cũ nhé.

Câu 1: Bệnh nhân nữ ung thư vú (T), ER (-), PR (-), HER2 (+++).

Chọn câu không đúng:

- a. **Nồng độ nội tiết tố nữ trong máu bệnh nhân thấp.**
- b. Có tế bào ác tính ở mô đệm vú.
- c. Có thể chỉ định điều trị bằng thuốc nhắm trúng đích.
- d. Có nhiều phân bào trong khối bướu.
- e. Tiên lượng xấu.

- Câu 2: Cũng bệnh nhân đó, hai năm sau đau đầu, nghi ngờ di căn não, cần ưu tiên cận lâm sàng nào?**
- a. CT scan có cản quang.
 - b. CT scan không cản quang.
 - c. **MRI.**
 - d. PET – CT.
- Câu 3: Cũng bệnh nhân đó, hai năm sau được siêu âm và phát hiện khối u buồng trứng nghi ác tính. U này có thể là:**
- a. Nguyên phát.
 - b. Di căn từ vú.
 - c. U Krukenberg buồng trứng.
 - d. Câu a và b đúng.
 - e. **Câu a, b và c đúng.**
- Câu 4: Bệnh nhân nam, tiền căn nhiễm H. pylori 5 năm trước, đã tiết trừ. Nay đầy bụng, khó tiêu nên đi khám. Yếu tố giúp chẩn đoán xác định ung thư dạ dày trong trường hợp này:**
- a. Bệnh kém đáp ứng điều trị với thuốc trị viêm dạ dày.
 - b. Tính chất đau thượng vị khác lần trước.
 - c. Nhiễm H. pylori thời gian dài.
 - d. Phối hợp các yếu tố trên.
 - e. **Tất cả đều sai.**
- Câu 5: Bệnh nhân đi khám vì sau khi ăn, nôn ra thức ăn lẫn thức ăn cũ từ ngày hôm trước. Nghi ngờ ung thư vị trí nào nhất:**
- a. Tâm vị.
 - b. Thân vị.
 - c. Đáy vị.
 - d. **Hang môn vị.**
 - e. Thực quản.
- Câu 6: Trong khám chu cung, ngón trở và ngón giữa đặt ở đâu?**
- a. Ngón trở và ngón giữa đặt trong âm đạo.
 - b. Ngón trở và ngón giữa đặt trong trực tràng.
 - c. **Ngón trở đặt trong âm đạo, ngón giữa đặt trong trực tràng.**
 - d. Ngón trở đặt trong trực tràng, ngón giữa đặt trong âm đạo.
 - e. Ngón trở và giữ đặt trong âm đạo, bàn tay còn lại đặt trên thành bụng.
- Câu 7: Tầm soát ung thư cổ tử cung bắt đầu ở tuổi nào?**
- a. 20
 - b. **21**
 - c. 22

d. 23

e. 24

Câu 8: Có thể ngừng tầm soát ung thư cổ tử cung ở tuổi:

a. 61

b. 62

c. 63

d. 64

e. **65**

Câu 9: Tần suất tầm soát ung thư cổ tử cung:

a. 1 năm 1 lần

b. 2 năm 1 lần.

c. 1 hoặc 3 năm.

d. **3 hoặc 5 năm.**

Câu 10: Bệnh nhân nam bị ung thư phổi, có phù mắt, tĩnh mạch cổ nổi, ngực to, lồng ngực to, có khối u ở phổi. Xét nghiệm chức năng gan, thận bình thường, CT gan đa ổ... Khối u khả năng cao nằm ở: Câu này là u chèn ép TMC trên, tại mình nghĩ đỉnh phổi P nên chọn A hết, nhưng cuối h anh bảo rằng đỉnh phổi nên chọn E (???)

a. Ngoại vi phổi (P).

b. Ngoại vi phổi (T).

c. Trung tâm phổi (P).

d. Trung tâm phổi (T).

e. **Tất cả đều sai.**

Câu 11: Hạch quanh cơ ức đòn chũm thuộc nhóm:

a. I, II, III.

b. **II, III, IV.**

c. III, IV, V.

d. II, III, VI.

e. IV, V, VI.

Câu 12: Siêu âm hạt giáp thy (P), khả năng cao ác tính, hạch cổ hai bên dạng viêm. Cần làm gì tiếp theo trên bệnh nhân này?

a. **FNA hạt giáp.**

b. CT scan vùng cổ có cản quang.

c. Xạ hình tuyến giáp.

d. Câu a và b đúng.

e. Câu a, b và c đúng.

Câu 13: Bệnh nhân nữ, 47 tuổi, PARA = 2002, cách nhập viện 1 tháng bệnh nhân đi tiêu ra máu ngoài phân, gần đây có triệu chứng mót rặn, thay đổi thói quen đi tiêu. Tiền căn trị ngoại cách đây 3 năm đã điều trị khỏi. Qua thăm khám thấy có búi trĩ ngoại, hướng 7 giờ.

Đánh giá nào sau đây là đúng?

- a. Máu ngoài phân là máu do trĩ.
- b. Mót rặn, thay đổi thói quen đi tiêu là triệu chứng của ung thư trên nền trĩ.
- c. Cần khám phụ khoa để đánh giá xuất huyết âm đạo.
- d. Nội soi khung đại tràng.

c. Câu c và d đúng.

Câu 14: Bệnh nhân không sờ thấy bướu ở vú trên lâm sàng nhưng nhũ ảnh thấy đám vi vôi hoá bất thường. Cần làm gì tiếp theo?

- a. FNA qua siêu âm.
- b. **FNA qua nhũ ảnh.**
- c. Sinh thiết qua nhũ ảnh.
- d. MRI cản từ.
- e. Câu b và d đúng.

Câu 15: Bệnh nhân bị ung thư thanh quản, khó thở cấp cứu. Bệnh nhân tỉnh, khó thở thanh quản độ 2, SpO₂ = 91%. Quan trọng nhất là:

- a. Thở oxy.
- b. Khí dung adrenaline
- c. Đặt nội khí quản.
- d. **Mở Khí quản.**
- e. Cắt thanh quản.

Câu 16: Nguyên tắc khám vú:

- a. Bệnh nhân đang hành kinh, hẹn tuần sau đến khám.
- b. Bệnh nhân ngồi, hai tay thả lỏng, bộc lộ tuyến vú cần khám.

c. Khám bằng mặt lòng ngón 2, 3, 4.

- d. Câu b và c đúng.

Câu 17: Đánh giá FNA lành hay ác dựa trên:

- a. **Dị dạng tế bào.**
- b. Xâm lấn màng đáy.
- c. TB hồng cầu chứng tỏ xâm lấn màng đáy.
- d. Câu a và b đúng.

Câu 18: Hình ảnh CT scan có khối u ở trung tâm phổi. Cần làm gì tiếp theo?

- a. Nội soi trung thất.
- b. **Nội soi phế quản.**
- c. Nội soi màng phổi.
- d. Sinh thiết bằng kim xuyên thành ngực.
- e. Xét nghiệm đàm tìm tế bào lạ.

Câu 19: Chăm sóc giảm nhẹ được thực hiện khi nào?

- a. Khi bệnh nhân vừa được chẩn đoán xác định ung thư.
- b. Khi điều trị kém hiệu quả, không khả thi.
- c. Xuyên suốt quá trình điều trị.

d. Chăm sóc người nhà, hỗ trợ khi bệnh nhân chết.

☒ e. **Tất cả đều đúng.**

Câu 20: Nhận định không đúng về ung thư buồng trứng:

a. Bệnh diễn tiến âm thầm.

☒ b. Chẩn đoán xác định nhờ chỉ số ROMA (Kết hợp HE4 và CA125).

c. Phần lớn được chẩn đoán nhờ giải phẫu bệnh sau mổ.

d. **Thường di căn hạch cạnh động mạch chủ bụng.**

e. Câu a và đúng.

Câu 21: Tiêu chuẩn vàng chẩn đoán ung thư gan: Sinh thiết ra HCC

Còn câu 22,23,24,25 không nhớ nhưng giống hoàn toàn đề cũ nha.

ĐỀ THI LÂM SÀNG UNG BƯỞU Y2014 ĐỢT 5

Đề thi gồm 25 câu trắc nghiệm, chọn 1 đáp án đúng nhất.

Câu 1: Hình ảnh CT scan khối u ở phổi, không rõ trung tâm hay ngoại vi. Cận lâm sàng cần làm? Anh nội trú chọn nội soi phế quản để sinh thiết

a. Nội soi trung thất.

☒ b. **Nội soi phế quản.**

c. Nội soi màng phổi.

d. Sinh thiết bằng kim xuyên thành ngực.

e. Xét nghiệm đàm tìm tế bào lạ.

Câu 2: Siêu âm hạt giáp thủy (P), khả năng cao ác tính, hạch cổ hai bên dạng viêm. Cần làm gì tiếp theo trên bệnh nhân này?

☒ a. **FNA hạt giáp.**

b. CT scan vùng cổ có cản quang.

c. Xạ hình tuyến giáp.

d. Câu a và b đúng.

e. Câu a, b và c đúng.

Câu 3: Chăm sóc giảm nhẹ được thực hiện khi nào?

a. Khi bệnh nhân vừa được chẩn đoán xác định ung thư.

b. Khi điều trị kém hiệu quả, không khả thi.

c. Xuyên suốt quá trình điều trị.

d. Chăm sóc người nhà, hỗ trợ khi bệnh nhân chết.

☒ e. **Tất cả đều đúng.**

Câu 4: Đánh giá FNA lành hay ác dựa trên:

☒ a. **Dị dạng tế bào.**

b. Xâm lấn màng đáy.

c. TB hồng cầu chứng tỏ xâm lấn màng đáy.

d. Câu a và b đúng.

Câu 5: Bệnh nhân bị ung thư thanh quản, khó thở cấp cứu. Bệnh nhân tỉnh, khó thở thanh quản độ 2, SpO₂ = 91%. Quan trọng nhất là:

- a. Thở oxy.
- b. Khí dung adrenaline
- c. Đặt nội khí quản.
- ☒ d. **Mở khí quản.**
- e. Cắt thanh quản.

Câu 6: Bệnh nhân nữ, 47 tuổi, PARA = 2002, cách nhập viện 1 tháng bệnh nhân đi tiêu ra máu ngoài phân, gần đây có triệu chứng mót rặn, thay đổi thói quen đi tiêu. Tiền căn trĩ ngoại cách đây 3 năm đã điều trị khỏi. Qua thăm khám thấy có búi trĩ ngoại, hướng 7 giờ.

Đánh giá nào sau đây là đúng?

- a. Máu ngoài phân là máu do trĩ.
- b. Mót rặn, thay đổi thói quen đi tiêu là triệu chứng của ung thư trên nền trĩ.
- c. Cần khám phụ khoa để đánh giá xuất huyết âm đạo.
- d. Nội soi khung đại tràng.
- ☒ e. **Câu c và d đúng.**

Câu 7: Hạch quanh cơ ức đòn chũm thuộc nhóm:

- a. I, II, III.
- ☒ b. **II, III, IV.**
- c. III, IV, V.
- d. II, III, VI.
- e. IV, V, VI.

Câu 8: Tầm soát ung thư cổ tử cung bắt đầu ở tuổi nào?

- a. 20
- ☒ b. **21**
- c. 22
- d. 23
- e. 24

Câu 9: Có thể ngừng tầm soát ung thư cổ tử cung ở tuổi:

- a. 61
- b. 62
- c. 63
- d. 64
- ☒ e. **65**

Câu 10: Tần suất tầm soát ung thư cổ tử cung:

- a. 1 năm 1 lần.
- b. 2 năm 1 lần.
- c. 1 hoặc 3 năm.
- ☒ d. **3 hoặc 5 năm.**

Câu 11: Khám phụ khoa phát hiện sùi cổ tử cung 4cm, lan các túi cùng trước và trái, chu cung (T) căng, (P) mềm, vách âm đạo trực tràng mềm, thân tử cung không to. Động tác tiếp theo nên làm là:

- a. Siêu âm đầu dò âm đạo.
- b. Xét nghiệm PAP.
- c. **Sinh thiết khối sùi.**
- d. Soi cổ tử cung.

Câu 12: Bệnh nhân đến khám vì đi cầu phân nhầy máu 2 tháng nay. Khám lâm sàng ghi nhận trĩ ngoại độ 3. Bác sĩ cần làm thêm cận lâm sàng nào để chẩn đoán xác định:

- a. CT scan bụng chậu.
- b. Tìm máu ẩn trong phân.
- c. Chụp x-quang khung đại tràng có cản quang.
- d. **Nội soi đại trực tràng + sinh thiết.**
- e. Siêu âm bụng.

Câu 13: Bệnh nhân nữ ung thư vú (T), ER (-), PR (-), HER2 (+++), Ki67 90%, chọn đáp án sai:

- a. **Nồng độ estrogen trong máu thấp.**
- b. Có tế bào ác tính ở mô đệm vú.
- c. Có thể chỉ định điều trị bằng thuốc nhắm trúng đích.
- d. Có nhiều phân bào trong khối bướu.
- e. Tiên lượng xấu.

Câu 14: Cũng bệnh nhân đó, hai năm sau đau đầu, nghi ngờ di căn não, cần ưu tiên cận lâm sàng nào?

- a. CT scan có cản quang.
- b. CT scan không cản quang.
- c. **MRI.**
- d. PET – CT.

Câu 15: Cũng bệnh nhân đó, hai năm sau được siêu âm và phát hiện khối u buồng trứng nghi ác tính.

U này có thể là:

- a. Nguyên phát.
- b. Di căn từ vú.
- c. U Krunkenberg buồng trứng.
- d. Câu a và b đúng.
- e. **Câu a, b và c đúng.**

Câu 16: Khi xuất hiện những triệu chứng báo động K, điều này có nghĩa:

- a. Có thể là K giai đoạn sớm.
- b. Có thể là K, cần đi khám để loại trừ.
- c. Chưa chắc là K vì các triệu chứng này có thể gặp trong những bệnh lành tính.

d. Cần thêm những yếu tố nguy cơ mới nghĩ đến K.

☒ e. **Tất cả đều đúng.**

Câu 17: Bệnh nhân nữ 52 tuổi, khám định kỳ phát hiện đám vi vôi hoá bất thường trên nhũ ảnh bên phải, trên siêu âm và khám lâm sàng chưa ghi nhận bất thường. Cần làm thêm cận lâm sàng nào?

a. FNA qua siêu âm.

b. **FNA qua nhũ ảnh.**

☒ c. Sinh thiết qua nhũ ảnh.

d. MRI cản từ.

e. Câu b và d đúng.

Câu 18: Bệnh nhân khoa chăm sóc giảm nhẹ cần được khai thác những thông tin gì?

a. Tôn giáo.

b. Mong muốn, nguyện vọng.

c. Hoàn cảnh gia đình.

d. Sở thích.

☒ e. **Tất cả đều đúng.**

Câu 19: BN nữ khám thấy có 1 khối chồi sồi ở vị trí 10h, xâm lấn 1/3 trên tử cung, vách trực tràng mềm, chu cung cứng. Hỏi cần làm gì tiếp

Đáp án: Kiểm bấm sinh thiết ✓

Câu 20: Bệnh nhân nam 62 tuổi, nhập viện vì ho ra máu. Kết quả nội soi phế quản và sinh thiết khí quản: Carcinom tuyến biệt hoá vừa. Cần làm thêm xét nghiệm nào đối với bệnh nhân ung thư phổi không tế bào nhỏ này?

a. CT scan bụng, xạ hình xương, MRI não thường quy để tìm di căn xa.

☒ b. **Xét nghiệm tìm đột biến EGFR.**

c. Cell-block dịch màng phổi.

d. FNA xuyên thành ngực.

Câu 21: Đáp án nào không phải là phương pháp điều trị trúng đích:

a. HER2 ở ung thư dạ dày.

b. HER2 ở ung thư vú.

☒ c. **Vi ống ở ung thư phổi.**

d. VEGF ở ung thư dạ dày

e. Tyrosine kinase ở ung thư phổi.

Câu 22: Điểm giống nhau giữa hóa trị và xạ trị:

a. Không có chỉ định khi bệnh chưa di căn xa.

b. Tế bào nhạy với điều trị nếu đang trong giai đoạn G₁ của chu kỳ tế bào.

☒ c. **Cơ chế tác động vào ADN.**

d. Không gây tổn thương mô lành.

e. Câu a và c đúng.

Câu 23: Bệnh nhân nam, tiền căn nhiễm H. pylori 5 năm trước, đã tiệt trừ. Nay đầy bụng, khó tiêu nên đi khám. Yếu tố giúp chẩn đoán xác định ung thư dạ dày

trong trường hợp này:

- a. Bệnh kém đáp ứng điều trị với thuốc trị viêm dạ dày.
- b. Tính chất đau thượng vị khác lần trước.
- c. Nhiễm H. pylori thời gian dài.
- d. Phối hợp các yếu tố trên.

☒ e. **Tất cả đều sai.**

Câu 24: Điểm giống nhau giữa hóa trị và xạ trị:

- a. Không có chỉ định khi bệnh chưa di căn xa.
- b. Tế bào nhạy với điều trị nếu đang trong giai đoạn G₁ của chu kỳ tế bào.

☒ c. **Cơ chế tác động vào ADN.**

- d. Không gây tổn thương mô lành.
- e. Câu a và c đúng.

☒ **Câu 25: Bệnh nhân nữ, 47 tuổi, PARA = 2002, cách nhập viện 1 tháng bệnh nhân đi tiêu ra máu ngoài phân, gần đây có triệu chứng mót rặn, thay đổi thói quen đi tiêu. Tiền căn trĩ ngoại cách đây 3 năm đã điều trị khỏi. Qua thăm khám thấy có búi trĩ ngoại, hướng 7 giờ.**

Đánh giá nào sau đây là đúng?

- a. Máu ngoài phân là máu do trĩ.
- b. Mót rặn, thay đổi thói quen đi tiêu là triệu chứng của ung thư trên nền trĩ.
- c. Cần khám phụ khoa để đánh giá xuất huyết âm đạo.
- ☒ d. Nội soi khung đại tràng.

☐ e. **Câu c và d đúng.**