VIÊM RUỘT THỪA

1. Bệnh cảnh VRT, 4-5 ngày, CT: khối apxe 5 cm sau ngoài manh tràng, hướng xử trí: PT dẫn lưu áp xe cắt RT/ dẫn lưu áp xe qua da/ PT dẫn lưu/ điều trị nội.
2. BN nam 2x tuổi, đau tv chuyển hố chậu P, sốt nhẹ, không buồn nôn, không chán ăn. Khám không sốt, ấn đau HCP, dội (-). CTM BC không tăng. SA khogn6 rõ VRT. Hướng xừ trí: cho về theo dõi/nhập viện theo dõi/PT
3. VRT chưa BC, KS trước mổ? cefa 1,2

THỦNG LOÉT

1. Thủng loét, thám sát lỗ thủng hành tá tràng 5mm, bờ mềm, làm gì tiếp? Khâu

HẸP MÔN VỊ

1. BN đến bệnh cảnh hẹp môn vị, cho cận lâm sàng gì đầu tay?
2. Sinh lý bệnh hẹp môn vị? tăng Na, tăng K, kiềm chuyển hóa, giảm HCO3-

TẮC RUỘT

CHẤN THƯƠNG VẾT THƯƠNG

1. Chấn thương HSP, sinh hiệu ổn, FAST+, CT vỡ nát 2 hạ phân thùy gan bên phải, dấu thoát mạch+, xử trí? PT/ DSA
2. Vết thương bụng, sinh hiệu ổn, siêu âm ít dịch hạ vị, làm gì? thám sát vết thương/chụp CT/PT
3. Vết thương bụng, CLS nào đầu tay

UNG THƯ DẠ DÀY

1. Nuốt nghẹn tăng dần cả thức ăn lỏng, suy kiệt, NS ung thư chỗ nối thực quản-tâm vị, CT: xâm lấn gan, di căn phổi. hướng xử trí? mở dạ dày/PT cắt u dạ dày/hóa trị
2. UT dạ dày xâm lấn đầu tụy, hướng xừ trí? cắt dạ dày+tụy

UT ĐẠI TRÀNG

UT TRỰC TRÀNG

SỎI ĐƯỜNG MẬT CHÍNH

1. Sỏi OMC kèm sỏi trong gan 2 thùy, u đường mật, chọn PP: mở OMC lấy sỏi qua ODL kehr/ PT mở OMC lấy sỏi+cắt gan

SỎI TÚI MẬT

1. Sỏi túi mật có triệu chứng, BN đang làm công tác tại tây bắc. hướng xử trí: theo dỏi/ điều trị nội/PTNS cắt túi mật
2. Mấy câu về phân độ VTM cấp
3. KS viêm đường mật/túi mật cấp độ 1? Cefoperazone+sulbactam

UT QUANH BÓNG VATER

1. Vàng da, cls nào là đầu tay? SA bụng
2. U đầu tụy xâm lấn 90 độ ĐM MTTT, chưa di căn xa, hướng xử trí

U GAN

1. BN nữ 4x tuổi, tình cờ khám phát hiện u gan, không triệu chứng. Tiền căn viêm gan B 3 năm, dùng thuốc tránh thai 5 năm. Khối u gan nghĩ nhiều nhất là? HCC, Adenoma
2. Cho hình CT u gan đơn độc thùy trái, chưa xâm lấn, chức năng gan còn tốt, chọn PP điều trị (thấy cái u này nó sát bao gan): cắt, RFA
3. Cho hình CT u gan đơn độc thùy trái, nằm sâu trong nhu mô, BCLC 0, chức năng gan còn tốt, chọn PP điều trị? Cắt, RFA
4. Cho hình CT u gan nhiều ổ, có tăng quang viền. U nào nghĩ nhiều nhất? di căn
5. BN nữ tình cờ siêu âm thấy khối u trong gan, giãn đường mật, khả năng u này là? HCC, adenoma, CCC, …
6. BN đi khám phát hiện u gan, tiền căn vg B, AFP 40 ng, … xét nghiệm nào không phù hợp khi tiếp cận BN ở thời điểm này? Sinh thiết, CT, định lượng HBV DNA, XN PIKAII, AFP L3.

THOÁT VỊ

TRĨ

RÒ

ÁP XE