**TỐT NGHIỆP UNG BƯỚU 2019**

1. Carcinom tuyến là giải phẫu bệnh thường gặp nhất của ung thư vùng nào?
   1. Thanh quản
   2. Dương vật
   3. Phế quản
   4. Vòm hầu
   5. Cổ tử cung
2. Một phụ nữ 52 tuổi đi khám tầm soát ung thư vú và được phát hiện thấy có đám vi vôi hoá bất thường trên phim nhũ ảnh bên phải, siêu âm và khám lâm sàng không ghi nhận bất thường. Điều gì cần tiến hành tiếp theo cho người phụ nữ này?
   1. FNA dưới hướng dẫn siêu âm
   2. Chụp nhũ ảnh sau 6 tháng
   3. **Sinh thiết bướu dưới định vị của nhũ ảnh**
   4. Chụp MRI vú có cản từ
   5. Theo dõi và tái khám sau 6 tháng
3. Bệnh nhân nữ 55 tuổi được chẩn đoán carcinom vú (P) T3N1M0. Bệnh nhân được phẫu thuật đoạn nhũ nạo hạch nách P. Kết quả GPB sau mổ: bướu carcinom ống tuyến vú, xâm nhiễm, dạng không đặc hiệu, grad 3, ER (+++), PR (+++), HER2 (3+), Ki67 (+) 20%, núm vú : carcinom tống tuyến vú xâm nhiễm núm vú, hạch nách P pN (+) 7/12 hạch. Các diện cắt: bình thường, điều trị bỏ túc phù hợp cho bệnh nhân là gì?
   1. Hoá trị + xạ trị
   2. Xạ trị + nội tiết
   3. Xạ trị + nội tiết + sinh học
   4. Hoá trị + xạ trị + nội tiết
   5. **Hoá trị + xạ trị + nội tiết + sinh học**
4. Bệnh nhân nữa 50 tuổi, khám lâm sàng phát hiện sang thương cổ tử cung, vị trí mép sau, dạng chồi sùi, kích thước 2 cm, chu cung 2 bên mềm, thân tử cung không to, vách âm đoạ trực tràng mềm. Siêu âm phát hiện sang thương CTC 32x23 mm, không phát hiện hạch chậu. Giải phẫu bênh là Carcinom tế bào gai xâm lấn. Điều trị thích hợp nhất cho bệnh nhân này là gì?
   1. Hoá trị
   2. Hoá-xạ trị đồng thời
   3. Khoét chóp CTC
   4. Cắt tử cung đơn giản + nạo hạch chậu 2 bên
   5. **Phẫu thuật Wertheim – Meigs**
5. Bệnh nhân nam 52 tuổi, nhập viện vì tiêu ra máu 1 tháng nay mà điều trị nội khoa không giảm. Xét nghiệm nào sau đay chính xác nhất để chẩn đoán nguyên nhân tiêu ra máu của bệnh nhân?
   1. Tìm máu ẩn trong phân
   2. Siêu âm bụng chậu
   3. Chụp xquang đại tràng có cản quang
   4. Chụp CT scan bụng chậu có cản quang
   5. Soi toàn bộ khung đại tràng
6. Cô y 22 tuổi, đi khám vì có cảm giác khó chịu ở vùng cổ. Khám lâm sàng phát hiện hạt giáp thuỳ P 4,5 cm, chắc. Siêu âm kết luận hạt giáp thuỳ P khả năng cao ác tính hạch cổ 2 bên dạng viêm. FNA nhân giáp: carcinom tuyến giáp dạng nhú. Phẫu trị thích hợp nhất cho bệnh nhân này là gì?
   1. **Cắt toàn bộ tuyến giáp**
   2. Cắt thuỳ P tuyến giáp
   3. Cắt toàn bộ tuyến giáp + nạo hạch cổ 2 bên
   4. Cắt toàn bộ tuyến giáp + nạo hạch cổ P
   5. Cắt toàn bộ tuyến giáp + nạo hạch cổ P