1. **Ngoại**

Polyp đại tràng có khả năng ác tính cao nhất

1. Polyp tuyến ống
2. Polyp tuyến nhánh
3. polyp tăng sản
4. Harmatoma

Nhớ: về tỷ lệ ống > ống nhánh > nhánh, ác tính thì nhánh > ống nhánh > ống

Theo phân độ moore vỡ gan thì k sử dụng đặc điểm nào?

1. Độ dài vết thương
2. Độ sâu vết thương
3. Lượng máu trong ổ bụng
4. Tổn thương tĩnh mạch gan

Theo phân độ moore vỡ tụy thì đặc điểm nào quan trọng nhất?

1. Tổn thương ống tụy chính

Triệu chứng nào của tắc ruột do thắt nghẽn

1. Bụng chướng nhanh
2. Đau quặn cơn trên nền âm ỉ

**10 câu ngoại niệu**

**10 câu ngoại nhi: giống sấp đề cũ**

**7 câu UT**

**8 câu ngoại LN**

Bệnh nhân bị chấn thương động mạch khoeo, phẫu thuật thấy đm khoeo dập 1 đoạn 5cm, chọn phương pháp xử trí

1. Cắt đoạn dập, khâu tận tận
2. Nối bằng tĩnh mạch hiển lớn

BN K phổi T3N1Mx. xử trí:

**· hóa trị thuyên giảm (chọn theo đáp án của đề TN)**

· cắt thùy phổi và xạ

· cắt thùy phổi và hóa …

BN K phổi T2N1MO, xử trí:

· Hóa trị thuyên giảm

**· Cắt thùy phổi + hóa trị** **(chọn theo** **đáp án đề** **TN)**

· Cắt thùy phổi + xạ trị

· EGFR

BN chụp CT phổi phát hiện nhiều hạch trung thất 1-3cm, xử trí tiếp theo :

1. **nội soi** **sinh thiết**
2. chụp PET tìm di căn
3. điều trị thử lao 2 tháng, rồi đánh giá lại

Phẫu thuật viên mổ bị nhiễm máu HIV thời gian **tối ưu** để uống ARV:

1. 15-30ph
2. 30p-1h
3. 2-3h
4. **5-6h 🡪 6 h**

Text, letter

Description automatically generated

Đặc trưng giai đoạn viêm: tăng sinh mạch máu (giống y chang đề y2)

Đông cầm máu bn hemophilia (giống y chang đề y2)

Đông cầm máu bn xơ gan (giống y chang đề y2)

Bn nữ 62t, K đại tràng góc lách, T4aN2M0, xử trí? Cắt đt góc lách, cắt đt T, hậu môn tạm

Thời gian còn đi tiêu được sau tắc hỗng tràng 24h ( lặp lại 2 câu) (giống y chang đề y6)

Theo phôi thai học, tương ứng của ruột giữa? Góc tá hỗng tràng - van hồi manh tràng, nhú tá lớn - giữa đại tràng ngang

**2. Sản:**

Đặc trưng u nhầy giáp biên: tái đi tái lại dai dẳng, do ptv ..

Song thai có hội chứng truyền máu song thai sa thấy bất thường tim **(khuyết đầu tâm trương hay gì á)**, phân độ

1. Độ I
2. Độ II
3. **Độ III**
4. Độ IV

Song thai có hội chứng truyền máu song thai sa thấy 1 thai đa ối, 1 thai thiểu ối, phân độ

Text

Description automatically generated with medium confidence

**Độ I**

Độ II

Độ III

Độ IV

Song thai có hội chứng truyền máu song thai sa thấy **có 1 thai báng bụng** , phân độ?

1. Độ I
2. Độ II
3. Độ III
4. **Độ IV**

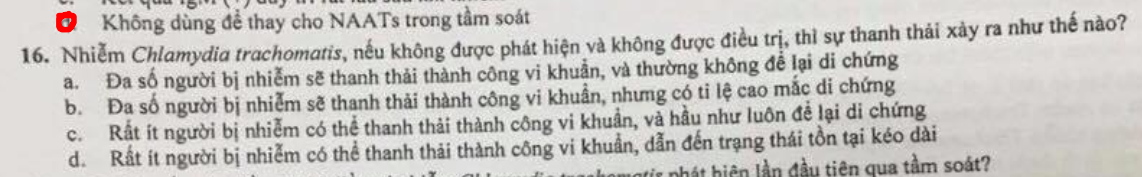
Thai 25w, có hc truyền máu song thai, ở cơ sở có phương tiện đầy đủ, xử trí ntn? Đốt laser mạch máu bánh nhau 🡪 26 tuần mới laser, chắc theo dõi hay hẹn 1 tuần sau laser gì đó

|  |  |
| --- | --- |
| [Thanh]  Diagram  Description automatically generated | Lưu đồ này thì 16-25w6/7 có thể laser nếu ở cơ sở đủ đk (AJOG) |

**Song thai, tầm soát lệch bội nào tốt nhất:**

1. NIPT
2. Double test
3. Triple test
4. **NT**

Khả năng thoái nhiễm chlamydia ntn? ( giống đề học kì)



**🡪16A**

Giải phẫu bệnh cắt buồng trứng của 1 phụ nữ có đặc điểm: vỏ buồng trứng dày, **màu trắng như xà cừ.. ,** hỏi buồng trứng này của:

1. Buồng trứng bình thường
2. **Buồng trứng đa nang**

Tình huống nào dự đoán khả năng điều trị nội khoa tntc thành công cao.

1. Túi thai kích thước 3.5cm có hoạt động tim thai
2. beta-HcG <5000 mUI/l

Thai 35w bất thường cử động thai , vô làm gì đầu? **Nst**, cst, ventri, bpp

Thai 35w, afi= 2cm, ko xoang ối nào >2cm, đc tiêm cor tuần 29 do dọa sinh non, thai lần này sẽ có cđcdtk ngay nếu có:

1. tsg thai kì này
2. Dọa sanh non lần 2

Đề thiếu? Có NST ko? 2 câu C,D chắc là bệnh lý gì khác hả?

Thai phụ siêu âm thấy thai **8w** bám vết mổ cũ

Chẩn đoán?

1. **1 dạng thức** **đặc biệt của TNTC**
2. thai trong tc phát triển bình thường

làm cls gì tiếp

1. Mri
2. siêu âm doppler
3. Siêu âm thang xám tìm dấu hiệu crossover-sign **(chưa thấy BM ghi)**

bn muốn chấm dứt thai kỳ tư vấn sao?

1. phá thai nội khoa
2. Hút thai bằng ống Karman (hút chân không)
3. **chưa có cái nào tối ưu**

**Chế độ ăn cho sản phụ nuôi con sữa mẹ như thế nào**

1. **tăng tỉ lệ protein**
2. tăng tỉ lệ carbohydrat
3. Tăng tỉ lệ lipid
4. tăng số bữa ăn

Trong khi mang thai, thai phụ cần Tăng cân như thế nào?

1. tăng 8-12 kg
2. **tăng theo chỉ số khối cơ thể**
3. tùy có đtđ ko

Hậu sản, vết mổ tsm khô, **đau nhiều ở vết mổ tsm làm gì tiếp?**

1. **Nsaid**
2. chườm lạnh
3. ko xử trí gì
4. ks

Nhiễm **Treponema ,** **chlamydia, bất đồng Rh** trong thai kỳ biểu hiện điểm chung lâm sàng ? Phù nhau thai

????

Thai phụ mang thai con lần 2, Rh(-) lần mang thai này phát hiện thai tràn dịch đa màng, bất thường có thể kèm?

1. **Phù mô đệm**

Chị A, 20 tuổi, tránh thai bằng pp viên uống tránh thai nội tiết kết hợp, cô chưa muôn có con, cô cùng bạn trai du lịch 2 ngày nhưng quên mang thuốc theo, **k uống 2 ngày** (chắc đề đang uống thuốc ở tuần đầu tiên thì quên 2 viên)

Xử trí ntn?

1. **Thuốc tránh thai khẩn cấp postinor**
2. Thuốc tránh thai khẩn cấp SPRM
3. **Postinor hay SPRM đều được**
4. Đặt Cu-IUD

Cô muốn tiếp tục sử dụng viên uống tránh thai nội tiết kết hợp, tư vấn ntn?

\_ Nếu uống postinor 🡪 COCs sau đó luôn cũng đc

\_ Nếu uống SPRM 🡪 COCs sau đó 5 ngày

(Xét trên BN trước đó chưa xài COCs)

Beta Hcg nguồn gốc từ đâu? Nguyên bào nuôi

(trước 5 tuần sx từ nguyên bào nuôi và hợp bào nuôi, sau đó chỉ còn sx bởi hợp bào nuôi)