1. Thay đổi **pH ở âm đạo** PN mãn kinh là do? Thiếu estrogen/Thiếu glycogen trong tế bào biểu mô/Tăng FSH/Cả 3 (Thiếu glycogen)

2. Cơ chế Implanon? Chiêu mộ, có phát triển, không phóng noãn

3. Cơ chế LNG-IUD? Chiêu mộ, có phát triển, hiếm khi phóng noãn

4. Cơ chế Nuva Ring? Chiêu mộ, không phát triển, không phóng noãn

5. Cơ chế Cu-IUD? Ngăn làm tổ/Đặc chất nhầy/Thay đổi nhu động vòi trứng

6. Liên quan giữa điều trị ARV cho HIV và CIN? Chưa có bằng chứng rõ ràng/Không thay đổi/Làm thoái triển CIN

7. Chẩn đoán nhau bong non? Siêu âm/EFM/Toàn bộ bệnh cảnh lâm sàng

8. EFM tim thai bất thường? Mổ lấy thai khi k có ng nhân rõ ràng/MLT khi sa dây rốn trừ khi em bé mất/Thở oxy trong mọi trường hợp

9. Ngưỡng phân định beta và siêu âm bị ảnh hưởng, ngoại trừ? Bệnh lí tử cung/Đa thai/Tuổi thai LS hay chính xác/Siêu âm đường bụng hay âm đạo

10. Giảm ngưỡng beta xuống 1000? **Tăng chẩn đoán lầm thai trong thành thai ngoài**

11. NST 40 phút không nhịp tăng hay gì á? **Làm thêm test khác**

12. Phân biệt SGA và FGR? **Dựa vào dạng biểu đồ tăng trưởng**/Mấy câu còn lại sai như tiên lượng giống nhau…

13. Theo dõi FGR bằng? **NST và Doppler**

14. Tầm soát K buồng trứng? Phối hợp **hình ảnh học và CA125/MRI/Siêu âm**

15. Tầm soát K buồng trứng, chọn câu đúng?CA125 và HE4 tăng cao/**Phối hợp nhiều phương tiện cho đối tượng nguy cơ cao**

16. BRCA liên quan K nào? Vòi trứng/Gan/Da/**Tuyến giáp**

17. PGT cho mẹ có chuyển đoạn Robertsonian? **PGT-A/PGT-M/PGT-SR/Cả 3**

18. Bệnh Paget núm vú là gì?

19. Điều trị cương tức vú? Giảm đau kháng viêm, cho bú tích cực/Chường nóng, bú tích cực/Kháng sinh…

20. Điều trị áp xe vú? Kháng sinh nhạy Staph, rạch dẫn lưu, hút sữa/KS nhạy Staph, rạch áp xe, ức chế tiết sữa

21. Nguy cơ cao ung thư vú? Tăng sản không điển hình

22. U gồm mô đặc, hoại tử lẫn tóc, bã? **U quái** trưởng thành

23. U cơ năng thường gặp trong thai kì? Nang **hoàng thể**

24. U thực thể thường gặp trong thai kì? U quái trưởng thành/U sợi vỏ bào/U dịch nhầy

25. Sẩy thai diễn tiến, xử trí? Hút thai/**Theo dõi lâm sàng**/Misoprostol/1 trong 3 tùy tình trạng mất máu

26. Nhau bong non do tai nạn hay té? **Máu hỗn hợp**, máu con tùy mức độ tổn thương gai nhau

27. Chỉ định khoét chóp? **CIN 1 trước đó HSIL**/Phụ nữ có thai…

28. Soi CTC? Luôn bắt buộc/Hỗ trợ tìm tổn thương tiền ung/**Trong HSIL, nạo kênh là bắt buộc**

29. Tiêm ngừa HPV? Ngăn ngừa K/**Ngăn ngừa nhiễm HPV nguy cơ cao**/Miễn dịch suốt đời

30. Một câu tiêm ngừa HPV nữa? K có HPV hay ung thư gì á nếu 1 vợ-1 chồng/Khuyến cáo cho trẻ nam

31. HPV là test tầm soát? Nhiễm HPV đủ là xác định nguy cơ K/Mấy câu còn lại không nhớ

32. Yếu tố tin cậy xác định túi thai? Có dấu hiệu **vòng đôi**/Năm giữa nội mạc

33. CIN3 làm gì? Khoét chóp dao lạnh/Khoét bằng laser

34. HPV phân tầng quản lí ASCUS

35. Calci trong sữa mẹ phụ thuộc dịch chuyển từ kho dự trữ mẹ

36. KS điều trị viêm vú nhiễm trùng? Nhóm cylin/Macrolid/Peni/Cepha

37. Nguyên tắc điều trị viêm vùng chậu? Bảo toàn tính mạng

38. Không đặt IUD? Viêm vùng chậu cấp

39. Đặt Cu-IUD? Không tai biến/Không KS nếu không nhiễm Chlam/**KS nếu có dấu hiệu NT sinh dục**

40. Khác biệt lớn nhất giữa IUD Cu và LNG? Thời gian/Chỉ định sử dụng/Tác dụng phụ

41. Khung chậu nào **lọt ngang bất đối xứng**? Dạng dẹt

42. Chứng tỏ k có bất xứng? Diễn tiến thai xuống đều đặn

43. Yếu tố tiên lượng VBAC thành công? VMC không mới/Mổ ngang đoạn dưới TC/Nguyên nhân mổ lần trước/1 lần sinh thường

44. Sản đồ chạm đường hành động? Chuyển dạ kéo dài/Chuyển dạ chậm/Bất xứng/Vượt trở ngại

45. Khám sai đột lọt do bướu HT? Điểm thấp nhất đến ụ đỉnh dài ra

46. U dịch trong? Đa số lành/Tiên lượng ác tính dựa vào kích thước/Tiên lượng ác tính dựa vào chồi nhú

47. Xuất huyết quanh mãn kinh? Cần loại trừ ác tính

48. Xuất huyết cơ năng, loại thuốc cơ chế? Tranexamic acid/NSAIDS/COC/Progestin. Coi cơ chế mấy thuốc này

49. Công cụ thường qui tầm soát sanh non? Chiều dài kênh/Hình dạng kênh/PAMG1/fFN

50. Giảm co để? Trì hoãn đủ Cor

51. Chống chỉ định liều đầu MgSO4? Nước tiểu < 60ml/h/Nhịp thở < 16

52. Thuốc giảm co? Đa số tác dụng phụ tim mạch/Salbu liên quan tự kỉ/Đa số hiệu quả và an toàn/Autosiban chưa được đủ bằng chứng an toàn

53. Tầm soát ĐTĐTK ở nơi tiềm lực thấp

54. Vai trò của HbA1c trong ĐTĐTK? Giá trị kém trong theo dõi/

55. Không làm OGTT 75g trong TCN3? Nguy hiểm thai/Không thay đổi kết cục/Âm giả dương giả gì á

56. Polyp nội mạc phụ nữ mong con? Soi buồng cắt

57. U xơ FIGO 4-6, 6cm thường gây triệu chứng gì? Không triệu chứng

58. U xơ? Ưu tiên ngoại nếu u trong dc rộng

59. Điều trị nội TNTC nhiều ưu điểm? Muốn bảo tồn vòi trứng để mang thai tự nhiên/PT bụng nhiều lần

60. Điều trị ngoại TNTC? Tim phôi

61. Thuyên tắc chọn lọc động mạch u xơ? Muốn bảo tồn tử cung mà k muốn có thai

62. Sẩy thai 1 lần 8 tuần, cần làm gì? Xn mô thai sẩy/Không làm gì/

63. 1 lần cdtk vì phù thai? Không làm gì/XN Rh cho 2 vợ chồng/Tìm đồng hợp Thalass khi có thai/Bổ sung acid folic trước mang thai

64. Siêu âm doppler thai phụ TSG? Tăng PI động mạch tử cung, PI rốn bình thường