

# MCQ OBG

## Part B- Selected : 30 MCQs

1	<p>ស្ត្រីម្នាក់អាយុ២៤ឆ្នាំមានផ្ទៃពោះលើកដំបូងគភ៌អាយុ៨សប្តាហ៍មកធ្វើការពិគ្រោះដោយមានការធ្លាក់ឈាមពណ៌ក្រហម។ ក្នុងបណ្តាការព្យាបាលរៀបរាប់ខាងក្រោមដែលអាចធ្វើបានតើការព្យាបាលណាមួយដែលមិនចាំបាច់ធ្វើការវែកញែកនៅពេលដែលយើងធ្វើអេកូទៅឃើញថាគភ៌នោះនៅវិវត្តល្អជាធម្មតា?</p>	
A	ព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំជំពូក / sympathico mimétique / Sympathico minmetic	
B	ព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំជំពូក / progestéronique / Progesterone	
C	ព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំជំពូក / antispasmodique / Autispasm	
D	ព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំជំពូក / oestrogénique / Estrogen	
	សំរាកពីការងារតែម្យ៉ាង	
2	<p>ស្ត្រីម្នាក់មកធ្វើការពិគ្រោះជាមួយអ្នកដោយមានរមាស់នៅនិងតំបន់ទ្វារមាស។ ពេលធ្វើការពិនិត្យ យើងឃើញរន្ធទ្វារឡើងក្រហមគ្របដោយ សដូចកាកកំបោរ។ តើអ្នកគិតថាជាអ្វី?</p>	
A	ជាជំងឺ gonococcie	
B	ជាការបង្ករោគដោយ gardnerella vaginalis	
C	ជាការបង្ករោគដោយ candidas albicans	
D	ការបង្ករោគដោយ trichomonas vaginalis	
E	ជាការបង្ករោគដោយ streptocoque B	
3	<p>តើយើងត្រូវនឹកដល់រោគវិនិច្ឆ័យអ្វីនិងត្រូវរកអ្វីខ្លះចំពោះស្ត្រីម្នាក់មានកំពស់១,៦២ មទម្ងន់ ៦៩គក្រ ដែលបានបាត់រដូវតាំងពី៤ខែហើយតែស្ករកមើលគភ៌អវិជ្ជមាន និងមាន hirsutisme មធ្យម?</p>	
A	មានដុំជា adénome à prolactine / Proglactine adenoma	
B	ចង្កោមសញ្ញាដុំទឹកច្រើននៃក្រពេញអូវែរ (syndromes des ovaires polykystiques) / Polycystic ovarian syndrome	
C	បាត់រដូវប្រភព hypothalamique / Hypothalamus	
D	ចង្កោមសញ្ញា Sheehan (syndrome de Sheehan) / Sheehan syndrome	

E	ចង្កោមសញ្ញា insensibilité aux androgens / Androgen insensibility syndrome	
4	<p>តើការព្យាបាលបឋមអ្វីខ្លះដែលអ្នកសំណូមពរធ្វើដល់ស្ត្រីម្នាក់អាយុ៣០ឆ្នាំមានដុំនៅនិងជ្រុងខាង ក្រៅនិងខាងលើនៃដោះខាងស្តាំទំហំ១សង្ខីម៉ែត្រតែមិនមានកូនកណ្តុរភ្លៀកឡើយហើយការពិនិត្យ ដោយ mammographie /mammography ឃើញមានរូបភាព spiculée និងmicrocalcifications ច្រើន?</p> <p>A កាត់ដោះ(mastectomie) / mastectomy ស្តាំចោល</p> <p>B កាត់ដោះរួមជាមួយកៀរយកកូនកណ្តុរភ្លៀក (mastectomie et curages axillaire) / mastectomy and axillary lymph node removal</p> <p>C កាត់យកដុំនិងកៀរយកកូនកណ្តុរភ្លៀកបើលទ្ធផលពិនិត្យសាច់ក្លាមនោះថាមិនប្រក្រតី (Tumorectomie et curage axillaire selon les données de la biopsie extemporanée)</p> <p>D ធ្វើ Chimiothérapie / Chymotherapy</p> <p>E ធ្វើ Radiothérapie / Radiotherapy</p>	
5	<p>ក្នុងបណ្តាអ័រម៉ូនរៀបរាប់ខាងក្រោមតើអ័រម៉ូនណាមួយដែលគេត្រូវតែរុករកនៅពេលមានការបាត់ រដូវក្រោយពីបានប្រើថ្នាំពន្យារកំណើត៖</p> <p>A F.S.H</p> <p>B L.H</p> <p>C 17 bêta-oestriol</p> <p>D Prolactine</p> <p>E Progestérone</p>	
6	<p>ទៅតាមចំណេះដឹងនៅពេលបច្ចុប្បន្ននេះ herpès genital នៃស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ៖</p> <p>A កើតឡើងដោយសារវីរុស herpès simplex ២ប្រភេទ(HSV-1,HSV-2)</p> <p>B ធ្វើអោយមានការប៉ះពាល់ដល់កូនតែនៅពេលដែលម្តាយកើតមានការបង្ករោគបឋម (primo-infection de la mere) / Primo-infection of mother</p> <p>C ធ្វើអោយមានការប៉ះពាល់ដល់កូនធ្វើតទើបកើតតែនៅពេលដែលម្តាយមានការបង្ករោគបឋម</p>	

D	ជាលក្ខណៈអោយធ្វើការវះកាត់យកកូនបើជំងឺនេះកើតនៅត្រីមាសចុងក្រោយ មុនពេលសំរាល	
E	អាចបង្ការដោយការព្យាបាលជាប្រព័ន្ធដោយ aciclovir នៅត្រីមាសចុង ក្រោយ នៃគភ៌។	
7	<p>ភ្ញៀវម្នាក់អាយុ៣១ឆ្នាំមកដល់ពេលនេះមានរដូវទៀងទាត់ មកពិគ្រោះជាមួយអ្នក ដោយសារបាត់រដូវ ២ខែរួចមកហើយ។ ការពិនិត្យគ្លីនិកបានឃើញថាស្បូនប៉ោងធំ និងCuls de sacទន់។ តើអ្នកគួរសុំការពិនិត្យ អមគ្លីនិកអ្វីនៅគ្រាដំបូងនេះ?</p> <p>A ធ្វើអេកូសាស្ត្រអាងត្រគាក (Echographie pelvienne)/ Pelvic ultrasound</p> <p>B Hystéroskopie / Hysteroscopy</p> <p>C Hystérogrophie / Hysterography</p> <p>D រង្វាស់កំរិត bêta HCG ក្នុងប្លាស្មា (Bêta HCG Plasmatique) / Beta HCG Plasmatic</p> <p>E រង្វាស់កំរិត prolactine ក្នុងឈាម(prolactinémie) / prolactinemia)</p>	
8	<p>តើកាលៈទេសៈណាមួយដែលមិនមែនជាហានិភ័យដល់ការគំរាមសំរាលមុនគ្រប់ខែ?</p> <p>A សុកពាំងមាត់ស្បូន(Placenta Praevia)</p> <p>B ស្បូនខុសទំរង់ពីកំណើត( malformation uterine)</p> <p>C ការបង្ករោគផ្លូវម៉ូត្រ( infection urinaire)</p> <p>D Anencéphalie sans hydramnios</p> <p>E មាត់ស្បូន-កស្បូនចំហ( Béance cervico-isthmique)</p>	
9	<p>តើអ្នកត្រូវតែធ្វើអ្វីនៅពេលដែលភ្ញៀវកោសិកាមាត់ស្បូន (Frottis cervico-vaginal) / screening cervico-vaginalឃើញមានកោសិកាមហារីក?</p> <p>A ច្រើបសាច់មាត់ស្បូន(biopsie) / biopsy ក្រោមការឆ្លុះដោយcolposcope/ coloposcopy</p> <p>B ជៀរមាត់ស្បូនរាងជាសាជី(conisation du col) / cervical conization</p> <p>C ធ្វើ hémogramme / Full blood count និង VS</p> <p>D ធ្វើ lymphographie / Lymphography</p> <p>E ធ្វើការថតស្លូត( radiographie pulmonaire) / Pulmonary Radiography</p>	
10	មហារីកមាត់ស្បូនដំណាក់កាល IB អាចសម្របជាមួយលក្ខណៈដែលរៀបរាប់ ខាងក្រោម លើកលែងតែមួយណា?	

	A	Cancer épidermoïde du col utérin / Squamous cancer of cervix	
	B	Adénocarcinome du col utérin / Adenocarcinoma of cervix	
	C	Cancer micro-invasif / Micro invasif cancer	
	D	Cancer limité du col / cancer on uterine cervix	
	E	Cancer avec extension lymphatique / cancer with lymph metastasis	
11	<p>ឃើញមានការធ្លាក់ឈាម(ménorragie) ចំពោះស្ត្រីម្នាក់ក្នុងវ័យបន្តពូជត្រូវរំពឹងគិតទៅដល់ជំងឺអ្វីជាដំបូង?</p>		
	A	មហារីកមាត់ស្បូន( cancer du col) / cervical cancer	
	B	ជុំសាច់ក្នុងស្បូន( fibrome utérin) / uterine fibroma	
	C	មហារីកនៃ endomètre ( Cancer de l'endomètre)/Edometrum cancer	
	D	ស្បូនខុសទំរង់ពីកំណើត ( malformation uterine) / Uterine malformation	
	E	ស្បូនស្អិត ( synéchie) / Synechia	
12	<p>ស្ត្រីម្នាក់អាយុ៣០ឆ្នាំកំពុងមានកងក្នុងស្បូនបានកើតមានការឈឺចាប់ក្នុងចំហៀងពោះម្ខាងតាំងពី៤៨ម៉ោងកន្លងទៅ។ បន្ទាប់មករាលដាលពេញពោះរួមទាំងមានការធ្លាក់ឈាម។ គាត់មិនមានគ្រុនក្តៅនិង មិនមានហេតុផលបាត់ រដូវឡើយ។ ស្ថានភាពទូទៅរបស់គាត់នៅជាប្រក្រតី។ ការលូកទ្វារមាសឃើញមាន ការឈឺចាប់ពេញពោះ។</p>		
	A	យើងអាចទាត់ចោលកូនក្រៅស្បូន	
	B	យើងអាចទាត់ចោលការរលាកដៃស្បូន	
	C	ជាការធ្លាក់ឈាមដោយសារកងក្នុងស្បូន	
	D	គេត្រូវធ្វើការស្រាវជ្រាវបន្ថែមទៀតដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ	
	E	ត្រូវធ្វើ coelioscopie ភ្លាម / endoscopy	
13	<p>ការតាមដានគភ៌ហួសខែ គឺធ្វើ៖</p>		
	A	ការសិក្សាពីសភាពទឹកភ្លោះក្រោយពីធ្វើការបំបែកស្រោមទឹកភ្លោះ	
	B	ការសិក្សាពីសភាពទឹកភ្លោះដោយ amniocentèse / amniocentesis	
	C	ធ្វើរង្វាស់កំរិតនៃការបញ្ចេញ stéroïde / steroid តាមទឹកនោម	
	D	ស្រាវជ្រាវរកអាយុនៃគភ៌ដោយអេកូសាស្ត្រ	
	E	ធ្វើ cardiotocographie / cardiotocography ជាប្រចាំ	

14	<p>ការព្យាបាលគំរាមសំរាលមុនខែនៅសប្តាហ៍ទី២៨នៃការបាត់រដូវគឺធ្វើគ្រប់សមាសភាពខាង ក្រោម លើកលែងតែមួយណា?</p> <p>A បំបាត់ស្បូនកន្ត្រាក់ដោយ bêta mimétiques / <math>\beta</math> mimetic</p> <p>B បំបាត់ស្បូនកន្ត្រាក់ដោយ inhibiteurs calciques / calcium channel blocker</p> <p>C សំរាកនៅនិងគ្រែ</p> <p>D ធ្វើការចងមាត់ស្បូនបន្ទាន់( cerclage en urgence) / emergency strapping</p> <p>E ធ្វើ Corticothérapie / corticosteroid therapy</p>	
15	<p>ផលវិបាកនៃជុំស្បូនពេលមានគភ៌ ដែលច្រើនតែជួបញ្ជីកញ្ចប់គឺ៖</p> <p>A ជុំរមូល( torsion)</p> <p>B បង្ករោគ (infection)</p> <p>C រលួយគ្មានក្លាយរោគ(nécrobiose aseptique) / Aseptic necrobiosis</p> <p>D ធ្លាក់ឈាម (métorrhagies) / Metrorrhagia</p> <p>E ក្លាយជាមហារីក(dégénérescence maligne)/malignancy degeneration</p>	
16	<p>តើសមាសភាពណាដែលសមស្របជាងគេសំរាប់ធ្វើការតាមដានមហារីកមាត់ស្បូនដែលបានព្យាបាលហើយ?</p> <p>A Bêta microglobuline / <math>\beta</math> microglobulin</p> <p>B ការតាមដានគ្លីនិកបន្តបន្ទាប់ទៀងទាត់</p> <p>C Scintigraphie osseuse / Bone Scintigraphy</p> <p>D តាមដានដោយធ្វើគ្រឿងរកោសិកាទៀងទាត់</p> <p>E Alpha foeto-protéine / AFP</p>	
17	<p>ទឹកនោមផ្អែមដែលមិនហ្នឹងហ្នួដោយសាររបបអាហារតែម្យ៉ាងនិង non cétosique នៃស្ត្រីមានគភ៌ត្រូវធ្វើការព្យាបាលដោយ៖</p> <p>A Sulfamides hypoglycémiants de demi vie courte / Sulfonamide Hypoglycemic of short Half-Life</p> <p>B Sulfamides hypoglycémiants indépendamment de la durée de leur demi vie / Sulfonamide Hypoglycemic independently of the length of thier half- life</p>	

	C	Biguanides	
	D	Insuline	
	E	Associations sulfamides et biguanides/ Associations sulfonamide and biguanide	
18	<p>ស្ត្រីក្មេងម្នាក់អាយុ២៧ឆ្នាំប្រើកងក្នុងស្បូនមកពីគ្រោះជំងឺដោយសារមានការធ្លាក់ឈាមក្រោយបាត់រដូវ១០ថ្ងៃ។ ការពិនិត្យគ្លីនិកឃើញធម្មតា។ អ្នកសង្ស័យថាជាគភ៌ក្រៅស្បូន។ អ្នកត្រូវធ្វើ៖</p>		
	A	ណាត់ជួបនិងពិនិត្យគ្លីនិកជាមួយគាត់នៅ៤ឬ៥ថ្ងៃក្រោយ	
	B	ធ្វើ Coelioscopie / Endoscopy	
	C	ធ្វើ Hystéroskopie / Hysteroscopy	
	D	ធ្វើរង្វាស់ HCG និងធ្វើអេកូ	
	E	ធ្វើរង្វាស់ progesterone	
19	<p>ស្ត្រីមានគភ៌ម្នាក់សន្មតថាខ្លួននៅក្នុងស្ថានភាពបារម្ភពុញចប់ហើយសុំធ្វើការទម្លាក់កូនចោល។ ការទម្លាក់កូនអាចធ្វើ៖</p>		
	A	ចន្លោះពី១០ទៅ១៥សប្តាហ៍នៃការបាត់រដូវ	
	B	មុន១២សប្តាហ៍នៃការបាត់រដូវ	
	C	មុន១០សប្តាហ៍នៃការបាត់រដូវ	
	D	មុន១៥សប្តាហ៍នៃការបាត់រដូវ	
	E	មិនមានសំណើណាមួយអាចយកជាបានការឡើយ	
20	<p>ចំពោះស្ត្រីមានគភ៌តើត្រូវការកាល់ស្សមក្នុងមួយថ្ងៃប៉ុន្មាន?</p>		
	A	២០០មីល្លីក្រាម/១ថ្ងៃ	
	B	៦០០មីល្លីក្រាម/១ថ្ងៃ	
	C	១ក្រាម/១ថ្ងៃ	
	D	២ក្រាម/១ថ្ងៃ	
	E	១៤ក្រាម/១ថ្ងៃ	
21	<p>ការសុំធ្វើការទំលាក់កូន(នៅកម្ពុជា)អាចធ្វើទៅបានរហូតដល់៖</p>		
	A	១០សប្តាហ៍នៃគភ៌	
	B	១៤សប្តាហ៍នៃគភ៌	
	C	១០សប្តាហ៍នៃការបាត់រដូវ	

	D	១២សប្តាហ៍នៃគភ៌	
	E	៨សប្តាហ៍នៃការបាត់រដូវ	
22	តើស្ថានភាពណាដែលមិនអាចជាហានិភ័យដល់គំរាមសំរាលមុនគ្រប់ខែ?		
	A	សុកពាំងមាត់ស្បូន	
	B	គភ៌កូនភ្លោះ	
	C	ការបង្ករោគផ្លូវម៉ូត្រ	
	D	Anencéphalie sans hydramnios / Anencephaly Polyhydramnios	
	E	ជំងឺទឹកនោមផ្អែម	
23	ជំងឺ toxoplasmose congenital អាចធ្វើអោយមានការប៉ះពាល់ដល់ទារកក្នុងផ្ទៃលើកលែងតែមួយគឺអ្វី?		
	A	Anémie hémolytique+ hépatosplénomégalie / Hemolytic anemia + Hepatosplenomegalia	
	B	Hydrocéphalie/ Hydrocephalus	
	C	Calcifications intracrâniennes / Intracranial Calcification	
	D	Choriorétinite et cataracte / Chorioretinitis and Cataract	
	E	Cardiopathie congenital / Congenital Heart Disease	
24	ការបង្ករោគផ្លូវទឹកម៉ូត្រចំពោះស្ត្រីមានគភ៌:		
	A	ជាប្រភពនៃការគំរាមសំរាលមុនគ្រប់ខែ	
	B	តែងមានរោគសញ្ញាជានិច្ច(Symptomatique)	
	C	មានឪកាសកើតឡើងដោយសារមានការសង្កត់លើប្រព័ន្ធផ្លូវម៉ូត្រជាពិសេសខាងឆ្វេង	
	D	តម្រូវអោយធ្វើ urographie intraveineuse / intravenous urography	
	E	ត្រូវធ្វើការព្យាបាលតែនៅពេលណាដែលមានរោគសញ្ញា	
25	រោគវិនិច្ឆ័យនៃភាពស្រុតសរីរាង្គបន្តពូជ( Prolapsus genital)ធ្វើឡើង:		
	A	ដោយការពិនិត្យគ្លីនិក	
	B	ដោយធ្វើអេកូសាស្ត្រ	
	C	ដោយ hystéroggraphie / Hysterography	
	D	នៅពេលកំពុងធ្វើការវះកាត់	
	E	ពុំមានចម្លើយណាមួយត្រឹមត្រូវឡើយ	

26	<p>ការរកឃើញថាជាcarcinome / carcinoma in situ ចំពោះស្រ្តីម្នាក់អាយុ៣០ឆ្នាំដោយធ្វើការច្រើបសាច់តម្រង់ទិសដោយ colposcopie ទាមទារអោយធ្វើ:</p> <p>A ច្រើបសាច់សារជាថ្មី</p> <p>B ធ្វើការពិនិត្យដោយធ្វើគ្រឿងរោសិកានៅ៣ខែក្រោយម្តងទៀត</p> <p>C កាត់ស្បូនទាំងអស់ (Hysterectomie totale) / Total Hysterectomy</p> <p>D កោសរន្ធកស្បូន</p> <p>E ចៀរមាត់ស្បូនជាពងសាជី (conisation / Conization)</p>
27	<p>ភ្ញៀវម្នាក់អាយុ៥៧ឆ្នាំលែងមានរដូវហើយពុំមានប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រនិងសល្យសាស្ត្រអ្វីឡើយឃើញ មានការធ្លាក់ឈាមពណ៌ក្រហមៗក្នុងបណ្តាពេក វិនិច្ឆ័យដែលយើងមាន តើណាមួយដែលយើងត្រូវគិតមុនគេ?</p> <p>A Polype de l'endocol / Polyp of the endocervix</p> <p>B Cystadénocarcinome de l'ovaire / Ovarian Cystadenocarcinoma</p> <p>C Hyperplasie glandulokystique / Hyperplasia glandulocystic</p> <p>D Fibromyome / Fibromyoma</p> <p>E Adénocarcinome de l'endomètre / Endometrium adenocacinoma</p>
28	<p>ការសម្រាលមិនគ្រប់ខែគឺជាការសម្រាលមុន:</p> <p>A ៣៤សប្តាហ៍នៃការបាត់រដូវ</p> <p>B ៣៥សប្តាហ៍នៃការបាត់រដូវ</p> <p>C ៣៦សប្តាហ៍នៃការបាត់រដូវ</p> <p>D ៣៧សប្តាហ៍នៃការបាត់រដូវ</p> <p>E ៣៨សប្តាហ៍នៃការបាត់រដូវ</p>
29	<p>ជំងឺ herpès genital maternel / Maternal genital herpes មានគ្រោះថ្នាក់សម្រាប់ទារកក្នុងផ្ទៃ។ តើអ្វីមួយដែលជាសំណើរ ពិតប្រាកដ?</p> <p>A ការបង្ករោគបថម (primo infection) អាចអោយកូនខុសលក្ខណៈ:(tératogène) / Teratogen</p> <p>B វាអាចបង្កអោយមានជា encephalite néonatale / Neonatal encephalitis</p> <p>C ការបង្ករោគលើម្តាយត្រូវធ្វើការតាមដានការប្រែប្រួលនៃ IgM spécifiques / IgM Specific</p>



	D	ការបង្កពេគលើម្តាយត្រូវធ្វើការតាមដានការប្រែប្រួលនៃ IgG spécifiques / Ig G Specific	
	E	ការព្យាបាលដោយ acyclovir ត្រូវហាមឃាត់ចំពោះកុមារតូចអាយុមុន១ឆ្នាំ	
30		ក្នុងពេលប្រកាសថាមានគភ៌ តើការពិនិត្យអមគ្លីនិកណាមួយខាងក្រោម ដែលចាំបាច់ត្រូវតែធ្វើ?	
	A	រោគវិនិច្ឆ័យ immunologique / Immunological នៃគភ៌	
	B	វ៉ក Protéine / Proteine ក្នុងទឹកនោម	
	C	វ៉ក Glycémie / Glycemia	
	D	ធ្វើតេស្តរកជំងឺស្វាយ	
	E	ធ្វើអេកូសាស្ត្រ	

1

1

1

1

1

1

2

2

2

2

2

2

3

3

3

3

3

3

4

4

4

4

4

4

5

5

5

5

5

5

6

6

6

6

6

6

7

7

7

7

7

7

8

8

8

8

8

8

9

9

9

9

9

9

10

10

10

10

10

10

11

11

11

11

11

11

12

12

12

12

12

12

13

13

13

13

13

13

14

14

14

14

14

14

15

15

15

15

15

15

16

16

16

16

16

16

17

17

17

17

17

17

18

18

18

18

18

18

19

19

19

19

19

19

20

20

20

20

20

20

21

21

21

21

21

21

22

22

22

22

22

22

23

23

23

23

23

23

24

24

24

24

24

24

25

25

25

25

25

25



26

26

26

26

26

26

27

27

27

27

27

27

28

28

28

28

28

28

29

29

29

29

29

29

30

30

30

30

30

30