

הפקולטה לרפואה של האוניברסיטה העברית והדסה

מבחן בקורס "אמבריומולוגיה וטרטולוגיה" מספר הקורס - 96212
מועד ב' – תשפ"א

תאריך המבחן: 9.8.2021

משך הבחינה: 112 דקות ללא חומר עזר

שם התלמיד/ה

מס' ת.ז.

הנחיות למילוי גיליון התשובות:

- המבחן כולל 56 שאלות רב-ברירתיות, לכל אחת מהשאלות תשובה אחת המתאימה ביותר
- אסור לכתוב דבר מחוץ למסגרת גיליון התשובות, אנא וודא/י שלא מסומן דבר מחוץ למסגרת.
- אנא וודא/י כי ענית על כל השאלות, שמא נשמט משהו שלא בידעתך.
- יש לסמן בעפרון מחודד בלבד את התשובות שבחרת בגיליון התשובות המצורף.
- אין להשתמש בטיפקס, אלא במחק בלבד.
- יש להקפיד לרשום ולסמן את מספר המבחן כפי שמופיע בכותרת הבחינה ותעודת הזהות בצד ימין של גיליון התשובות.
- סימון של יותר מתשובה אחת לשאלה יגרור פסילת התשובה.
- הטופס המחייב לפיו יקבע הציון הוא גיליון התשובות בלבד.

הנחיות להתנהלות הבחינה:

- יש להכין ולהציג תעודה מזהה בתחילת המבחן ולהישמע להוראות הבוחנים והמשגיחים.
 - המורה נמצא באולם לצורך הבהרה טכנית של השאלות.
 - אסור לנבחנים לשוחח ולהתקשר בכל צורה ביניהם או עם כל גורם אחר, או להעביר חומר כלשהו זה לזה.
 - אין לעזוב את אולם הבחינה במהלך הבחינה, אלא ברשות בוחן או משגיח.
 - חל איסור להשתמש בבחינה בחומר כלשהוא או להחזיקו למעט חומר שהותר לשימוש במפורש על-ידי הבוחנים ובתנאי שאין בו כל רישומים, פתקים וכיו"ב.
 - כל החפצים האחרים ירוכזו באולם הבחינה בהתאם להוראות המשגיחים.
 - בתום הבחינה יש להחזיר דף שער זה, ואת גיליון התשובות, עזיבת האולם ללא מסירתם, דין הציון הינו 0.
 - את שאלון המבחן רשאי/ת התלמיד/ה להשאיר ברשותו/ה בתום המבחן.
- האוניברסיטה העברית מקפידה על קיומן התקין של הבחינות לפי הנהלים וכללי היושר הקבועים בתקנוניה ומאחלת לך הצלחה בבחינות.

הנני מצהיר שקראתי והבנתי את הנחיות הבחינה וההוראות לנבחן

שם: _____ חתימה: _____

קוד מבחן: ~1-1|2-11|12-15N|16-18|19-22|23-29|30-33|34-38|39-56L/2M/7-9M/12-
15K/17-18M/19-20K/22K/31-33M/55K/56L/N12/N13/N14/N15

מבחן מס'
000

לפניכם רשימה המונה מספר תהליכים מורפוגנטיים המתרחשים במהלך התפתחות העובר. התייחסו/י לרשימה זו בשאלה הבאה:

1. מעבר מאפיתל למזנכימה.
2. נדידת תאים ו/או רקמות.
3. איחוי בין תאים או רקמות.
4. הנצה.
5. רוטציה.

שאלה מספר 1:

איזה מן התהליכים הנ"ל מתרחשים במהלך הגסטרוולציה (gastrulation)?

1. תהליכים 1 + 2.
2. תהליכים 1 + 2 + 3 + 4 + 5.
3. תהליכים 1 + 2 + 5.
4. תהליכים 1 + 3.
5. תהליכים 1 + 2 + 3 + 4 + 5 אינם מתרחשים בגסטרוולציה.

שאלה מספר 2:

אילו תכונות משותפות למערכת העיכול ולמערכת הנשימה?

1. בשתייהן מתקיימים תהליכי הנצה ליצירת איברים ספציפיים.
2. מקור עוברי זהה מהאנדודרם והמזודרם הפרה-אקסילי.
3. רק מערכת העיכול מקבלת עצבוב שמקורו בתאי neural crest.
4. לפני היפרדות בין המערכות, הדואודנום קשור לניצן של קנה הנשימה.

שאלה מספר 3:

איזה מהמשפטים המתייחסים להתפתחות ה-duodenum- אינו נכון?

1. ה-vitelline (yolk) stalk קשור לקצה הלולאה הדואודנלית.
2. נגזר מהמעי הקדמי והתיכון.
3. מקבל דם מהסתעפויות של עורקים של המעי הקדמי והתיכון.
4. מקבל צורת C בעקבות הרוטציה של הקיבה.
5. הלומן (חלל) של הדואודנום עובר atresia זמנית.

שאלה מספר 4:

רוב האטריום הימני בעובר מתפתח מ:

1. primitive atrium.
2. sinus venosus.
3. primitive pulmonary vein.
4. right pulmonary vein.
5. sinus venarum.

שאלה מספר 5:

כל סוגי התאים הנ"ל נגזרים מה neural crest למעט:

1. תאי אפנדימה.
2. מלנוציטים.
3. תאי שוואן.
4. תאי כרומפין.
5. נירון ספינלי (ב-drg).

שאלה מספר 6:

לכל עלה נבט בעובר (אקטודרם, מזודרם, אנדודרם) יש נגזרות אופייניות. איזה מן הנגזרות הבאות יוצאת מן הכלל מבחינת מקורה העוברי?

1. שרירים חלקים באזור הראש.
2. שרירי השלד.
3. המעי הגס.
4. הלב.
5. נירונים מוטוריים.

שאלה מספר 7:

איזה מהמשפטים הבאים אינו נכון לגבי התפתחות ה-primitive streak (PS)?

1. תאי ה-PS עוברים תהליך של MET - מעבר ממזנכימה לאפיתל, בדרכם ליצור את המזודרם התוך עוברי.
2. ה-PS מהווה סימן ראשוני לסימטריה בילטרלית בעובר.
3. ה-PS עובר רגרסיה לכיוון הקצה הקאודלי של העובר ונעלם בסוף הגסטרוולציה.
4. הנוטוכורד מתפתח כסימן קו האמצע העוברי ותחילת התפתחותו ב-primitive node (Hensen's node).

שאלה מספר 8:

ה-lateral plate mesoderm:

1. מייצר תאי שריר חלקים העוטפים איברים פנימיים.
2. מייצר בעיקר תאי שריר משורטטים.
3. מייצר מלנוציטים.
4. מייצר תאים סקלרוטומלים.

שאלה מספר 9:

כאשר העובר מתקפל בתהליך ה-embryonic folding:

1. צינורות הלב הפרימיטיביים נפגשים בקו האמצע הנוטרלי.
2. קיפול העובר גורם לאיחוי הקפלים הנוטרליים למתן צינור העצבים.
3. מערכת העיכול הנוצרת מן האנדודרם נסגרת על עצמה לכל אורכו של העובר.
4. הצלום התוך עוברי מתחבר לצלום החוץ עוברי.

שאלה מספר 10:

איזה כלי דם מספק דם עשיר בחמצן לכבד בעובר בחודש התשיעי ?

1. וריד אומביליקלי.
2. הורידים הויטלינים.
3. הורידים הקרדינלים.
4. וריד נבוב עליון.
5. וריד נבוב תחתון.

שאלה מספר 11:

איזה כלי דם מנקז את שק החלמון ?

1. הורידים הויטלינים.
2. הורידים הקרדינלים.
3. וריד נבוב עליון.
4. וריד נבוב תחתון.
5. עורק אומביליקלי.

בארבע השאלות הבאות התאם/י את כלי הדם העובריים שברשימה למבנים הבוגרים:

1. **conus arteriosus (infundibulum)**

2. **ligamentum arteriosum**

3. **interventricular septum**

4. **portal vein**

5. **superior vena cava**

6. **azygous vein**

שאלה מספר 12:

bulbus cordis

שאלה מספר 13:

ductus arteriosus

שאלה מספר 14:

right anterior cardinal vein

שאלה מספר 15:

vitelline veins

שאלה מספר 16:

העצבוב של מערכת העיכול מתפתח מתאי neural crest. מה נכון?

1. תאי neural crest משתי רמות, וגאלית וסאקראלית, מספקים את עצבוב מערכת העיכול.
2. תאי neural crest מהרמה הוגאלית מספקים את כלל העצבוב לכל אורכה של מערכת העיכול.
3. תאי neural crest נודדים דרך האנדודרם של מערכת העיכול עד לאזורי היעד.
4. רק חסר כפול ב- endothelin וברצפטור שלו יגרמו לחוסר עצבוב של מערכת העיכול.
5. אין תשובה נכונה.

שאלה מספר 17:

מה מקור המלנוציטים בגוף?

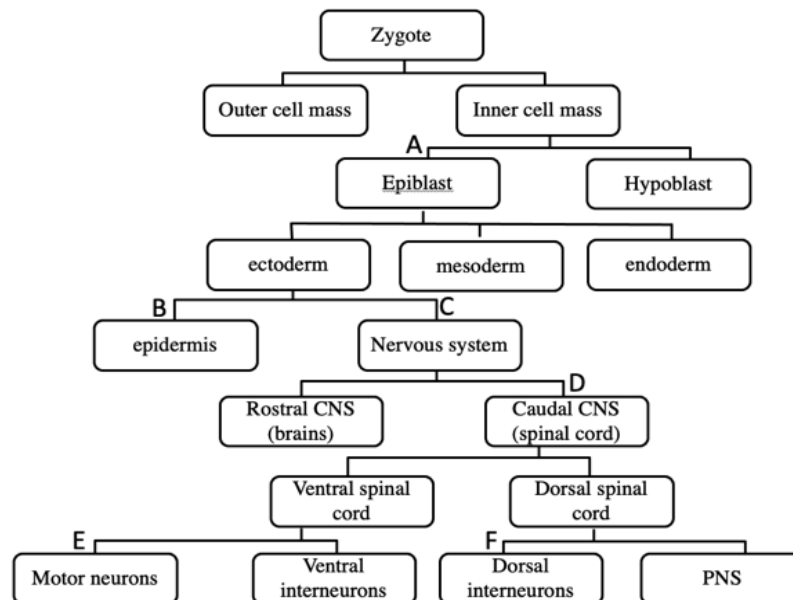
1. ישירות מתאי Neural crest וכן מתאי Neural crest דרך פרקורסורים של תאי שוואן Schwann.
2. רק ישירות מתאי Neural crest.
3. רק ישירות מתאי Schwann.
4. רק מנוירופיתליום מרכזי.

שאלה מספר 18:

איזה מבנה עוברי עובר רה-סגמנטציה (Re-segmentation)?

1. הסקלרוטום בעת יצירת החוליות.
2. הדרמומיוטום בעת יצירת השרירים.
3. תאי ה- Neural crest בעת נדידתם אל תוך הסומיטים.
4. שרירי הגפיים בעת כניסתם ל- Somatopleura.

ארבעת השאלות הבאות מתייחסות לסכמה הבאה המתארת את ההיררכיה ההתפתחותית של העובר. האותיות A+F מייצגות מולקולות אשר קובעות את הגורל של הרקמה (A קובע גורל של אפיבלסט) וניתן להשתמש בהן כדי ליצור את הרקמות השונות.



שאלה מספר 19:

היכן יש להוסיף אגוניסט (מעכב פעילות) של BMP?

1. C
2. A
3. B
4. D
5. E
6. F

שאלה מספר 20:

היכן יש להוסיף Retinoic acid (RA) או רמה גבוהה של FGF8?

1. D
2. A
3. B
4. C
5. E
6. F

שאלה מספר 21:

היכן יש להוסיף BMP?

1. B+F
2. A+C
3. E+D
4. C+F
5. B+E

שאלה מספר 22:

היכן יש להוסיף Shh?

1. E
2. A
3. B
4. C
5. D
6. F

שאלה מספר 23:

הפעלה של צד שמאל של הקורטקס המוטורי של בני אדם הטרזיגוטים למוטציה בגן Netrin1, גורמת לתנועה של אצבעות יד ימין ושמאל. מה עשוי להיות הפגם?

1. חלק מהאקסונים של ה-corticospinal track אינם חוצים לצד הנגדי של ה-CNS באזור הפרמידלי.
2. חלק מהאקסונים של תאי עצב מקשרים מעכבים (inhibitory) בחוט השדרה הצווארי (cervical) אינם חוצים לצד הנגדי של חוט השדרה.
3. חלק מהאקסונים של תאי עצב מקשרים מעוררים (excitatory) בחוט השדרה הצווארי (cervical) אינם חוצים לצד הנגדי של חוט השדרה.
4. חלק מהאקסונים של תאי עצב מקשרים מעוררים (excitatory) בחוט השדרה הצווארי (cervical) חוצים לצד הנגדי של חוט השדרה.
5. אין בכך כלל פגם.

שאלה מספר 24:

תאי זרע של חולדה אינם מפרים ביציות של עכבר. מה יש לשנות בגנום של עכבר כדי שהביציות יזוהו ויפרו על ידי תאי זרע של חולדה?

1. להחליף בעכבר את הגנים המקודדים לגליקוזילציה (glycosylation) של חלבונים בגנים של חולדה.
2. להחליף בעכבר את הגן המקודד ל- ZP3, בגן של חולדה.
3. להחליף בעכבר את הגן המקודד ל- ZP1, בגן של חולדה.
4. להחליף בעכבר את הגנים המקודדים ל- ZP1+ZP2+ZP3, בגנים של חולדה.
5. להוסיף סידן (Ca₂) ו- BSA לתהליך ההפריה.

שאלה מספר 25:

מה מסלול הפעלת האותות (signaling pathway) של יצירת הפנוטיפ הזכרי?

1. SRY מפעיל במקביל את ביטוי AMH ו- testosterone.
2. SRY מפעיל את ביטוי AMH. AMH מפעיל את ביטוי testosterone.
3. SRY מפעיל את ביטוי testosterone. testosterone מפעיל את ביטוי AMH.
4. הביטוי המשותף של AMH ו- testosterone מפעיל את SRY.
5. SDF מפעיל במקביל את AMH+SRY+ testosterone.

שאלה מספר 26:

פגם באיזה חלבון יכול לגרום ל- tetralogy of Fallot?

1. SDF1
2. BMP4
3. Shh
4. reelin
5. FGF8

שאלה מספר 27:

פגם באיזה חלבון יכול לגרום לחסר של גונדות?

1. SDF1
2. BMP4
3. Shh
4. SRY
5. FGF8

שאלה מספר 28:

מה הגורל של צנרת ה- mesonephros?

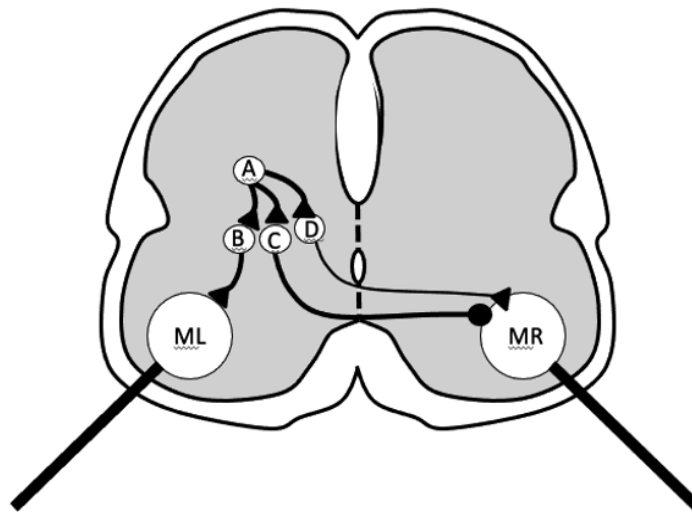
1. הופכת לצנרת איסוף הזרע באשכים.
2. הופכת ל- ureteric bud.
3. הופכת ל- paramesonephric duct.
4. הופכת ל- uterine tubes.
5. עוברת אפופטוזיס בזכר ובנקבה.

שאלה מספר 29:

היכן מתבטא הגן הדרוש ליצירת אשכים ולכלל הפנוטיפ הזכרי של מערכת המין?

1. ברכס המיני (genital ridge)
2. בשק החלמון
3. בשחלות
4. ב- mesonephric duct
5. ב- paramesonephric duct

ארבעת השאלות הבאות מתייחסות לאיור. באיור חתך רוחב בחוט השדרה של נטרינופולוס. נטרינופולוס הוא בעל חי הצועד כמו עכבר, אך אין לא את הגן המקודד ל- ephrin-B3. סינפסה מפעילה – משולש, סינפסה מעכבת – עגול, קו האמצע – קו מקווקו. עובי הקו של האקסונים מייצג את כמותם.



שאלה מספר 30:

אקסונים של אילו תאים באיור עשויים להימשך ל- Netrin-1?

1. C+D
2. A+B
3. ML+MR
4. B+C
5. B+D

שאלה מספר 31:

אקסונים של אילו תאים עשויים להידחות מ- Netrin1?

1. A+B
2. C+D
3. B+C
4. B+C

שאלה מספר 32:

איזה מוטציה עשויה לגרום לנטרינופולוס לנוע בדגם של קפיצות?

1. חסר של קולטן של Netrin1 המתווך משיכה, בתא C.
2. חסר של קולטן של Netrin1 המתווך משיכה, בתא D.
3. חסר של קולטן של Netrin1 המתווך דחיה, בתא C.
4. חסר של קולטן של Netrin1 המתווך דחיה, בתא D.

שאלה מספר 33:

איזה מוטציה נוספת עשויה לגרום לנטרינופולוס לנוע בדגם של קפיצות?

1. חסר של קולטן של Netrin1 המתווך דחיה, בתא B.
2. חסר של קולטן של Netrin1 המתווך משיכה, בתא B.
3. חסר של קולטן של Netrin1 המתווך משיכה, בתאי ML + MR.
4. חסר של קולטן של Netrin1 המתווך דחיה, בתאי ML + MR.

שאלה מספר 34:

איזה הורמון מיוצר על ידי הדצידואה?

1. Relaxin
2. Human placental lactogen
3. Progesterone
4. Human chorionic gonadotropin
5. Estrogen

שאלה מספר 35:

מי מהווה חלק מהמחסום השלייתי?

1. מזודרם חוץ-עוברי (extraembryonic mesoderm).
2. גבעול מחבר (connecting stalk).
3. תאי טרופובלסט חוץ-סיסיים (extravillous trophoblast cells).
4. תאי NK דצידואליים (decidual NK cells).
5. שק אמניוטי (amniotic sac).

שאלה מספר 36:

הפרעה ביצירת הגבעול המחבר (connecting stalk) עלול להוביל ל:

1. Limb body wall complex
2. Omphalocele
3. Hypercoiled cord
4. Velamentous cord
5. Single umbilical artery

שאלה מספר 37:

לפי התאוריה המקובלת של היווצרות הריון תאומים, תאומים מחוברים (conjoined twins) הינם תאומים:

1. מונוזיגוטיים; הפרדות בלסטומרים לאחר יום 13 לאחר ההפריה.
2. מונוזיגוטיים; הפרדות בלסטומרים עד יום 4 לאחר ההפריה.
3. דיזיגוטיים; הפרדות בלסטומרים עד יום 7 לאחר ההפריה.
4. דיזיגוטיים; הפרדות בלסטומרים עד יום 10 לאחר ההפריה.
5. דיזיגוטיים; הפרדות בלסטומרים לאחר יום 15 לאחר ההפריה.

שאלה מספר 38:

איזה מרכיב ייחודי ל- tertiary stem villus?

1. כלי דם.
2. מזודרם.
3. ציטוטרופובלסט.
4. סינסיציוטרופובלסט.
5. לקונות.

שאלה מספר 39:

איזה מהמצבים הבאים בהיריון הכי מסוכן לעובר המתפתח?

1. האם חלתה בלאוקמיה וקבלה הקרנות לאזור הבטן במינון 500 ראד.
2. האם חלתה במחלת חום עם טמפרטורה מקסימלית של 38 מעלות צלסיוס.
3. האם קבלה במהלך ההיריון טיפול יומי ב- 100 מיליגרם אספירין.
4. האם טופלה בכדורים למניעת הריון עד שבוע שישי להיריון.
5. אין סיכון לעובר המתפתח באף אחד מהמצבים שתוארו.

שאלה מספר 40:

איזה מהמחלות הבאות באם מעלה את הסיכון למומים מולדים בעובר עקב עלייה בעקה החימצונית

בעובר:

1. PREGESTATIONAL DIABETES (סוכרת).
2. אסטמה וטיפול בסטרואידים
3. מחלת אבעבועות רוח (VARICELLA).
4. דלקת גרון על ידי חיידק סטרפטוקוקוס.
5. גידול לא ממאיר בבלוטת התריס.

שאלה מספר 41:

איזה מהמאכלים/משקאות הבאים **הכי** מסוכן לעובר כאשר האם צורכת אותם במהלך ההיריון?

1. אכילה יום יומית של רבע קילוגרם דג טורף (כמו כרישים או טונה).
2. אכילת שני גזרים ביום.
3. שתייה של מיצים ממותקים בכמות של חצי ליטר ליממה.
4. שתיית ארבע כוסות קפה ליום.
5. אכילת רבע קילוגרם בשר עוף ליום.

שאלה מספר 42:

איזה מהמנגנונים הטרטוגניים הבאים משותף להשפעה הטרטוגנית של קרינה מייננת בכמות גבוהה

וסוכרת טרום הריונית:

1. סכנה לשינויים אפיגנטיים בעובר.
2. הפרעה ביצירת חלבונים בעובר.
3. הפרעה לנדידת תאים.
4. נמק של רקמה עוברית.
5. היפוקסיה בעובר.

שאלה מספר 43:

איזה מהגורמים הבאים הינו הטרטוגני ביותר?

1. נטילת VALPROIC ACID גרם וחצי ליום במהלך ההיריון.
2. נטילת כדורים למניעת ההיריון עד שבוע 6 לאחר ההפריה.
3. הדבקת האם בוירוס אדמת בשבוע 22 להיריון.
4. נטילת ASPIRIN חצי גרם ליום במהלך כל החודש הראשון.
5. נטילת 100 Elthroxin מיקרוגרם ליום במשך כל ההיריון לאיזון מלא של תפקוד בלוטת התריס באם.

שאלה מספר 44:

איזה מהמחלות הוירליות הבאות בהיריון עלולה להזיק יותר לעובר המתפתח?

1. ZIKA VIRUS בשבוע שמיני להיריון.
2. VARICELLA ZOSTER בשבוע שני להיריון.
3. RUBELLA VIRUS בשבוע 22 להיריון.
4. HERPES ZOSTER באזור הפה בשבוע 5 להיריון.
5. MUMPS VIRUS בחודש שני להיריון.

שאלה מספר 45:

איזה מהמחלות הוירליות הבאות בהיריון הנה, לרוב, ללא סימנים קליניים באם, דבר המוסיף לסיכון לעובר?

1. CMV
2. RUBELLA
3. VARICELLA
4. HERPES SIMPLEX
5. INFLUENZA

שאלה מספר 46:

לאיזו קשת פרינגיאלית שייך העצב הקרניאלי מספר 5 (TRIGEMINAL NERVE)?

1. קשת ראשונה
2. קשת שנייה
3. קשת שלישית
4. קשת רביעית
5. קשת שישית

שאלה מספר 47:

אישה בת 22 חלתה במחלת הוצ'קין באזור בית החזה בהיותה בחודש חמישי להריון. בין הטיפולים הוצעה לה תוספת של טיפול בהקרנות במנה של 10 ראד. היא סירבה לטיפול זה בטענה שהטיפול עלול להזיק לעובר שברחמה. מה תיעצו לה?

1. היא איננה צודקת מאחר וההקרנות אינן לאזור הבטן ובמינון יחסית נמוך/גבולי.
2. מדובר במינון גבוה, מעל הסף היכול להזיק לעובר.
3. מאחר ומדובר אחרי תקופת האורגנוגנזיס, גם מנה גבוהה מאוד לא תגרום לנזק.
4. קרינת רנטגן איננה חודרת לרחם ולעובר גם במינונים גבוהים.
5. אם העובר במנח ראש לכוון צוואר הרחם אין כל בעיה בשל הריחוק מהאזור המוקרן.

שאלה מספר 48:

מה מהבאים **לא נחשב** בין המנגנונים הקשורים בנזק טרטוגני לעובר?

1. פגיעה ביצירת המוגלובין בעובר עקב מיעוט העברת ברזל.
2. נמק של תאים.
3. הפרעה בנדידת תאים עובריים.
4. פגיעה ביצירת DNA בעובר.
5. הפרעה ליצירת חלבונים בעובר.

שאלה מספר 49:

איזו מהתרופות הבאות עלולה לגרום לנזק רק ללב העוברי?

1. LITHIUM CARBONATE
2. FLUOXETINE
3. ASPIRIN
4. METHOTREXATE
5. VALIUM

שאלה מספר 50:

איזו מהתרופות האנטיאפילפטיות הבאות הכי מזיקה לעובר בהינתנה במינונים טרפאוטיים?

1. VALPROIC ACID
2. PHENYTOIN
3. CARBAMAZEPINE
4. PENOBARBITAL
5. VALIUM

שאלה מספר 51:

אישה בחודש תשיעי להריונה הגיעה לחדר מיון עם חום גבוה והכרה מעורפלת.

בתרבית דם נמצא חיידק מנינגוקוקוס. היא זקוקה לטיפול דחוף. אלו מתכניות הטיפול עדיפה בעיניכם:

1. הורדת חום על ידי אקמול (פרהצטמול) וטיפול אנטיביוטי בהתאם לרגישות החיידק
2. הורדת חום על ידי NSAID וטיפול אנטיביוטי מקובל לחיידק.
3. טיפול אנטיביוטי ללא הורדת חום שכן כול התכשירים להורדת חום מסוכנים לעובר.
4. אפשר לתת כל טיפול מאחר ובשלב הזה של ההיריון כבר אין סכנה לנזק כל שהוא לעובר.
5. טיפול להורדת חום ללא אנטיביוטיקה מאחר ואנטיביוטיקה עלולה להזיק לעובר.

שאלה מספר 52:

אישה בחודש השני להריונה הראשון חלתה במחלת חום קלה (37.6 מעלות) ופריחה עדינה על עור הבטן. היא הרגישה טוב, אולם מאחר והיא בהיריון היא בקשה מהרופא לבדוק במה בדיוק היא חלתה. היא מספרת שבשנה האחרונה הייתה פעמיים בטיול במרכז ודרום אמריקה. מה לדעתכם על הרופא לעשות?

1. לשלוח בדיקת דם לנוגדנים לגורמי המחלה העלולים להזיק לעובר במהלך ההיריון ובמיוחד ZIKA VIRUS.
2. לשלוח בדיקת דם לנוגדנים ל- CMV מאחר ורק וירוס זה גורם לפריחה עדינה וחום מתחת ל- 38 מעלות.
3. לבדוק נוגדנים לסטרפטוקוקוס מאחר והייתה פריחה על עור הבטן.
4. כל עוד אין חום גבוה אין צורך לעשות כלום
5. אין אף תשובה נכונה

שאלה מספר 53:

גברת א.ב. סובלת מדיכאון ומטופלת ב-PAROXETINE (מקבוצת SSRI). היא מתכננת היריון. מה תיעצו לה?

1. תרופות מקבוצה זו אינן מעלות את הסיכון למומים מולדים בעובר ובמידה והיא זקוקה לטיפול תרופתי אפשר להמשיך במתן פרוקסטין גם בהיריון.
2. התכשיר מסוכן לעובר ורצוי להחליפו לפני ההיריון בליתיום.
3. היריון משפר את מצב הדיכאון ולכן אין צורך בטיפול תרופתי.
4. ניתן לטפל ב-SSRI עד שבוע 28 להיריון אולם אחר כך יש להפסיק מאחר והתרופה עלולה להיות רעילה לעובר.
5. כדאי להחליף את התרופה ל-CARBAMAZEPINE אחרי חודש שביעי מאחר ופרוקסטין עלול לגרום לתופעות גמילה בילוד.

שאלה מספר 54:

בשבוע 38 להיריון נולד תינוק עם מיקרוקפליה (היקף ראש קטן). באיזה איבר/איברים קיים סיכון שגם יהיו פגועים?

1. המוח הגדול (CEREBRUM).
2. ההיפופיזה הקדמית.
3. גזע המוח.
4. החיך והעיניים.
5. אין קשר בין היקף הראש והאיברים שתוארו בשאלה.

שאלה מספר 55:

איזה מהאיברים הבאים בקומפלקס הקרניופציאלי **אינם** קשורים להתפתחות הקשתות הפרינגיאליות

1. יצירת עצם המצח (FRONTAL BONE).
2. השפה העליונה.
3. הלסת התחתונה (מנדיבולה).
4. עצם ה-HYOID.
5. האפרכסות.
6. החיך (HARD PALATE).

שאלה מספר 56:

איזו מהבלוטות האנדוקריניות הבאות **איננה** מתפתחת מאקטודרם או אנטודרם של הקשתות הפרינגיאליות:

1. POSTERIOR HYPOPHYSIS
2. SUPERIOR PARATHYROID
3. THYMUS
4. ULTIMOBRANCHIAL BODY (קלציטונין)
5. INFERIOR PARATHYROID GLAND

--- סוף המבחן ---

קוד מבחן: ~1-1|2-11|12-15N|16-18|19-22|23-29|30-33|34-38|39-56L/2M/7-9M/12-
15K/17-18M/19-20K/22K/31-33M/55K/56L/N12/N13/N14/N15

מבחן מס'
000