Ngân hàng trắc nghiệm phần Di truyền Y học Bộ môn Y Sinh học - Di truyền Đại Học Y Hải Phòng

A.	Nam lưỡng giới thật	В.	Nam lưỡng giới giả		
C©u 12 :	Hội chứng nữ hoá có tính hoàn thuộc	_	37 1 2 10 10		
C.	Có tính đồng trội	D.	Đều đúng		
A.	Co thin hen ket chật che	ъ.	alen		
٨	giống nhau hoàn toàn về HLA trừ sinh đôi một Có tính liên kết chặt chẽ		ng Có tính đa dạng cao vì do nhiều gen, nhiều		
C©u 11 :			ưng cho từng cá thể nên không tìm thấy 2 người		
C.	1 và 4; hoạt động mạnh gây ung thư	D.	2 và 5; hoạt động kiểm soát được chu kì phân bào		
	phân bào		bào		
A.	2 và 3; hoạt động kiểm soát được chu kì	B.	3 và 5; hoạt động kiểm soát được chu kì phân		
C©u 10 :	Cho các gen sau : 1. oncogen tế bảo; 2. P ₅₃ ; 3. s gen có vai trò ức chế ung thư qua cơ chế	sưa c	hữa ADN; 4. oncogen virut; 5. Rb-1. Xác định		
G@ 10			mình		
C.	Di truyền gen lặn nhiễm sắc thể X	D.	. , ,		
A.	Di truyền gen lặn nhiễm sắc thể Y		Di truyền gen trội nhiễm sắc thể X		
C©u 9 :	Quy luật di truyền "chéo" không đúng với trườ	òng			
C.	Có tính đa dạng cao và đặc trưng cho từng cá thể	D.	Có hơn 150 loại kháng nguyên HLA		
A.	Có ở mọi tế bào của mọi mô trên cơ thể	В.	Có nhiều trên limpho bào		
	Hệ HLA được gọi là hệ kháng nguyên bạch cầ	u ng	ười vì		
C.	Gây mất đoạn nhiễm sắc thể		Nhuộm thừơng nhiễm sắc thể		
C⊚u 7 . A.			Nhuộm huỳng quang		
C. C©u 7 :	Để xác định chính xác các cặp nhiễm sắc thể là				
C.	Thuộc nhóm bệnh quá sản enzym	D	ngu đần Có biểu hiện thiếu sắc tố da		
			đầu nhỏ, có rối loạn định kì, chậm biết nói,		
A.	Do đột biến gen lặn trên NST số 12	B.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
C©u 6 :	Nội dung không đúng với bệnh phenylxeton n	iệu			
C.		D.			
C⊚u 5 . A.			47, XY, +18/46, XY		
C©u 5 :	Người nam bị Edwars lệch bội khảm có tế bào	di tr	ancapion niệu tuyến là		
	galactose máu; Bệnh phenynxeton niệu và Bệnh bạch tạng		phenynxeton niệu và Bệnh bạch tạng và Bệnh ancapton niệu		
C.	Bệnh đần suy giáp trạng bẩm sinh; Bệnh	D.	Bệnh đần suy giáp trạng bẩm sinh; Bệnh		
C	ancapton niệu và Bệnh bạch tạng	Ъ	phenynxeton niệu		
	Oxalat Ca, Bệnh phenynxeton niệu, Bệnh		bẩm sinh; Bệnh galactose máu và Bệnh		
A.	Bệnh đần suy giáp trạng bẩm sinh; Bệnh tích		Bệnh ancapton niệu; Bệnh đần suy giáp trạng		
C©u 4 :	, , ,				
C.	. ,		Bệnh Ancapton niệu nếu ăn sữa bò		
Α	Bệnh Fructose niệu nếu ăn sữa bò	В	Bệnh tích Glycozen nếu ăn sữa bò		
C©u 3 :	u 3 : Trẻ sơ sinh mà thiếu men Galacto 1 photphat urydyl tranferase thì có thể phát sinh bệnh sau đây trong điều kiện gì				
C.			Có vật thể Barr và vật thể dùi trống		
	nhân tế bào		nhân tế bào		
A.	, ,	B.	Có một vật thể Y và hai vật thể Barr trong		
C©u 2 :	Người nam có Karyotyp : 47, XXY	<i>υ</i> .	Down, I atau		
A. C.	Down, Edwars Klinerfelter, siêu nữ XXX	D. B.	Klinerfelter, Down, Down, Patau		
C©u 1:	Hội chứng trisome nào sau đây không có khả r	_			
C@ 1 ·	Co 1 Hội ghứng trigoma nào gay đây không có khổ nặng ginh gắn				

Nữ lưỡng giới giả

D. Nữ lưỡng giới thật

Xét nghiệm đặc hiệu chung cho các hội chứng về Hemoglobin là

A. Soi hình thái hồng cầu B. Định lượng Hemoglobin

C. Điện di huyết sắc tố D. Định lượng sợi huyết

Bệnh β Thalassemia thuộc nhóm bệnh, ngoại trừ

Do rối loạn các nhận tử protein không là Rênh rối loạn cả chuỗi Globin

C. Do đột biến đơn gen và là gen lặn liên quan D. Bệnh rối loạn một vài axit amin đến nhiễm sắc thể thường Nội dung không đúng với khái niệm về ung thư là Nhóm bệnh do bất thường trong biệt hoá và B. loạn sinh tế bào C©u 15: Đều liên quan đến mất kiểm soát chu kì phân C. Có ở mọi tổ chức mọi mô D. Chỉ gặp ở người già Trong Bệnh tật di truyền đa nhân tố thì tỉ lệ bệnh ở nam nữ là khác nhâu đó là do đặc điểm nào sau C©u 16: A. Theo đường phân phối chuẩn B. Có "ngưỡng bệnh" C. Tính đa dang lâm sàng D. Tính biến thiên lớn Cơ sở di truyền giải thích cơ chế phát sinh ung thư do Telomere là C©u 17: A. Telomere đảm bảo cho sự toàn ven NST B. Telomere có trình tự các nucleotit TTAGGG nhắc lại hàng nghìn lần D. Nếu Telomere cứ dài ra làm đầu mút NST dài Sau mỗi chu kì phân bào Telomere ngắn lai đến một giới han nhất đinh thì dừng phân ra dẫn đến phân bào không ngừng bào C©u 18: Để đánh giá nhiễm sắc thể ở gian kì là dùng phương pháp Làm vật thể giới tính B. Làmnhiễm sắc thể người gián tiếp C. Làmnhiễm sắc thể người trực tiếp D. Di truyền phân tử Cho các bệnh: 1. Bạch tạng; 2. galactose máu; 3. phenylxeton niệu; 4. fructose niệu; 5. đần suy C©u 19: giáp trạng; 6. tích Oxalic; 7. tăng Chlesterol máu có tính gia đình; 8. tích Glycozen; 9. ancapton niệu. Đâu là nhóm bệnh do rối loạn chuyển hoá đường A. 1,3, 5 và 9 B. 2, 4, 7 và 8 C. 2, 4 và 8 D. 1, 3, 5, 6 và 9 Bênh rối loạn chuyển hoá bằm sinh do tích Glycozen thì Glycogen thường được tích tụ ở mô nào C©u 20 : nhiều nhất A. Mô não B. Mô cơ D. Mô liên kết C. Mô gan Các phương pháp phòng bệnh di truyền là phòng ngừa C©u 21: A. trước hôn nhân, trong hôn nhân và sau hôn B. trước hôn nhân, sau hôn nhân và trước thai nhân C. trước sinh, sau sinh và trong công đồng D. trước hôn nhân, trước thai và sau thai Cho các phương pháp nghiên cứu di truyền người sau: 1. làm tiêu bản nhiễm sắc thể; 2. khảo sát C©u 22 : con sinh đôi; 3. di truyền phân tử; 4. làm tiêu bản vật thể Barr; 5. phả hệ; 6. di truyền quần thể; 7. làm vật thể dùi trống; 8. khám lâm sàng; 9. nếp vân da bàn tay. Thì phương pháp nghiên cứu áp dung trong công đồng gồm A. 4, 5, 7 và 9 B. 2, 4, 5, 6 và 1 C. 1, 2, 4, 5 và 6 D. 3, 4, 5, 7 và 8 Trong bênh tật di truyền đơn gen, nếu bênh được truyền trực tiếp từ bố sang các con trai của mình C©u 23: thì đó là do B. Di truyền gen trội nhiễm sắc thể YD. Di truyền gen trội nhiễm sắc thể Y Di truyền gen trên nhiễm sắc thể Y C. Di truyền gen lặn nhiễm sắc thể Y Trẻ có karyotype 47, XY, +21 hoặc 47, XX, +13 hoặc 47, XY, +18 có nguyên nhân là C©u 24: A. Do các nguyên nhân đột biến B. Do đột biến mới phát sinh trong quá trình tạo giao tử hay trong quá trình phân cắt của hợp C. Do bố hay mẹ mang nhiễm sắc thể có rối D. Do tuổi bố me cao loan di truyền ho con \mathbb{C} Biểu hiện của bệnh nào sau đây có thể gây đái máu

.. Bệnh ancapton niệu

B. Bệnh phenylxeton niệu

C. Bệnh tích oxalic

D. Bệnh porphyryl cấp từng cơn

Ju 26 : Bệnh ancapton niệu là do đột biến gen gây thiếu hụt enzym

A. Tyrozinase

B. Degalogenase

C. phenynalanin hydroxynase

D. Hemogentisic axit oxydase

C©u 27: Để điều trị bệnh Galactose máu trước tiên là

A. Thay thế gen bệnh

B. Chế độ ăn tiết chế đường hoa quả chín

C. Chế độ ăn tiết chế đường sữa bò

D. Chế độ ăn nghèo phenylalanin trong khẩu phần

C©u 28: Xác định hình ảnh sau:

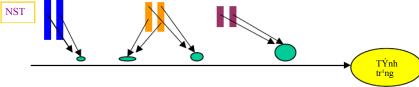




- A. Karyotype 47, XY, +13; bị hội chứng **Edwars**
- C. Karyotype 47, XY, +13; bị hội chứng
- B. Karyotype 47, XY, +13; bị hội chứng Patau nhuộm băng
- Karyotype 47, XY, +13; bị hội chứng Patau D.

Edwars nhuôm băng nhuôm thường Nếu di truyền nhóm máu do 3 alen chi phối thì số kiểu gen có thể gặp trong quần thế người là 6 kiểu gen B. 8 kiểu gen D. 10 kiểu gen C©u 29:

- Cho các hội chứng sau : 1. Down; 2. mèo kêu; 3. Galactose máu; 4. thừa ngón; 5. Turner; 6. hồng C©u 30 : cầu liềm; 7. phenylxeton niệu; 8. thalasemia; 9 hồng cầu nhỏ; 10 tích oxalat. Thì định lượng enzym áp dung với
 - A. 1, 2, 4 và 5 B. 1, 2 và 5 C. 6, 8 và 9 D. 3, 7 và 10
- Các bệnh: porphyrin cấp từng, tăng Cholesterol máu có tính gia đình có tính chất di truyền là C©u 31:
 - A. Đột biến gen lặn trên NST X B. Đột biến gen trội trên NST X
 - C. Đột biến gen lặn trên NST thường D. Đột biến gen trội trên NST thường
- C©u 32: Ngã ba trục của bàn tay là
 - A. Ngã ba gót gan bàn tay gọi là ngã ba t B. Ngã ba đáy ngón 2 gọi là ngã ba a và Ngã ba đáy ngón 3 gọi là ngã ba b
 - Ngã ba đáy ngón 3 gọi là ngã ba b và Ngã ba D. Đều đúng đáy ngón 4 gọi là ngã ba c
- Sơ đồ sau minh hoạ hiện tượng di truyền nào sau đây C©u 33:



- A. Di truyền đa nhân tố
- C. Di truyền đơn gen

- B. Di truyền đa gen
- D. Di truyền gen liên kết
- C©u 34 : Nội dung không đúng với hội chứng hồng cầu liềm là
 - A. Bênh di truyền gen lăn trên nhiễm sắc thể thường
 - C. Thể đồng hợp tử lặn thiếu máu tan huyết nhẹ D. Do biến đổi mã số 6 của chuỗi β thứ tư và sống được
- Thay thế aa số 6 của chuỗi β thứ tư là B. Glutamic bằng Valin
- Một bệnh người nữ được xác định bị bệnh liên quan đến di truyền biểu hiện chậm trễ về trí tuệ có C©u 35 : rối loạn định kì kèm theo thiểu sắc tố da nhẹ thì đó là bệnh
 - A. Bach tạng da

B. Chậm trí tuệ do đa nhân tố

C. Ancapton niệu

- D. Phenynxeton niệu
- $C\mathscr{C}$ Hemoglobin của bệnh hồng cầu liềm là
 - $\alpha_2\beta_{2\,(26Lyzin)}$

B. $\alpha_2\beta_{2 \text{ (26Valin)}}$

C. $\alpha_2 \beta_{2 \text{ (6Valin)}}$

- D. $\alpha_2 \beta_{2 \text{ (6Lyzin)}}$
- Đặc điểm không đúng với nhiễm sắc thể X ở người Ju 37 :
 - A. Thuộc nhóm C

- B. Có tính biến thiên mạnh
- C. ở người nữ có tính ghép đôi
- D. Có thể bị bất hoạt không hoạt động di truyền ở gian kỳ
- Bệnh loan dưỡng cơ Duchenens là do đột biến C©u 38:
 - A. Gen lăn nhiễm sắc thể X

B. gen trội nhiễm sắc thể thường

gen trôi nhiễm sắc thể X

- D. Gen lăn nhiễm sắc thể thường
- Nếu bố mẹ đều bình thường sinh ra con trai và con gái, trong đó chỉ có con gái bệnh thì tính chất di C©u 39: truyền của bệnh là gì? biết rằng không có đột biến mới phát sinh
 - A. Di truyền gen lặn nhiễm sắc thể X
- B. Di truyền gen lặn nhiễm sắc thể thường
- C. Di truyền gen trội nhiễm sắc thể X
- D. Di truyền gen trội nhiễm sắc thể thường

- $C \mathbb{C} u 40$: Kí hiệu $L^{\mathbb{U}}$ là
 - A. Vân móc tru

B. Vân vòng

Vân móc quay

- D. Vân cung
- Cho các hội chứng sau : 1. Down; 2. mèo kêu; 3. Galactose máu; 4. thừa ngón; 5. Turner; 6. hồng C©u 41 : cầu liềm; 7. phenylxeton niệu; 8. thalasemia; 9 hồng cầu nhỏ; 10 tích oxalat.
 - Các hội chứng bất thường biểu hiện về phân tử protein là

15		Ngân hàng trắc nghiệm phần Di truyền Y	học B	ðộ môn Y Sinh học - Di truyền Trang 9	
	Α	1, 2, 4 và 5		3, 6, 7, 8, 9 và 10	
		6, 8 và 9		3, 7 và 10	
		Người có Karyotype 45_{XX} , $t(14;21)$ có khả năng tạ			
		$23_{X, 14, 21}$; $23_{X, 14, t(14; 21)}$ và $23_{X, 21, t(14; 21)}$		23 _{X, 14, 21} ; 22 _{X, t(14;21)} và 22 _{X, 21}	
		$23_{X,14,21}; 23_{X,14,(14;21)} \text{ và } 23_{X,21,(14;21)}$ $23_{X,14,21}; 22_{X,(14;21)} \text{ và } 23_{X,21,(14;21)}$		$23_{X, 14, 21}$, $23_{X, 14, 21}$ và $23_{X, 21, t(14; 21)}$	
	C@u 43 :	Bệnh biểu hiện thiếu máu tan huyết nhẹ khi ở t			
		HbS		HbF	
		HbC		HbE	
		Cơ chế không có trong các Hội chứng trisome			
		Một cặp nhiễm sắc thể nào đó không phân ly			
	71.	trong giảm phân 1 tạo giao tử	Ъ.	phân tạo giao tử hay phân cắt của hợp tử	
		trong gram phan 1 tạo grao tu		phan tạo giao tu nay phan cat của nọp tu	
	C.	Một cặp nhiễm sắc thể nào đó không phân ly	D.	Một cặp nhiệm sắc thể nào đó không phân ly	
	~~	Một cặp nhiễm sắc thể nào đó không phân ly trong giảm phân 2 tạo giao tử Trong điều trị lưỡng giới căn cứ nào để có thể		trong phân cắt của hợp tử	
	C©u 45 :	Trong điều trị lưỡng giới cấn cử nào để có thể nữ	can t	hiệp bằng phâu thuật để chuyển giới nam hay	
	Δ	Căn cứ vào biểu hiện của cả 2 loại tuyến	R	Căn cứ vào có tuyến sinh dục là nam hay là nữ	
	71.	sinh dục	Ъ.	Can cu vao co tuyen shini uge la nam nay la nu	
	C	Căn cứ vào sản phẩm của gen TDF là (+)	D	Mức độ sai sót về hình thái cơ quan sinh dục	
	C.	hay (-)	Β.	hướng nam hay hướng nữ nhiều	
	C©u 46 :	• • • •		ndong nam nay ndong na mnea	
		Dùng phương pháp truyền máu hay can		Trên cơ sở điều trị triệu chứng của bệnh	
	71.	thiệp bằng phẫu thuật	ъ.	Tren co so died trị triệu chung của bệnh	
	C	Áp dụng cho nhiều bệnh	D	Dùng phương pháp loại bỏ hay thay thế hay	
	C.	rp dang eno mned oçım	υ.	tránh các chất không chuyển hoá được hay	
				điều trị tận gốc	
	C@n 47 .	Trong các hội chứng rối loạn các yếu tố đông r	náu t		
		Soi hình thái hồng cầu		Điện di huyết sắc tố	
		Định lượng sợi huyết	D.	Định lượng Hemoglobin	
	C©u 48 :	, ,		Dinn Inding Hemographi	
		Quan sát đánh giá nhiễm sắc thể ở kì giữa	В.	Quan sát đánh giá nhiễm sắc thể ở kì giữa	
	A.	và ở gian kì	В.	Quali sat daini gia iiniciii sac the o' ki gida	
	C	Quan sát đánh giá nhiễm sắc thể ở gian kì	D	Quan sát đánh giá nhiễm sắc thể trong các kì	
		Nhận định không đúng về hệ HLA ở người là	D.	Quan sat dann gia ninem sac the trong cac ki	
			D	Do môt mhức hom 4 con trêm nhiễm cốc thổ cấ	
	A.	Được nghiên cứu nhiều trong kháng nguyên phù hợp tổ chức	В.		
		phu hợp to chức		6 quy định theo thứ tự từ cánh ngắn đến cánh	
				1): 1:3	
			ъ	dài nhiễm sắc thể là A, B, C, D	
	·•	Được gọi là hệ kháng nguyên tổ chức ở cơ	D.	Do một phức hợp 4 gen trên nhiễm sắc thể số	
		thể người		6 quy định theo thứ tự từ cánh ngắn đến cánh	
	10 50			dài nhiễm sắc thể là D, B, C, A	
		Bệnh di truyền biểu hiện liên tục với tần suất c			
	A.	Di truyền gen trội nhiễm sắc thể thường và	B.	Di truyền gen trội hay gen lặn nhiễm sắc thể	
		gen trội nhiễm sắc thể X	Б	thường	
	C.	Di truyền gen lặn nhiễm sắc thể thường và	D.	Di truyền gen trội hay gen lặn nhiễm sắc thể X	
	C@ 51	gen lặn nhiễm sắc thể X Rãnh khỉ là dấu hiệu thường có của hôi chứng	- à -	70.0 #Ar	
	CONDIT.	Kaini kili la uau ilieu uluong co cua ilol chung	пао 8	sau uay	

C©u 51: Rãnh khi là dấu hiệu thường có của hội chứng nào sau đây A. Edwars B. Down C. Turner D. Patau C©u 52 : Bệnh đần suy giáp trạng bẩm sinh là do đột biến gen gây thiếu hụt enzym A. phenynalanin hydroxynase B. Tyrozinase C. Hemogentisic axit oxydase D. Degalogenase C©u 53 : Cổ có nếp da hình cánh bướm là biểu hiện dị tật của hội chứng A. Down B. Klinerfelter C. Turner D. "Mèo kêu" C©u 54 : Bố mẹ bình thường sinh con bị Down lệch bội thì nhận định nào là không đúng A. Con có Karyotype 47, XX(XY), +21 B. Bệnh Down có tính chất di truyền C. Con bị bệnh là đột biến mới phát sinh trong Có thể sàng lọc sớm trước sinh những thai có quá trình tạo giao tử hay quá trình phân cắt nguy cơ bị Down bằng Triptest của hợp tử C©u 55: Khi thiếu hụt enzym Fructose kinase gây nên A. Tích tụ Fructose 1 photphát trong máu rồi B. Đều đúng

Tích tụ Fructose trong máu rồi đào thải ra

nước tiểu và gây hênh

đào thải ra nước tiểu và gây bệnh

đào thải ra nước tiểu và oây hênh

Tích tu Fructose 6 photphát trong máu rồi

Ngân hàng trắc nghiệm phần Di truyền Y học Bộ môn Y Sinh học - Di truyền | Trang 9 auo mai ia naoc nea va gay oçimi nuov neu vu guy oçını Với người đã được xác định là bị Down lệch bội thì Karyotype của bố (me) có thể là C©u 56: A. 45, XY(XX), t(14;21) B. 46, XY (XX) C. 46, XY(XX), t(14;21) D. 47, XY(XX) C©u 57: Kí hiệu L^R là A. Vân móc quay B. Vân cung C. Vân móc tru Vân vòng Phương pháp điều trị đặc hiệu không có C©u 58: A. Dùng phương pháp loại bỏ hay thay thế hay B. Điều trị riêng cho từng bệnh tránh các chất không chuyển hoá được hay điều trị tận gốc Tác động vào đúng khâu bị bệnh hay còn gọi D. Dùng phương pháp truyền máu hay can thiệp là điều tri căn nguyên bằng phẫu thuật... Nôi dung không đúng với bệnh quá sản enzzym gây nên C©u 59: Trong nước tiểu có sản phẩm chuyển hoá Làm sản phẩm chuyển hoá tăng cao trong máu dưới dạng dẫn chất mà bình thường không gây ngộ độc và gây bệnh Biểu hiện là ngộ độc thần kinh trung ương kèm theo thiểu sắc tố Melanin C. Liên quan đến đột biến gen R hay vị trí O nên D. làm operon cứ hoạt động Phương pháp dùng AMP vòng để giải kìm hãm trong điều trị bệnh di truyền nào C©u 60: A. Bệnh tích glycozen Bệnh Glactase máu C. Bệnh Thalasemia Bệnh porphyrin cấp từng cơn Bệnh rối loạn chuyển hoá là nguyên chính gây sởi tiết niệu có tính gia đình là C©u 61: A. Bệnh đần suy giáp trạng có tính gia đình B. Bệnh ancapton niệu D. Bênh porphyryl cấp từng cơn C. Bênh tích oxalic Với người đã được xác định là bị Down chuyển đoạn 14;21 thì Karyotype của bố (me) có thể là C©u 62: A. 46, XY (XX) B. 45, XY(XX), t(14;21) C. 47, XY(XX) D. 46, XY(XX), t(14;21)

C Nội dung không phải là đặc điểm sinh học của tế bào ung thư				
-	Tính biệt hoá thấp hay không có tính biệt		Xuất phát từ tế bào gốc gây ung thư và Mất	
4.	hoá tạo nên tế bào bất thường và có tính di	В.	kiểm soát chu kì phân bào	
	căn, xâm lấn các mô các tổ chức khác		Kielli Soat ellu ki pilali bao	
C		D	Cinh 2, \$0-, 41 \ 1, 14 4 2 2, 4-; \$1	
C.	Tế bào có thể chuyển ghép vào động vật thí	D.	Sinh ra ở đâu thì phát triển ở tại đó	
G	nghiệm gây u và tăng sinh không giới hạn			
	Bệnh gây hiệu quả chết thai nam là do	ъ	DA.1:6	
	Đột biến gen trội trên nhiễm sắc thể X		Đột biến gen lặn trên X	
	Đột biến gen trội trên nhiễm sắc thể thường		Đột biến gen lặn trên nhiễm sắc thể thường	
	Rãnh dọc của Nếp vân da bàn tay không có đặ			
A.	Bắt nguồn từ gian ngón 1 và ngón 2 và tân	В.	Bắt nguồn từ gian ngón 2 và ngón 3 và tận hết	
~	hết ở nếp gấp cổ tay	_	ở đáy mô ngón 5	
C.	Bắt nguồn từ gian ngón 1 và ngón 2 và tân	D.	Là do ngang gần và ngang xa chập làm một	
	hết ở đáy mô ngón 4			
C©u 66 :				
cầu liềm; 7. phenylxeton niệu; 8. thalasemia; 9 hồng cậu nhỏ; 10 tích oxalat.				
	Các hội chứng bất thường biểu hiện về hình thái cơ thể là			
	3, 6, 7, 8, 9 và 10		3, 7 và 10	
	6, 8 và 9	D.	1, 2, 4 và 5	
	Kí hiệu A là			
	Vân cung		Vân móc quay	
	Vân vòng		Vân móc trụ	
C©u 68 :	Người có bộ nhiễm sắc thể là 45, XX, t(13;21)	có tl	hể sinh ra con cái bình thường có bộ nhiễm sắc	
	thể là			
A.	46, XX (XY), t(13;21)	B.	46, XX (XY)	
C.	45, XX (XY), t(13;21)	D.	47, XX (XY)	
	Nguyên nhân di truyền của bệnh Hemophilia E	3 là d	lo	
A.	Đột biến gen trội trên nhiễm sắc thể 11 làm	B.	Đột biến gen lặn trên Xq làm thiếu yếu tố XI	
	ức chế tổng hợp chuỗi β Globin tạo huyết		của quá trình đông máu	
	cầu tố bào thai di truyền			
C.	Đột biến gen lặn trên Xq làm thiếu yếu tố XI	D.	Đột biến gen lặn trên Xq làm thiếu yếu tố XI	
	của quá trình đông máu		của quá trình đông máu	
C©u 70 :	Cơ chế gây bệnh hồng cầu nhỏ là			
	Đột biến thay thế aa số 6 của chuỗi globin β	B.	Đột biến thay thế aa số 6 của chuỗi globin β	
	,		, , ,	

thứ 4 là glutamic bằng Valin

thứ 4 là glutamic bằng Lyzin

- C. Đột biến thay thế aa số 26 của chuỗi globin
- β thứ 4 là glutamic bằng Lyzin C©u 71: Nhận định đúng nhất về cơ sở di truyền của người nhóm máu A là
 - A. Có gen H và gen I_A nên có kháng nguyên A
 - C. Có kháng nguyên A trên bề mặt hồng cầu và có kháng thể kháng B trong huyết thanh
- Giải thích không đúng với Cơ chế gây ung thư do Telomerase C©u 72 :
 - Là trình tư các nucleotit TTAGGG nhắc lai hàng nghìn lần
 - C. Enzym Telomerase làm đầu mút NST cứ dài ra và làm tế bào phân chia không ngừng
- Đặc điểm không phải của nhóm bệnh rỗi loạn di truyền đa nhân tố là C©u 73:
 - A. Bệnh chỉ biểu hiện khi vượt qua "ngưỡng
 - C. Bệnh biểu hiện có tính biến thiên lớn do chiu tác đông của nhiều nhân tố môi trường
- Nhận định không đúng của hội chứng Turner C©u 74:

Là enzym cần thiết cho sư duy trì đầu mút NST dài ra

D. Đột biến thay thế aa số 26 của chuỗi globin β

Do gen I_A trên nhiễm sắc thể số 9 quy đinh

Có kháng A và kháng nguyên H trên bề mặt

thứ 4 là glutamic bằng Valin

hồng cầu

- D. Người bình thường có enzym Telomerase
- B. Có thể tính được sác xuất người bị bệnh, người mang gen qua điều tra phả hê
- Có tính đa dạng về lâm sàng vì bệnh biểu hiện từ nhẹ đến năng theo đường phân phối chuẩn

- Có karyotype 45, XO Vo kinh nguyên phát nên không có khả năng
- Trong nhân tế bào gian kì vật thể Barr (+) Nguyên nhân chủ yếu do tinh trùng không có

nhiễm sắc thể giới nào được thụ tinh với trứng bình thường

B. Di truyền gen Lặn trên nhiễm sắc thể thường

Di truyền gen Trội nhiễm sắc thể thường

- Trong nhóm bệnh tật di truyền đơn gen nếu bố bệnh toàn sinh con gái bệnh thì bệnh được giải *1*5 :
 - Di truyền gen Trội nhiễm sắc thể X
 - C. Di truyền gen Lặn trên nhiễm sắc thể X
- Người có Karyotype 47, XXY được giải thích là C©u 76:
 - A. Do hợp tử 46_{XY} cặp XY không phân ly ngay lần phân cắt đầu của hợp tử
 - Do trứng 24xx x tinh trùng 23x
- Vân móc đầu ngón tay có đặc điểm là C©u 77:
 - A. Các đường vân hình móc được xác định bởi 1 ngã ba
 - C. Các đường vân tạo nên hoa vân đầu ngón

B. Đều đúng

- D. Do trứng 23x x tinh trùng 24xy
- Các đường vân đồng tâm hoặc không đồng tâm xác định bởi 2 ngã ba
- D. Các đường vân hình cung không có ngã ba
- Bệnh phenylxeton niệu gồm có phenylxeton niệu C©u 78:
 - A. cổ điển và thuộc hồng cầu
 - C. cổ điển và thuộc BH₄
- C©u 79 : Cơ chế giải thích hội chứng Martin-Bell là
 - A. Do đột biến cấu trúc nhiễm sắc thể X dạng đứt gãy
 - C. Do đột biến lặn trên nhiễm sắc thể X biểu hiện là sự lặp lại > 60 lần của bộ 3 mã CGG trên X gây mất ổn định ADN dẫn đến dễ đứt gãy trong môi trường nuôi cấy đặc hiệu
- cổ điển và thuộc hồng cầu
- thuộc gan và thuộc hồng cầu
- Do mất khả năng điều hoà tổng hợp protein cấu tạo nên noron thần kinh và dẫn truyền xung động thần kinh của synap
- D. Do nhiễm sắc thể X dễ đứt gãy biểu hiện rõ ở nam
- Một bệnh người nam được xác định bị bệnh liên quan đến di truyền biểu hiện có nhiễm sắc tố tích C©u 80 : tụ ở đầu xương đầu sụn kèm theo đái nước tiểu gặp khí trời chuyển màu đen đó là bệnh
 - A. Bach tang da
 - C. Chậm trí tuệ do đa nhân tố
- C©u 81 : Nước tiểu của bệnh nào khi thử với FeCl₃ chuyển màu xanh
 - A. Bệnh ancapton niệu
 - C. Bệnh phenylxeton niêu
- Một công thức Karyotype thể hiện lần lượt là C©u 82 :
 - Số lượng nhiễm sắc thể, nhiễm sắc thể giới tính, nhiễm sắc thể thừa hay thiếu sau dấu cộng hay dấu trừ
 - Nhiễm sắc thể thừa hay thiếu sau dấu cộng hay dấu trừ, số lượng nhiễm sắc thể, nhiễm sắc thể giới tính
- Nếp vân da bàn tay có Rãnh khỉ là C©u 83:
 - Nếp ngang gần và ngang xa chập làm một

- B. Phenynxeton niệu
- D. Ancapton niệu
- B. Bệnh porphyryl cấp từng cơn
- Bênh tích oxalic
- Nhiễm sắc thể giới tính, số lượng nhiễm sắc thể, nhiễm sắc thể thừa hay thiếu sau dấu cộng hay dấu trừ
- Số lượng nhiễm sắc thể, nhiễm sắc thể giới
- B. Nếp dọc kéo dài tận hết ở mô út

D. Nêp ngang xa kéo dài tận hết ở mô út

C. Nêp ngang gân kéo dài tận hệt ở mô út

C©u 84 : Nôi dung không phải của Bệnh Galactose máu là A. Bệnh do thiếu hụt enzym liên quan đến các Dùng điều trị đặc hiệu bằng chế độ ăn tiết chế phân tử protein là men loai đường sữa bò C. Bệnh chỉ biểu hiện khi trẻ sơ sinh thiếu men Thuộc bệnh rối loạn di truyền đơn gen do đột chuyển hoá mà ăn sữa bò biến gen trội liên quan đến nhiễm sắc thể thường Cơ chế gây bệnh hồng cầu bia là C©u 85 : A. Đột biến thay thế aa số 6 của chuỗi globin β B. Đôt biến thay thế aa số 26 của chuỗi globin β thứ 4 là glutamic bằng Valin thứ 4 là glutamic bằng Valin C. Đôt biến thay thế aa số 6 của chuỗi globin β D. Đôt biến thay thế aa số 26 của chuỗi globin β thứ 4 là glutamic bằng Lyzin thứ 4 là glutamic bằng Lyzin Nhận định đúng nhất về lưỡng giới thật thể xen kẽ là Một người có cả 2 bên đều là tuyến hỗn hợp Hình thái cơ quan sinh dục ái nam ái nữ giữa buồng trứng và tinh hoàn nhiều mức đô C. Một người có 1 bên là buồng trứng và 1 bên Một người 1 bên là buồng trứng hay tinh hoàn là tinh hoàn còn 1 bên là tuyến hỗn hợp giữa buồng trứng và tinh hoàn C©u 87 : Nhận định không đúng về hội chứng Martin-Bell là A. Goi là hôi chứng Fragile X Bênh biểu hiện châm trí tuê rõ ở nam C. Châm phát triển trí tuệ do đa nhân tố D. Do đột biến lăn trên nhiễm sắc thể X làm mất khả năng điều hoà tổng hợp protein cấu tao nên noron thần kinh và dẫn truyền xung đông thần kinh của synap Mô thường được dùng để làm tiêu bản nhiễm sắc thể trực tiếp là C©u 88: Mô limpho bào A. Mô tuỷ xương B. Mô buồng trứng C. Mô tế bào sợi D. Nội dung không đúng với bệnh Galactose máu là C©u 89 : Bệnh biểu hiện có rối loan tiêu hoá kéo dài Là bệnh do thiếu hut enzzym và khi ăn đường Trong nước tiểu có thành phần của galactose D. Bệnh do đột biến gen lặn trên NST X gây nên C. Chiều dài tương đối của một nhiễm sắc thể được thể hiện là C©u 90 : A. $L(p+q) \times 100$ <u>Lp</u> x 100 Ln (x) L(p+q)C. D. <u>Lq</u> x 1000 <u>Lp</u> x 1000 L(p+a)L(p+q)Nhân định đúng nhất về cơ sở di truyền của người nhóm máu B là C©u 91: A. Có gen H và gen I_B nên có kháng nguyên B B. Có kháng nguyên B trên bề mặt hồng cầu và có kháng thể kháng A trong huyết thanh C. Do gen I_B trên nhiễm sắc thể số 9 quy đinh Có kháng B và kháng nguyên H trên bề mặt hồng cầu Khi tan máu mà dùng nhóm thuốc ngủ Bacbituric có thể gây bênh C©u 92 : A. Bệnh tích oxalic B. Bệnh phenylxeton niêu C. Bệnh ancapton niệu D. Bệnh porphyrin cấp từng cơn C©u 93: Hình ảnh hồng cầu di dang có hình giot nước gặp trong hôi chứng nào sau đây A. Hång cầu liềm B. Hång cầu bia Thalasemia D. Hång cầu nhỏ C. Nếu gen Đột biến là trội trên nhiễm sắc thể thường thì khả năng giao phối hay gặp trong quần thể C©u 94 : để bệnh truyền cho thế hệ sau là B. AA x Aa A. Aa x aa $C. \quad X^A X^a \ x \ X^a Y$ D. Aa x Aa C©u 95 : Cho các bệnh : 1. Bạch tạng; 2. galactose máu; 3. phenylxeton niệu ; 4. fructose niệu; 5. đần suy giáp trang; 6. tích Oxalic; 7. tăng Chlesterol máu có tính gia đình; 8. tích Glycozen; 9. ancapton niệu. Đâu là nhóm bệnh do rối loan chuyển hoá aa A. 2, 4 và 8 B. 1, 3, 5, 6 và 9 C. 1,3, 5 và 9 D. 2, 4, 7 và 8 C©u 96: Nhận định đúng nhất về cơ chế của hội chứng nữ lưỡng giới giả B. Do đột biến gen lặn trên nhiễm sắc thể X là A. Do đột biến gen lặn trên nhiễm sắc thể X làm giảm tác dụng của Androgen gây hội tăng tác dụng của Androgen chứng kháng Androgen hoàn toàn hoặc không hoàn toàn C. Do đột biến làm biến đổi cơ quan sinh duc D. Do có Karyotype là 46, XX và có buồng trứng Mai duna lehana dúna riói aan aar una thir

- COU 9/: INOI duing knoing duing voi geni gay unig mu
 - A. Là gen có thể chuyển tế bào bình thường dần dần trở thành ác tính
 - C. Là các Oncogen

- B. Là gen có thể tăng cường cho tế bào đột biến tiếp tục phân chia
- D. Là các gen sửa chữa ADN, gen P₅₃, gen Rb-1 hoạt động bình thường

C©u 98 : Khi tan máu có dùng nhóm thuốc ngủ Mebrobamat có thể gây bệnh

Bệnh phenylxeton niệu B. Bệnh ancapton niệu Bệnh tích oxalic D. Bệnh porphyrin cấp từng cơn 19: Đặc điểm không phải của di truyền bệnh do gen trội trên nhiễm sắc thể thường là A. Bệnh biểu hiện sớm và có tính đồng nhất B. Bệnh có cả ở trai và ở gái Trai gái đều có khả năng mắc bệnh với tỉ lệ D. Có tính liên tục Hiện tương khi tan huyết có có đau bung cấp từng cơn, đau nhiều dây thần kinh, đái nước tiểu đỏ C©u 100 : là biểu hiện của bệnh nào A. Bệnh porphyrin cấp từng cơn thuộc hồng B. Bệnh porphyrin cấp từng cơn cổ điển C. Bênh tích oxalic D. Bênh porphyrin cấp từng cơn thuộc gan C©u 101 : Các phương pháp sàng lọc bệnh di truyền là sàng lọc A. trước hôn nhân, sau hôn nhân và trước thai B. trước hôn nhân, trước thai và sau thai C. trước hôn nhân, trong hôn nhân và sau hôn D. trước sinh, sau sinh và trong cộng đồng Để giải thích cơ chế chỉ gây quái thai trong bất thường bẩm sinh đó là C©u 102 : A. Do rối loạn vật chất di truyền có sẵn hay B. Do các tác nhân mới phát sinh C. Do rỗi loan quá trình phân bào D. Do chết tế bào có đinh hướng Một bênh nhân nữ 20 tuổi nhập viên với biểu hiện thiếu máu thường xuyên không rõ nguyên nhân. C©u 103: Sau khi được khám có kết luận ban đầu không nghĩ đến hội chứng thiếu máu liên quan đến di truvền là A. Bệnh Thalasemia B. Bệnh hồng cầu nhỏ D. Bệnh Hemophilia C. Bệnh hồng cấu liềm Biểu hiện lâm sàng chủ yếu của trẻ bị hội chứng Down là C©u 104 : A. Cổ ngắn, gáy dẹt, thừa da gáy B. Mắt xếch, mũi tẹt, lưỡi dày dài, hai mắt xa nhau, ngu đần C. Đầu nhỏ, khớp rông, nhãn cầu có hoặc Đầu to dài, miệng bé hàm lùi sau có bàn tay kì không, gốc mũi có hoặc không di, nhe cân suy dinh dưỡng Đặc điểm không phải của di truyền bệnh do gen Lặn trên nhiễm sắc thể thường là C©u 105 : A. Bênh biểu hiện muôn và có tính biến thiên Trai gái đều có khả năng mắc bệnh với tỉ lê C. Có tính không liên tục D. Trong quần thể chủ yếu là người mang gen bênh Tại trạm y tế có một bé gái được đưa đến khám với lý do có nhiều bất thường về đầu mặt cổ như C©u 106: thừa da gáy, mũi tẹt, 2 mắt xa nhau, lưỡi dày dài luôn thè ra, chậm trễ về trí tuệ...Đó là dấu hiệu biểu hiện của hội chứng A. Patau B. Turner C. Edwars Down D. C©u 107 : Tính chất di truyền của bệnh bach tạng ở người là A. Di truyền gen Lặn trên nhiễm sắc thể thường Di truyền gen Trôi nhiễm sắc thể X B. C. Di truyền gen Lăn trên nhiễm sắc thể X Di truyền gen Trội nhiễm sắc thể thường C©u 108 : Bệnh rối loạn chuyển hoá liên quan đến tổng hợp Hem là A. Bệnh ancapton niệu B. Bênh tích oxalic C. Bệnh porphyryl cấp từng cơn D. Bệnh đần suy giáp trang có tính gia đình Người có Karyotype 47, XY, + 13/46, XY được hình thành do C©u 109 : A. Trứng 24_{13,13} x tinh trùng 23₁₃ B. Hợp tử 46_{13,13} từ lần phân cắt thứ 2 trở đi tạo phôi bào 47, XX, + 13 phát triển được D. trứng 23_{13} x tinh trùng $24_{13,13}$ C. Hợp tử 46_{13,13} ngay lần phân cắt đầu tạo phôi bào 47, XX, + 13 phát triển được C©u 110 : Các Phương pháp nghiên cứu di truyền vân dung trong công đồng là

A. Làm vật thể Barr, làm vật thể dùi trống, nếp

Tế bào học, phả hệ, khảo sát con sinh đôi, di

truyền học quần thể và di truyền phân tử

vân da bàn tay và Phả hệ

Phả hệ, nếp vân da bàn tay, di truyền học quần

Phả hệ, nếp vân da bàn tay, khảo sát con sinh

đôi và làm tiêu bản nhiễm sắc thể

thể và Tế bào học

	Nhận định đúng nhất về cơ sở di truyền của ng		
A.	Có gen H, gen I _A và I _B nên có kháng	В.	Có kháng nguyên A và B trên bề mặt hồng
	nguyên A và B		cầu và không có kháng thể kháng A, kháng B
C	Cá libána A. D. và libána nauviân II trân bầ	D	trong huyết thanh
C.	Có kháng A, B và kháng nguyên H trên bề mặt hồng cầu	υ.	Do gen I _A và I _B trên nhiễm sắc thể số 9 quy định
C©u 112 :	Trong di truyền gen lặn trên nhiễm sắc thể thườ	'nησ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
C⊕u 112.	hiện ra sao nếu bệnh liên quan đến enzym	بر _ا	người đị hợp từ được việt mà thể hào và biểu
A.	Aa; kiểu hình bình thường hoặc bệnh nhẹ	В.	X ^A X ^z ; kiểu hình bình thường hoặc bệnh nhẹ
	,		hay bệnh nặng
C.	Aa; kiểu hình bình thường	D.	X ^A X ^a ; kiểu hình bình thường
	Nếp vân da bàn tay có nếp Sydney là		
	Nếp ngang gần kéo dài tận hết ở mô út	В.	Nếp ngang xa kéo dài tận hết ở mô út
C.	Nếp dọc kéo dài tận hết ở mô út	Ď.	T 6 6 6 6 7 1 1
	Phương pháp truyền máu được áp dụng trong đ		
	Bệnh thiếu hụt enzzym		Bệnh rối loạn chuyển hoá aa
C.	Bệnh porphyrin cấp từng cơn	D.	Bệnh thiếu máu tan huyết so sai sót về
C@ 115	Đột biến gen liên quan đến NST số 13 ở người	a á +1	hemoglobin và bệnh về yếu tố đông máu
C©u 115 :	Ung thư da		ne gay nen ung unu Ung thu ruột già
C.			Ung thư võng mạc
C©u 116 :	Nội dung không đúng với bệnh Porphyryl cấp t		
	Khi võ hồng cầu cơ thể phải tổng hợp men		Do đột biến làm men ALA synthase cứ được
	ALA synthase để tổng hợp protoporphyrin		tổng hợp
C.	Khi Hem được tổng hợp đủ thì	D.	Thuộc nhóm bệnh rối loạn chuyển hoá bẩm
	protoporphyrin không được tổng hợp		sinh các phân tử protein không là men
C©u 117 :	Để sơ bộ xác định Người bị hội chứng Klinerfe	elter	thì xét nghiệm đơn giản nhất anh (chị) có thể
	vận dụng được là		,
	Karyotype		Vật thể barr
	Vật thể Y	D.	Định lượng nội tiết tố nam Testosterol
	Để điều trị bệnh Phenylxeton niệu trước tiên là		C1 6 40 × 4:64 -1 6 42 1 3
A. C.	Thay thế gen bệnh Chế độ ăn nghèo phenylalanin trong khẩu		Chế độ ăn tiết chế đường sữa bò Chế độ ăn tiết chế đường hoa quả chín
C.	phần	<i>υ</i> .	Che do all tiet che duong noa qua chin
C©u 119 :	Nguyên tắc của phòng bệnh di truyền, ngoại trư	`r	
A.	,	В.	Giảm khả năng nhận gen bệnh ở thế hệ sau và
	nhân		cần cho lời khuyên di truyền
C.	Ngăn ngừa sớm tác hại của gen đột biến	D.	Cần phát hiện sớm, điều trị sớm và điều trị
			suốt đời
C©u 120 :	Hemoglobin của bệnh hồng cầu bia là		
	$\alpha_2 \beta_{2 \text{ (6Valin)}}$		$\alpha_2 \beta_{2 (26 \text{Valin})}$
C.	2F 2 (OLYZIII)	D.	$\alpha_2\beta_{2 (26\text{Lyzin})}$
C©u 121 :		có tl	hể sinh ra con cái bị Down có bộ nhiễm sắc thể
	là	_	16 7777 (7777) (42.24)
	45, XX (XY), t(13;21)		46, XX (XY), t(13;21)
C.	46, XX (XY)		47, XX (XY)
C©u 122 :	Rãnh ngang xa của nếp vân da bàn tay không c		
A.	Bắt nguồn từ gian ngón 2 và ngón 3 và tận hết ở đáy mô ngón 5	B.	Bắt nguồn từ gian ngón 1 và ngón 2 và tận hết ở nếp gấp cổ tay
C	Bắt nguồn từ gian ngón 1 và ngón 2 và tận	D	Là do ngang gần và ngang xa chập làm một
C.	hết ở đáy mô ngón 4	D .	La do ngang gan va ngang na chap lam mọt
C©u 123 :	Cho các bệnh sau: 1. bạch tạng; 2. thalasemia;	3. ga	alactose máu; 4. mù màu đỏ-lục; 5. porphyrin
			ch Glycozen; 9. hemophilia; 10. tăng cholesterol
			ylxeton niệu; 13. dính thừa ngón; 14. hồng cầu
	nhỏ. Đâu là nhóm bệnh do đột biến gây tắc ng	hẽn (enzym gây nên