	DE: A	MÔN THỊ ĐỊ	TRUYÈNYE	IOC
	Họ và tên sinh viên:		Số bác	danh
	дор. 11			
	Ngày thi: ngày 21 th	ảng 07 năm 2015	Số câu: 100 7	Thời gian tâm bài: 70 phút
		Company of the second second) lại để sau khi thi	The state of the s
Chi	ý; Câu đúng được ch g.	ọn bằng cách dùng viết l	i hoặc viết chỉ bôi d	len vào vòng tròn có ký tự mã cho câu
Via	ABCD	E) (chọn cấu B), nếu m	uốn sửa chữa (A)	(C)(D) (E)
	y chọn câu đúng nhất:			No. of Education of Education
		c chia thành bao nhiệi	San a column a se	
A.	2 nhóm: Các bất thườn	g của nhiễm sắc thể và b	nhom chinh?	
B.	3 nhóm: Các bất thườn	g của nhiệm sác thể bắt	at thương đơn gen	à bất thường di truyền đa yếu tố
C.	3 nhóm: Các bất thườn	2 của nhiễm sắc thể bắt	thường đơn gan và l	h bất thường đi truyền đã yếu tố bất thường đi truyền đã yếu tố
45.0	+ mioni. Cac bat introf	ig của nhiệm sắc thể, hật	thường đi trưyền c	ủa tí thể, các bất thường đi truyền đa
TAXABLE IN	Lea to All par minorik (if	m gen≫:		
E	4 nhóm: Các bắt thườn bắt thường đơn gen /	g của nhiễm sắc thể, bất	thường của DNA,	các bắt thường di truyền đa yếu tổ và
2. Tro	ng các loại bệnh di	truyền sau đây: di truy	ền trôi: di truvền	lặn; di truyền liên kết với NST X;
out	inwong NS1; di tat t	bằm sinh, loại nào có t	lệ thấp nhất:	iun, at trayen tien ket vot NAT A;
	Di truyền trội Di truyền lặn	C. Di truyền liên		E. Dị tật bằm sinh
3. Dôt	biến mất ba nucleo	D. Bắt thường NS	inia and a 507	và TT thuộc codon 508) của gene
CAN	R gay nen benn at t	ruyen nao sau day:		va 11 inuộc codon 508) của gene
A. I	Bệnh phenylketone niệ	u. C. Bệnh Hungtinto	n. E. Bên	h nhiễm sắc thể X để gãy.
	Bệnh u xơ thân kinh.	D Bệnh xơ nang.		
4. Đặc	diém nào sau đây pi	hù hợp với DNA độc b	ân:	
	hàn lớn có chức năng	uộc vùng mang mã (chiế	m khoảng 1,5% ger	nome),
C (hủ yếu thuộc vùng kh	ro rang.		
D. T	ất cá đều đúng.	or dong cua cae gene.		
	ất cả đều sai.			
5. Nói	về các yếu tố thúc đị	ấy câu nào sau đây đúi	12:	
A. L	uôn luôn tác động từ p	ohía đầu dòng của gene.		
В. С	iấn trực tiếp vào hộp T	ATA của vùng khởi độn	ig (promoter) để khi	ới đầu quá trình phiên mã.
	o bản chất là protein c			
		ng cách khá xa gene.		
	on có tên gọi khác là c			
		HÔNG phải là hậu qua n protein được tạo thành		t cat noi:
		yên một exon trong mR		
		yên intron trong mRNA		
		n được cắt không chính		
		chuỗi polypeptid sản pi		ıv dői.
				ột biến q = 0,02. Tỉ lệ người mang
kiếu	gen ở trạng thái dị h	ợp trong một quần th	ể cân bằng đi truy	rên ước tính là bao nhiều?
A. 29			D. 95%	E. 98% 4-3

8. Bệnh PKU (phenylketonuria) thuộc nhóm: A. Rôi loạn chuyển hóa Carbonhydrate

Rối loạn chuyển hóa axit amin

B. Di truyên đa yếu tố

Rối loạn hệ thống vận chuyển qua màng tế bảo.

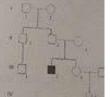
C. Rối loạn chuyển hóa Lipid

9. Phá hệ cho thấy một người con trai III2 mắc bệnh phenylketonuria, một bệnh di truyền kiểu lặn trên NST thường, Giả sử tắn số bệnh phenylketonuria trong quần thể là 1:10,000. Khá năng cô gái III3 sinh con mắc bệnh là bao nhiều khi chống cô không mắc bệnh này?

A 2/300 B. 1/6 /

C. 1/50 D. 1/8

E. 1/150



10. Một trẻ 1 tuần tuổi được chấn đoán bị tăng galactose máu, một bệnh di truyền gen lặn trên NST thường. Hoạt tính của enzyme GAL-1-P uridyl transferase chuyển hóa galactose bình thường. Hãy phiên giải kết quả này và giải thích tại sao những đột biến trên các gene khác nhau lại có thể gây ra kiểu hình tương tự ?

A. Do đột biến gen nhưng không làm thay đổi cấu trúc của enzyme GAL-1-P uridyl transferase. Tính đị nguyên.

B. Do ân chế độ ăn galactose vượt quá ngưỡng hấp thu galactose của tế bảo. Tính đã hiệu

Do đột biến gen mã hóa cho enzyme cần thiết khác cho quá trình chuyển hóa galactose. Tính đị nguyên.

D. Do đột biến gen mã hóa cho enzyme cần thiết khác cho quá trình chuyển hóa galactose. Tính đa dạng.

(E) Do đột biến gen nhưng không làm thay đổi cấu trúc của enzyme GAL-1-P uridyl transferase. Tính đã

11. Một người đàn ông bình thường kết hôn với một phụ nữ mắc bệnh bạch tạng. Khả năng mắc bệnh của con cái họ như thế nào? Biết rằng cả 2 người đều mang kiểu gen đồng hợp tử.

(A) 25% con sinh ra mắc bệnh, 75% con sinh ra binh thường

B. Chi có con trai mắc bệnh

C. 50% con gái bị bệnh, 50% con gái bình thường.

D. Tắt cá con cái đều bị bệnh

Tật cả con cái đều không mắc bệnh

12. Kiểu di truyền gen trội trên nhiễm sắc thể thường KHÔNG có đặc điểm nào sau đây:

A. Tỷ lệ mắc bệnh xấp xỉ ngang nhau ở nam và nữ, —

B. Thường không có sự giản đoạn biểu hiện bệnh giữa các thể hệ

C. Bố hoặc mẹ mắc bệnh thi có khả năng sinh ra con mắc bệnh.

Bổ mẹ không mắc bệnh thi không bao giờ sinh ra con mắc bệnh.

E. Người mang gen bệnh ở trạng thái dị hợp kết hôn với người bình thường sẽ truyền gen bệnh và gây bệnh cho 1/2 số con của họ.

13. Bệnh, tật nào dưới đây KHÔNG có nguyên nhân di truyền đa yếu tố:

A. Các khuyết tật của ông thần kinh

D. Di tât tim bâm sinh

B Loan sản sụn bẩm sinh

E. Bệnh tâm thần phân liệt

C. Tật khe hở mỗi - hàm

4. Rối loạn tái tổ hợp giữa các đoạn lặp là cơ chế gây ra loại đột biến nào sau đây:

A. Đột biển sai nghĩa.

Đột biển mất hoặc chèn đoạn nhỏ.

B. Đột biến vô nghĩa.

E. Đột biến mất hoặc chèn đoạn lớn.

C. Đột biến xữ lý RNA.

15. Nhận định nào dưới đây về nhóm bệnh di truyền đa yếu tố là KHÔNG đúng?

A. Nguy cơ tái phát của bệnh thường giảm dần theo khoảng cách giữa những người có quan hệ họ hàng.

B. Nếu bệnh có biểu hiện bệnh càng nặng thì nguy cơ tài phát càng cao.

C. Nguy cơ tái phát sẽ cao hơn nếu giới tính của người mắc bệnh thuộc về giới có tỷ lệ mắc bệnh thấp

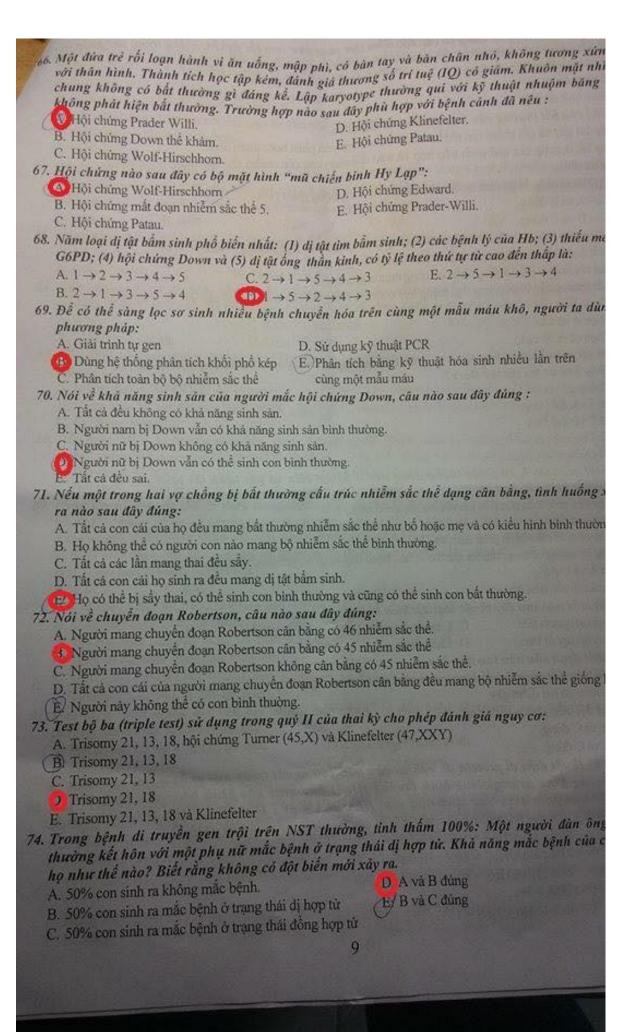
D. Nếu tỷ lệ mắc của bệnh trong một quần thể là f thì nguy cơ cho con và anh chi em của người mắc bệnh sẽ xắp xi căn bậc hai của f.

Nguy cơ tái phát sẽ cao hơn nếu chưa có thành viên nào trong gia đình mắc bệnh. >

33. Thành phần nào sau đây chi thấy xuất hiện trên RNA nguyên thủy mà không có trên RNA trường thành (RNA hoàn chính) binh thường: Intron. E. Các vùng không dịch mã. C. Đuôi poly-A. B. Exon. D. Mũ Guanin biến đổi hóa học. 34. Yếu tố phiên mã tổng quát KHÔNG có chức năng nào sau đây: A. Giúp tách hai mạch đơn của phân từ DNA khi khơi động phiên mã. B. Đưa enzyme RNA polymerase đến gắn vùng promoter (vùng khởi động). C. Giái phóng enzyme RNA polymerase khỏi vùng promoter khi khỏi động xong. D. Tăng tốc độ phiên mã của gene tương ứng ở những thời điểm nhất định. Có tất cả các chức năng trên. 35. Genome ty thể ở người có đặc điểm nào sau đây: A. Là phân từ DNA mạch thẳng với cấu trúc xoán kép. 3. Có 37 gene C. Có khoảng 30.000 gene D. Là phân từ DNA mạch vòng với cấu trúc mạch đơn. E. Tắt cả đều sai. 36. Đặc điểm nào sau đây phù hợp với DNA độc bản: (A) Chi một phần nhỏ là thuộc vùng mang mã (chiếm khoảng 1,5% genome). B. Phần lớn có chức năng rõ ràng. C. Chú yếu thuộc vùng khởi đồng của các gene. D. Tắt cả đều đúng. E. Tắt cả đều sai. 37. Trong chương trình sàng lọc sơ sinh đối với các bệnh đi truyền. Tiêu chuẩn để chọn bệnh đưa vào chương trình KHÔNG có tiêu chuẩn nào dưới đây: A. Có hệ thống y tế giám sát bệnh hoạt động hiệu quả B. Phô bien trong quân the C. Có sản xét nghiệm sáng lọc hiệu quả và rẻ tiền D. Bệnh làm ảnh hưởng nghiệm trọng đến chất lượng sống của trẻ Không thể điều trị được 38. Các loại đột biến cấu trúc nhiễm sắc thể dạng cân bằng bao gồm; Đảo đoạn, chuyển đoạn tương hỗ, nhiễm sắc thể đều. B. Chèn đoạn, đào đoạn, nhiễm sắc thể đều, C. Mắt đoạn, nhân đoạn, nhiễm sắc thể vòng. Chuyển đoạn tương hỗ, chuyển đoạn Robertson, nhiễm sắc thể vòng. (E) Đào đoạn, chuyển đoạn tương hỗ, chèn đoạn. 39. Nói về yếu tố phiên mã tổng quát, câu nào sau đúng: A Giúp tách hai mạch đơn của phân từ DNA trong giai đoạn khởi đầu phiên mã. B. Đưa enzyme DNA polymerase đến gắn vùng promoter (vùng khởi động) để tổng hợp mỗi. C. Đưa enzyme RNA polymerase đến vùng promoter để kéo dài mỗi và tổng hợp phân từ RNA nguyên thủy. D. Câu B và C dùng. E. Tắt cả các chức năng trên. 40. Bệnh cystine niệu, một bệnh di truyền gen lặn NST thường, gây ra sự gia tăng cystine trong nước tiểu dẫn đến việc hình thành sỏi thận. Tình trong này sẽ dẫn đến các biến chứng nhiễm trùng, cao huyết áp và suy thận. Bệnh này xây ra do: A. Hệ tiểu hóa không thể hấp thu cystine B. Bất thường của protein vận chuyển cystine trong máu C. Chỉ xảy ra khi chế độ ăn có quá nhiều cystine D. Khiếm khuyết của quá trình vận chuyển cystine ở các tế bào biểu mô đạ đây - ruột và các ổng thận E) Rối loạn chuyển hóa cystine trong tế bào ống thân

g. Trong các bệnh lí di truyền chuyển hóa, k biến, nhận định nào đười đây là KHÔNG A. Cơ thể số bị thiết	thi một enzyme bị bất hoạt do gene mã hóa bị đặt
A. Co the se hi thiển cán phầm thiến	ding:
A. Cơ thể sẽ bị thiếu sản phẩm cuối cũng của B. Tế bảo sẽ bị ử đọng các sản phẩm chuyển chuyển hóa	quá trình chuyển hóa n hóa phụ do gia tăng nồng độ của chắt không được
C. Sự tích lũy các chất không được chuyển hố	a thường gây đọc cho tế bào
F. Té bao să bi ce de current de la chuyên hóa	phụ để đảm bảo duy tri hoạt động chuyển hóa
E. Tế bảo sẽ bị ứ đọng các chất lẽ ra được enz	yme này chuyển hoa
or and	u enzyme transferase, mô tả nào dưới đây tà
A. Gene đột biến mã hóa cho enzyme transfer	ase năm trên nhánh ngắn NST số 9
nghiêm trọng	á trình đường phân nên cơ thể thiếu năng lượng ATP
C. Do thiểu enzyme transferase nên galactose	không thể đi vào quá trình đường phần
D. Bieu niện làm sáng: gan lớn, đục thủy tính	thể, suy thân, tôn thương não
E. Han chế dùng sữa, các sản phẩm làm từ s ngắn cần không cho bệnh phát triển	sữa và các thức ăn có lactose từ giai đoạn sơ sinh sẽ
51. Họ Alu có đặc điểm nào sau đây :	
A. Là yếu tố rải rác kích thước dài, trung bình	7000 bp
B. Là những đoạn DNA lặp lại nổi tiếp.	Total Control of the
C. Gồm có khoảng 100.000 thành viên.	
Gồm những đoạn DNA kích thước khoảng	780 be 16e lei eti sée tuere concess
E. Câu A và C đúng.	200 op, iap iai rai rac trong genome.
52. Đặc điểm nào sau đây KHÔNG phù hợp v	ALLEY A
A. Có tất cả ba điểm gãy.	or enen agan:
B. Anh hưởng đến hai nhiễm sắc thể không tư	Tắt cả đều không phủ hợp.
CLá loại đột biến không cấn bằng.	ong dong. E. Tat ca deu pau nop.
3. Đặc điểm nào sau đây phù hợp với chuyển	doan tương hỗ giữa hại nhiễm cắc thể.
A. Là sự chuyển đoạn giữa hai nhiễm sắc thể t	uong đồng. D Tất cả đều phủ hợp.
B. Cổ tắt cá ba điểm gãy.	
CLà loại đột biến cân bằng.	(E) Tất cả đều không phù hợp.
	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR
i4. Đặc điểm nào sau đẩy phù hợp với chuyển A. Là sự chuyển đoạn giữa hai nhiễm sắc thể t	aoan Kobertson can bang:
Là loại đột biến là là cuốt bằng là loại đột biến là loại đột biến là là loại đột biến là	am iech kien inuoenho.
D Là loại đột biến không cân bằng ở mức độ I	phan tư nhưng can bằng về mặt kiểu hình.
C. Người mang đột biến này có 46 nhiễm sắc	the.
D. Tất cả đều phủ hợp.	
E. Tất cả đều không phù hợp.	
5. Một trong hai trẻ sinh đôi cùng trứng mắ	c một bệnh di truyền gene trội NST thường, người kia
thì không. Hãy giải thích theo hai cách kh	
A. Do gen bệnh giảm tính thẩm ở 1 trong 2 trẻ	
B. Một đột biển đã xảy ra ở 1 trong 2 tế bào sa	u khi hợp từ phân chia và tách thành 2 tế bảo
C. Do một trong 2 trẻ mang đột biến của gen n	
D. A và B đúng	
E. A và C đúng	
	chị em ruột của người mắc tật của ống thần kinh mắc
hanh Mat can ver chang binh thirty A da	có một đứa con mắc tật của ông thần kinh, nguy cơ tả
phát của tật này trong lần sinh tiếp theo sẽ	to mor and con muc tat cua ong than kinh, nguy co ta
A. 1,5% B 3% C. 6%	
Đột biến gene trong hội chứng nhiễm sắc t	hê X dê gây là:
A. Đột biến mất 3 nucleotide.	Q. Đột biến dịch khung .
	Đột biến tăng số lần lặp lại của bộ ba nucleotide.
C. Đột biến vùng cắt nối.	
C. DA O'CH YOU'S CALIFOL	
	7

58. Đối với các bệnh di truyền đa yếu tố, nguy cơ tái phát được tính dựa vào: A. Kiểu gene của bố mẹ B. Mức độ tác động của các yếu tố môi trường vào quá trình xuất hiện bệnh C. Kinh nghiệm riêng của các nhà di truyền học Các số liệu thống kẻ về sự xuất hiện bệnh thu được trên một số lượng lớn gia định trong quần thê E. Không tính được 59. Biểu hiện nào sau đây KHÔNG đặc trưng cho dị tật bằm sinh do bắt thường nhiễm sắc thê: A. Khuôn mặt đặc thù. D. Gia tăng tần số dị tật cơ quan, đặc biệt là B. Lùn, nhẹ cân. di tật tim. Chậm phát triển tâm thần và vận động. Tật thiểu xương chi. 60. Nhiễm sắc thế Philadelphia trong bệnh bạch cấu thế tủy mạn tính có đặc điểm nào sau đãy: A. Được tạo nên bởi sự chuyển đoạn tương hỗ giữa hai nhiễm sắc thể số 19 và 22. B Có chứa gen lai BCR/ABL, C. Được tạo nên bởi sự mắt đoạn trên nhiễm sắc thể số 22. D. Có chứa gen FMR1 bị đột biến mắt đoạn. E. Câu C và D đúng. 61. Một sản phụ mắc bệnh phenylketone niệu được phát hiện qua chương trình sàng lọc sơ sinh và được điều trị tốt bằng chế độ tiết thực, tuy nhiên trong quá trình mang thai đã không thực hiện tốt chế độ ăn nghèo phenylalanin. Nguy cơ nào sau đây có thể xây ra với trẻ được sinh ra trong lần mang thai này: A. Trè sinh ra hoàn toàn khôc mạnh Tré sinh ra mặc bệnh phenylketone niệu bâm B. Trẻ có nguy cơ mắc bệnh này là 25% E. Trẻ có nguy cơ mặc bệnh này là 12,5% 61 Trẻ có nguy cơ mắc bệnh này là 50% 62. Phà hệ dưới đây gợi ý đặc điểm của loại bệnh lý di truyền theo kiểu nào ? A. Kiểu trội, NST giới tính X. B. Kiểu lặn, NST giới tính X. C. Kiểu lặn, NST thường. Di Kiểu trội, NST thường E. Di truyên theo dòng me. 63. Trong quá trình phân tích, các tính chất nào sau đây có thể gây ảnh hưởng đến biểu hiện của bệnh, dẫn đến gây khó khăn cho việc chấn đoán và xác định kiểu di truyền của một bênh? A. Tính chất biểu hiện đa dạng B. Tính thẩm giảm C. Khởi bệnh muộn D. A và B đúng E Tất cả các câu trên đều đúng 64. Nói về bất thường nhiễm sắc thể trong hội chứng Down, câu nào sau đây đúng: A. Trisomy 21 thuần chiếm tỷ lệ 60%. B. Chuyển đoạn Robertson không cân bằng chiếm tỷ lệ 40%. C. Số lượng nhiễm sắc thể của những người mắc hội chứng Down luôn luôn là 47, ngoại trừ thể D. Tắt cả đều đúng. El Tât cả đều sai. 65. Nói về hội chứng Down do chuyển đoạn Robertson không cân bằng, câu nào sau đây đúng: A. Số lượng nhiễm sắc thể trong mỗi nhân tế bảo là 45. 3. Thường có bố hoặc mẹ là người mang chuyển đoạn Robertson cân bằng. C. Nguy cơ tái phát khi bố hay mẹ là người mang đều giống nhau. D. Câu B và C dúng. E. Tắt cả đều đúng, 8



75. Một người mắc bệnh xơ nang có các đặc điểm làm sàng như sau: tắc nghẽn, nhiễm trùng phế quản phổi, tắc nghên các ống mật và tụy, giảm các enzyme tiêu hóa. Đây là biểu hiện của tính chất gi? A Tính chất biểu hiện đa dạng D) Tinh di nguyên B. Tính thẩm giảm E. Tắt cả các câu trên đều đúng Finh chất đa hiệu 76. Cơ chế của bắt thường cấu trúc nhiễm sắc thể là do: A. Sự đứt gãy và nổi nhằm của nhiễm sắc thể trong nguyên phân hoặc giảm phân. B Sự bất thường của quá trình tiếp hợp và trao đổi chéo của các nhiễm sắc thể tương đồng trong C. Sự không phân ly của hai nhiễm sắc thể tương đồng trong giảm phân. Câu A và B đúng. E. Câu B và C đúng. 77. Trường hợp nào sau đây không phải là nguyên nhân của hội chứng Prader – Willi: Mất đoạn nhánh ngắn nhiễm sắc thể 15 có nguồn gốc từ bố. B. Hai nhiễm sắc thể 15 đồng thân có cùng nguồn gốc từ mẹ. C) Rối loạn methyl hóa vùng đặc trung hội chứng Prader - Willi trên nhiễm sắc thể 15 có nguồn gốc từ bố. D. Chon A và C. E. Chọn cả A, B và C. 78. Quan sát các tế bào lưỡng bội ở kỳ giữa của một người nam mắc hội chứng Klinefelter, có thể thấy bao nhiều vật thể Barr? (A) Không có vật thể Barr B. Có 1 vật thể Barr. C. Có 2 vật thể Barr D. Có 1 hoặc 2 vật thể Barr E. Tất cả các câu trên đều sai 79. Nếu một gen trên X có allele tương đồng trên Y bị đột biến và gây bệnh thi bệnh này đi truyền theo kiểu nào sau đây? Di truyền như kiểu gen liên kết nhiễm sắc thể thường B. Di truyền liên kết với nhiễm sắc thể X, tùy theo tính chất trội, lặn của bệnh mà dẫn đến sự khác nhau về tỷ lệ mắc bệnh giữa nam và nữ. C. Do hiện tượng bất hoạt nhiễm sắc thể X nên bệnh này sẽ di truyền theo kiểu gen liên kết NST Y. D. Câu A và C đúng E. Tắt cả các câu trên đều sai 80. Loại đột biến nào sau đây thuộc loại đột biến không cân bằng: A. Đảo đoạn quanh tâm. C. Chuyển đoạn tương hỗ. (E) Nhiễm sắc thể đều. B. Đảo đoạn ngoài tâm. D. Chèn doan. 81. Nói về mất đoạn câu nào sau đây đúng: A. Có hai kiểu mất đoạn là mất đoạn quanh tâm và mắt đoạn ngoài tâm. B. Luôn luôn có hai điểm gãy. Là loại đột biến không cân bằng. D. Câu A và C đúng. E. Câu B và C đúng. 82. Sử dụng kỹ thuật điện đi protein để nghiên cứu trên 100 người trong một quần thể để xác đ xem họ mang gene hemoglobine bình thường (HbA) hay gene gây bệnh hồng cầu hình l (HbS), các kiểu gene được xác định như sau: HbA/HbA = 88; HbA/HbS = 10; HbS/HbS Theo định luật Hardy- Weinberg, tần số dự kiến của các kiểu gene là bao nhiêu? A. HbA/HbA = 88%; HbA/HbS = 10%; HbS/HbS = 2% B. HbA/HbA = 13%; HbA/HbS = 86%; HbS/HbS = 1% C. HbA/HbA = 93%; HbA/HbS = 8%; HbS/HbS = 2% D. HbA = 93%; HbS = 7% B HbA/HbA = 86,5%; HbA/HbS = 13%; HbS/HbS = 0,5% 10

trong chắn đoán trước sinh các bất thường số lượng nhiễm sắc thể, phương pháp lấy mẫu gai nhau có thuận lợi hơn phương pháp lấy mẫu nước ối ở điểm: Cho chân đoán sớm hơn B. Phát hiện nhiều bắt thường di truyền hơn C. Cho phép chắn đoàn các bất thường cấu trúc nhiễm sắc thể D. Nguy cơ gây sấy thai thấp hơn E. A và D dùng 84. Trong một chương trình sàng lọc, người ta thấy tỷ lệ người lành mang gen β -thalassemia trong một quần thế người Ý là 4%. Giả sử chỉ có một loại đột biến β-thalassemia chung cho cả quần thể, ước tính tần số của allele β-thalassemia trong quần thể này sẽ là: A. 0.04 B 0,02 85. Vùng khởi động (promoter) của gen người KHÔNG có thành phần nào sau đây: A. Yêu tổ đặc hiệu mô. E. Có tắt cả các thành phần trên. C. Hộp TATA. B. Hộp CCAAT. D) Codon khởi đầu ATG. 86. Nếu một người có đột biến nhiễm sắc thể loại chuyển đoạn tương hỗ, trong quả trình giảm phân thì kiểu phân ly nào sau đây có thể tạo giao từ bình thường hoàn toàn về bộ nhiễm sắc thể: E, Kiểu 2:2 và liền kể, A. Kiểu 4:0 C. Kiểu 3:1 và liên kể. B. Kiểu 3:1 và xen kẽ. D. Kiểu 2:2 và xen kẽ. 87. Dấu hiệu nào sau đây KHÔNG phải là triệu chứng lâm sàng thường gặp của hội chứng Miệng thường há với lười thẻ ra ngoài. D. Châm phát triển tâm thần. Giảm hoặc bất sản đốt giữa ngón tay út. Bản chân hình để giảy trượt bằng. C. Di tật tim bằm sinh. 88. Dấu hiệu "tiếng khóc như mèo kêu" được gặp trong hội chứng nào sau đây: A. Hội chứng mắt đoạn nhánh ngắn nhiễm sắc thể 4.
D. Hội chứng đảo đoạn nhiễm sắc thể 6. Không có hội chứng nào được kế ở B. Hội chứng 47,XYY trên. C. Hội chứng Turner trong thời kỳ sơ sinh, 89. Phần lớn nhiễm sắc thể 21 thừa trong trisomy 21 thuần là được nhận từ (a; mẹ; b: bồ; c: mẹ và bố có tỷ lệ bằng nhau). Nguyên nhân là do (m: sự khác biệt trong quá trình giảm phân tạo trứng ở mẹ và quá trình giảm phân tạo tính trùng ở bố; n: tuổi bố thường lớn hơn tuổi mẹ). Yếu tổ quyết định là thời gian chờ đợi quá lâu để được hoàn thiện quá trình giảm phân (x: tạo trứng ở người mẹ; y: tạo tinh trùng ở người bố). D. a; n; x C. c; m; y B. b; n; y a; m; x 90. Nói về hội chứng 47,XYY, câu nào sau đây đúng: A. Được gặp trong quân thể với tần suất 1/5000 ở người nam. B. Thường được phát hiện trong bối cảnh đi khám vô sinh. C. Luôn có dấu hiệu chậm phát triển tâm thần. D. Một phần ba trường họp có dấu hiệu vù lớn. Tinh tinh hung bạo, để gây gố, phạm tội. 91. Đấu hiệu "phù mọng mu bản tay và mu bàn chân" là dấu hiệu đặc trưng cho hội chứng bi thường nhiễm sắc thể nào sau đây: D. Hôi chứng Prader-Willi. A Hội chứng Tumer ở thời kỳ sơ sinh. E. Hôi chứng Edward. B. Hội chứng Tam bội. C. Hội chứng Klinefelter thời kỳ sơ sinh. 92. Trong chương trình sàng lọc sơ sinh tại Việt Nam, các bệnh và/hoặc khiếm khuyết đi truyền nào du đây đang được sàng lọc trên mẫu máu khô lấy từ gót chân của trẻ sơ sình trên phạm vi toàn quốc: A. Trường họp thiếu men G6PD, bệnh tăng sản tuyến thượng thận bằm sinh Bệnh thiểu năng giáp bằm sinh, trường hợp thiếu men G6PD C. Bệnh thiểu năng giáp bẩm sinh, bệnh tăng sản tuyến thượng thận bằm sinh và trường họp thiếu n D. Bệnh tăng sản tuyến thượng thận bằm sinh, bệnh rồi loạn chuyển hóa galactose E. Bệnh thiếu năng giáp bẩm sinh, bệnh tăng sản tuyến thượng thận bẩm sinh

93. Nói về hiện tượng bất hoạt nhiễm sắc thể giới tính X, câu nào sau đây là đúng: A. Hiện tượng bất hoạt nhiễm sắc thể X bắt đầu xây ra khi thai nhi được khoảng 11-14 tuần. B. Các vật thể Barr được tìm thấy khi phân tích bộ NST của người nữ bằng kỹ thuật lập karyotype. C. Số vật thể Barr trong tắt cả các tế bảo của cơ thể người nữ luôn bằng số lượng NST X trừ đi 1. D. NST X ở người nam không bao giờ bị bất hoạt. O Tất cá các câu trên đều sai. 94. Trong bệnh thiếu men G6PD: Một người đàn ông mắc bệnh kết hôn với một phụ nữ bình thườn và sinh được 01 đưa con trai mắc bệnh này. Nếu cặp vợ chồng này sinh được 01 đứa con gái th khá năng cháu gái này mắc bệnh là bao nhiều?. A. Con gái của cặp vợ chồng này không mặc bệnh. (D) 100% B. 25% E. Tắt cả các câu trên đều sai 50% 95. Phá hệ dưới đây gợi ý đặc điểm của loại bệnh lý di truyền theo kiểu nào ? A. Kiểu trội, NST giới tính X. B. Kiểu lặn, NST giới tính X. Kiểu lặn, NST thường. D. Kiểu trội, NST thường E. Di truyền đa yếu tố. 96. Tín hiệu gắn đuôi poly-A có đặc điểm nào sau đây:. A. Nằm ở vùng 5' không dịch mã của gene. Nằm cách vị trí gắn đuôi poly-A khoảng 50 nucleotide. C. Nam ngay sau codon kết thúc. D. Cầu A và B đúng. H Tất cá đều sai. 97. Loại đột biến nào sau đây thuộc loại đột biến cân bằng: A. Mất đoạn đầu mút. B. Mất đoạn giữa (kẽ). Chèn doan. D. Nhân đoạn. E. Nhiễm sác thể đều. 98. Nói về đão đoạn, câu nào sau đây không đúng: A. Có hai loại là đảo đoạn đầu mút và đảo đoạn ở giữa. B. Chỉ ảnh hưởng đến một nhiễm sắc thể. Có hai điểm đứt gãy. D. Thường hình thành vòng đảo trong quá trình tiếp hợp trao đổi chéo khi tế bào giảm phân. E. Là loại đột biến cân bằng. 99. Một cặp vợ chồng sinh được một người con gái mắc bệnh mù màu đó-lục (bệnh di truyền th

kiểu lận trên NST X). Khả năng cặp vợ chồng này sinh tiếp con thứ hai là con trai mắc bệnh t là bao nhiều? Biết rằng người mẹ không mắc bệnh.

A. 50%

E. 100%

3 25%

100. Một cặp vợ chồng bình thường sinh được 2 người con đều mắc hội chứng Marfan, hiện tư nào đã xảy ra trong trường hợp này:

A. Hiện tượng khảm ở tế bào dòng sinh dục.

B. Do gen FBN1 nằm trên NST số 15 của trong các tế bào bố hoặc mẹ bị đột biển.

C. Do trong các tế bào đồng sinh dục của bố hoặc mẹ có các tế bào mang gen FBN1 nằm trên NST bì đột biên

O Câu A và C đúng

E. Tật cả các câu trên đều đúng.