

Giải phẫu

22.08.2020

1/10/2020

1) cơ tạo nên thành trong của hố nách:

a) cơ ngực lớn

b) cơ răng trước

c) cơ quạ cánh tay

d) cơ tròn bé

2) ở vùng nách, thành phần nào đi qua lỗ tam giác cánh tay tam đầu:

a) thần kinh quay và động mạch cánh tay sâu

b) thần kinh nách và động mạch cánh tay sâu

c) thần kinh nách và động mạch mũ cánh tay sau *lỗ tứ giác*

d) thần kinh quay và động mạch mũ vai

3) lỗ tam giác vai tam đầu được giới hạn bởi:

a) cơ tròn bé, cơ tròn lớn, bờ ngoài xương vai

b) cơ tròn bé, cơ tròn lớn, đầu dài cơ tam đầu cánh tay

c) cơ tròn bé, cơ tròn lớn, xương cánh tay

d) cơ tròn lớn, cơ lưng rộng, xương cánh tay

4) thân trên của đám rối thần kinh cánh tay được tạo bởi:

a) cổ 4, cổ 5, cổ 6

b) cổ 5, 6, 7

c) cổ 7,8, ngực 1

d) cổ 6,7,8

456 -> thân trên
7 -> thân giữa
8T1 -> thân dưới

5) ở đoạn sau cơ ngực bé, động mạch nách cho nhánh bên là:

a) động mạch ngực trên **1**

b) động mạch cùng vai ngực **1 or 2**

c) động mạch ngực ngoài **2**

d) động mạch dưới vai **3**

SLIDE 2019 có -> đọc thêm

Đoạn 1 trên cơ ngực bé

Đoạn 2 sau cơ ngực bé

Đoạn 3 dưới cơ ngực bé

Nhánh ngực trên -> đoạn 1

Nhánh cùng vai ngực -> đoạn 1 or có thể 2

Nhánh ngực ngoài -> đoạn 2

nhánh dưới vai, mũ cánh tay trước sau -> đoạn 3

6) thành phần nào không đi trong ống cánh tay:

a) động mạch cánh tay

☒ b) động mạch cánh tay sâu

c) thần kinh giữa

d) thần kinh trụ

7) thần kinh hông trên vận động cho cơ nào sau đây:

a) cơ căng mạc đùi, ~~cơ hông lớn, cơ hình lê~~

☒ b) cơ căng mạc đùi, cơ hông nhỏ, cơ hông bé

c) cơ hông nhỏ, cơ hông bé, ~~cơ hình lê~~

d) ~~cơ hông lớn, cơ hông nhỏ, cơ hông bé~~

8) động mạch nào không phải là nhánh của động mạch đùi:

a) động mạch mũ chậu nông ✓

b) động mạch thượng vị nông ✓

☒ c) động mạch thượng vị dưới

d) động mạch thẹn ngoài ✓

9) thần kinh hông dưới được tạo thành bởi:

a) L4, L5, S1 TK hông trên

☒ b) L5, S1, S2 TK hông dưới

c) S1, S2, S3 TK bì đùi sau

d) S2, S3, S4 TK thẹn trong

10) trong đoạn đi trong ống cơ khép, động mạch đùi liên quan với:

☒ a) phía sau có cơ khép dài

phía sau: khép dài, khép lớn

b) phía sau có cơ khép ngắn

phía trước: cơ may

c) phía trước ngoài là cơ lược

phía ngoài: cơ rộng trong và TK rộng trong

11) các thành phần đi trong ống cơ khép:

☒ a) động mạch đùi, tĩnh mạch đùi, nhánh thần kinh đến cơ rộng trong

b) động mạch đùi, tĩnh mạch đùi, ~~thần kinh đùi~~

Động mạch TM đùi
TK hiển
TK cho cơ rộng trong

c) động mạch đùi, ~~thần kinh đùi~~, nhánh thần kinh đến cơ rộng trong

12) ranh giới giữa trung thất trên và trung thất dưới là một mặt phẳng ngang. Mặt phẳng này đi qua góc ức và khoảng giữa 2 đốt sống

- a) cổ 6 và cổ 7
- b) cổ 7 và ngực 1
- c) ngực 2 và ngực 3
- d) ngực 4 và ngực 5

13) thành phần nào không nằm trong trung thất sau:

- a) cung động mạch chủ
- b) tĩnh mạch đơn
- c) thực quản
- d) chuỗi hạch giao cảm

14) thành phần không đi qua rốn phổi:

- a) phế quản chính
- b) động mạch phổi
- c) tĩnh mạch phổi
- d) dây chằng phổi

15) thùy giữa phổi phải thường có:

- a) hai phân thùy
- b) ba phân thùy
- c) bốn phân thùy
- d) sáu phân thùy

16) chọn câu đúng:

- a) động mạch phế quản tách ra từ động mạch dưới đòn
- b) tĩnh mạch phế quản đổ vào tĩnh mạch dưới đòn
- c) đám rối thần kinh phổi được tạo bởi thần kinh giao cảm và các nhánh thần kinh hoành

d) dây chằng phổi tạo bởi hai lá màng phổi sát vào nhau

17) đi trong rãnh gian thất sau là:

- a) tĩnh mạch tim lớn
- b) tĩnh mạch tim giữa
- c) tĩnh mạch tim trước
- d) tĩnh mạch tim chéo

18) so với rốn phổi, động mạch phổi phải nằm ở:

- a) trước phế quản chính
- b) trên phế quản chính
- c) dưới phế quản chính
- d) sau phế quản chính

19) động mạch vị phải tách ra từ:

- a) động mạch gan chung
- b) động mạch vị tá tràng
- c) động mạch gan riêng
- d) động mạch lách

20) cấp máu chủ yếu cho phần thân và đuôi tụy là các động mạch xuất phát từ:

- a) động mạch mạc treo tràng trên
- b) động mạch lách
- c) động mạch vị tá tràng
- d) động mạch tụy dưới

21) động mạch nào xuất phát từ động mạch mạc treo tràng trên:

- a) động mạch tụy lưng
- b) động mạch tụy lớn
- c) động mạch tụy ngang
- d) động mạch tá tụy dưới chung

22) động mạch nào là nhánh của động mạch lách:

a) động mạch tụy ngang

b) động mạch tá tụy trên trước

c) động mạch tá tụy trên sau

d) động mạch tá tụy dưới sau

23) ở đoạn trên và trước tá tràng, động mạch mạc treo tràng trên nằm phía trước:

a) môm móc tụy

môm móc tụy

D3 tá tràng

ĐM chủ TM chủ dưới

b) eo tụy

c) phần lên D4 tá tràng

d) tĩnh mạch chủ dưới

24) động mạch nào không phải là nhánh bên của động mạch mạc treo tràng dưới:

a) động mạch kết tràng trái

b) động mạch xích ma

c) động mạch trực tràng trên

d) động mạch trực tràng giữa

ĐM chậu trong

25) rễ mạc treo ruột non đi qua phía trước các thành phần sau, trừ:

a) động mạch chủ bụng

trên xuống

ĐMC bụng

TMC dưới

D3

niệu quản P

ĐM sinh dục P

Cơ thắt lưng chậu P

b) tm chủ dưới

c) niệu quản (T)

d) tá tràng

26) ở mặt tạng của gan, rãnh dọc phải gồm có:

a) khuyết dây chằng tròn gan và khe dây chằng tĩnh mạch

rãnh dọc trái

b) hố túi mật và rãnh TM chủ dưới

c) hố túi mật và khe dây chằng tĩnh mạch

d) khuyết dây chằng tròn gan và rãnh tĩnh mạch chủ dưới

27)

28)

29)

30)

Di truyền *check 2/10*

31) các chức năng sau phù hợp với protein được mã hóa bởi oncogens, trừ:

- a) yếu tố phiên mã
- b) thành phần đường dẫn truyền tín hiệu
- ☒ c) enzym liên quan đến sửa lỗi DNA
- d) yếu tố tăng trưởng và thụ thể của chúng

THLS 32-33: Bé gái 1 tuổi tên J., được giới thiệu từ bs Nhi khoa vì mắt (P) nhìn lệch và có con ngươi trắng. Mẹ bé kể khoảng từ 1 tháng trước, mắt (P) bé bị lé trong nặng dần, không thấy bé đau, sưng hay đỏ mắt. Ngoài ra, không ghi nhận gì khác. Gia đình bé có cha mẹ và một chị gái 4 tuổi, **tất cả đều khỏe và không có bệnh gì về mắt**. Ngoài con ngươi trắng và nhìn lệch, không ghi nhận bất thường nào khác qua thăm khám lâm sàng. Khám mắt cho thấy 1 khối **u võng mạc đơn độc ở gần điểm vàng**. MRI vùng đầu không ghi nhận bất thường vùng mắt còn lại và tuyến tùng (bệnh u nguyên bào võng mạc 3 bên – trilateral disease).

32) Gen bị đột biến trong bệnh trên là gen nào:

- a) TP53
 - ☒ b) RB1
 - c) BRCA1
 - d) APC
- U nguyên bào võng mạc -> đột biến trội NST 13 - gen RB1 (TSG cổng)*

33) Gen bị đột biến trên thuộc chức năng:

- a) caretaker
- ☒ b) gatekeeper
- c) oncogenes

34) U nguyên bào võng mạc rải rác (ko có đột biến trong tb mầm)

- ☒ a. Luôn bị 1 bên mắt ???
- b. Bị 1 hoặc 2 bên mắt
- c. Kèm ung thư nơi khác
- d. Đa ổ

đặc điểm của K gia đình (có đột biến TB mầm ròi)

RB1:
gia đình: K nguyên bào võng mạc
rối rối: K nguyên bào võng mạc - K phổi TB nhỏ - K vú
TP53
gia đình: li fraumeni
rối rối: K phổi, K vú

35) Gen nào nằm trên NST số 17 liên quan đến mô hình two-hit, mất dị hợp tử → ung thư

gen này là TSG
* RB là NST 13 rồi → u nguyên bào võng mạc
* TP53 → NST số 17

- a. **TP53** NST 17, gây li fraumeni or ung thư rối rối khác
- b. RB TSGs - cổng - NST 13 → gây u nguyên bào võng mạc
- c. RET oncogens → gây MEN2 → đa u tuyến nội tiết → cũng liên quan TK, ức chế apoptosis, tăng sinh
- d. RAS oncogens → gây K đại tràng, hệ RAS (Ertk ko ức chế được RAS đột biến → tăng trưởng liên tục)

36) điều nào sai khi nói về gen BRCA1 và BRCA2:

Tỷ lệ ung thư vú chung nữ là 12%
tỷ lệ K vú do BRCA 1 50% (ko gia đình) - 80% gia đình
K vú do BRCA 2 lần lượt là 40-70
Nhận xét: K vú nữ, K BT: gen BRCA 1 cao hơn BRCA2
còn lại: K vú nam giới, K TTL, K tụy 2 giới: BRCA 2 cao hơn BRCA1

- a) gặp trong ung thư buồng trứng ở nữ ✓
- b) gặp trong ung thư tuyến tiền liệt ở nam giới ✓
- c. **có vai trò như là đường dẫn truyền tín hiệu** chức năng của Proto-Oncogens ✓
- d) có vai trò bảo vệ bộ gen sửa chữa DNA ✓

37) telomerase thường gặp trong tế bào:

- a) tb gốc đa năng
- b. **tb mầm** germ cell là hoạt động mạnh nhất
- c) tb máu
- d) ?

38) vai trò của miRNA trong ung thư: **thằng này nó ám lên mRNA → bất thường tổng hợp protein**

- a) đột biến làm sai lệch tổng hợp DNA
- b. **đột biến làm sai lệch tổng hợp protein**
- c) ?
- d)?

cao
1 người: bậc 1 sớm
2 người
- 2 bậc 1
- bậc 1 muộn + bậc 2 sớm
- bậc 2 muộn + bậc 2 sớm
3 người: cùng bên
2 bên: bên bố và mẹ đều trung bình

TB
1 bậc 1 muộn
2 bậc 2 muộn

bình quân
ko ai mắc bệnh
1 bậc 2 bệnh
ko rõ phá hệ

39) Nguy cơ cao di truyền dựa trên phá hệ, trừ:

- a) Hai người thân bậc 1 mắc bệnh **cao**
- b. **Hai người thân bậc 2 cùng thế hệ mắc bệnh khởi phát muộn hoặc không rõ** trung bình
- c) ≥ 3 người thân cùng bên mắc bệnh **cao**
- d) Một người thân bậc 1 mắc bệnh muộn hay không rõ thời gian khởi phát và một người thân bậc 2 mắc bệnh khởi phát sớm **cao**

40) NST có biến thể tăng chiều dài đoạn stalk thuộc Satellites có kí hiệu là

- a. qs+
- b. **pstk+**

- c. cenh+
- d. qstk+
- e. ps+

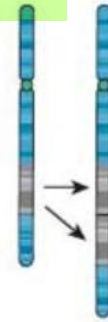
41) vai trò của tâm động:

- a) vị trí tâm động giúp phân biệt các NST có kích thước tương tự nhau
- b) duy trì cấu trúc nguyên vẹn của NST vùng telome
- c) đảm bảo sao mã DNA hoàn tất và giúp định vị NST telome

42) Bất thường nhiễm sắc thể bên cạnh là:

- a) đảo đoạn
- b) chuyển đoạn

c) nhân đoạn



43) kĩ thuật NST đồ:

- a) cần thời gian nuôi cấy tế bào 4-7 ngày
- b) độ nhạy và độ chính xác cao độ nhạy => ko cao??? chỉ phát hiện bất thường > 10MB mà thôi, vì mất đoạn là thua => dùng FISH
- c) trả kết quả nhanh lâu

44) sản phụ thai 16 tuần, NIPT thai kì nguy cơ cao lệch bội. Tiền căn sinh bé bị dị tật bẩm sinh. Hướng xử trí hiện tại:

- a) làm lại NIPT
- b) chọc ối làm karyotype

c) chọc ối làm FISH chẩn đoán nhanh lệch bội

d) chọc ối làm PCR

tầm soát nguy cơ cao tuần 16
-> chọc ối làm FISH thôi
dùng mỗi đặc hiệu trước: T13 18 21 X Y

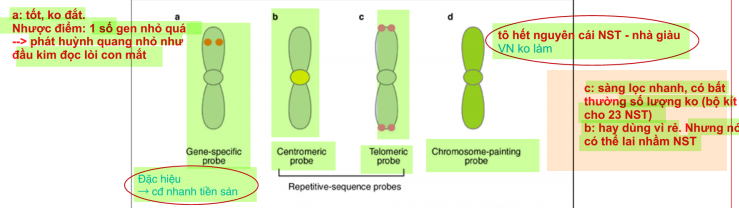
45) đoạn môi ít được dùng trong FISH

- a) đoạn dò lai đặc hiệu tốt, ko đắt
- b) đoạn dò tâm động tâm động là thường dùng nhất vì rẻ
- c) đoạn dò phủ sơn toàn bộ
- d) đoạn dò telomerase

46) FISH:

Kỹ thuật lai huỳnh quang tại chỗ (FISH) (3)

Các loại đoạn dò (probes)



a) có thể phát hiện các đoạn bất thường nhỏ có ~~2-3 nucleotide~~ *2-3 nu thì giải trình tự thôi*

☒ b) không cần nuôi cấy tế bào

c) có thể phát hiện ~~tất cả~~ các bất thường trên NST *nó chỉ khu trú 1 vị trí mình cần khảo sát thôi*

47) kỹ thuật PCR thường cần đoạn môi DNA polymerase là do:

a) taq DNA polymerase được phân lập từ vi khuẩn sống ở nhiệt độ 70 độ C

b) taq DNA polymerase được phân lập từ vi khuẩn sống ở nhiệt độ 90 độ C

c) DNA polymerase ít bị biến thiên ???

d) ???

48) kỹ thuật giải trình tự Sanger:

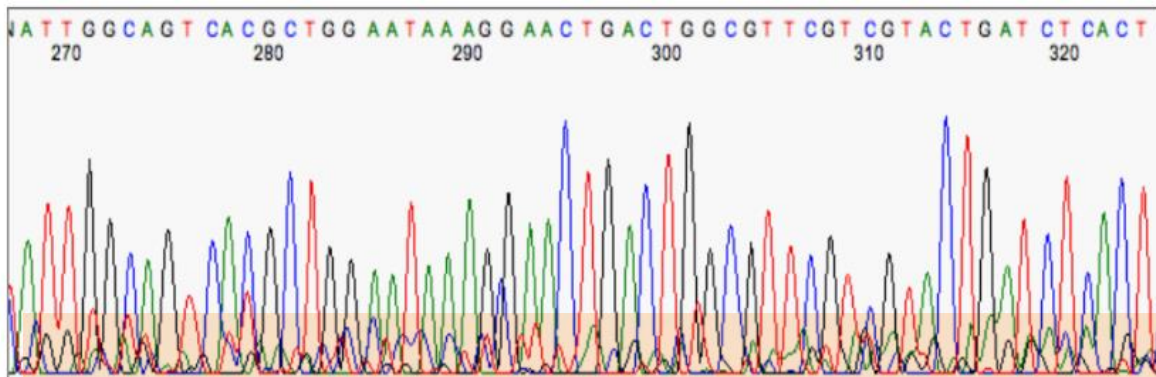
a) sử dụng các NTP

b) sử dụng các dNTP

c) sử dụng các ddNTP

dùng hết, bản chất mỗi giếng sẽ dùng 1 loại ddNTP khác nhau

49)



slide anh giảng luôn r

Nhận xét về bảng trên:

a) kết quả tốt, không “noise”

b) kết quả tạm chấp nhận, ít “noise”

☒ c) kết quả không tốt

50) cây gia hệ có kiểu di truyền chéo:

a) trội trên NST thường

b) lặn trên NST thường

c) trội, liên kết NST X

Di truyền chéo: lặn liên kết X

Bố bệnh -> truyền alen bệnh cho con gái -> sau đó gây bệnh ở cháu trai

Di truyền thẳng: gen liên kết Y (ko có alen trên X)

bố bệnh -> con trai bị bệnh

d) lặn, liên kết NST X

51) bệnh còi xương do thiếu phosphat máu là đột biến gen trên NST:

- a) 14 | *Thận đa nang 2 bên*
b) 16 | *Alen trội NST thường*

Do alen TRỘI - liên kết vs NST X

c) X *Xq*

ALEN TRỘI LIÊN KẾT X

-> bệnh còi xương do thiếu Phosphats

-> Thiếu men răng

-> Đái tháo nhạt do thận

d) Y *dày sừng lòng bàn tay/chân, tai nhiều lông*

52) Chị A là người lành có đột biến gen lặn trên NST thường kết hôn với anh C chưa rõ kiểu gen. biết tần số mang gen trong dân số là 1/30. Hỏi con 2 người có nguy cơ mắc bệnh là bao nhiêu

a. 1/30

b. 1/120

c. 1/240

53) Thalassamie là bệnh do

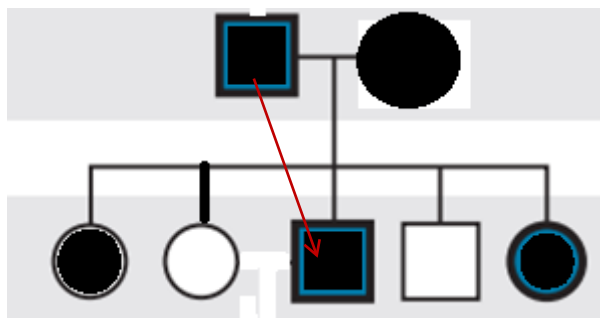
a. di truyền

b. môi trường

c. di truyền + môi trường

d. đa yếu tố di truyền > môi trường

THLS 54-55: cho phả hệ sau:



54) kiểu di truyền của phả hệ trên:

a) trội trên NST thường

b) lặn trên NST thường

c) trội, liên kết NST X

d) lặn, liên kết NST X

thế hệ nào cũng có -> nghĩ là TRỘI

bố bệnh truyền cho con trai -> không thể là Trội X được

=> trội thường

P

Aa x Aa

F1: A-

aa

A-

aa

A- => phù hợp

55) biết rằng bố nhóm máu A, mẹ nhóm máu B. Nhóm máu của các con là:

*iAIA
iAiO
giáo tử
iA or iO*

*iBiB
iBiO
giáo tử
iB or iO*

con có thể A AB B O

- a) A
- b) B
- c) O
- d) AB

56) một người lành mang gen ^{Aa} hồng cầu hình liềm kết hôn với ^{Aa} người lành cũng mang gen hồng cầu hình liềm. Sinh con đầu lòng bị hồng cầu hình liềm. Xác suất để đứa con thứ hai cũng bị hồng cầu hình liềm là bao nhiêu:

- a) $\frac{1}{2}$
- ☒ b) $\frac{1}{4}$
- c) $\frac{3}{4}$
- d) $\frac{1}{8}$

57)

58)

59)

60)

Sinh lý: check 14/09/2020 xem lại 29/09

61) đúng về hệ giao cảm:

- ☒ a) bao gồm trung khu ở sừng bên chất xám tủy sống và các hạch giao cảm cạnh sống và trước sống
- b) có trung khu ở não giữa, hành não và vùng tủy cùng của ĐGC
- c) có thân tế bào hạch nằm trong các tạng ĐGC
- d) làm tăng nhịp tim, ~~tăng nhu động ruột~~

62) câu đúng về tác dụng của hệ thần kinh thực vật trên hệ tiêu hóa:

- a) kích thích giao cảm làm tăng nhu động ruột
- ☒ b) kích thích giao cảm có thể làm loét tá tràng giao cảm -> ức chế tuyến Brunner tiết nhầy đoạn đầu tá tràng
- c) kích thích đối giao cảm làm giảm tiết dịch tiêu hóa
- d) kích thích đối giao cảm làm ~~tăng trương lực cơ~~ thắt ống tiêu hóa ĐGC: tăng nhu động - giãn cơ thắt

63) chất đồng vận beta có tác dụng:

- a) co mạch ngoại biên anpha1
- b) tăng nhu động ruột muscarinic vs acetylcholine (trong đối giao cảm)

☒ c) dẫn cơ trơn tử cung

64) yếu tố ảnh hưởng đến số lượng hồng cầu:

- a) sống ở vùng biển với áp suất khí quyển 760 mmHg

☒ b) lao động

65) chất sắt dư thừa trong máu sẽ được dự trữ ở gan dưới dạng:

- a) apoferritin

☒ b) hemosiderin or ferritine

- c) tranferrin

- d) Fe 3+

66) đời sống trung bình của hồng cầu:

- a) 90 ngày

- b) 100 ngày

☒ c) 120 ngày

67) chức năng của hồng cầu, trừ:

- a) cân bằng kiềm toan cơ thể hệ đệm Hb chiếm chủ đạo trong máu, H+ sẽ gắn vào vòng imidazole của Histidine

- b) chức năng miễn dịch

- c) tạo áp suất keo

☒ d) thành phần của các phản ứng dị ứng

68) Một sinh viên tham gia kì thi leo lên đỉnh núi labingang trong vòng 2 tháng, hỏi CTM nào sau đây phù hợp với sinh viên này:

- a) Hct: giảm, Hb: giảm, BC: bình thường, TC: bình thường

- b) Hct: tăng, Hb: giảm, BC: bình thường, TC: bình thường

☒ c) Hct: tăng, Hb: tăng, BC: bình thường, TC: bình thường

- d) Hct: giảm, Hb: tăng, BC: bình thường, TC: bình thường

không khí loãng

-> tăng EPO

-> tăng số lượng hồng cầu

-> Hct sẽ tăng - HgB cũng tăng theo

69) chỉ số chính của tiền tải: **EADV** -

- a) thể tích máu
- ☒ b) thể tích thất trái cuối tâm trương
- c) áp suất thất trái cuối tâm trương
- d) áp suất trong động mạch chủ

70) tiếng tim thứ hai xảy ra trong thời kì nào:

- A) co đẳng trương ko thay đổi thể tích -->>>> T1
- ☒ b) co đẳng trương
- c) dẫn đẳng trương
- d) dẫn đẳng trương

71) một người đàn ông có nhịp tim 120 lần/ phút, thể tích máu trước khi co bóp là 90ml, thể tích máu sau khi co bóp là 30 ml. Tính phân suất tổng máu của người này:

a) 0.58

☒ b) 0.67

c) 0.74

d) 0.85

SV 60 (90-30)
EF 60/90 = 67%

73) tại sao hormon tan trong lipid có thời gian tác dụng kéo dài:

- a) do gắn lên thụ thể trên màng tế bào
- ☒ b) do làm tăng cường hay ức chế tổng hợp protein
- c) do thường liên kết với enzym

74) Hormon nào sau đây của vùng hạ đồi

- a) ACTH
- b) prolactin
- ☒ c) ADH
- d) GH

75) khi nồng độ hormon tuyến nội tiết đích tăng cao, thì hormon đó sẽ ức chế ngược lên vùng hạ đồi yên nhờ:

a) điều hòa ngược âm tính

b) điều hòa ngược từ nội môi

c) điều hòa bằng các phản xạ

76) thành phần nào có chức năng lọc tại thận:

a) ống thận

b) cầu thận cầu thận gồm mao mạch cầu thận, màng đáy, biểu mô (chân giả)

c) nephron

d) mao mạch cầu thận chưa đủ

77) vết đặc được tạo thành do: Tb cơ trơn trên thành tiểu ĐM vào => TB cạnh cầu thận

a) các tế bào biểu mô ống lượn gần

b) các tế bào biểu mô ống lượn xa

c) các tế bào cơ trơn trên thành tiểu động mạch

78) thành phần nào bình thường không được lọc qua cầu thận:

a) glucose

b) Na

c) K

d) protein

79) vì sao bình thường không có glucose trong nước tiểu:

a) do glucose không được lọc qua cầu thận

b) do glucose được tái hấp thu hoàn toàn ở ống thận

80) protein được tái hấp thu theo cơ chế:

a) ẩm bào

b) khuếch tán thụ động

c) đồng vận chuyển tích cực đồng vận chuyển tích cực vs Na

d) tái hấp thu theo áp suất thẩm thấu

81) tuyến ngoại tiết của tụy tiết ra:

a) glucagon

- b) insulin
- c) somatostatin

☒ d) lipase

82) tế bào ống bài xuất của tụy bài tiết:

☒ a) HCO_3^-

- b) insulin
- c) cholecystokinin
- d) secretin

83) hệ thống chuyên chở chủ động phụ thuộc Na cần cho sự hấp thu ở ruột non các chất sau, trừ:

a) aminoacid đồng vận chuyển

b) galactose SGLT 1

c) glucose

☒ d) fructose GLUT 5

84) câu nào đúng khi nói về vận chuyển CO_2 trong máu:

a) dạng hòa tan > dạng ion bicarbonate > dạng carbaminohemoglobin

☒ b) dạng ion bicarbonate > dạng carbaminohemoglobin > dạng hòa tan

c) dạng hòa tan > dạng carbaminohemoglobin > dạng ion bicarbonate

d) dạng ion bicarbonate > dạng hòa tan > dạng carbaminohemoglobin

85) Hiệu ứng Borh : O_2 giảm ái lực với hb khi:

a) pH mô thấp

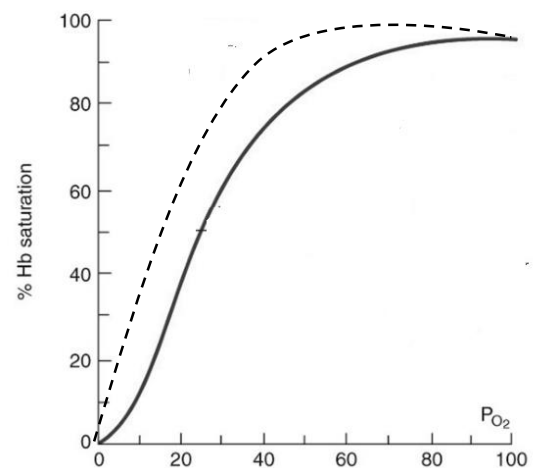
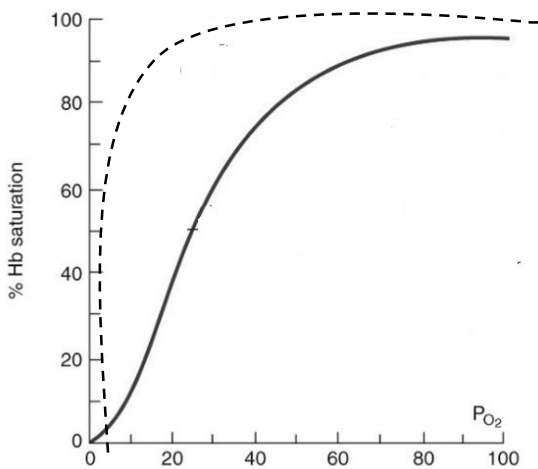
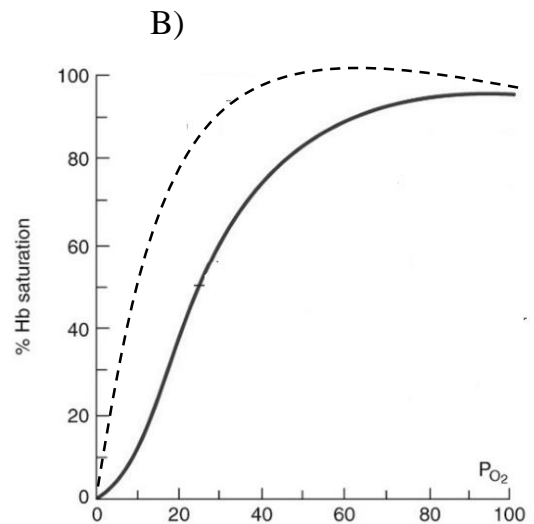
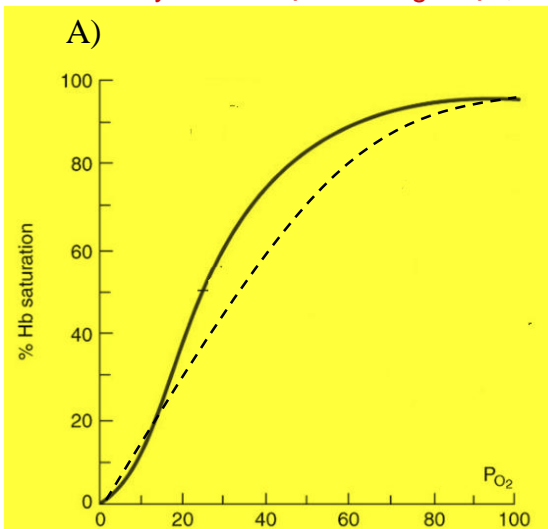
☒ b) pH máu thấp

c) pH mô cao

d) pH máu cao

86) Biểu đồ nào đúng khi nói về đường cong phân ly oxyhemoglobin của 1 người đang nghỉ ngơi (đường thẳng) và 1 người đang vận động (đường mờ)

vận động -> cần nhả oxy -> giảm ái lực -> lệch phải
câu này có thể loại trừ cũng được, có mỗi A khác biệt :v



87) 1 BN có PaO_2 máu động mạch = 95 mmHg ???, PaO_2 máu tĩnh mạch là 4 mmHg ???.
Hiện tượng này là do :

GIẢM SvO_2 máu tĩnh mạch trộn :v quá dễ

a) giảm cung lượng tim

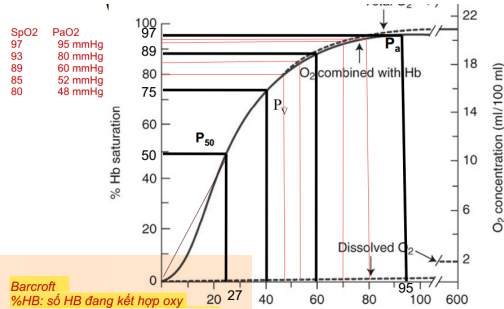
b) giảm Hb máu

c) kiềm máu

d) tăng khoảng chết ???

88) 1 người hen phế quản nhập viện có $\text{SaO}_2 = 93\%$. Sau 1h đo PaO_2 giảm 20 mmHg thì SaO_2 hiện tại của người đó là:

- a) 90%
- b) 80%
- c) 85%
- d) 95%



1 $\text{SaO}_2 = 3 \text{ mmHg}$
giảm 20 \Rightarrow giảm 6 SaO_2
 $\Rightarrow 93 - 6 = 87\% ??$

89)

90)

Hóa sinh:

91) tỉ lệ số phản ứng oxi hóa khử trong chu trình acid citric:

- a) 20%
- b) 30%
- ☒ c) 50%
- d) 80%

3468 là Phản ứng OXH K

(3) Iso citrate DH \rightarrow tạo 1 NADH

(4) alpha keto glutarate DH \rightarrow tạo 1 NADH

(6) succinate DH \rightarrow tạo fumarate \rightarrow tạo 1 FADH2

(8) mala Dh chuyển Malate thành oxaloacetat \rightarrow tạo 1 NADH

8 phản ứng

92) sản phẩm của chu trình kreb, trừ:

- a) CO_2
- b) NADH
- c) FADH2
- ☒ d) H_2O

trong TCA: dùng 2 phân tử H_2O (ở (1) tổng hợp Citrate vs (7) thủy phân fumarate thành malate = fumarase

93) Để tổng hợp 1 ATP bằng ATP synthase cần bao nhiêu proton từ khoảng gian màng đi vào chất nền:

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- ☒ d) 4

94) chỉ số P/O của NADH là:

a) 1,5 *FADH₂*

b) 2

c) 2,5

d) 3

95) số ATP tạo ra từ 1 phân tử glucose trong điều kiện **yếm khí**:

a) 1

*Yếm khí: G cho 2 - Glycogen cho 3
Hiếu khí: G cho 32 - Glycogen cho 33*

b) 2

c) 3

d) 4

96) Con đường HMP:

a) xảy ra tại ~~ty thể~~ của tế bào *bản chất nó ko tạo năng lượng -> tạo NADPH, Ribose 5P -> ở tế bào chất, ko phải ty thể*

b) ~~cung cấp~~ năng lượng (ATP) cho tế bào

c) Xảy ra nhiều nhất ở hồng cầu, gan, tuyến sữa, mô mỡ

*chuẩn: vì mấy mô này như sữa, mỡ -> cần NADPH để tổng hợp lipid
HC cần HMP để tạo NADPH duy trì GSSG dạng khử
Gan cũng là nơi tổng hợp chất béo*

97) enzym không tham gia phản ứng tạo glycogen:

a) glycogen synthase *(3) kết nối UDP-G vào Gn -> G(n+1)*

b) amylo 1,4 transglucosidase *tạo nhánh*

c) phosphoglucomutase *có luôn: G nhờ hexokinase -> G6P -> mutase thành G1P (lúc này mới tác động UTP)*

d) glucose -X- phosphat

98) Câu sai:

*90% là dạng G1P
10% là dạng G tự do*

a) Glycogen ở gan bị phân ly thành **glucose tự do** vào máu để di chuyển đến các mô ✓

b) glycogen ở cơ phân ly tạo năng lượng cho cơ sử dụng ✓

c) glycogen ở cơ tạo thành glucose tự do và vận chuyển vào máu *cơ ko có G6phosphatase*

99) Thể ceton được tạo ra ở:

a) gan

b) cơ

c) thận

d) não

100) phức hợp mutiezym của acid béo synthetase có bao nhiêu enzym:

- a) 6 **7 protein**
6 ENZYME
1 Protein vận chuyển
- b) 7
- c) 8
- d) 9

101) lipoprotein nào được tạo thành chủ yếu ở ruột:

- a) CM
- b) VLDL
- c) IDL
- d) LDL

102) bệnh alkaptonuria do thiếu enzym:

- a) homogentisade oxidase (1) Phenylalanin -> Tyrosin: E phenylalaninhydroxylase: -> Phenylketonurie
(2) Tyrosine -> 4OH phenylpyruvat = E tyrosine amino tranferase : -> tăng tyrosin máu type 2
(3) 4OH phenylpyruvat -> homogentisa acis = E
(4) homogentisae -> maley: E homogentisae oxidase : -> alkapto niệu
(5) maley -> fumaryl: -> tyrosine type 1
(6) tyrosin -> Ldopa = Tyrosine hydroxylase : -> thiếu men sẽ bạch tạng
- b) tyrosine hydroxylase
- c) tyrosine aminotransferase
- d) phenylalanine hydroxylase

103) enzym điều hòa chính trong sinh tổng hợp heme

- a) ALA synthase
- b) PGB synthase
- c) ALA dehydratase
- d) uroporphyrinogen III synthase

104) PRPP tích tụ:

- a) tăng tổng hợp purin
- b) tăng tổng hợp pyrimidin
- c) tăng thoái hóa purin
- d) tăng thoái hóa pyrimidin

105) XN: HbsAg (-), Anti Hbc (+), Anti Hbs (+). Giải thích:

- a) nhiễm HBV cấp **HBsAg (+), Anti Hbs (-) Anti HBc igM (+)**

HBsAg (-) Anti HBs (+) =>
Anti Hbc (+): đã từng nhiễm nhưng khỏi
Anti Hbc (-) : do vaccin

☒ b) cơ thể có kháng thể tự nhiên sau đợt nhiễm HBV

c) HBV đang nhân đôi

d) nhiễm HBV mạn

106) câu đúng:

A) công thức coockroft Gault: creatinin = $(140 - \text{tuổi}) \times \text{cân nặng} / (72 \times \text{creatinin huyết tương})$ (nếu là nữ $\times 0,85$)

b) công thức coockroft Gault: creatinin = $(140 - \text{tuổi}) \times \text{creatinin huyết tương} / (72 \times \text{cân nặng})$ (nếu là nữ $\times 0,85$)

c) mức creatinin ảnh hưởng bởi: tuổi, giới, khối lượng cơ bắp

☒ d) A và C đúng

107) NH₃ vận chuyển trong máu dưới dạng:

☒ a) glutamin

NH₃ sẽ được đệm bằng Glutamate thành Glutamine

b) asparagin

c) Alanin

d) glycin

108) trong HCTH, câu sai:

a) albumin máu giảm

b) lipid máu tăng

☒ c) Na máu tăng

d) tăng đông

109) xét nghiệm nào đánh giá STC trước thận, trừ:

☒ a) Na niệu > 20 mEq/L

b) ure niệu/ ure huyết > 10

c) BUN/ cre > 20

d) cre niệu/ cre huyết > 40

trước thận: ống thận còn nguyên -> hấp thu Natri và bài tiết Cre được
còn ATN: hư ống -> ko hấp thu natri, ko bài tiết Cre
-> pre: Natri niệu thấp < 20mEq/L, FENa < 1%, Cre niệu/máu > 40
-> ATN: natri niệu cao > 40 mEq/L, FENa > 1%, Cre niệu/máu < 20