1. Một người nam hiếm muộn và nguyên nhân được nghĩ do ko sản xuất tinh trùng. XN nào sau đây ít đc làm và ít có ý nghĩa nhất?

1. FSH
2. Testosteron
3. pH tinh dịch
4. Sinh thiết tinh hoàn

2. Một BN bị teo 2 tinh hoàn trước khi sinh. Biểu hiện KH nào là phù hợp?

* 1. Có tử cung, đường sinh dục ngoài là nữ
  2. Có tử cung, đường sinh dục ngoài không rõ
  3. Không có tử cung, đường sinh dục ngoài không rõ
  4. Không có tử cung, đường sinh dục ngoài là nam

3. Hiện tượng mãn kinh ở người nữ xảy ra do?

* 1. Suy giảm chức năng vùng hạ đồi
  2. Buồng trứng ko đáp ứng với gonadotropins
  3. Suy giảm chức năng tuyến yên
  4. Này quên r @@

4. Dị tật nào xảy ra ở đường sinh dục dưới ở nữ?

* 1. Vách ngang âm đạo hoặc dọc âm đạo
  2. Vách ngang hoặc dọc tử cung
  3. Không tử cung
  4. Không buồng tử cung

5. Hiện tượng mãn kinh xảy ra ở người nữ có độ tuổi từ 42-50. Trường hợp nào quá trình mãn kinh diễn ra sớm hơn?

* + Cả 3 trường hợp đều ko khiến hiện tượng mãn kinh diễn ra sớm hơn

6. Hormone nào tham gia vào biệt hoá bộ phận sinh dục ngoài của nam?

1. Testosterone
2. DHT
3. FSH
4. 5-alpha reductase

7. Siêu âm bơm nước vòi trứng có thể khảo sát?

1. Khảo sát toàn vẹn chức năng vòi trứng
2. **Khảo sát sự thông thương vòi trứng**
3. Khảo sát toàn vẹn về giải phẫu vòi trứng
4. Cả 3 ý trên đều đúng

8. Hiện tượng thai ngoài tử cung do nguyên nhân nào dưới đây?

1. Phôi nang thoát màng sớm
2. Vòi trứng co thắt đẩy ngược trứng về phía ổ bụng
3. Vị trí thoát sai

9. Nữ 47, XXX, theo y văn ghi nhận sinh con thường có kết quả gì nhất?

1. Hay bị sẩy thai
2. Con trai dư 1 NST X
3. Con gái dư 1 NST X
4. Con gái/trai bình thường

10. Thụ thể mồ côi là

1. Thụ thể được xác định nhưng chưa xác định được phối tử tương ứng
2. Thụ thể gắn chỉ gắn được với 1 phân tử duy nhất

11. Hormone nào có nồng độ thấp và ít thay đổi nửa đầu chu kỳ kinh?

1. FSH
2. LH
3. Progesterone

12. Đỉnh tiết progesteron xảy ra vào thời điểm nào?

1. Giữa pha hoàng thể
2. Ngay sau rụng trứng

13. Bé gái 16 tuổi vô kinh, tuyến vú không phát triển, không có lông nách lông mu,âm đạo tử cung ngắn. Genotype của người này là gì?

1. XY, SRY(-)
2. XX, SRY(+)

14. Màng ZP đóng khi nào?

1. Khi tiếp tinh trùng đầu tiên
2. Cuối giảm phân 2
3. Màng bào tương noãn bị xâm nhập

15. Quan sát tinh trùng đi ngược lên vòi trứng để gặp noãn mới phóng ra thì thấy

* + Tinh trùng có bộ NST n đơn, noãn có bộ NST n kép

16. Bé gái 16 tuổi vô kinh, tuyến vú không phát triển, không có lông nách lông mu,âm đạo tử cung ngắn. Tại sao tuyến vú ở bé gái không phát triển?

1. Không có progesteron nội sinh
2. Không có estrogen nội sinh

17. Để cô đặc nồng độ testosteron tại ống sinh tinh phải nhờ phân tử nào?

* + Androgen binding protein

18. Thụ tinh trong ống nghiệm cho tinh trùng tiếp xúc với noãn bào, PN check được làm sau 18h thấy 1 tiền nhân và 2 cực cầu. Đã xảy ra bất thường ở đâu?

1. Thụ tinh
2. Giảm phân của noãn
3. Giảm phân của tinh trùng
4. Nguyên phân của tinh trùng

19. Ý của câu này nôm na là một người nam làm tinh dịch đồ thấy ít tinh trùng và tinh dịch đồ năm ngoái là bình thường. Lý giải nguyên nhân?

1. Nhiễm siêu vi cách đó 2-3 tháng
2. Chấn thương tinh hoàn cách đây 2 năm
3. Thuốc chống trầm cảm 6 tháng trước
4. Tắm nước nóng hằng ngày

20. Khảo sát bất thường ống Muller dùng xét nghiệm gì?

1. Nội soi tử cung và ổ bụng
2. Cộng hưởng từ
3. Chup cản quan vùng chậu
4. Chụp Xquang buồng tử cung- vòi trứng

21. Một người đàn ông được chẩn đoán mắc hội chứng Kartagener cho thấy tinh trùng bất động thường kèm theo tình trạng gì?

* + Viêm hô hấp mãn

22. Người phụ nữ mang thể khảm 45,[X]13,46,XX gì đó là do hiện tượng gì?

* 1. Xảy ra sự bất thường trong những lần nguyên phân đầu tiên ở tế bào sinh dưỡng
  2. Xảy ra sự bất thường trong GP I
  3. Xảy ra sự bất thường trong GP II

23. Chuyển đoạn hoà nhập tâm là do đâu?

1. Tuổi mẹ
2. Tuổi bố
3. Tiền căn gia đình

24. Bất thường gây mất tính ổn định đặc tính di truyền chủ yếu do rối loạn ở giai đoạn nào?

1. Nguyên phân
2. Giảm phân 1
3. Giảm phân 2

25. Em bé bị mắc hội chứng Down nghĩ do chuyển đoạn hoà nhập tâm thì người mẹ sẽ mang chuyển đoạn nào?

1. Chuyển đoạn hoà nhập tâm giữa 13 và 21
2. Chuyển đoạn hoà nhập tâm giữa 21 và 22
3. Chuyển đoạn hoà nhập tâm giữa 13 và 20

26. Khảo sát khả năng cho phép phôi làm tổ của nội tử cung , người ta thực hiện sinh thiết nội mạc tử cung khi nào?

1. Ngay sau phóng noãn
2. 24h sau rụng trứng

27. Theo lí thuyết thì phương pháp nào khảo sát chính xác nhất khả năng tiếp nhận phôi làm tổ của nội mạc tử cung?

1. Nội soi nội mạc tử cung
2. Sinh thiết nội mạc tử cung
3. Siêu âm buồng tử cung

28. Khi cửa sổ làm tổ mở thì sự kiện nào diễn ra đầu tiên?

1. Progesterone tăng cao
2. Nội mạc tử cung tích luỹ glycogen
3. Nội mạc tử cung tiếp xúc progesterone đủ lâu
4. Điều hoà gen của nội mạc tử cung

29. Tại sao nhiễm Clamydia trachomatis điều trị kháng sinh mà không sạch khuẩn được?

1. Do chưa có hướng điều trị tối ưu
2. Do kháng sinh chỉ có thể tác động được trên một giai đoạn nhỏ của vòng đời
3. Do kháng sinh chưa đủ hiệu quả

30. Xét nghiệm C.trachomatis IgG có ý nghĩa gì trong tầm soát vô sinh

1. Dự báo biến chứng lên vòi trứng gây vô sinh ở nữ

31. Tại sao tầm soát lệch bội NST 13,18,21 phải thực hiện cho hầu hết các bà mẹ mang thai?

A. Tần suất mắc cao

B. Kiểu hình lặn

C. Khả năng sống cao ở thai

32. Dịch âm đạo do tế bào nào tiết ra?

* 1. Tế bào cổ tử cung
  2. Tế bào thành tử cung
  3. Tế bào thành âm đạo
  4. Cả 3 tế bào trên đều tiết dịch âm đạo

33. U xơ cơ tử cung nào dễ gây xuất huyết nhất FIGO?

1. 2-5
2. 4
3. 7
4. 5

34. Cơ quan nào có nguồn gốc từ ống Muller

1. Tử cung
2. Âm đạo
3. Tuyến vú
4. Buồng trứng

35. Cấu trúc nào không chịu tác động theo chu kỳ của progesterone?

1. Vùng nối JZ
2. Nội mạc tử cung

36. Tại sao lớp cơ ngoài tử cung không chịu tác động của progesterone theo chu kỳ?

1. Do không có thụ thể
2. Do không có nguồn gốc Mullerian
3. Do có nguồn gốc Mullerian
4. Chỉ chịu tác động ngoài gen

40. Tinh nguyên bào tương ứng với noãn bào ở thời điểm nào?

1. 7 tháng đầu thai kỳ
2. 4 tháng đầu thai kỳ

41. Cơ chế tác động chủ yếu của estrogen lên mô đích?

1. Tổng hợp protein
2. Tác động ngoài gen

42. BN nam được cho là tắc nghẽn đường tinh, để tiến hành thụ tinh trong ống nghiệm thì tinh trùng được lấy tại đâu?

1. Mào tinh
2. Ống sinh tinh
3. Ống dẫn tinh
4. Lưới tinh

43. Tinh tương có nguồn gốc từ đâu?

1. Mào tinh, tiền liệt tuyến
2. Mào tinh, túi tinh
3. Túi tinh, tiền liệt tuyến

44. Khi có hiện tượng phóng tinh ngược dòng thì sẽ thấy gì?

* + Không có tinh dịch

45. Tinh trùng không bị ảnh hưởng bởi các chất từ dòng máu do

1. LK khe giữa 2 tế bào Sertoli kế cận
2. LK vòng bịt giữa 2 tế bào Sertoli kế cận

46. Tại sao không sinh thiết khối tế bào để kiểm tra di truyền của phôi?

1. Ngoại bì lá nuôi
2. Khối tế bào trong
3. Trung gian ngoại bì lá nuôi và khối tế bào trong

47. Trứng không được thụ tinh và chết thì đang ở kì nào?

1. Tiến kì
2. **Gian kì**

48. Noãn nguyên bào làm gì để duy trì số lượng tế bào nguồn dòng noãn?

1. Nguyên phân trên đường di chuyển đến buồng trứng tương lai
2. **Nguyên phân sau khi đến buồng trứng**
3. Nguyên phân trước khi di chuyển đến buồng trứng
4. Giảm phân sau khi đến buồng trứng

49. Tại sao dùng thuốc tránh thai progestin không làm ảnh hưởng đến mãn kinh?

1. Do không phụ thuộc vào phóng noãn
2. **Do không phụ thuộc vào quá trình chiêu mộ và chọn lọc FSH**

50. Vai trò của ống dẫn tinh trong sự phát triển tinh trùng

1. Vận chuyển tinh trùng

51. Hệ vi khuẩn trong tử cung có đặc điểm gì

* 1. Giống hệ vi khuẩn ở âm đạo
  2. Vai trò quan trọng trong sự làm tổ
  3. **Yếu tố quan trọng làm xảy thai**

52. Hoạt động acetyl hoá, methyl hoá, miRNA là gì

1. **Thượng di truyền**
2. Th1
3. Th2
4. Giảm phân

53. Histone có bản chất là

1. Protein
2. Lipid
3. Carbảbohydrate

54. Đáp ứng miễn dịch của nội mạc tử cung trong quá trình tiếp nhận phôi làm tổ diễn ra?

1. **Tăng TH2, Th1 giảm thứ yếu**
2. Tăng Th1, giảm Th2
3. Giảm hoàn toàn Th1

55. Người nam có genotype 46,XX SRY(+) biểu hiện

1. **Không có tinh trùng**
2. Không có ống sinh tinh
3. Không có tinh hoàn
4. Không có ống dẫn tinh

56. Một phụ nữ sảy thai nhiều nguyên nhân do đâu?

1. Tăng đáp ứng Th1, giảm Th2