

გენეტიკა

1. ვინ მიიღო ნობელის პრემია 1962 წ. ნუკლეინის მჟავების მოლეკულური სტრუქტურის და მისი როლის, როგორც გენეტიკური ინფორმაციის შემნახველი და გადამცემი მოლეკულის დადგენისთვის?

ა) სევერო ოჩია და არტურ კორენბერგი

*ბ) ფრენსის კრიკი და ჯეიმს უოტსონი

გ) ფილიპ შარპი

დ) ბარბარა მაკკლინტოკი

2. ვინ მიიღო ნობელის პრემია 1962 წ. ნუკლეინის მჟავების მოლეკულური სტრუქტურის და მისი როლის, როგორც გენეტიკური ინფორმაციის შემნახველი და გადამცემი მოლეკულის დადგენისთვის?

ა) სევერო ოჩია და არტურ კორენბერგი

ბ) ბარბარა მაკკლინტოკი

გ) ფილიპ შარპი

*დ) არცერთი მათგანი

3. რა არის ქრომოსომის გაუთიშველობა?

*ა) უჯრედის გაყოფის დროს ორივე ჰომოლოგიური ქრომოსომის ერთ რომელიმე პოლუსზე მოხვედრა

ბ) უჯრედის გაყოფის დროს ჰომოლოგიური ქრომოსომების თანაბრად განაწილება შვილეულ უჯრედებში

გ) უჯრედის გაყოფის დროს ჰომოლოგიურ ქრომოსომათა სტრუქტურული დაზიანება

დ) არც ერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

4. რა არის ქრომოსომის გაუთიშველობა?

ა) რობერტსონული გრანსლოკაციის ფორმირება

ბ) უჯრედის გაყოფის დროს ჰომოლოგიური ქრომოსომების თანაბრად განაწილება შვილეულ უჯრედებში

გ) უჯრედის გაყოფის დროს ჰომოლოგიურ ქრომოსომათა სტრუქტურული დაზიანება

*დ) არც ერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

5. რა არის ქრომოსომის გაუთიშველობა?

ა) რეციპროკული გრანსლოკაციის ფორმირება

ბ) უჯრედის გაყოფის დროს ჰომოლოგიური ქრომოსომების თანაბრად განაწილება შვილეულ უჯრედებში

გ) უჯრედის გაყოფის დროს ჰომოლოგიურ ქრომოსომათა სტრუქტურული დაზიანება

*დ) არც ერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

6. ალაზიანის კარიოტიპის რომელ ქრომოსომებს აქვთ "თანამგზავრი"?

ა) მეტაცენტრულს

*ბ) აკროცენტრულს

გ) სუბმეტაცენტრულს

დ) სასქესო ქრომოსომებს

7. ალაზიანის კარიოტიპის რომელ ქრომოსომებს არ აქვთ "თანამგზავრი"?

ა) მეტაცენტრულს

ბ) სასქესო ქრომოსომებს

გ) სუბმეტაცენტრულს

*დ) არცერთ ზემოთ ჩამოთვლილს

8. ალაზიანის კარიოტიპის რომელ ქრომოსომებს აქვთ "თანამგზავრი"?

ა) მეტაცენტრულს

*ბ) აკროცენტრულს

გ) სუბმეტაცენტრულს

დ) Y ქრომოსომას

9. ალაზიანის კარიოტიპის რომელ ქრომოსომებს აქვთ "თანამგზავრი"?

ა) მეტაცენტრულს

*ბ) აკროცენტრულს

გ) სუბმეტაცენტრულს

დ) X ქრომოსომას

10. ქრომოსომის რომელი ნაწილი შეიცავს უფრო მეტ გენეტიკურ ინფორმაციას?

ა) ჰეტეროქრომატინი

*ბ) ეუქრომატინი

გ) ცენტრომერა

დ) ტელომერა

11. შეიძლება თუ არა, რომ ქრომოსომული ფრაგმენტი ცენტრომერის გარეშე გადაეცეს უჯრედიდან უჯრელს?

ა) შეიძლება თუ ეს ფრაგმენტი შედგება ეუ- და ჰეტეროქრომატინული უბნებისაგან

*ბ) არ შეიძლება

გ) შეიძლება თუ ეს ფრაგმენტი შედგება მხოლოდ ეუქრომატინული უბნებისაგან

დ) შეიძლება თუ ეს ფრაგმენტი შედგება მხოლოდ ჰეტეროქრომატინული უბნებისაგან

12. ჩამოთვლილთაგან რომელია ქრომოსომათა სტრუქტურული დარღვევა?

ა) ტრანსლოკაცია

ბ) ინვერსია

გ) დელეცია

*დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

13. ჩამოთვლილთაგან რომელია ქრომოსომათა სტრუქტურული დარღვევა?

ა) რეციპროკული ტრანსლოკაცია

ბ) პერიცენტრული ინვერსია

გ) დელეცია

*დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

14. ჩამოთვლილთაგან რომელია ქრომოსომათა სტრუქტურული დარღვევა?

ა) რეციპროკული ტრანსლოკაცია

ბ) პარიცენტრული ინვერსია

გ) დელეცია

*დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

15. ჩამოთვლილთაგან რომელია ქრომოსომათა სტრუქტურული დარღვევა?

ა) ტრანსლოკაცია

ბ) პერიცენტრული ინვერსია

გ) დელეცია

*დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

16. ჩამოთვლილთაგან რომელია ქრომოსომათა სტრუქტურული დარღვევა?

ა) რობერტსონული ტრანსლოკაცია

ბ) პერიცენტრული ინვერსია

გ) დელეცია

*დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

17. რა არის ქრომოსომული მოზაიციზმი?

ა) ერთ ინდივიდში ერთი კარიოტიპის მქონე უჯრედული ხაზის არსებობა

*ბ) ერთ ინდივიდში ორი ან მეტი განსხვავებული კარიოტიპის მქონე უჯრედული ხაზების არსებობა

გ) ერთ ინდივიდში მხოლოდ ტრისომიული კარიოტიპის მქონე უჯრედული ხაზის არსებობა

დ) არც ერთი ზემოთჩამოთვლილი

18. რა არის ქრომოსომული მოზაიციზმი?

ა) ერთ ინდივიდში ერთი კარიოტიპის მქონე უჯრედული ხაზის არსებობა

*ბ) ერთ ინდივიდში ორი ან მეტი განსხვავებული კარიოტიპის მქონე უჯრედული ხაზების არსებობა

გ) ერთ ინდივიდში მხოლოდ მონოსომიური კარიოტიპის მქონე უჯრედული ხაზის არსებობა

დ) არც ერთი ზემოთჩამოთვლილი

19. რა არის პერიცენტრული ინვერსია?

ა) ქრომოსომული უბნის დაკარგვა - დელეცია

- ბ) ქრომოსომული უბნის ღუპლიკაცია
- გ) ქრომოსომაში მსხვრეველი უბნის არსებობა
- *დ) ქრომოსომული დაზიანების შედეგად დაზიანებული ლოკუსის შემობრუნება 1800 რომელიც მოიცავს ცენტრომერას

20. რა არის პარაცენტრული ინვერსია?

- ა) ქრომოსომული უბნის დაკარგვა - დელეცია
- ბ) ქრომოსომული უბნის ღუპლიკაცია
- გ) ქრომოსომაში მსხვრეველი უბნის არსებობა
- *დ) ქრომოსომული დაზიანების შედეგად დაზიანებული ლოკუსის შემობრუნება 1800 რომელიც არ მოიცავს ცენტრომერას

21. ჩამოთვლილთაგან რომელია ქრომოსომათა რიცხობრივი ანომალია?

- ა) ტრისომია
- ბ) მონოსომია
- გ) პოლიპლოიდია
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

22. ჩამოთვლილთაგან რომელი არ არის ქრომოსომათა რიცხობრივი ანომალია?

- *ა) რობერტსონული გრანსლოკაცია
- ბ) მონოსომია
- გ) პოლიპლოიდია
- დ) ტრისომია

23. ჩამოთვლილთაგან რომელი არ არის ქრომოსომათა რიცხობრივი ანომალია?

- *ა) რეციპროკული გრანსლოკაცია
- ბ) მონოსომია
- გ) პოლიპლოიდია
- დ) ტრისომია

24. ჩამოთვლილთაგან რომელი არ არის ქრომოსომათა რიცხობრივი ანომალია?

- *ა) ინვერსია
- ბ) მონოსომია
- გ) პოლიპლოიდია
- დ) ტრისომია

25. რა არის შესაძლებელი ქრომოსომული ანალიზის მეთოდის გამოყენებით?

- ა) ქრომოსომული ნაკრების - კარიოტიპის დადგენა
- ბ) გენეტიკური სქემის დადგენა
- გ) პრენატალურად ქრომოსომულ დაავადებათა დიაგნოსტიკა
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

26. რომელი დაავადებების დიაგნოსტიკა არ არის შესაძლებელი ქრომოსომული ანალიზის მეთოდის გამოყენებით?

- ა) დაუნის სინდრომი
- ბ) ტერნერის სინდრომი
- *გ) ფენილკეტონურია
- დ) კლაინფელტერის სინდრომი

27. რომელი დაავადებების დიაგნოსტიკა არ არის შესაძლებელი ქრომოსომული ანალიზის მეთოდის გამოყენებით?

- ა) დაუნის სინდრომი
- ბ) ტერნერის სინდრომი
- *გ) მუკოვისციდოზი
- დ) კლაინფელტერის სინდრომი

28. რომელი დაავადებების დიაგნოსტიკა არ არის შესაძლებელი ქრომოსომული ანალიზის მეთოდის გამოყენებით?

- ა) დაუნის სინდრომი
- ბ) ტერნერის სინდრომი
- *გ) ღუშენის კუნთოვანი დისტროფია

დ) კლაინფელტერის სინდრომი

29. რომელი დაავადებების დიაგნოსტიკა არ არის შესაძლებელი ქრომოსომული ანალიზის მეთოდის გამოყენებით?

ა) დაუნის სინდრომი

ბ) ტერნერის სინდრომი

*გ) შიმოდის

დ) კლაინფელტერის სინდრომი

30. ქრომოსომული ანალიზის მეთოდის გამოყენებით შესაძლებელია ყველა ჩამოთვლილი საკითხის გადამოწმება, გარდა:

ა) კარიოტიპის დადგენა

ბ) გენეტიკური სქესის დადგენა

გ) ქრომოსომულ დაავადებათა პრენატალური დიაგნოსტიკა

*დ) ფერმენტ 21- ჰიდროქსილამის აქტივობის განმსაზღვრელი გენის მუტაციის დადგენა

31. ქრომოსომათა გაუთიშველობა მეიოზში იწვევს უჯრედის ერთ პოლუსზე ორივე ქრომოსომული წყვილის არსებობას და უჯრედის მეორე პოლუსზე ამ ქრომოსომული წყვილიდან არც ერთის არსებობას. ასეთი უჯრედიდან წარმოშობილი გამეტები, ნორმალური განაყოფიერების შემთხვევაში გვაძლევენ შემდეგი სახის მიგოტას:

ა) ტრანსლოკაციურს

ბ) დელეციურს

გ) ინვერსიულს

*დ) ანეუპლოიდიურს

32. ქრომოსომათა გაუთიშველობა მეიოზში იწვევს უჯრედის ერთ პოლუსზე ორივე ქრომოსომული წყვილის არსებობას და უჯრედის მეორე პოლუსზე ამ ქრომოსომული წყვილიდან არც ერთის არსებობას. ასეთი უჯრედიდან წარმოშობილი გამეტები, ნორმალური განაყოფიერების შემთხვევაში არ გვაძლევენ შემდეგი სახის მიგოტას:

ა) ტრანსლოკაციურს

ბ) დელეციურს

გ) ინვერსიულს

*დ) არცერთ შემთხვევაში ჩამოთვლილს

33. ქრომოსომათა სტრუქტურული ანომალია ბალანსირებულია, თუ სტრუქტურული ანომალია:

ა) მრდის არსებულ საწყის გენეტიკურ მასალის რაოდენობას

*ბ) არ არღვევს ქრომოსომათა საწყისი გენეტიკური მასალის რაოდენობას

გ) ამცირებს არსებულ საწყისი გენეტიკური მასალის რაოდენობას

დ) არცერთ შემთხვევაში ჩამოთვლილი

34. ქრომოსომათა სტრუქტურული ანომალია არაბალანსირებულია, თუ ქრომოსომული ანომალია:

ა) არ არღვევს საწყისი გენეტიკური მასალის რაოდენობას

*ბ) არღვევს საწყისი გენეტიკური მასალის რაოდენობას - მრდის ან ამცირებს

გ) საწყისი გენეტიკური მასალას მხოლოდ ამცირებს

დ) მხოლოდ მრდის საწყისი გენეტიკური მასალის რაოდენობას

35. უნიპარენგალური დისომიის დროს უჯრედს ან ორგანიზმს აქვს

ა) პოლიპლოიდიური კარიოტიპი

ბ) გრისომიული კარიოტიპი

*გ) ნორმალური კარიოტიპი, მაგრამ ქრომოსომათა ერთ-ერთი წყვილი მთლიანად მიღებული აქვს ან დედისგან ან მამისგან

დ) მონოსომიური კარიოტიპი

36. უნიპარენგალური დისომიის დროს უჯრედს ან ორგანიზმს აქვს

ა) პოლიპლოიდიური კარიოტიპი

ბ) გრისომიული კარიოტიპი

*გ) ნორმალური კარიოტიპი, მაგრამ ქრომოსომათა ერთ-ერთი წყვილი მთლიანად მიღებული აქვს ან დედისგან ან მამისგან

დ) ნორმალური კარიოტიპი, მაგრამ ქრომოსომათა ერთ-ერთი წყვილი მთლიანად მიღებული აქვს დედისგან

37. უნიპარენგალური დისომიის დროს უჯრედს ან ორგანიზმს აქვს

ა) პოლიპლოიდიური კარიოტიპი

ბ) ტრისომიული კარიოტიპი

*გ) ნორმალური კარიოტიპი, მაგრამ ქრომოსომათა ერთ-ერთი წყვილი მთლიანად მიღებული აქვს ან დედისგან ან მამისგან

დ) ნორმალური კარიოტიპი, მაგრამ ქრომოსომათა ერთ-ერთი წყვილი მთლიანად მიღებული აქვს მამისგან

38. ალაზიანის ქრომოსომული პრეპარატების მიღების ერთ-ერთი მეთოდია სისხლის ლიმფოციტების კულტივირების მეთოდი. რამდენ საათიანი კულტივირება გამოიყენება უმთავრესად?

ა) 32 სთ

*ბ) 72 სთ

გ) 2 სთ

დ) 12 სთ

39. ალაზიანის ქრომოსომული პრეპარატების მიღების ერთ-ერთი მეთოდია სისხლის ლიმფოციტების კულტივირების მეთოდი. რამდენ საათიანი კულტივირება გამოიყენება უმთავრესად?

ა) 24სთ

*ბ) 72 სთ

გ) 8 სთ

დ) 12 სთ

40. ალაზიანის ქრომოსომული პრეპარატების მიღების ერთ-ერთი მეთოდია სისხლის ლიმფოციტების კულტივირების მეთოდი. რამდენ საათიანი კულტივირება გამოიყენება უმთავრესად?

ა) 24სთ

*ბ) 72 სთ

გ) 48 სთ

დ) 12 სთ

41. ალაზიანის ქრომოსომული პრეპარატების მიღების ერთ-ერთი მეთოდია სისხლის ლიმფოციტების კულტივირების მეთოდი. რამდენ საათიანი კულტივირება გამოიყენება უმთავრესად?

ა) 24 სთ

*ბ) 72 სთ

გ) 48 სთ

დ) 20 სთ

42. ქვემოთჩამოთვლილი შემთხვევებიდან, რომელი ქრომოსომული ანომალიის დასადაგენად გამოიყენება ფლუორესცენტული ინ-სიგნო ჰიბრიდიზაცია (FISH)?

ა) მიკროდელეციების

ბ) ანეუპლოიდიის

გ) მარკერული ქრომოსომების

*დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილ შემთხვევაში

43. მიკროდელეციური სინდრომებია ყველა, გარდა ერთისა:

ა) ვილიამსის

ბ) პრაღერ-ვილის

*გ) ტერნერის

დ) ანგელმანის

44. რომელი წარმოადგენს მიკროდელეციურ სინდრომს:

ა) ვილიამსის

ბ) პრაღერ-ვილის

გ) ანგელმანის

*დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

45. რომელი წარმოადგენს მიკროდელეციურ სინდრომს:

ა) ტერნერის

*ბ) პრაღერ-ვილის

- გ) კლაინფელტერის
- დ) დაუნის

46. რომელი სინდრომის დიაგნოზს შეესაბამება მოცემული აღწერილობა: ბავშვს აღენიშნება გონებრივ განვითარებაში ჩამორჩენა, სქელი ენა, უნაგირისებური ცხვირი, ეპიკანტუსი, დაბლა განლაგებული ყურები, გულის მანკი, მონგოლოიდური თვალის ჭრილი

- *ა) დაუნის სინდრომი
- ბ) ელვარდსის სინდრომი
- გ) პატაუს სინდრომი
- დ) კლაინფელტერის სინდრომი

47. ადამიანის კარიოტიპში ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ხუთივე წევლია აკროცენტრული ქრომოსომა

- ა) 13,14,15,16,17
- ბ) 13,15,17,19,21
- *გ) 13,14,15,21,22
- დ) 12,14,16,18,20

48. რომელი ქრომოსომის ტრისომიის მტარებელი ინდივიდი არასიცოცხლისუნარიანი?

- ა) ტრისომია 13
- *ბ) ტრისომია 1
- გ) ტრისომია 18
- დ) ტრისომია 21

49. ადამიანის კარიოტიპში რომელი სამი წევლი მიეკუთვნება "A" ჯგუფის ქრომოსომებს

- ა) 2, 3, 5
- *ბ) 1, 2, 3
- გ) 1, 2, 5
- დ) 1, 3, 7

50. რამდენ ქრომოსომას შეიცავს ადამიანის სომატური კარიოტიპი

- ა) 45
- *ბ) 46
- გ) 43
- დ) 40

51. რომელია ანდროგენთა ბიოსინთეზის მემკვიდრული დეფექტებით განპირობებული სინდრომი, რომელიც ორივე სქესის წარმომადგენლებს ამიანებს: მამაკაცებში ნაადრევ სქესობრივ მომწიფებას იწვევს, ხოლო ქალებში თანდაყოლილი ფორმისას ვლინდება ვირილიზაცია და ცრუ ჰერმაფროდიტიზმი?

- ა) ტერნერის სინდრომი
- *ბ) ადრენოგენიტალური სინდრომი
- გ) შტეინ-ლევენტალის სინდრომი
- დ) კლაინფელტერის სინდრომი

52. რომელია ანდროგენთა ბიოსინთეზის მემკვიდრული დეფექტებით განპირობებული სინდრომი, რომელიც ორივე სქესის წარმომადგენლებს ამიანებს: მამაკაცებში ნაადრევ სქესობრივ მომწიფებას იწვევს, ხოლო ქალებში თანდაყოლილი ფორმისას ვლინდება ვირილიზაცია და ცრუ ჰერმაფროდიტიზმი?

- ა) ტესტიკულური ფემინიზაცია
- *ბ) ადრენოგენიტალური სინდრომი
- გ) შტეინ-ლევენტალის სინდრომი
- დ) ტერნერის სინდრომი

53. რომელია ანდროგენთა ბიოსინთეზის მემკვიდრული დეფექტებით განპირობებული სინდრომი, რომელიც ორივე სქესის წარმომადგენლებს ამიანებს: მამაკაცებში ნაადრევ სქესობრივ მომწიფებას იწვევს, ხოლო ქალებში თანდაყოლილი ფორმისას ვლინდება ვირილიზაცია და ცრუ ჰერმაფროდიტიზმი?

- ა) ტესტიკულური ფემინიზაცია
- *ბ) ადრენოგენიტალური სინდრომი
- გ) ცისტური ფიბროზი

დ) ტერნერის სინდრომი

54. რომელია ანდროგენთა ბიოსინთეზის შემკვიდრული დეფექტებით განპირობებული სინდრომი, რომელიც ორივე სქესის წარმომადგენლებს ამიანებს: მამაკაცებში ნაადრევ სქესობრივ მომწიფებას იწვევს, ხოლო ქალებში თანდაყოლილი ფორმისას ვლინდება ვირილიზაცია და ცრუ ჰერმაფროდიტიზმი?

- ა) ტესტიკულური ფემინიზაცია
- *ბ) ადრენოგენიტალური სინდრომი
- გ) როკიგანსკის სინდრომი
- დ) ტერნერის სინდრომი

55. მამაკაცებში სპერმოგრამის პათოლოგიური ცვლილების მიზეზი შესაძლოა იყოს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- ა) კლაინფელტერის სინდრომი
- ბ) "AZF" ჯგუფის გენების დელეცია
- *გ) ჰემოფილია A
- დ) ცისტური ფიბროზი

56. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ყველა პათოლოგიამ შესაძლოა გამოიწვიოს სპერმოგრამის პათოლოგიური ცვლილებები, გარდა ერთისა:

- *ა) თალასემია
- ბ) "AZF" ჯგუფის გენების დელეცია
- გ) კლაინფელტერის სინდრომი
- დ) ცისტური ფიბროზი

57. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელმა პათოლოგიამ შესაძლოა გამოიწვიოს სპერმოგრამის პათოლოგიური ცვლილებები:

- ა) ცისტური ფიბროზი
- ბ) "AZF" ჯგუფის გენების დელეცია
- გ) კლაინფელტერის სინდრომი
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

58. შტეინ-ლევენგალის (პოლიცისტური საკვერცხეების) სინდრომისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ჰირსუტიზმი
- ბ) სიმსუქნე
- გ) მენსტრუალური ციკლის დარღვევები
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

59. სპერმატოგენეზის დარღვევის რომელი ტიპია ყველაზე ხშირი კლაინფელტერის სინდრომის მქონე პაციენტებში?

- *ა) აზოსპერმია
- ბ) ოლიგოზოსპერმია
- გ) ტერატოზოსპერმია
- დ) ასტენოზოსპერმია

60. რომელ სინდრომს შეესაბამება ქვემოთ მოყვანილი სიმპტომები: 22 წლის ქალური ფენოტიპის მქონე პაციენტს აღენიშნება დაბალი ჭანი, ფართე და დაბალი კისერი, კისერზე ფრთისებური ნაოჭები, მეორადი სასქესო ნიშნების განუვითარებლობა, კანზე პიგმენტური ლაქები თასმისებური გონადები, საშვილოსნოს და ფალაპის მილების ჰიპოპლაზია, პირველადი ამენორეა, უნაყოფობა?

- ა) ლაუნის სინდრომი
- *ბ) ტერნერის სინდრომი
- გ) კლაინფელტერის სინდრომი
- დ) ედვარდსის სინდრომი

61. რომელ სინდრომს შეესაბამება ქვემოთ მოყვანილი სიმპტომები: 23 წლის მამაკაცი ფენოტიპის მქონე პაციენტს აღენიშნება ევრქოილური აღნაგობა, მაღალი ჭანი, გინოიდური სიმსუქნე, გინეკომასტია, ქალური ტიპის მწირი თმიანობა ბოქვენზე, სასქესო ასოს და ტესტისების ჰიპოპლაზია, აზოსპერმია და უნაყოფობა?

- ა) ედვარდსის სინდრომი;
- ბ) ცისტური ფიბროზი

- * გ) კლაინფელტერის სინდრომი
- დ) ადრენოგენიტალური სინდრომი

62. რომელ სინდრომს შეესაბამება ქვემოთ მოყვანილი სიმპტომები: 21 წლის ქალური ფენოტიპის მქონე პაციენტს, აღენიშნება კარგად განვითარებული სარძევე ჯირკვლები, მწირი სასქესო თმიაჩნობა, პირველადი ამენორეა, ანამნეზში აღნიშნავს ცალმხრივ თიაქარკვეთას, საშო ბრმა პარკის სახით, ულტრასონოგრაფიით საშვილოსნო არ ვიზუალიზირდება?

- ა) ცისტური ფიბროზი
- * ბ) ტესტიკულური ფემინიზაცია
- გ) ტერნერის სინდრომი
- დ) როკიტანსკის სინდრომი

63. რომელ სინდრომს შეესაბამება ქვემოთ მოყვანილი სიმპტომები: 21 წლის ქალური ფენოტიპის მქონე პაციენტს, აღენიშნება კარგად განვითარებული სარძევე ჯირკვლები და სასქესო თმიაჩნობა, პირველადი ამენორეა, საშოს და საშვილოსნოს აპლაზია, ულტრასონოგრაფიით საშვილოსნო არ ვიზუალიზირდება, გონალები განლაგებულია საკვერცხისთვის დამახასიათებელი სტრუქტურის და მდებარეობის?

- ა) ცისტური ფიბროზი
- ბ) ტერნერის სინდრომი
- * გ) როკიტანსკის სინდრომი
- დ) ტესტიკულური ფემინიზაცია

64. რომელი კარიოტიპია დამახასიათებელი ტერნერის სინდრომისათვის?

- ა) 47, XXY
- * ბ) 45, X
- გ) 46, XY
- დ) 47, XXX

65. რომელი კარიოტიპია დამახასიათებელი კლაინფელტერის სინდრომისათვის?

- * ა) 47, XXY
- ბ) 45, X
- გ) 46, XY
- დ) 47, XXX

66. რომელი კარიოტიპია დამახასიათებელი ტესტიკულური ფემინიზაციისათვის?

- ა) 47, XXY
- ბ) 45, X
- * გ) 46, XY
- დ) 47, XXX

67. რომელი კარიოტიპია დამახასიათებელი სვაიერის სინდრომისათვის?

- ა) 47, XXY
- ბ) 45, X
- * გ) 46, XY
- დ) 46, XX

68. რომელი კარიოტიპია დამახასიათებელი ადრენოგენიტალური სინდრომისათვის?

- ა) 47, XXY
- ბ) 45, X
- * გ) 46, XX
- დ) 47, XXX

69. რომელი კარიოტიპია დამახასიათებელი მიულერის აპლაზიისათვის?

- ა) 47, XXY
- ბ) 45, X
- * გ) 46, XX
- დ) 47, XXX

70. რომელი კარიოტიპია დამახასიათებელი მიულერის დისპლაზიისათვის?

- ა) 47, XXY
- ბ) 45, X
- *გ) 46, XX
- დ) 47, XXX

71. სასქესო ქრომოსომებს ახასიათებს შემდეგი, გარდა ერთისა

- ა) შეიცავენ ფსევდოაუტოსომურ რეგიონს
- ბ) მეიოზში ქმნიან სასქესო ბივალენტს
- გ) მეიოზ I-ში აღინიშნება კროსინგოვერი
- *დ) შეიცავენ მხოლოდ სქესის განმსაზღვრელ გენებს

72. რა არის პლეოტროპია?

- *ა) ერთი გენის მიერ განსხვავებული ნიშან-თვისების განსაზღვრა
- ბ) გენის გამოვლენის სიხშირე
- გ) ერთნაირი გენოტიპის ინდივიდებში გენის გამოვლენის სხვადასხვა ხარისხი
- დ) რამოლენიმე არაალელურ გენთა მიერ ერთი და იმავე ნიშნის განვითარება

73. რა არის პენეტრანტობა?

- ა) ერთი გენის მიერ განსხვავებული ნიშან-თვისების განსაზღვრა
- *ბ) გენის ფენოტიპური გამოვლენის სიხშირე
- გ) ერთნაირი გენოტიპის ინდივიდებში გენის გამოვლენის სხვადასხვა ხარისხი
- დ) რამოლენიმე არაალელურ გენთა მიერ ერთი და იმავე ნიშნის განვითარება

74. რა არის ექსპრესიულობა?

- ა) ერთი გენის მიერ განსხვავებული ნიშან-თვისების განსაზღვრა
- ბ) გენის გამოვლენის სიხშირე
- *გ) ერთნაირი გენოტიპის ინდივიდებში გენის გამოვლენის სხვადასხვა ხარისხი
- დ) რამოლენიმე არაალელურ გენთა მიერ ერთი და იმავე ნიშნის განვითარება

75. რა არის ანციციპაცია?

- ა) ერთი გენის მიერ განსხვავებული ნიშან-თვისების განსაზღვრა
- *ბ) ერთი ოჯახის თაობებში ზოგიერთი დაავადების განვითარების რისკის პროგრესული გაახალგაზრდავება და რისკის ზრდა
- გ) ერთნაირი გენოტიპის ინდივიდებში გენის გამოვლენის სხვადასხვა ხარისხი
- დ) რამოლენიმე არაალელურ გენთა მიერ ერთი და იმავე ნიშნის განვითარება

76. რა არის იმპრიგინგი?

- *ა) ალელების განსხვავებული ექსპრესია, რომელიც დამოკიდებულია მშობლისეულ წარმომავლობაზე
- ბ) გენის გამოვლენის სიხშირე
- გ) ერთნაირი გენოტიპის ინდივიდებში გენის გამოვლენის სხვადასხვა ხარისხი
- დ) რამოლენიმე არაალელურ გენთა მიერ ერთი და იმავე ნიშნის განვითარება

77. რას ნიშნავს აუტოსომურ-დომინანტური დამემკვიდრება?

- *ა) ნიშანი ფენოტიპურად ექსპრესირდება ჰეტეროზიგოტებში ორივე სქესის ინდივიდებში
- ბ) ნიშანი ფენოტიპურად ექსპრესირდება ჰომოზიგოტებში ორივე სქესის ინდივიდებში
- გ) ნიშანი ფენოტიპურად ექსპრესირდება მხოლოდ მამაკაცებში
- დ) ნიშანი ფენოტიპურად ექსპრესირდება მხოლოდ ქალებში

78. რა არის კოლომინანტობა?

- *ა) გენის ორივე ალელი ავლენს თავის მოქმედებას
- ბ) გენის ერთი ალელი ნაწილობრივ თრგუნავს მეორე ალელის მოქმედების
- გ) გენის არცერთი ალელი არ ავლენს თავის მოქმედების
- დ) გენის ერთი ალელის მიერ მეორის სრული დათრგუნვა

79. რას ნიშნავს აუტოსომურ-რეცესიული დამემკვიდრება?

- ა) ნიშანი ფენოტიპურად ექსპრესირდება ჰეტეროზიგოტებში ორივე სქესის ინდივიდებში

- *ბ) ნიშანი ფენოტიპურად ექსპრესირდება ჰომოზიგოტებში ორივე სქესის ინდივიდებში
- გ) ნიშანი ფენოტიპურად ექსპრესირდება მხოლოდ მამაკაცებში
- დ) ნიშანი ფენოტიპურად ექსპრესირდება მხოლოდ ქალებში

80. როგორი ალელური შემადგენლობა შეესაბამება აუტოსომურ-რეცესიული დამემკვიდრებისას პათოლოგიური ფენოტიპით გამოვლენილ რთულ ჰეტეროზიგოტას?

- ა) გენთა წყვილში ორივე ალელი არის ერთიდაიგივე მუტაციის მატარებელი
- *ბ) გენთა წყვილში ორივე ალელი არის სხვადასხვა მუტაციის მატარებელი
- გ) გენთა წყვილში ერთი ალელი არის ნორმალური, ხოლო მეორე მუტანტური
- დ) გენთა წყვილში ერთი ალელი არის მუტანტური და ასევე აღინიშნება მეორე ალელის დელეცია

81. რა არის გენოტიპი?

- ა) ინდივიდის გარეგან და შინაგან ნიშან-თვისებათა ერთობლიობა
- ბ) ინდივიდის გარეგან ნიშან-თვისებათა ერთობლიობა
- *გ) ინდივიდის გენთა ერთობლიობა
- დ) არცერთი

82. რა არის ფენოტიპი?

- *ა) ინდივიდის გარეგან და შინაგან ნიშან-თვისებათა ერთობლიობა
- ბ) ინდივიდის გარეგან ნიშან-თვისებათა ერთობლიობა
- გ) ინდივიდის გენთა ერთობლიობა
- დ) არცერთი

83. რა არის ალელი?

- ა) არაჰომოლოგიურ ქრომოსომებში განლაგებული გენები
- ბ) ჰომოლოგიური ქრომოსომების არაილენგურ ლოკუსებში განლაგებული გენები
- *გ) ჰომოლოგიური ქრომოსომების ილენგურ ლოკუსებში განლაგებული გენები
- დ) არაჰომოლოგიურ ქრომოსომთა გერმინალურ ლოკუსებში განლაგებული გენები

84. რამდენი ბივალენტია ადამიანის სასქესო უჯრედში?

- ა) 22
- *ბ) 23
- გ) 20
- დ) 24

85. მეიოზის გენეტიკურ მნიშვნელობას არ შეესაბამება დებულება:

- ა) მეიოზში ქრომოსომათა რიცხვის რელუქციით და განაყოფიერებისას ქრომოსომული დიპლოიდური რიცხვის აღდგენით ხდება ამ სახეობისათვის დამახასიათებელი ქრომოსომათა მულტიპლი რიცხვის შენარჩუნება
- ბ) კროსინგოვერის დროს ხდება გენეტიკური მასალის რეკომბინაცია
- *გ) მეიოზი უზრუნველყოფს ორი ილენგური დიპლოიდური უჯრედის წარმოქმნას
- დ) მეიოზი კომბინაციური ცვალებადობის საფუძველია

86. მამაკაცის სასქესო უჯრედებიდან, რომელი იყოფა მიტოზურად?

- *ა) სპერმატოციტები
- ბ) პირველადი სპერმატოციტები
- გ) სპერმატოზოიდები
- დ) არცერთი

87. ქალის სასქესო უჯრედებიდან, რომელი იყოფა მიტოზურად?

- *ა) ოოციტები
- ბ) პირველადი ოოციტები
- გ) კვერცხუჯრედი
- დ) არცერთი

88. მამაკაცის სასქესო უჯრედებიდან, რომელი იყოფა მეიოზურად?

- ა) სპერმატოციტები
- *ბ) პირველადი სპერმატოციტები

- გ) სპერმატოზოიდები
- დ) არცერთი

89. ქალისა სასქესო უჯრედებიდან, რომელი იყოფა მიტოზურად?

- ა) ოოგონიები
- *ბ) პირველადი ოოციტები
- გ) კვერცხუჯრედი
- დ) არცერთი

90. რამდენ ხანს გრძელდება სპერმატოგენეზის ერთი ციკლი ადამიანში?

- ა) 20-30 დღე
- *ბ) 64-72 დღე
- გ) 95-105 დღე
- დ) 120 დღე

91. ოოგენეზის მეორე მეიოზური დაყოფა მთავრდება

- ა) ემბრიონალურ პერიოდში
- ბ) ოვულაციის წინა პერიოდში
- გ) ოვულაციის დროს
- *დ) განაყოფიერების შემდეგ

92. მიტოქონდრიულ მემკვიდრეობას ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი ნიშანი, გარდა ერთისა

- ა) დაავადებული დედის ყველა შვილი სქესის მიუხედავად დაავადებულია
- ბ) მიტოქონდრიული დაავადებები დამემკვიდრება კვერცხუჯრედში არსებული მიტოქონდრიათა დნმ-ის მეშვეობით
- *გ) მიტოქონდრიული დამემკვიდრება დაკავშირებულია, როგორც მიტოქონდრიაში არსებულ, ასევე ბირთვულ დნმ-თან

93. რა არის მემკვიდრეობა?

- ა) ორგანიზმის თვისება გამრავლების დროს გადასცეს ინფორმაცია ნიშან-თვისებათა და განვითარების თავისებურებათა შესახებ
- ბ) ორგანიზმის თვისება შეინახოს გენეტიკური ინფორმაცია
- გ) გენეტიკური ინფორმაციის ცვალებადობის უნარი
- *დ) ყველა შემთხვევაში ჩამოთვლილი სწორია

94. რა არის მემკვიდრეობა?

- *ა) ორგანიზმის თვისება გამრავლების დროს გადასცეს შთამომავლობას ინფორმაცია ნიშან-თვისებათა და განვითარების თავისებურებების შესახებ
- ბ) ორგანიზმის მიერ გენეტიკური ინფორმაციის შენახვის უნარი
- გ) გენეტიკური ინფორმაციის ცვალებადობის უნარი
- დ) ერთი თაობიდან მეორეში (მშობლებიდან შვილებში) მემკვიდრული ინფორმაციის გადაცემის პროცესი

95. რა განაპირობებს მულტიფაქტორულ დამემკვიდრებას?

- ა) მრავალ გენთა ერთობლივი კუმულაციური მემკვიდრეობა
- ბ) ერთი გენის მემკვიდრეობა
- გ) მემკვიდრეობა პრინციპით ერთი გენი-ერთი ფერმენტი
- *დ) მემკვიდრეობა, რომელიც განპირობებულია გენეტიკური და გარემო ფაქტორების კომბინაციით

96. რა არის პოლიგენური დამემკვიდრება?

- *ა) მრავალ გენთა ერთობლივი კუმულაციურის მემკვიდრეობა
- ბ) ერთი გენის მემკვიდრეობა
- გ) მემკვიდრეობა პრინციპით ერთი გენი-ერთი ფერმენტი
- დ) მემკვიდრეობა, რომელიც განპირობებულია გენეტიკური და გარემო ფაქტორების კომბინაციით

97. რა არის ციტოპლაზმური დამემკვიდრება?

- ა) უჯრედის ციტოპლაზმური სტრუქტურების მონაწილეობდა უჯრედის გაყოფაში
- ბ) უჯრედის ყველა ციტოპლაზმური ორგანოების მონაწილეობდა მემკვიდრეობაში
- *გ) ციტოპლაზმაში არსებული დნმ-ის შემცველი სტრუქტურებით განსაზღვრული მემკვიდრეობის სახე
- დ) არცერთი

98. რომელია არამემკვიდრული ცვალებადობა?

- ა) მუტაციები
- *ბ) მორფოზები
- გ) ქრომოსომული ანომალიები
- დ) არცერთი

99. ჩამოთვლილთაგან რომელს ახასიათებს მიკოქონდრიული დამემკვიდრება?

- ა) მიოტონურ დისკროფიას
- ბ) ჰემოფილიას
- *გ) ლებერის ოპტიკურ ნეიროპათიას
- დ) ჰანტინგტონის დაავადებას

100. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, რომელ დაავადებას ახასიათებს ულტიფაქტორული დამემკვიდრება?

- ა) ჰანტინგტონის დაავადება
- *ბ) გულის იშემიური დაავადება
- გ) ფენილკეტონურია
- დ) ჰემოფილია

101. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი დაავადებები დამემკვიდრებიან მულტიფაქტორულად?

- ა) პოლისინდაქტილია
- ბ) მეკელის სინდრომი
- *გ) შურგის გვინის თიაქარი
- დ) არცერთი

102. ჩამოთვლილთაგან, რომელი არ არის დამახასიათებელი მულტიფაქტორული დაავადებებისათვის?

- ა) დაავადებები ოჯახური ხასიათისაა, მაგრამ არ ავლენენ მონოგენური დაავადებებისათვის დამახასიათებელ ნიშნებს
- ბ) დაავადების განმეორებითი რისკი ყველა პირველი ხარისხის ნათესავისათვის დაახლოებით ერთი და იგივეა
- გ) დაავადებები უფრო ხშირად ერთი სქესის ინდივიდებში ვლინდება
- *დ) მამის მომაგებელი ასაკი შეიძლება დაკავშირებული იყოს ამ დაავადების სიხშირის მაგებასთან ოჯახში

103. ერთროციტის ფერმენტთა მემკვიდრულ ლეფექტებს მიეკუთვნებიან:

- ა) ჰემოლიზური ანემია
- ბ) ერთროციტოზი
- გ) ნამგლისებურუჯრედოვანი ანემია
- *დ) ყველა ზემოთჩამოთვლილი

104. ერთროციტის ფერმენტთა მემკვიდრულ ლეფექტებს არ მიეკუთვნება:

- ა) ჰემოლიზური ანემია
- ბ) ერთროციტოზი
- გ) ნამგლისებურუჯრედოვანი ანემია
- *დ) ჰანტინგტონის ქორეა

105. ალამიანის საგვარგომო სქემაში ქალი ალინიშნება:

- ა) კვადრატით
- *ბ) წრიტ
- გ) რომბით
- დ) არცერთით

106. ალამიანის საგვარგომო ნუსხაში მამაკაცი ალინიშნება:

- *ა) კვადრატით
- ბ) წრიტ
- გ) რომბით
- დ) არცერთით

107. ალამიანის საგვარგომო სქემაში ინდივიდი, რომლის სქესი დაუდგენელია, ალინიშნება:

- ა) კვადრატით

- ბ) წრით
- *გ) რომბით
- დ) არცერთით

108. ალამიანის გენეტიკის კვლევის მეთოდებია ყველა, გარდა ერთისა:

- ა) ტყუპთა მეთოდი
- ბ) გენეალოგიური
- გ) პოპულაციური
- *დ) ჰისტოლოგიური ანათლების მიკროსკოპული კვლევა

109. ოჯახის საგვარგომო სქემა უნდა მოიცავდეს შემდეგი სახის ინფორმაციას, გარდა:

- ა) პრობანდის შესახებ კლინიკური და ლაბორატორიული კვლევის მონაცემებს და დაავადების დიფერენციალურ დიაგნოზს
- ბ) პრობანდის ნათესავების ჯვარედინი გამოკითხვის შედეგებს
- გ) პრობანდის დაავადებული და ჯანმრთელი ნათესავების შემოწმების შედეგებს
- *დ) დაავადებული ბაჟების დაბადების ალბათობის გაანგარიშებებს

110. რომელი ამოცანის გადაწყვეტა შეიძლება გენეალოგიური მეთოდის გამოყენებით?

- ა) მემკვიდრეობის ხასიათის დადგენა
- ბ) გენის ექსპრესიულობის და პენეტრანტობის შესწავლა
- გ) გენთა შეჭილულობის და ქრომოსომაში მისი ლოკალიზაციის დადგენა
- *დ) ყველა ზემოთჩამოთვლილი

111. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი დამემკვიდრება აუტოსომურ-რეცესიული ტიპით?

- *ა) ფენილკეტონურია
- ბ) მარფანის სინდრომი
- გ) ლუმენის კუნთოვანი დისტროფია
- დ) ჰემოფილია

112. მონოგენურია დამემკვიდრება, როდესაც:

- ა) მრავალ მუტანტურ გენს აქვს დაავადების გამოწვევის ეფექტი
- ბ) მუტანტურ გენი არ იწვევს დაავადების განვითარების
- *გ) ერთ მუტანტურ გენს ან გენთა წყვილს აქვს ეფექტი ალამიანის ჯანმრთელობაზე
- დ) არცერთი

113. მენდელისეულ მემკვიდრულ კანონზომიერებებს ემორჩილებიან მემკვიდრეობის შემდეგი ტიპები, გარდა:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- *გ) მიტოქონდრიული
- დ) სქესთან შეჭილული

114. საგვარგომო სქემის კვლევისას იმ შემთხვევაში შეგვიძლია დავასკვნათ, რომ დაავადება დამემკვიდრება აუტოსომურ-დომინანტური ტიპით, თუ

- ა) ორივე სქესის ინდივიდებში დაავადება თანაბარი სიხშირით ვლინდება
- ბ) დაავადებულ ინდივიდს ყოველთვის ჰყავს დაავადებული ერთი მშობელი მამინც
- გ) ორივე სქესის ინდივიდები დაავადებას თანაბარი სიხშირით გადასცემენ შთამომავლობას
- *დ) ყველა ზემოთჩამოთვლილი

115. საგვარგომო სქემის კვლევისას რა შემთხვევაში შეგვიძლია დავასკვნათ, რომ დაავადება დამემკვიდრება აუტოსომურ-რეცესიული ტიპით

- ა) ორივე სქესის ინდივიდებში დაავადება თანაბარი სიხშირით ვლინდება
- ბ) ჯანმრთელ მშობლებს დაავადებული შვილი ჰყავთ
- გ) ჯანმრთელი მშობლები ხშირად უსიმპტომოდ დაავადების მტარებლები არიან
- *დ) ყველა ზემოთჩამოთვლილი

116. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან, რომელი დამემკვიდრება აუტოსომურ-დომინანტური ტიპით?

- ა) თეი-საქსის დაავადება

- ბ) ლუშენის კუნთოვანი დისკროფია
- გ) ჰემოფილია
- *დ) ჰანტინგტონის დაავადება

117. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი აუტოსომურ-რეცესიული დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი: ახალშობილს მიკროცეფალიით, აღენიშნება აგმნებალობა, კუნთოვანი ტონუსის მატება, მოგვიანებით გამოვლინდა გონებრივ განვითარებაში ჩამორჩენა, სისხლში მაღალია ფენილალანინის შემცველობა

- ა) გალაქტოზემია
- *ბ) ფენილკეტონურია
- გ) ალკაპტონურია
- დ) ალბინიზმი

118. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი აუტოსომურ-რეცესიული დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი: კატარაქტა, ჰეპატომეგალია, სეფსისი, ლაქტომის აუტანლობა, მკურნალობა კი მდგომარეობს დიეტაში და ლაქტომის შემცველი პროდუქტების შეზღუდვაში:

- ა) ჰომოცისტინურია
- *ბ) გალაქტოზემია
- გ) ცისტური ფიბროზი
- დ) ფენილკეტონურია

119. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი აუტოსომურ-რეცესიული დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი: ახალშობილობის პერიოდში მეკონიალური ილეუსი, ბავშვობაში ფილტვების მორეციდივე ანთებითი დაავადებები, სეკრეტის გასქელება

- ა) მარფანის სინდრომი
- *ბ) ცისტური ფიბროზი
- გ) ბლუმის სინდრომი
- დ) ჰანტინგტონის დაავადება

120. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი აუტოსომურ-დომინანტური დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი: სქოლიოზი, არაქნოდაქტილია, მიგრალური და აორტალური სარქველების პროლაფსი, ბროილს დისლოკაცია

- ა) ბლუმის სინდრომი
- *ბ) მარფანის სინდრომი
- გ) დაუნის სინდრომი
- დ) კლაინფელტერის სინდრომი

121. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი აუტოსომურ-დომინანტური დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი: უნებლიე მოძრაობები, განწყობის ღარღვევა, გონებრივი აქტივობის პროგრესული დაკარგვა

- *ა) ჰანტინგტონის დაავადება
- ბ) ბლუმის სინდრომი
- გ) ფანკონის ანემია
- დ) მარფანის სინდრომი

122. ქვემოთჩამოთვლილიდან, რომელი არ წარმოადგენს ნაყოფის კარიოტიპის შესწავლის ჩვენებას?

- ა) დედის ასაკი 39 წელი
- ბ) თჯახში ბავშვის არსებობა 21-ე ქრომოსომის გრისომიით
- გ) მამა რობერტსონული გრანსლოკაციით
- *დ) ბიძაშვილი შურგის გენის თიაქრით

123. რა შემთხვევაში გამოიყენება პრენატალური დიაგნოსტიკის ინვაზიური მეთოდები

- ა) ერთ-ერთი მშობელი ქრომოსომული აბერაციის მტარებელია
- ბ) დედა 35 წლის და მეტი ასაკისაა
- გ) ჩვეული აბორტებისას
- *დ) ყველა შემთხვევაში

124. რა არის გერატოგენი?

- ა) აგენტი, რომელიც ავლენს დამამიანებელ მოქმედების მხოლოდ ემბრიონის და ნაყოფის განვითარების პერიოდში
- ბ) აგენტი, რომელიც ამიანებს ქსოვილის, ორგანოს განვითარების

გ) აგენტი, რომელიც მოქმედებს ჩასახვიდან 2-10 კვირის ვადაზე

*დ) ყველა ზემოთჩამოთვლილი

125. რა არის მუტაგენი?

ა) აგენტი, რომელსაც შეუძლია დააზიანოს დნმ ან ქრომოსომა ინდივიდის სიცოცხლის მანძილზე გამეტაში, ზიგოტაში, ემბრიონში, ნაყოფში, ბავშვში ან მოზრდილში

ბ) აგენტი, რომელსაც შეუძლია დნმ-ის ან ქრომოსომის ცვლილების გამოწვევა

გ) აგენტი, რომლის დაზიანებული მოქმედებისათვის საკმარისია ერთი უჯრედის დაზიანება

*დ) ყველა ზემოთჩამოთვლილი

126. რა არის თანდაყოლილი ანომალია?

ა) დაბადებისას არსებული ყველა არანორმალური გადახრა ორგანიზმის სტრუქტურაში

ბ) დაბადებისას არსებული ყველა არანორმალური გადახრა ორგანიზმის ფუნქციაში

*გ) დაბადებისას არსებული ყველა არანორმალური გადახრა ორგანიზმის სტრუქტურაში, ფორმასა და ფუნქციაში

დ) არცერთი ზემოთჩამოთვლილი

127. თანდაყოლილ ანომალიათა ტიპებია:

ა) მალფორმაცია

ბ) დეფორმაცია

გ) ლიზრუფცია

დ) დისპლაზია

*ე) ყველა ზემოთჩამოთვლილი

128. ჩამოთვლილთაგან რომელი არ მიეკუთვნება თანდაყოლილ ანომალიას?

ა) მალფორმაცია

ბ) დეფორმაცია

*გ) მორფოზი

დ) ლიზრუფცია

129. თანდაყოლილი ანომალიებიდან მალფორმაციებს მიეკუთვნება

ა) პოლიდაქტილია

ბ) ოლიგოდაქტილია

გ) სასის ნაპრალი

*დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

130. ჩამოთვლილი თანდაყოლილი ანომალიების ტიპებიდან, რომელია მორფოლოგიური დეფექტი, რომელიც გამოწვეულია მექანიკური წინააღმდეგობით საშვილონოში ნაყოფის ზრდის დროს

ა) ლიზრუფცია

*ბ) დეფორმაცია

გ) მალფორმაცია

დ) დისპლაზია

131. ჩამოთვლილ თანდაყოლილ ანომალიათა ტიპებიდან, რომელი მორფოლოგიური დეფექტია გამოწვეული ტერატოგენული აგენტებით?

*ა) ლიზრუფცია

ბ) დეფორმაცია

გ) მალფორმაცია

დ) დისპლაზია

132. ჩამოთვლილ თანდაყოლილ ანომალიათა ტიპებიდან, რომელი მორფოლოგიური დეფექტია გამოწვეული ქსოვილთა უჯრედების ანომალური ორგანიზაციით:

ა) ლიზრუფცია

ბ) დეფორმაცია

გ) მალფორმაცია

*დ) დისპლაზია

133. ჩამოთვლილ თანდაყოლილ ანომალიათა ტიპებიდან, რომელი მორფოლოგიური დეფექტია გამოწვეული

ანომალური მორფოლოგიური განვითარებით?

- ა) ლიბრუფცია
- ბ) ლეფორმაცია
- *გ) მალფორმაცია
- დ) დისპლაზია

134. სამედიცინო-გენეტიკური კონსულტირების ეტაპებია ყველა, გარდა ერთისა

- ა) მემკვიდრული დაავადების დიაგნოზის დაზუსტება
- *ბ) ცხოველებზე ექსპერიმენტების ცატარება ნოვოთიერების ტერაპიული მოქმედების დასადგენად
- გ) შთამომავლობაში დაავადების რისკის განსაზღვრა

135. გენეტიკური კონსულტირების მიზნებია:

- ა) მემკვიდრული დაავადების დიაგნოზის დაზუსტების შემდგომ ოჯახს ეცნობოს დიაგნოზი, პროგნოზი
- ბ) მემკვიდრული დაავადების დამემკვიდრების ტიპის განსაზღვრა და განმეორებითი რისკის განსაზღვრა
- გ) ოჯახის მიერ არჩევანის გაკეთების უფლება
- *დ) ყველა ზემოთხაზოთვლილი

136. გენეტიკური დაავადების მკურნალობისას ყველაზე ხშირად მიმართავენ:

- ა) სომატურ გენურ თერაპიას
- ბ) ორგანოთა ტრანსპლანტაციას
- გ) გენთა ექსპრესიის მოდულირებას
- *დ) კლინიკური ფენოტიპის გაუმჯობესებას

137. რომელი მეთოდი გამოიყენება ყველაზე ხშირად გენეტიკური დაავადებების მკურნალობისას?

- ა) სომატური გენური თერაპია
- გ) გენთა ექსპრესიის მოდულირება
- *დ) მეტაბოლურ დარღვევათა კორექცია
- ო) ორგანოთა ტრანსპლანტაცია

138. ჩამოთვლილ დაავადებათაგან, რომელს ახასიათებს X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დამემკვიდრება?

- ა) თეი-საქსის დაავადება
- *ბ) დუშენის კუნთოვანი დისტროფია
- გ) ჰანტინგტონის დაავადება
- დ) ფენილკეტონურია

139. რომელი X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დაავადებაა, რომელიც ვლინდება მხოლოდ ვაჟებში, სიცოცხლის პირველივე წელს კუნთთა პროგრესული სისუსტით და განღვეით, სიკვდილი კი გამოწვეულია გულის და სუნთქვის უკმარისობით და უხშირესად ვითარდება 18-20 წლის ასაკში

- *ა) დუშენის კუნთოვანი დისტროფია
- ბ) გალაქტოზემია
- გ) ფენილკეტონურია
- დ) ბლემის სინდრომი

140. დაავადება დამემკვიდრდება X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური ტიპით, თუ

- ა) დაავადება ყველა თაობაში იჩენს თავს
- ბ) დაავადებულია, როგორც ქალი, ისე მამაკაცი
- გ) შვილი დაავადებულია მამინ, როდესაც დაავადებულია ერთ-ერთი მშობელი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

141. დაავადება დამემკვიდრდება X-ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული ტიპით, თუ

- ა) დაავადება უმეტესად მამრობითი სქესის ინდივიდებში ვლინდება
- ბ) დაავადება პრობანდის დედის ნათესავებში ვლინდება
- გ) დაავადება პრობანდის დედის ნათესავებში ვლინდება
- *დ) ყველა ზემოთხაზოთვლილი

142. X-ქრომოსომის ინაქტივაცია ხასიათდება ყველა ჩამოთვლილი ნიშნებით, გარდა

- ა) ინაქტივაცია ხდება ადრეულ ემბრიოგენეზში

- ბ) ინაქტივირებულ X-ქრომოსომა გვიან რეპლიცირდება
- გ) ინაქტივირებული X ქრომოსომა ინგერფაზულ ბირთვში ჩანს, როგორც ბარის სხეულაკი
- *დ) ინაქტივირება X-ქრომოსომის ყველა გენი

143. აღამიანში ფერის სიბრმავე-დალგონიზმი განპირობებულია რეცესიული გენით, ნორმალური მხედველობა კი მისი ალელით. ასევე ცნობილია, რომ დალგონიზმის გენი ლოკალიზებულია X- ქრომოსომაში. როგორ აღიქვამენ ფერს დალგონიზმით დაავადებული ქალის და ნორმალური მხედველობის მქონე მამაკაცის ქალიშვილები?

- ა) ექნებათ დალგონიზმი
- *ბ) ექნებათ ნორმალური მხედველობა
- გ) ექნებათ ასტიგმატიზმი
- დ) არცერთი

144. ფრაგილური X-სინდრომი ხასიათდება ყველა ჩამოთვლილი ნიშნებით, გარდა

- ა) ფრაგილური უბანი X ქრომოსომაზე 27.3 უბანია
- ბ) ქრომოსომაში ფრაგილური უბნის გამოსაყენებლად საჭიროა უჯრედთა კულტივირება ფოლიუმის მჟავის დაბალი შემცველობის პირობებში
- გ) ამ სინდრომთან დაკავშირებული გონებრივი ჩამორჩენა მამაკაცებში 1:1500 სიხშირით გვხვდება
- *დ) სინდრომი ავლენს აუქოსიმურ-ლომინანტური ტიპის დამემკვიდრების ნიშნებს

145. აღამიანში ფერის სიბრმავე-დალგონიზმი განპირობებულია რეცესიული გენით, ნორმალური მხედველობა კი მისი ალელით. ასევე ცნობილია, რომ დალგონიზმის გენი ლოკალიზებულია X- ქრომოსომაში. როგორ აღიქვამენ ფერს დალგონიზმით დაავადებული ქალის და ნორმალური მხედველობის მქონე მამაკაცის ვაჟები?

- *ა) ექნებათ დალგონიზმი
- ბ) ექნებათ ნორმალური მხედველობა
- გ) ექნებათ ასტიგმატიზმი
- დ) არცერთი

146. რა ფუნქცია აქვს ქრომოსომის გელომერულ უბანს?

- *ა) გელომერული უბნები განაპირობებენ ქრომოსომათა მდგრადობას
- ბ) გელომერული უბნები განაპირობებენ ქრომოსომათა სეგრეგაციას
- გ) გელომერული უბნები განაპირობებენ ქრომოსომათა კონიუგაციას
- დ) გელომერული უბნები განაპირობებენ ქრომოსომათა რეკომბინაციას

147. თუ ქრომოსომას არ აქვს გელომერული უბანი, ამ შემთხვევაში ქრომოსომას აქვს

- ა) ქრომოსომული მასალის დაკარგვის უნარი
- ბ) სხვა ქრომოსომებთან რეკომბინაციის უნარი
- გ) ქრომოსომული გაწყვეტების და მიერთების უნარი
- *დ) ყველა ზემოთჩამოთვლილი

148. ჰეტერომიგოტა რთულია, თუ ჰეტერომიგოტული ინდივიდი

- *ა) ერთ ლოკუსში შეიცავს ორ მუტანტურ ალელს
- ბ) სხვადასხვა ლოკუსში შეიცავს ორ მუტანტურ ალელს
- გ) ერთ ლოკუსში შეიცავს ერთ მუტანტურ ალელს
- დ) არცერთი

149. რა ეწოდება ორგანიზმში ერთდროულად ორი ან მეტი სხვადასხვა კარიოტიპის მქონე უჯრედული ხაზის არსებობას?

- ა) ლუპლიკაცია
- ბ) დისომია
- *გ) მოზაიციზმი
- დ) პოლიპლოიდია

151. რამდენი ბარის სხეულაკი აქვს სომატურ უჯრედში ნორმალური კარიოტიპის მქონე ქალს?

- ა) 0
- *ბ) 1
- გ) 2
- დ) 3

152. რამდენი ბარის სხეულაკი ექნება უჯრედში ქალს, თუ მისი კარიოტიპია 49, XXXXX?

- ა) 1
- ბ) 2
- გ) 3
- *დ) 4

153. რამდენი ბარის სხეულაკი ექნება უჯრედში მამაკაცს კარიოტიპით 49, XXXXY?

- ა) 0
- ბ) 2
- *გ) 3
- დ) 4

155. რომელი კარიოტიპი არ შეიძლება ჰქონდეს ტეტრაპლოიდურ ორგანიზმს?

- ა) 92, XXXX
- *ბ) 92, XYYY
- გ) 92, XXYY
- დ) არცერთი

156. მოყვანილი ჩანაწერიდან რომელი აღნიშნავს მე-3 ქრომოსომის მოკლე მხრის, მე-2 რეგიონის, მე-4 უბანს?

- ა) 3q34
- ბ) 3q24
- გ) 3p34
- *დ) 3p24

157. მოყვანილი კარიოტიპებიდან რომელი ეკუთვნის ქალს რგოლისებური X ქრომოსომით?

- ა) 46, X, "i" (Xq)
- ბ) 46, XX
- *გ) 46, X, "r" (X)
- დ) 46, X "del" (X)

158. მოყვანილი კარიოტიპებიდან რომელი ეკუთვნის მამაკაცს ღამბაგებითი, პერივარტული პირველი ქრომოსომით, რომელიც მიღებული აქვს დელისგან?

- ა) 46, XY
- ბ) 47, XY, +1
- *გ) 47, XY, + "der" (1) mat
- დ) 47, XY, + "der" (1) pat

159. მოყვანილი კარიოტიპებიდან რომელი ეკუთვნის ქალს ფრაგილური X ქრომოსომით?

- ა) 46, XX
- ბ) 46, X, "r" (X)
- გ) 46, X "ლელ" (X)
- *დ) 46, X, "ფრა" (X)

160. მოყვანილი დელეციებიდან რომელს არ ექნება ფენოტიპური გამოვლინება?

- *ა) 46, XX, 13p-
- ბ) 46, XX, 4p-
- გ) 46, XX, 1p-
- დ) 46, XX, 5p-

161. მოყვანილი ჩანაწერებიდან რომელი აღნიშნავს მოზაიციზმს?

- ა) 46, XX, t (2;8)
- *ბ) 45,X/46, XX
- გ) 47, XX, +13
- დ) 46, XX, 15q-

162. მოყვანილი კარიოტიპებიდან რომელი ეკუთვნის ქალს X ქრომოსომის გრძელი მხრის იზოქრომოსომით?

- ა) 46, X, "i" (Xq)
- ბ) 46, X, "r" (X)
- *გ) 46, X, "r" (Xq)
- დ) 47, XXX

163. მოყვანილი გრანსლოკაციებიდან რომელი არ არის რობერტსონული ტიპის?

- ა) 45, XX, t (13q; 14q)
- ბ) 45, XY, t (21q; 21 q)
- გ) 45, XY, t (14q; 22 q)
- *დ) 46, XX, t (12q; 19q)

164. მოყვანილი კარიოტიპების მქონე ინდივიდებიდან რომელს ექნება ლაუნის სინდრომი?

- ა) 47, XX, +21
- ბ) 46, XX, -21, +t (21q;21q)
- გ) 46, XX, +14, + t (14q;21q)
- *დ) ყველა შემთხვევაში აღნიშნული

165. მოყვანილი კარიოტიპებიდან რომელი ეკუთვნის გოგონას კატის კნავილის სინდრომით?

- ა) 46, XX, 4p-
- ბ) 46, XX, q-
- *გ) 46, XX, 5p-
- დ) 45, X

166. მოყვანილი კარიოტიპებიდან რომელი ეკუთვნის ვაჟს პრაღერ-ვილის სინდრომით?

- ა) 46, XY, 4p-
- ბ) 46, XY, 5p-
- გ) 46, XY, "del" (15) (q15 q13) mat
- *დ) 46, XY, "del" (15) (q15 q13) pat

167. მოყვანილი კარიოტიპებიდან რომელი ეკუთვნის ვაჟს ანგელმანის სინდრომით?

- ა) 46, XY, 4p-
- ბ) 46, XY, 5p-
- *გ) 46, XY, "del" (15) (q15 q13) "mat"
- დ) 46, XY, "del" (15) (q15 q13) "pat"

168. მოყვანილი კარიოტიპებიდან რომელი ეკუთვნის გოგონას ვოლფ-ჰიშპორნის სინდრომით?

- *ა) 46, XX, 4p-
- ბ) 46, XX q-
- გ) 46, XX, 5p-
- დ) 46, XX

169. მოყვანილი კარიოტიპებიდან, რომელი ეკუთვნის ვაჟს ედვარდსის სინდრომით?

- ა) 46, XY, 5p-
- ბ) 47, XY, + 13
- *გ) 47, XY, + 18
- დ) 47, XXY

170. მოყვანილი კარიოტიპებიდან რომელი ეკუთვნის გოგონას პატაუს სინდრომით?

- ა) 47, XX, +21
- *ბ) 47, XX, +13
- გ) 47, XX, +21
- დ) 47, XXX

171. ანეუპლოიდია ეკუთვნის

- *ა) გენომურ მუტაციას
- ბ) ქრომოსომულ აბერაციას
- გ) გენის მუტაციას

დ) არცერთს

172. გრანსლოკაცია ეკუთვნის

- ა) გენომურ მუტაციას
- *ბ) ქრომოსომულ აბერაციას
- გ) გენის მუტაციას
- დ) არცერთს

173. წერტილოვანი მუტაცია ეკუთვნის

- ა) გენომურ მუტაციას
- ბ) ქრომოსომულ აბერაციას
- *გ) გენურ მუტაციას
- დ) არცერთს

174. რომელი კარიოტიპი არ შეიძლება ჰქონდეს გრიპოვიდურ ორგანიზმს?

- ა) 69, XXX
- *ბ) 69, YYY
- გ) 69, XXY
- დ) 69, XYY

175. მამაკაცს, რომლის მამას და ორ ქალიშვილს აქვთ მარფანის სინდრომის დიაგნოზი, არ აღენიშნება ამ სინდრომისათვის დამახასიათებელი ფენოტიპი, ეს სიტუაცია შესაძლოა აიხსნას ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი მოსაზრებით:

- ა) ალელური ჰეტეროგენობით
- ბ) ლოკუსური ჰეტეროგენობით
- *გ) დაქვეითებული პენეტრანტობით
- დ) პოლიგენობით

176. თეი-საქსის დაავადება მაღალი სიხშირით გვხვდება კვებეკის პოპულაციაში, რომლის წევრთა უმეტესობა რამოლენიმე ურანგი ემიგრანტის შთამომავალია) ეს ფაქტი შესაძლოა აიხსნას ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთით

- ა) ალელური ჰეტეროგენობით
- ბ) ლოკუსური ჰეტეროგენობით
- *გ) ნათესაური ქორწინებით
- დ) პლეოტროპიით

177. ქვემოთ ჩამოთვლილი გერმინებიდან რომელი აღნიშნავს საგვარტომოს ყოველ მომდევნო თაობაში მდგომარეობის უფრო ადრე და უფრო მძიმე ფორმით გამოვლინებას?

- ა) პენეტრანტობა
- ბ) პლეოტროპია
- *გ) ანტიციპაცია
- დ) იმპრინტინგ

178. ანგელმანის სინდრომის მიზეზი დედისგან მიღებული მე-15 ქრომოსომის 15q11-13 უბნის დელეციაა, პრადერ-ვილის სინდრომის მიზეზი კი მამისგან მიღებული მე-15 ქრომოსომის 15q11-13 უბნის დელეციაა ეს ფაქტი ასახავს

- ა) პოლიმორფიზმს
- *ბ) უნიპარენტულ დისომიას
- გ) იმპრინტინგს
- დ) პენეტრანტობას

179. მოყვანილი გერმინებიდან რომელი აღნიშნავს იმ ფაქტს, რომ ინდივიდს რომელიმე ქრომოსომის ორივე წყვილი მიღებული აქვს ერთი მშობლისგან?

- ა) იმპრინტინგი
- ბ) პოლიმორფიზმი
- *გ) უნიპარენტული დისომია
- დ) ჰეტეროგენობა

180. აუტოსომურ-რეცესიული დაავადების მქონე მამაკაცის გამოკვლევით დადგინდა, რომ მას ამ დაავადების

მგარებელი აუტოსომის წყვილი მიღებული აქვს ღელისგან, მამისგან მას ეს აუტოსომი საერთოდ არ მიუღია) ეს ფაქტი ასახავს

- * ა) უნიპარენტულ დისომიას
- ბ) იმპრინტინგს
- გ) პოლიმორფიზმს
- დ) ჰეტეროგენობას

181. არსებობს მითითების ერთ-ერთი ტიპი, რომელიც ვლინდება დაავადებული ღელის ყველა შვილში, როგორც ქალიშვილებში, ისე ვაჟიშვილებში, მაგრამ იგი არასოდეს არ გადადის დაავადებული ღელის ვაჟიშვილებზე. ეს ფაქტი ასახავს

- ა) კვამბლომინანტურ დამემკვიდრებას
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიულ დამემკვიდრებას
- * გ) მიტოქონდრიულ დამემკვიდრებას

182. დამემკვიდრების რომელი ტიპისათვის არის დამახასიათებელი ყველა თაობაში ორივე სქესის დაზიანებული ინდივიდის არსებობა

- * ა) აუტოსომურ დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

183. რა ეწოდება პირს, რომელიც ოჯახიდან პირველი მიმართავს გენეტიკურ კონსულტირებას?

- ა) სიბისი
- * ბ) პრობანდი
- გ) მგარებელი
- დ) არცერთი

184. ვის ეწოდებენ სიბისებს?

- ა) ბიძაშვილებს
- * ბ) დედმამიშვილებს
- გ) დეიდაშვილებში
- დ) მშობლებს

185. ჩამოთვლილი ინდივიდებიდან რომელია ადამიანისათვის პირველი ხარისხის ნათესავები?

- ა) მშობლები
- ბ) დედმამიშვილები
- გ) შვილები
- * დ) ყველა
- ე) არცერთი

186. მოყვანილი მტკიცებულებებიდან რომელია მართებული?

- ა) ნივთიერების გერატოგენული ეფექტი შეიძლება განისაზღვროს ჩვილზე მისი ფარმაკოლოგიური შემოქმედებით
- ბ) ორი აგენტის ერთდროული შემოქმედებისას მათი საბოლოო გერატოგენული ეფექტი შეიძლება განისაზღვროს ამ აგენტის ცალ-ცალკე შემოქმედებისას გამოწვეული შედეგების შეჯამებით
- * გ) აგენტის გერატოგენული რისკის განსაზღვრისას მნიშვნელობა აქვს მის ბუნებას, შემოქმედების ხანგრძლივობას, მის რაოდენობას და გესტაციის პერიოდს
- დ) არცერთი ზემოთჩამოთვლილი

187. მოყვანილი სიტუაციებიდან რომლის დროს შეიძლება განვითარდეს ნაყოფის ლეფორმაცია?

- ა) მრავალნაყოფიანი
- ბ) ნაყოფის დიდი ზომა
- გ) ნაყოფის არასწორი მდებარეობა
- * დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

188. მიუთითეთ ციტოგენეტიკური სტრუქტურა, რომელიც არ გამოვლინდება ქრომოსომების რუტინული შეღებვით

- ა) ქრომატიდი
- ბ) ცენტრომერა

გ) ტელომერა

*დ) ფრაგილური საიგი

189. რა განსხვავებაა მამაკაცის და ქალების გამეტოგენეზს შორის?

ა) სინაფსი წარმოიქმნება მხოლოდ ქალებში

ბ) ჩანასახოვანი უჯრედების წინამორბედების მიტომური გაყოფა ხდება მხოლოდ მამაკაცებში

*გ) ორგანიზმის მომწიფამდე მეიოზის ერთ-ერთ სტადიაში შეყოვნება ხდება მხოლოდ ქალებში

დ) მეიოზი მამაკაცებში იწყება ვაჟის ემბრიონალური განვითარების პერიოდში, ხოლო ქალებში სქესობრივი მომწიფების შემდგომ

190. მიუთითეთ სინდრომის წყვილი, რომლებიც ასახულებენ გენომური იმპრინგინგის არსებობას

ა) კატის კნავილის სინდრომი, ვოლფ-ჰირშჰორნის სინდრომი

ბ) ვოლფ-ჰირშჰორნის სინდრომი, ანგელმანის სინდრომი

*გ) პრადერ-ვილის სინდრომი, ანგელმანის სინდრომი

დ) მილერ-დიკერის სინდრომი, პრადერ-ვილის სინდრომი

191. ლეიკომის მოყვანილი სტადიებიდან რომელში შეიძლება გაქრეს ფილადელფიური "Ph" სინდრომი?

ა) ქრონიკული მიელოლეიკომის ბლასტური კრიზი

ბ) ქრონიკული მიელოლეიკომის რემისია

*გ) "Ph" ქრომოსომიანი მწვავე ლეიკომის რემისია

192. ლეიკომის რომელი ფორმისთვის არის დამახასიათებელი t(8:21)?

ა) მწვავე ლიმფობლასტური ლეიკოზი

ბ) მწვავე მიელობლასტური ლეიკოზი M1

*გ) მწვავე მიელობლასტური ლეიკოზი M2

დ) მწვავე მონობლასტური ლეიკოზი

194. ჩამოთვლილი გენებიდან, რომლის ფუნქციის დაკარგვა იწვევს სიმსივნის განვითარების?

ა) პროტონკოგენები

*ბ) სიმსივნის სუპრესორული გენები

გ) ორივე

დ) არცერთი

195. ცისტური ფიბროზი აუტოსომურ-რეცესიული დაავადებაა სიხშირით 1/2500. როგორია მოცემულ პოპულაციაში დაავადებული ბავშვის დაბადების რისკი, თუ დედაც და მამაც ამ პოპულაციიდან არიან და არცერთს ოჯახურ ანამნეზში ცისტური ფიბროზი არ აღენიშნება?

ა) 1/25

ბ) 1/50

*გ) 1/2500

დ) 1/400

196. ცისტური ფიბროზი აუტოსომურ-რეცესიული დაავადებაა სიხშირით 1/2500. როგორია მოცემულ პოპულაციაში ჰეტერომიგოტული მტარებლობის სიხშირე?

*ა) 1/25

ბ) 1/40

გ) 1/50

დ) 1/100

197. ბავშვს აქვს მოკლე კიდური, რისი მიზეზიც ლულოვანი ძვლების სუბსტანციის ანომალური ჰისტოლოგიური ფორმაციაა) აღნიშნულ შემთხვევაში ადგილი აქვს:

ა) მალფორმაციას

ბ) დიზრუფციას

*გ) დისპლაზიას

დ) ლეფორმაციას

198. ბავშვი დაიბადა მხოლოდ ერთი თირკმლით, მეორე თირკმელში სისხლის მიწოდება შეწყდა გესტაციის 14 კვირის ვადაზე. აღნიშნულ შემთხვევაში ადგილი აქვს:

- ა) მალფორმაციას
- *ბ) ღიზრუფციას
- გ) ღისპლაზიას
- ღ) ღეფორმაციას

199. გყუპისცალს აქვს ზონჩხის ღარღევეები იმის გამო, რომ ორივე გყუპის თავი ნააღრეველ ღა ერთღროულად ზავიღა მციღრე მენჯის ღრუში. მოცემულ შემთხვევაში აღგიღი აქვს:

- ა) მალფორმაციას
- ბ) ღიზრუფციას
- გ) ღისპლაზიას
- *ღ) ღეფორმაციას

200. ბავშვი ღაბბაღა ქორიორეგინიგით ღა სიბრმავეით ცალ თეაღზე, რისი მიმეზიც საშვიღოსნოსშიღა განვითარების პერიოღღში წითურით ინფიცირება მოცემულ შემთხვევაში აღგიღი აქვს

- ა) მალფორმაციას
- *ბ) ღიზრუფციას
- გ) ღისპლაზიას
- ღ) ღეფორმაციას

201. ქვემოთ ზამოთევიღიღან, რომელი პათოღოგიაა უფრო მოსაღოღნელი ოჯახში, როღესაც ღეღის ასაკი აღემაგება 35 წიღს?

- ა) აუგოსომურ-რეცესიული ღაავაღება
- ბ) გრანსლოკაცია
- *გ) გრისომია 21
- ღ) ახალი ღომინანგური მუგაცია
- ე) X-შეჭიღული ღაავაღება

202. ქვემოთ მოყვანიღი პასუხებიღან, რომელი პათოღოგიაა უფრო მოსაღოღნელი ოჯახში, საღაც ღეღას აღენიშნება ბაღანსირებული გრანსლოკაცია?

- ა) აუგოსომურ-რეცესიული ღაავაღება
- ბ) ახალი ღომინანგური მუგაცია
- გ) X-შეჭიღული ღაავაღება
- *ღ) ქრომოსომული პათოღოგია

203. ქვემოთ მოყვანიღი პასუხებიღან რომელი პათოღოგიაა უფრო მოსაღოღნელი ოჯახში, საღაც აღგიღი აქვს ნათესაურ ქორწინებას?

- *ა) აუგოსომურ-რეცესიული ღაავაღება
- ბ) გრანსლოკაცია
- გ) გრისომია 13
- ღ) ახალი ღომინანგური მუგაცია
- ე) X-შეჭიღული ღაავაღება

205. ღამემკვიღრების რომელ გიპს მიეკუთენება ჰანგინგტონის ქორეა?

- ა) აუგოსომურ-რეცესიული
- *ბ) აუგოსომურ ღომინანგური
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიღული
- ღ) მიგოქონღრიული

206. ღამემკვიღრების რომელ გიპს მიეკუთენება ღუმენის კუნთოვანი ღისგროფია?

- ა) აუგოსომურ-რეცესიული
- ბ) აუგოსომურ ღომინანგური
- *გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიღული
- ღ) მიგოქონღრიული

207. თანღართული ანომაღიების რომელი გიპის ღროს არის ეფექტური ქირურგიული მკურნაღობა?

- ა) ღისპლაზია
- ბ) ღიზრუფცია

* გ) ლეფორმაცია

208. რომელი გენეტიკური დაავადების დროს არის ეფექტური ლიეგური შეზღუდვა?

- ა) მარფანის სინდრომი
- * ბ) გალაქტოემია
- გ) ჰემოფილია
- დ) თეი-საქსის დაავადება

209. აქონდროპლაზია წარმოადგენს:

- ა) ლეფორმაციას
- ბ) თანმიმდევრობას
- * გ) დისპლაზიას
- დ) სისხლძარღვოვან დარღვევას

210. ორსულობის რა ვადაზე ხდება კისრის ნაოჭის/საყელოსმიერი სივრცის განსაზღვრა?

- ა) 9-10 კვირაზე
- * ბ) 10-13 კვირაზე
- გ) 13-16 კვირაზე
- დ) 16-18 კვირაზე

211. კისრის ნაოჭის/საყელოსმიერი სივრცის განსაზღვრით, დაუნის სინდრომის დიაგნოსტიკური სიზუსტეა:

- ა) 70%
- ბ) 50%
- * გ) 80%
- დ) 100 %

212. ფოლიუმის მკავით პერიკონცეპტუალური ვიტამინოთერაპია ორსულობამდე ამცირებს:

- ა) დაუნის სინდრომის განვითარების რისკს
- * ბ) ნერვული მილის დეფექტების განვითარების რისკს
- გ) ცისტური ფიბროზის/მუკოვისცილოზის განვითარების რისკს

213. I ტრიმესტრში ბიოქიმიური სკრინინგ-ტესტით ხდება შემდეგი მაჩვენებლების განსაზღვრა:

- * ა) ორსულობასთან ასოცირებული პლაზმური პროტეინი - "A" და თავისუფალი ბეტა ქორიოგონადოტროპული ჰორმონი
- ბ) თავისუფალი ბეტა ქორიოგონადოტროპული ჰორმონი და ალფა ფეტოპროტეინი
- გ) თავისუფალი ესტრიოლი და ორსულობასთან ასოცირებული პლაზმური პროტეინი - "A"

214. II ტრიმესტრის ბიოქიმიური სკრინინგ-ტესტით ხდება შემდეგი მაჩვენებლების განსაზღვრა:

- ა) ორსულობასთან ასოცირებული პლაზმური პროტეინი - "A" და თავისუფალი ბეტა ქორიოგონადოტროპული ჰორმონი
- ბ) თავისუფალი ესტრიოლი და ორსულობასთან ასოცირებული პლაზმური პროტეინი - "A"
- * გ) თავისუფალი ბეტა ქორიოგონადოტროპული ჰორმონი, ალფა ფეტოპროტეინი და თავისუფალი ესტრიოლი
- დ) ორსულობასთან ასოცირებული პლაზმური პროტეინი - "A" და ალფა ფეტოპროტეინი

215. თავისუფალი ბეტა ქორიოგონადოტროპული ჰორმონის მაჩვენებელი მომატებულია

- * ა) დაუნის სინდრომის შემთხვევაში
- ბ) ტერნერის სინდრომის შემთხვევაში
- გ) პაგაუს სინდრომის შემთხვევაში
- დ) კლაინფელტერის სინდრომის შემთხვევაში

216. თავისუფალი ბეტა ქორიოგონადოტროპული ჰორმონის მაჩვენებელი დაქვეითებულია

- ა) დაუნის სინდრომის შემთხვევაში
- ბ) ტერნერის სინდრომის შემთხვევაში
- * გ) პაგაუს სინდრომის შემთხვევაში
- დ) კლაინფელტერის სინდრომის შემთხვევაში

217. თავისუფალი ბეტა ქორიოგონადოტროპული ჰორმონის მაჩვენებელი დაქვეითებულია

- ა) დაუნის სინდრომის შემთხვევაში
- ბ) ტერნერის სინდრომის შემთხვევაში

- *გ) ეღვარდის სინდრომის შემთხვევაში
- ლ) კლაინფელტერის სინდრომის შემთხვევაში

218. ალფა ფეტოპროტეინის მაჩვენებელი დაქვეითებულია:

- ა) ნერვული მილის ლეფექტების შემთხვევაში
- ბ) კანის დაავადებების შემთხვევაში
- *გ) დაუნის სინდრომის შემთხვევაში
- დ) მუცლის კელის ღია ლეფექტისას

219. ალფა ფეტოპროტეინის მაჩვენებელი დაქვეითებულია:

- ა) ნერვული მილის ლეფექტების შემთხვევაში
- ბ) კანის დაავადებების შემთხვევაში
- *გ) ეღვარდის სინდრომის შემთხვევაში
- დ) მუცლის კელის ღია ლეფექტისას

220. ალფა ფეტოპროტეინის მაჩვენებელი დაქვეითებულია:

- ა) ნერვული მილის ლეფექტების შემთხვევაში
- ბ) კანის დაავადებების შემთხვევაში
- *გ) პაგაუს სინდრომის შემთხვევაში
- დ) მუცლის კელის ღია ლეფექტისას

221. ალფა ფეტოპროტეინის მაჩვენებელი დაქვეითებულია:

- ა) ნერვული მილის ლეფექტების შემთხვევაში
- ბ) კანის დაავადებების შემთხვევაში
- *გ) დედის ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტის შემთხვევაში
- დ) მუცლის კელის ღია ლეფექტისას

222. ალფა ფეტოპროტეინის მაჩვენებელი მომატებულია

- ა) პაგაუს სინდრომის შემთხვევაში
- *ბ) თირკმლის პათოლოგიების შემთხვევაში
- გ) ტერნერის სინდრომის შემთხვევაში
- დ) არცერთ შემთხვევაში

223. ალფა ფეტოპროტეინის მაჩვენებელი მომატებულია

- ა) პაგაუს სინდრომის შემთხვევაში
- *ბ) ფილტვის ცისტალენომატოზური დაავადების შემთხვევაში
- გ) ტერნერის სინდრომის შემთხვევაში
- დ) არცერთ შემთხვევაში

224. ალფა ფეტოპროტეინის მაჩვენებელი მომატებულია

- ა) პაგაუს სინდრომის შემთხვევაში
- *ბ) ნერვული მილის ლეფექტების შემთხვევაში
- გ) ტერნერის სინდრომის შემთხვევაში
- დ) არცერთ შემთხვევაში

225. ალფა ფეტოპროტეინის მაჩვენებელი მომატებულია

- ა) პაგაუს სინდრომის შემთხვევაში
- *ბ) დედის ღვიძლის და საკვერცხის სიმსივნისას
- გ) ტერნერის სინდრომის შემთხვევაში
- დ) არცერთ შემთხვევაში

226. ალფა ფეტოპროტეინის მაჩვენებელი მომატებულია

- *ა) მკვლარი ნაყოფის შემთხვევაში
- ბ) პაგაუს სინდრომის შემთხვევაში
- გ) ტერნერის სინდრომის შემთხვევაში
- დ) არცერთ შემთხვევაში

227. მოზარდობის პერიოდში საზარდულის თიაქრის არსებობა, თიაქრის პარკში სათესლე ჯირკვლის არსებობით ხშირია:

- ა) სვიაერის სინდრომის შემთხვევაში
- ბ) კლანფელგერის სინდრომის შემთხვევაში
- *გ) ანდროგენრემისტენობის შემთხვევაში
- დ) არცერთ შემთხვევაში

228. საზარდე სისტემის ანომალიები დამახასიათებელია:

- ა) ანდროგენრემისტენობის არასრული ფორმისას
- *ბ) მიულერის აპლაზიისას
- გ) გონადების დისგენეზის სუფთა ფორმის შემთხვევაში
- დ) არცერთ შემთხვევაში

229. აქონდროპლაზიის დამემკვიდრების ტიპად განიხილება:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- *ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- დ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული

230. ალკჰიმერის დაავადების დამემკვიდრების ტიპად განიხილება:

- *ა) მულტიფაქტორული ან აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) მულტიფაქტორული ან აუტოსომურ რეცესიული
- გ) მულტიფაქტორული
- დ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული

231. ალკჰიმერის დაავადების გამოვლენის პერიოდია:

- ა) პრენატალური
- ბ) აღრეული ბავშვობა
- გ) ყრმობა
- *დ) შუა ან გვიანი ზრდასრული ასაკი

232. ბეკით-ვიდმანის სინდრომის გამომწვევი მიზეზია:

- *ა) უნიპარენტალური დისომია
- ბ) მე-11 ქრომოსომის ტრისომია
- გ) მე-11 ქრომოსომის მონოსომია
- დ) არცერთი შემთხვევაში

233. შარკო-მარი თუსის დაავადების დამემკვიდრების ტიპია:

- *ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- დ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული

234. "BHAღGE"-ის სინდრომის დამემკვიდრების ტიპია:

- *ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- დ) მულტიფაქტორული

235. კრონის დაავადების დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- *დ) მულტიფაქტორული

236. ოჯახური აღენომატორი პოლიპომის დამემკვიდრების ტიპია:

- *ა) აუტოსომურ-დომინანტური

- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- დ) მულტიფაქტორული

237. ოჯახური ჰიპერქოლესტერინემიის დამემკვიდრების ტიპია:

- *ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- დ) მულტიფაქტორული

238. ფრაგილური X სინდრომის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- *გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული
- დ) მულტიფაქტორული

239. მემკვიდრეობითი ჰემოქრომატოზის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- *ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- დ) მულტიფაქტორული

240. ჰანგინგტონის დაავადების დამემკვიდრების ტიპია:

- *ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- დ) მულტიფაქტორული

241. ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- *დ) მულტიფაქტორული

242. ნეიროფიბრომატოზის დამემკვიდრების ტიპია:

- *ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- დ) მულტიფაქტორული

243. ორნიტინგრანსკარბამილაზას დეფიციტის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- *გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული
- დ) მულტიფაქტორული

244. ორნიტინგრანსკარბამილაზას დეფიციტისას ძირითადად ვლინდება:

- ა) ჰიპოამონიემია;
- ბ) ჰიპერკალცემია;
- *გ) ჰიპერამონიემია;
- დ) ჰიპერმაგნემია

245. რძიანი ყავისფერი ლაქები დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისას:

- ა) ორნიტინგრანსკარბამილაზას დეფიციტი
- ბ) ჰანგინგტონის დაავადება
- *გ) ნეიროფიბრომატოზი
- დ) მილერ-ლიკერის სინდრომი

246. მიგრალური სარქელის პროლაფსი და ჩონჩხის ანომალიები დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადების შემთხვევაში

- ა) ორნითინგრანსკარბამილაზას დეფიციტი
- ბ) ჰანტინგტონის დაავადება
- *გ) მარფანის სინდრომი
- დ) ნეიროფიბრომატოზი

247. კოლორექტალური სიმსივნე დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისას:

- ა) ორნითინგრანსკარბამილაზას დეფიციტი
- ბ) ჰანტინგტონის დაავადება
- *გ) კოლიჯის მემკვიდრეობითი არაპოლიპოზური სიმსივნე
- დ) ნეიროფიბრომატოზი

248. გლუკოზო-6 ფოსფატ დეჰიდროგენაზას დეფიციტის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- *გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული
- დ) მულტიფაქტორული

249. ჰემოლიზური ანემია დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისათვის:

- *ა) გლუკოზო-6 ფოსფატ დეჰიდროგენაზას დეფიციტი
- ბ) ნეიროფიბრომატოზი
- გ) ორნითინგრანსკარბამილაზას დეფიციტი
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

250. შრატში ტრანსფერინის და ფერიტინის მაღალი შემცველობა დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისათვის:

- ა) გლუკოზო-6 ფოსფატ დეჰიდროგენაზას დეფიციტი
- *ბ) მემკვიდრეობითი ჰემოქრომატოზი
- გ) ორნითინგრანსკარბამილაზას დეფიციტი
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

251. თირკმლის პოლიკისტოზური დაავადების დამემკვიდრების ტიპია:

- *ა) აუტოსომურ - დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული
- დ) მულტიფაქტორული

252. თირკმლის და ღვიძლის ცისტები, ინტრაკრანიალური ანევრიზმა, მიგრალური სარქელი პროლაფსი და თირკმლის პროგრესული უკმარისობა დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისათვის:

- ა) ნეიროფიბრომატოზი
- ბ) მემკვიდრეობითი ჰემოქრომატოზი
- გ) მარფანის სინდრომი
- *დ) თირკმლის პოლიკისტოზური დაავადება

253. თირკმლის და ღვიძლის ცისტები, ინტრაკრანიალური ანევრიზმა, მიგრალური სარქელი პროლაფსი და თირკმლის პროგრესული უკმარისობა დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისათვის:

- *ა) თირკმლის პოლიკისტოზური დაავადება
- ბ) გლუკოზო-6 ფოსფატ დეჰიდროგენაზას დეფიციტი
- გ) მარფანის სინდრომი
- დ) ცისტური ფიბროზი

254. ბავშვობისას ჰიპერფაგია და სიმსუქნე, ჰიპოტონია, კოგნიტიური განვითარების შეფერხება დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისათვის:

- ა) მარფანის სინდრომი
- *ბ) პრადლერ-ვილის სინდრომი

- გ) მემკვიდრეობითი ჰემოქრომატოზი
- დ) ნეიროფიბრომატოზი

255. რეგინობლასტომის ღამემკვიდრების გიპია:

- *ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული
- დ) მულტიფაქტორული

256. რეგის სინდრომის ღამემკვიდრების გიპია:

- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- *გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- დ) მულტიფაქტორული
- ე) აუტოსომურ - დომინანტური

257. თეი-საქსის დაავადების ღამემკვიდრების გიპია:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- *ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული
- დ) მულტიფაქტორული

258. თალასემიის ღამემკვიდრების გიპია:

- ა) აუტოსომურ - დომინანტური
- *ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული
- დ) მულტიფაქტორული

259. თრომბოფილიის ღამემკვიდრების გიპია:

- *ა) აუტოსომურ - დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული
- დ) მულტიფაქტორული

260. პიგმენტური ქსეროდერმის ღამემკვიდრების გიპია:

- ა) აუტოსომურ - დომინანტური
- *ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული
- დ) მულტიფაქტორული

261. ზოგიერთი მანკის განმეორების რისკი დაავადებულ ინდივიდთა და-ძმებსა და შთამომავლებში 10%-ია, რიკი ძმისშვილებში -5%, ბიძაშვილებში კი - 2,5%. როგორი გიპით ღამემკვიდრება დაავადება?

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- *ბ) აუტოსომურ-დომინანტური დაქვეითებული პენეტრანტობით
- გ) მულტიფაქტორული

262. აშკენაზის ებრაელებში გავრცელებულია შემდეგი დაავადებები:

- ა) ნამგლისებურუჯრედოვანი ანემია
- ბ) ფენილკეტონურია
- *გ) თეი-საქსის დაავადება
- დ) გალაქტოზემია

262. თეი-საქსის დაავადება გავრცელებულია შემდეგ პოპულაციაში:

- ა) ამერიკელ შავკანიანებში
- ბ) აშკენაზის ებრაელებში
- *გ) თეი-საქსის დაავადება

263. ალფა თალასემიისათვის პრენატალურად დამახასიათებელია:

- ა) ულტრასონოგრაფიულად ნერეული მილის დეფექტის არსებობა
- ბ) ულტრასონოგრაფიულად პარაკუჭთაშუა ძვილის დეფექტის არსებობა
- *გ) ულტრასონოგრაფიულად აღინიშნება ნაყოფის გენერალიზებული შეშუპება

264. კლინიკურად ქორეული მოძრაობა, ხასიათის ცვლილება და გონებრივი შესაძლებლობების პროგრესული დაქვეითება დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისათვის:

- ა) მარფანის სინდრომი
- ბ) ლებერის ოპტიკური ნეიროპათია
- გ) თეი-საქსის დაავადება
- *დ) ჰანტინგტონის დაავადება

265. კლინიკურად ქორეული მოძრაობა, ხასიათის ცვლილება და გონებრივი შესაძლებლობების პროგრესული დაქვეითება დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისათვის:

- ა) მარფანის სინდრომი
- *ბ) ჰანტინგტონის დაავადება
- გ) ედვარდსის სინდრომი
- დ) თეი-საქსის დაავადება
- ე) ტერნერის სინდრომი

266. კლინიკურად ქორეული მოძრაობა, ხასიათის ცვლილება და გონებრივი შესაძლებლობების პროგრესული დაქვეითება დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისათვის:

- ა) ჰომოცისტინურია
- *ბ) ჰანტინგტონის დაავადება
- გ) ედვარდსის სინდრომი
- დ) ცისტური ფიბროზი

267. ჰომოცისტინურიის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- *გ) აუტოსომურ-რეცესიული
- დ) პოლიგენური

268. ჰომოცისტინურიის დიფერენციალური დიაგნოსტიკა გარდება:

- ა) ჰანტინგტონის დაავადებთან
- ბ) ტერნერის სინდრომთან
- *გ) მარფანის სინდრომთან
- დ) ცისტურ ფიბროზთან

269. დიდი ყურები, გამოწეული ქვედა ყბა, მეგალოტესტისი და მსუბუქი ან საშუალო სიმძიმის გონებრივი რეტარდაცია დამახასიათებელია:

- ა) დაუნის სინდრომისათვის
- ბ) მარფანის სინდრომისათვის
- *გ) ფრაგილური X სინდრომისათვის
- დ) გალაქტოზემიისათვის

270. დიდი ყურები, გამოწეული ქვედა ყბა, მეგალოტესტისი და მსუბუქი ან საშუალო სიმძიმის გონებრივი რეტარდაცია დამახასიათებელია:

- ა) კლაინფელტერის სინდრომისათვის
- *ბ) ფრაგილური X სინდრომისათვის
- გ) ნუნანის სინდრომისათვის
- დ) გალაქტოზემიისათვის

271. დიდი ყურები, გამოწეული ქვედა ყბა, მეგალოტესტისი და მსუბუქი ან საშუალო სიმძიმის გონებრივი რეტარდაცია დამახასიათებელია:

- ა) კლაინფელტერის სინდრომისათვის
- *ბ) ფრაგილური X სინდრომისათვის
- გ) ცისტური ფიბროზი

დ) ჰომოციტინურიისათვის

272. კერნს-სეირეს სინდრომის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- *დ) მიტოქონდრიული

273. კერნს-სეირეს სინდრომის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- ბ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- *გ) მიტოქონდრიული
- დ) პოლიგენური

274. კერნს-სეირეს სინდრომის დამემკვიდრების ტიპია:

- *ა) მიტოქონდრიული
- ბ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- გ) მულტიფაქტორული
- დ) აუტოსომურ-რეცესიული

275. პროგრესული ოფტალმოპლეგია, ბალურის პიგმენტაციის დარღვევები, გულის ბლოკადა და ცერებრალური ატაქსია დამახასიათებელია:

- ა) ფრაგილური X სინდრომისათვის
- ბ) გალაქტოზემიისათვის
- გ) ტერნერის სინდრომისათვის
- *დ) კერნს-სეირეს სინდრომისათვის

276. პროგრესული ოფტალმოპლეგია, ბალურის პიგმენტაციის დარღვევები, გულის ბლოკადა და ცერებრალური ატაქსია დამახასიათებელია:

- ა) ცისტური ფიბროზისათვის
- *ბ) კერნს-სეირეს სინდრომისათვის
- გ) ლუშენის კუნთოვანი დისტროფიისათვის
- დ) ბეკერის კუნთოვანი დისტროფიისათვის

277. პროგრესული ოფტალმოპლეგია, ბალურის პიგმენტაციის დარღვევები, გულის ბლოკადა და ცერებრალური ატაქსია დამახასიათებელია:

- ა) ცისტური ფიბროზისათვის
- *ბ) კერნს-სეირეს სინდრომისათვის
- გ) ლუშენის კუნთოვანი დისტროფიისათვის
- დ) ჰანგინგტონის ქორეა

278. კერნს-სეირეს სინდრომისათვის დამახასიათებელია:

- *ა) პროგრესული ოფტალმოპლეგია, ბალურის პიგმენტაციის დარღვევები, გულის ბლოკადა და ცერებრალური ატაქსია
- ბ) დიდი ყურები, პროგნათია (პრომინენტ ცპინ) მეგალოტესტისი და მსუბუქი ან საშუალო სიმძიმის გონებრივი რეტარდაცია
- გ) ფრთისებური ნაოჭი კისერზე, ფართე გულმკერდი, სქესობრივი ინფანტილიზმი
- დ) კლინიკურად ქორეული მოძრაობა, ხასიათის ცვლილება და გონებრივი შესაძლებლობების პროგრესული დაქვეითება

279. კერნს-სეირეს სინდრომისათვის დამახასიათებელია:

- ა) მიგრალური სარქელის პროლაფსი და ჩონჩხის ანომალიები
- *ბ) პროგრესული ოფტალმოპლეგია, ბალურის პიგმენტაციის დარღვევები, გულის ბლოკადა და ცერებრალური ატაქსია
- გ) შრაგში ტრანსფერინის და ფერიტინის მაღალი შემცველობა
- დ) კლინიკურად ქორეული მოძრაობა, ხასიათის ცვლილება და გონებრივი შესაძლებლობების პროგრესული დაქვეითება

280. კერნს-სეირეს სინდრომისათვის დამახასიათებელია:

ა) მიგრალური სარქელის პროლაფსი და ჩონჩხის ანომალიები

*ბ) პროგრესული ოფტალმოპლეგია, ბადურის პიგმენტაციის დარღვევები, გულის ბლოკადა და ცერებრალური ატაქსია

გ) შრატში ტრანსფერინის და ფერიტინის მაღალი შემცველობა

დ) თირკმლის და ღვიძლის ცისტები, ინტრაკრანიალური ანევრიზმა, მიგრალური სარქელი პროლაფსი და თირკმლის პროგრესული უკმარისობა

281. ოპტიკური ნერვის აგროფია, მოძრაობის დარღვევები და ელექტროკარდიოგრაფიული ცვლილებები, დაავადების დიდიდან ორივე სქესის შვილებზე გადაცემა დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისათვის:

ა) გალაქტოზემია

*ბ) ლებურის ოპტიკური ნეიროპათია

გ) ალბინიზმი

დ) შარკო-მარი თუსის სინდრომი

282. ოპტიკური ნერვის აგროფია, მოძრაობის დარღვევები და ელექტროკარდიოგრაფიული ცვლილებები, დაავადების დიდიდან ორივე სქესის შვილებზე გადაცემა დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისათვის:

ა) ჰომოცისტინურია

*ბ) ლებურის ოპტიკური ნეიროპათია

გ) მარფანის სინდრომი

დ) შარკო-მარი თუსის სინდრომი

283. ოპტიკური ნერვის აგროფია, მოძრაობის დარღვევები და ელექტროკარდიოგრაფიული ცვლილებები, დაავადების დიდიდან ორივე სქესის შვილებზე გადაცემა დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისათვის:

ა) ჰომოცისტინურია

*ბ) ლებურის ოპტიკური ნეიროპათია

გ) რეტის სინდრომი

დ) პიგმენტური ქსეროლერმა

284. ოპტიკური ნერვის აგროფია, მოძრაობის დარღვევები და ელექტროკარდიოგრაფიული ცვლილებები, დაავადების დიდიდან ორივე სქესის შვილებზე გადაცემა დამახასიათებელია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ერთ-ერთი დაავადებისათვის:

ა) პრადურ-ვილის სინდრომი

*ბ) ლებურის ოპტიკური ნეიროპათია

გ) რეტის სინდრომი

დ) ნეიროფიბრომატოზი

285. ავთვისებიანი ჰიპერთერმის დამემკვიდრების ტიპია:

*ა) აუტოსომურ-დომინანტური

ბ) აუტოსომურ-რეცესიული

გ) მულტიფაქტორული

დ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული

286. ავთვისებიანი ჰიპერთერმის დამემკვიდრების ტიპია:

ა) აუტოსომურ-რეცესიული

*ბ) აუტოსომურ-დომინანტური

გ) მულტიფაქტორული

დ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური

287. ავთვისებიანი ჰიპერთერმის დამემკვიდრების ტიპია:

ა) აუტოსომურ-რეცესიული

*ბ) აუტოსომურ-დომინანტური

გ) მიტოქონდრიული

დ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული

288. ავთვისებიანი ჰიპერთერმის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) პოლიგენური
- ბ) მიტოქონდრიული
- *გ) აუტოსომურ-დომინანტური
- დ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური

289. ანტიმალარიული თერაპიისას სწრაფი ჰემოლიზი განპირობებულია:

- ა) ორნიტინტრანსკარბამილაზის დეფიციტით
- *ბ) გლუკოზო-6-ფოსფატ-დეჰიდროგენაზის დეფიციტით
- გ) ფენილალანინჰიდროქსილაზის დეფიციტით
- დ) გალაქტოზო-1-ურიდილტრანსფერაზის დეფიციტით

290. ანტიმალარიული თერაპიისას სწრაფი ჰემოლიზი განპირობებულია:

- ა) ჰექსამინიდაზა A-ს დეფიციტით
- *ბ) გლუკოზო-6-ფოსფატ-დეჰიდროგენაზის დეფიციტით
- გ) ფენილალანინჰიდროქსილაზის დეფიციტით
- დ) თირეოიდპეროქსიდაზის დეფიციტით

291. სწრაფი აცეტილირების მქონე ინდივიდებში, იმონიაბილით მკურნალობისას აღვილი აქვს:

- *ა) გვერდითი ეფექტების განვითარების რისკის მაგებას
- ბ) სწრაფ თერაპიულ ეფექტს
- გ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის
- დ) სწორია ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

292. ნელი აცეტილირების მქონე ინდივიდებში, იმონიაბილით მკურნალობისას აღვილი აქვს:

- ა) გვერდითი ეფექტების განვითარების რისკის მაგებას
- *ბ) სწრაფ თერაპიულ ეფექტს
- გ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის
- დ) სწორია ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

293. იზოლირებული პილოროსტენოზის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- *გ) მულტიფაქტორული
- დ) მიტოქონდრიული

294. იზოლირებული პილოროსტენოზის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- ბ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- *გ) მულტიფაქტორული
- დ) მიტოქონდრიული

295. იზოლირებული პილოროსტენოზის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-დომინანტური
- *გ) მულტიფაქტორული
- დ) მიტოქონდრიული

296. იზოლირებული პილოროსტენოზის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-რეცესიული
- ბ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- გ) მიტოქონდრიული
- *დ) მულტიფაქტორული

297. 25 წლისათვის მოსახლეობის დაახლოებით რამდენ პროცენტს აღენიშნება რომელიმე გენეტიკური დაავადება?

- *ა) 5%
- ბ) 10%
- გ) 15%

დ) 20%

298. 25 წლისათვის მოსახლეობის დაახლოებით რამდენ პროცენტს აღენიშნება რომელიმე გენეტიკური დაავადება?

- ა) 1 %
- ბ) 2 %
- *გ) 5%
- დ) 10%

299. 25 წლისათვის მოსახლეობის დაახლოებით რამდენ პროცენტს აღენიშნება რომელიმე გენეტიკური დაავადება?

- ა) 1 %
- ბ) 3 %
- *გ) 5%
- დ) 15%

300. ნათესაობაში ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტის არსებობისას, მისი განვითარების რისკი პირველი რიგის ნათესაებებში შეადგენს:

- ა) 1%
- ბ) 5 %
- *გ) 10%
- დ) 15%

301. ნათესაობაში ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტის არსებობისას, მისი განვითარების რისკი პირველი რიგის ნათესაებებში შეადგენს:

- ა) 5 %
- *ბ) 10 %
- გ) 15 %
- დ) 20 %

302. ნათესაობაში არაინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტის არსებობისას, მისი განვითარების რისკი პირველი რიგის ნათესაებებში შეადგენს:

- ა) 1%
- *ბ) 5 %
- გ) 10%
- დ) 15%

303. ნათესაობაში არაინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტის არსებობისას, მისი განვითარების რისკი პირველი რიგის ნათესაებებში შეადგენს:

- *ა) 5 %
- ბ) 10 %
- გ) 15 %
- დ) 20 %

304. ბუტუს სიმსივნით ერთი დაავადებული ნათესავის არსებობის შემთხვევაში, პირველი რიგის ნათესაობაში რისკი შეადგენს:

- ა) არ აღემატება პოპულაციურ რისკს
- *ბ) 2-3-ჯერ აღემატება პოპულაციურ რისკს
- გ) 4-ჯერ აღემატება პოპულაციურ რისკს
- დ) არცერთი შემთხვევაში არ არის

305. 6 წლის აფრიკელ ვაჟს ანტიმალარიული საშუალება- პრიმაქინით მკურნალობის ფინზე განუვითარდა ანემია ქვემოთ ჩამოთვლილი ღებულებებიდან მართებულია ყველა, გარდა ერთისა:

- ა) ვაჟს აღენიშნება გლუკოზო-6-ფოსფატის დეფიციტით
- *ბ) ვაჟის დას არ უნდა უმკურნალონ პრიმაქინით
- გ) აღნიშნულ შემთხვევაში უნდა შეიცვალოს ანტიმალარიული მკურნალობის ტაქტიკა
- დ) სავარაუდოა, რომ პაციენტის ღებულების დას არის გლუკოზო-6-ფოსფატის დეფიციტის განმაპირობებელი გენის მტარებელი

306. 6 წლის აფრიკელ ბიჭს ანტიმალარიული საშუალება- პრიმაქინით მკურნალობის ფინზე განუვითარდა ანემია.

ქვემოთ ჩამოთვლილი ღებულებებიდან მართებულია ყველა, გარდა ერთისა:

- ა) საფარაულოა, რომ პაციენტის ღელა არის გლუკოზო-6-ფოსფატის ღეფიცის განმაპირობებელი გენის მგარებელი
- ბ) აღნიშნულ შემთხვევაში უნდა შეიცვალოს ანტიმალარიული მკურნალობის ტაქტიკა
- *გ) ბიჭის ღას არ უნდა უმკურნალონ პრიმაქინით
- ღ) ანტიბიოტიკები, მათ შორის სულფონამიდები ამ შემთხვევაში გამოყენებული უნდა იქნას ღილი სიფრთხილით

307. 18 წლის ვაჟს აქვს ნაადრევი ათეროსკლეროზის არსებობის ღაგვირთული ოჯახური ანამნეზი: მისი მამა ღა ბაბუა მამის მხრიდან გარღაცივალენ მიოკარღიუმის ინფარქტით 30 წლის ასაკში. ცნობიღია, რომ ვაჟის ამამს აღენიშნებოღა სისხლში ქოლესტერინის მაღალი მაჩვენებელი. პრობანღის შესახებ ქვემოთ ჩამოთვლილი ღებულებათაგან მართებულია ყველა, აგრღა ერთისა:

- ა) პრობანღს აქვს 50% რისკი იმისა, რომ სისხლში აღენიშნებღეს ქოლესტერინის მაღალი ღონე
- ბ) ღიეგოთერაპია შემცირებს ქოლესტერინის ღონეს
- გ) პრობანღის ღა-მგებში აუცილებელია ქოლესტერინის ღონის განსამღვრა
- *ღ) ჰიპერქოლესტერინემიის მკურნალობა უნდა ღაიწყოს 30 წლის ასაკიდან

308. 18 წლის ვაჟს აქვს ნაადრევი ათეროსკლეროზის არსებობის ღაგვირთული ოჯახური ანამნეზი: მისი მამა ღა ბაბუა მამის მხრიდან გარღაცივალენ მიოკარღიუმის ინფარქტით 30 წლის ასაკში. ცნობიღია, რომ ვაჟის ამამს აღენიშნებოღა სისხლში ქოლესტერინის მაღალი მაჩვენებელი. პრობანღის შესახებ ქვემოთ ჩამოთვლილი ღებულებათაგან მართებულია ყველა, აგრღა ერთისა:

- ა) პრობანღის ღა-მგებში აუცილებელია ქოლესტერინის ღონის განსამღვრა
- ბ) ღიეგოთერაპია შემცირებს ქოლესტერინის ღონეს
- *გ) ჰიპერქოლესტერინემიის მკურნალობა უნდა ღაიწყოს 30 წლის ასაკიდან
- ღ) პრობანღისათვის მეგალ მნიშუნელოვანია რისკ-ფაქტორების შემცირება, მაგალითად როგორიცაა თამბაქოს მოხმარება

309. მღღრობითი სქესის ახალშობილს აღენიშნება პნევმონიის მრავლობითი ეპიზოღი, კანის ინფექციური ღაზიანება, ენცეფალიტი ღა კომბინირებული იმუნოღეფიცია. ქვემოთ ჩამოთვლილი ციღის ფუნქციის ტიპებიდან რომღის ღაზიანება აღინიშნება მოცემულ შემთხვევაში?

- *ა) ფერმენტის ღეფიცია
- ბ) მემბრანული საგრანსპორტო ციღის პათოლოგია
- გ) უჯრღის სტრუქტურის ცვლილება
- ღ) უჯრღის რეცეპტორის ცვლილება
- ე) ზრღის ღა ღიფერენცირების პროცესის ღარღვევა

310. მენკეს სინღრომით ღაავაღებულ მამაკაცს (X-ქრომოსომასთან შეჭიღული ღამემკვიღრება. აღენიშნება უნარების პროგრესული ღაქვეითება ღა სპიღენძის ღონის მაგება უჯრღის შიგნით ღა მისი ღონის ღაქვეითება პღამმაში. ქვემოთ ჩამოთვლილი ციღის ფუნქციის ტიპებიდან რომღის ღაზიანება აღინიშნება მოცემულ შემთხვევაში?

- ა) ფერმენტის ღეფიცია
- *ბ) მემბრანული საგრანსპორტო ციღის პათოლოგია
- გ) უჯრღის სტრუქტურის ცვლილება
- ღ) უჯრღის რეცეპტორის ცვლილება
- ე) ზრღის ღა ღიფერენცირების პროცესის ღარღვევა

311. ფენოტიპურად მღღრობითი სქესის ინღივიღს აღენიშნება საზარღუღის თიაქარი, ჰერნიოგომიის შემღეგ თიქრის პარკში ნანახი იქნა გესგისები, პაციენტს აქვს 46, XY კარიოტიპი ღა მას ღაუღგინეს ღიავნოზი- ანღროგენრემისგენტობა ქვემოთ ჩამოთვლილი ციღის ფუნქციის ტიპებიდან რომღის ღაზიანება აღინიშნება მოცემულ შემთხვევაში?

- ა) ფერმენტის ღეფიცია
- ბ) მემბრანული საგრანსპორტო ციღის პათოლოგია
- გ) უჯრღის სტრუქტურის ცვლილება
- *ღ) უჯრღის რეცეპტორის ცვლილება
- ე) ზრღის ღა ღიფერენცირების პროცესის ღარღვევა

312. სისგემური წითელი მღღურას მქონე ორსული ქაღების ნაყოფს მომაგებული აქვს რისკი:

- ა) ნერვული მიღის ღეფექტების განვითარების
- *ბ) გუღის გამტარებლობის ღარღვევის
- გ) ღაუნის სინღრომის განვითარების
- ღ) კაუღალური ღისპღამიის განვითარების

313. ორსული ქალის მიერ კოკაინის მოხმარებისას ბაყოფს შესაძლოა განუვითარდეს:

- ა) ჰიპოპლაზიური სახე
- *ბ) პლაცენტის ნაადრევი აცლა და ნაყოფის ენცეფალოკლასტური დაზიანება
- გ) კაუდალური ლისპლაზიის განვითარება
- დ) პნევმონიის მრავლობითი ეპიზოდი, კანის ინფექციური დაზიანება, ენცეფალიტი და კომბინირებული იმუნოდეფიციტი

314. ორსულობის დროს ვალპროის მჟავით მკურნალობა უკავშირდება:

- ა) დაუნის სინდრომის განვითარების რისკს
- ბ) თირკმლის პოლიცისტოზის განვითარების რისკს
- *გ) ნერვული მილის დეფექტების განვითარების რისკს
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

315. ორსულ ქალებში დიეთილსტილბესტროლის გამოყენება მათ შვილებში მრღის:

- ა) ნერვული მილის დეფექტების განვითარების რისკს
- ბ) თირკმლის პოლიცისტოზის განვითარების რისკს
- *გ) საშოს და საშვილოსნოს ყელის ადენოკარცინომის განვითარების რისკს
- დ) გონალების ლისგენეზის განვითარების რისკს

316. ორსულ ქალებში ანგიოტენზინგარდამქმნელი ფერმენტის ინჰიბიტორების გამოყენება იწვევს:

- ა) ნერვული მილის დეფექტების განვითარების რისკს
- ბ) თირკმლის პოლიცისტოზის განვითარების რისკს
- *გ) ოლიგოჰიდრამნიონის, ნაყოფის თირკმლის განვითარების დარღვევას ან ნეონატალურ სიკვდილს
- დ) კრანოფაციალურ დარღვევებს

317. ორსულობის პირველ ტრიმესტრში ქვემოთ ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან ყველა იქვევს ტერატოგენული ეფექტის განვითარებას, გარდა ერთისა:

- ა) ლითიუმი
- *ბ) კაპტოპრილი
- გ) ეტრეგინატი
- დ) ვალპროის მჟავა
- ე) ვარფარინი

318. ქვემოთ ჩამოთვლილი ნივთიერებებიდან რომელი ნივთიერება წარმოადგენს ალამიანის ტერატოგენს?

- ა) მარისუანა
- ბ) "LSD"
- გ) ჰეროინი
- *დ) ალკოჰოლი
- ე) ყავა

319. შიზოფრენიის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- *გ) მულტიფაქტორული
- დ) მიტოქონდრიული

320. შიზოფრენიის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-რეცესიული
- ბ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- *გ) მულტიფაქტორული
- დ) მიტოქონდრიული

322. მანიაკალურ-დეპრესიული ფსიქოზის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- *გ) მულტიფაქტორული
- დ) მიტოქონდრიული

323. მანიაკალურ-დეპრესიული ფსიქოზის დამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-რეცესიული
- ბ) X-ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- *გ) მულტიფაქტორული
- დ) მიტოქონდრიული

325. ანდროგენრემისგენგობის სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა, გარდა ერთისა:

- ა) პაციენტს აღენიშნება ინტერსექსუალური ტიპის გარეთა სასქესო ორგანოები და ულტრასონოგრაფიულად არ ვიზუალიზდება საშვილსნო
- ბ) პაციენტი ფენოტიპურად ქალია
- *გ) პაციენტს აღენიშნება 46, XY/45, X კარიოტიპი და ქალური ტიპის გენიტალიები
- დ) მამარობითი სქესის ახალშობილს, აღენიშნება ჰიპოსპადია

326. 21 ჰიდროქსილამის დეფიციტისას (თირკმელზედა ჯირკვლის თანდაყოლილი ჰიპერპლაზია) ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან შესაძლოა აღინიშნებოდეს ყველა, გარდა ერთისა:

- ა) ფენოტიპურად ნორმალური მამრობითი სქესის ახალშობილი
- *ბ) მღელრობითი სქესის პაციენტში მიუღერის სადინრების სტრუქტურების არარსებობა
- გ) მღელრობითი სქესის ახალშობილის მასკულინიზაციის სხვადასხვა ხარისხი
- დ) ელექტროლიტური ცვლის დარღვევები
- ე) ვარიაბელური კლინიკური ექსპრესიულობა

327. გონალების დისგენეზის სინდრომის დროს აღინიშნება ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი ნიშანი, გარდა ერთისა:

- ა) ოსტეოპოროზი
- ბ) გარეთა სასქესო ორგანოების ჰიპოპლაზია
- გ) საშარდე სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები
- *დ) ულტრასონოგრაფიული გამოკვლევისას გონალების ნორმალური ზომა
- ე) გულისა და მსხვილი სისხლძარღვების თანდაყოლილი მანკები

328. გონალების დისგენეზის სინდრომის ტიპური ვარიანტია:

- *ა) ტერნერის სინდრომი
- ბ) კალმანის სინდრომი
- გ) აუტომუნური პოლიენდოკრინული სინდრომი
- დ) ცენტრალური გენეზის ჰიპოგონადიზმი
- ე) ჰიპოგონადიზმის ყველა ფორმა

329. გონალების დისგენეზის სინდრომი წარმოადგენს:

- *ა) ქრომოსომულ დაავადებას
- ბ) გენურ დაავადებას
- გ) ჰიპოთალამუსის თანდაყოლილ ან შეძენილ პათოლოგიას
- დ) თანდაყოლილ აუტომუნურ დაავადებას

330. გონალების განვითარების მანკები შესაძლოა გამოწვეული იყოს:

- ა) სასქესო ქრომოსომების რიცხოზობრივი პათოლოგიით
- ბ) სასქესო ქრომოსომების სტრუქტურული პათოლოგიით
- გ) მონოგენური დარღვევებით
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

331. გონალების ფორმირების პროცესის დარღვევის მიზეზი შესაძლოა იყოს:

- ა) სასქესო ქრომოსომების რაოდენობის ცვლილება (მონოსომია, პოლისომია)
- ბ) სასქესო ქრომოსომების სტრუქტურების ცვლილება (დელეცია, ტრანსლოკაცია და ა.შ.)
- გ) ემბრიოგენეზის ადრეულ ეტაპზე არასასურველი ფაქტორების ზემოქმედება
- დ) მონოგენური ცვლილებები აუტოსომურ და სასქესო ქრომოსომებში
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

332. გონალების დისგენეზის დროს ვითარდება:

- *ა) პირველადი ჰიპოგონადიზმის მოვლენები

- ბ) მეორადი ჰიპოგონადიზმის მოვლენები
- გ) პირველადი და მეორადი ჰიპოგონადიზმის ერთდროული არსებობა
- დ) სუსტად გამოხატულ ჰიპოგონადიზმი

333. გერნერის სინდრომისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ღილი სასქესო ბაგეების ჰიპოპლაზია
- ბ) მცირე სასქესო ბაგეების ჰიპოპლაზია
- გ) მოკლე საშო/ ჰიპოპლაზიური საშვილოსნო
- დ) კლიტორის ნორმალური ზომები
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

334. გერნერის სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- ა) ღილი სასქესო ბაგეების ჰიპოპლაზია
- ბ) მცირე სასქესო ბაგეების ჰიპოპლაზია
- გ) ვიწრო საშო და ჰიპოპლაზიური საშვილოსნო
- *დ) ოვოგესტის არსებობა

335. გერნერის სინდრომის დროს ყველაზე იშვიათად გვხვდება:

- ა) აორტის კოარქტაცია
- ბ) ბოტალის სადინრის შეუხორცებლობა
- *გ) დემენცია
- დ) საშარღე სისტემის განვითარების მანკები
- ე) პიგმენტური ნეეუსი

336. გონადების დისგენეზის სინდრომის დიფერენციალური დიაგნოსტიკა გარდება:

- ა) რეკმატიზმთან
- ბ) ტოქსოპლაზმოზთან
- *გ) ნუნანის სინდრომთან
- დ) ჰიპერთირეოზთან

337. გერნერის სინდრომის სადიაგნოსტიკოდ ჩამოთვლილთაგან ყველაზე ინფორმატიულია:

- *ა) კარიოტიპის განსაზღვრა
- ბ) სასქესო ქრომატინის განსაზღვრა
- გ) ძელოვანი ასაკის განსაზღვრა
- დ) სისხლში ტესტოსტერონის და ესტროგენების დონის განსაზღვრა

338. გერნერის სინდრომის სადიაგნოსტიკოდ ჩამოთვლილთაგან ყველაზე ინფორმატიულია:

- ა) ძელოვანი ასაკის განსაზღვრა
- *ბ) მცირე მენჯის დრუს ორგანოების ულტრასონოგრაფიული კვლევა
- გ) სისხლში ესტროგენების დონის განსაზღვრა
- დ) სისხლში ტესტოსტერონის დონის განსაზღვრა

339. სასქესო ჰორმონებით ჩანაცვლებითი ჰორმონალური თერაპია გერნერის სინდრომის დროს:

- ა) იწყება პოსტპუბერტაგული პერიოდიდან
- *ბ) იწყება პუბერტაგული პერიოდიდან
- გ) უძახობსია არ ჩატარდეს
- დ) იწყება ბავშვობის პერიოდიდან

340. ჩანაცვლებითი ჰორმონალური თერაპია გერნერის სინდრომის სინდრომის დროს გარდება:

- ა) მთელი ცხოვრების მანძილზე
- *ბ) 40-50 წლამდე
- გ) პერიოდულად პოსტპუბერტაგულ პერიოდში
- დ) საერთოდ არ ტარდება
- ე) მიზანშეწონილია დაინიშნოს მხოლოდ პუბერტაგულ პერიოდში

341. გონადების დისგენეზის სუფთა ფორმისას, ფერტილობა:

- *ა) არ აღინიშნება

- ბ) აღინიშნება მკურნალობის შემდგომ
- გ) პაციენტი ითვლება პირობითად ფერტილურად
- დ) უნაყოფობა არ აღინიშნება

342. გონადების დისგენეზის მქონე პაციენტთა დისპანსერიზაცია უნდა გარდებოდეს:

- ა) პუბერტატულ პერიოდში
- ბ) აუცილებელი არ არის
- *გ) მთელი ცხოვრების მანძილზე
- დ) პერიოდულად
- ე) პაციენტის სურვილით

343. ანორქიზმის მიზეზი შეიძლება იყოს:

- ა) გენეტიკური ფაქტორები
- ბ) ორსულობის დროს არა კეთილსასურველი ფაქტორების ზეგავლენა
- გ) გონადების აუტოიმუნური გენეზის დაზიანება
- დ) სათესლე ჯირკვლების ინფექციური დაზიანება
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

344. კლავინფულგერის სინდრომის მქონე პაციენტებში სპერმოგრამას ახასიათებს:

- *ა) აზოსპერმია
- ბ) ნორმალური სპერმოგრამა
- გ) ოლიგოსპერმია
- დ) ნეკროსპერმია
- ე) ოლიგოასთენოსპერმია

345. პაციენტებში კლავინფულგერის სინდრომით სასქესო ჰორმონებით ჩანაცვლებითი თერაპიის ეფექტურობის კლინიკური კრიტერიუმებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- ა) მეორადი სასქესო ნიშნების განვითარების ხარისხი
- ბ) კუნთოვანი ძალა
- გ) კუნთოვანი მასის მაგება
- *დ) ტესტიკულების ზომის მაგება
- ე) სათესლე პარკის ზომების მაგება

346. აღრენოგენიტალური სინდრომის მარილდამკარგავი ფორმისათვის დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- ა) ჰიპონაგრიემია
- ბ) ჰიპოქლორემია
- გ) ჰიპერკალიემია
- *დ) ჰიპერგლიკემია
- ე) ჰიპოგლიკემია

347. გოგონებში ტანდაბლობის დროს პირველ რიგში უნდა გამოირიცხოს:

- ა) ჰიპერთირეოზი
- *ბ) ტერნერის სინდრომი
- გ) ჰიპოპარათირეოზი
- დ) ტესტიკულური ფემინიზაცია

348. ნაყოფის გარეთა სასქესო ორგანოების დიფერენცირება ხდება გესტაციური ასაკის შემდეგ ვალებში:

- ა) 35-40 კვირის ვადაზე
- ბ) 27-34 კვირის ვადაზე
- გ) 21-26 კვირის ვადაზე
- *დ) 13-20 კვირის ვადაზე

349. ტერნერის სინდრომი წარმოადგენს:

- ა) მამაკაცის ფსევდოჰერმაფროდიტიზმს
- ბ) გონადების დისგენეზის შერეულ ფორმას
- გ) გონადების დისგენეზის სუფთა ფორმას

- *დ) გონაღების დისგენეზიის გიპიურ ფორმას
- ე) ჩამოთვლილიდან არცერთი

350. გონაღების დისგენეზიის შერეული ფორმის მქონე პაციენტებს აღენიშნებათ:

- ა) პირველადი ამენორეა
- ბ) ლაბაღებისას ინტერსექსუალური გარეთა სასქესო ორგანოები
- გ) სქესობრივი მომწიფება მამაკაცის გიპით
- დ) ზრდაში ჩამორჩენა
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

351. გონაღების დისგენეზიის შერეული ფორმის მქონე პაციენტებს აღენიშნებათ ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- ა) პირველადი ამენორეა
- ბ) ლაბაღებისას ინტერსექსუალური გარეთა სასქესო ორგანოები
- გ) სქესობრივი მომწიფება მამაკაცის გიპით
- *დ) ნორმალური სიმაღლე

352. გონაღების დისგენეზიის სუფთა ფორმის მქონე პაციენტებს აღენიშნებათ ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- ა) პირველადი ამენორეა
- ბ) სხეულის ნორმალური ან ნორმაზე მეტი სიმაღლე
- გ) ქალური ფენოტიპი
- *დ) კასრისებური გულმკერდი

353. გონაღების დისგენეზიის სუფთა ფორმის მქონე პაციენტებს აღენიშნებათ ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- ა) პირველადი ამენორეა
- ბ) სხეულის ნორმალური ან ნორმაზე მეტი სიმაღლე
- გ) ფემინური ან ენუქლოიდური აღნაგობა
- *დ) კასრისებური გულმკერდი

354. გონაღების დისგენეზიის სუფთა ფორმის მქონე პაციენტებს აღენიშნებათ ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- ა) პირველადი ამენორეა
- ბ) სხეულის ნორმალური ან ნორმაზე მეტი სიმაღლე
- გ) ფემინური ან ენუქლოიდური აღნაგობა
- *დ) შინაგანი ორგანოების განვითარების მანკების არსებობა

355. ტესტიკულური ფემინიზაციის სრული ფორმისას პაციენტებში აღდილი აქვს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილს, გარდა ერთისა:

- ა) პირველად ამენორეას;
- ბ) განვითარებულ სარძევე ჯირკვლებს;
- გ) საშვილოსნოს არარსებობას;
- *დ) ვისცეროპათიების არსებობას

356. ტესტიკულური ფემინიზაციის სრული ფორმისას პაციენტებში აღდილი აქვს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილს, გარდა ერთისა:

- ა) პირველად ამენორეას;
- *ბ) განვითარებულ სარძევე ჯირკვლებს;
- გ) საშვილოსნოს არარსებობას;
- დ) მცირე სასქესო ბაგეების ჰიპოპლაზიას

357. გონაღების დისგენეზიის მიზეზს წარმოადგენს ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ყველა, გარდა ერთისა:

- *ა) ოთგენეზის და სპერმატოგენეზის აღრეულ სტადიებზე ქრომოსომული ანომალიების ჩამოყალიბება;
- ბ) რეპროდუქციულ ასაკში რადიაციის ზემოქმედება;
- გ) მენსტრუალური ფუნქციის ჩამოყალიბების პერიოდში სასქესო ორგანოების ანთებითი პროცესი;
- დ) AZF გენის დელეცია

358. ქალური ფენოტიპის პაციენტებში გონალების დისგენეზის შემთხვევებში უნაყოფობის მიზეზს წარმოადგენს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- ა) გონალებში ფოლიკულური აპარატის არარსებობა
- ბ) საშვილოსნოს არარსებობა ან მისი ჰიპოპლაზია;
- გ) გონადოტროპინების ფუნქციის დარღვევა;
- *დ) ნორმალურად ფორმირებული საკვერცხის რეცეპტორული აპარატის მგრძობელობის დაქვეითება გონადოტროპინების მიმართ.

359. ტერნერის სინდრომისას ძირითადი ნიშანია:

- ა) ქალური ფენოტიპი
- ბ) პირველადი ამენორეა
- გ) საშვილოსნოს განუვითარებლობა
- დ) გონალების აპლაზია ან ჰიპოპლაზია
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

360. ტერნერის სინდრომისას ძირითადი ნიშანია:

- ა) სომატური ანომალიების არსებობა
- ბ) პირველადი ამენორეა
- გ) საშვილოსნოს განუვითარებლობა
- დ) გონალების აპლაზია ან ჰიპოპლაზია
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

361. ტერნერის სინდრომისას ძირითადი ნიშანია:

- ა) ქალური ფენოტიპი
- ბ) პირველადი ამენორეა
- გ) საშვილოსნოს განუვითარებლობა
- დ) სქესობრივი ინფანტილიზმი
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

362. ტერნერის სინდრომისას ძირითადი ნიშანია:

- ა) ქალური ფენოტიპი
- ბ) პირველადი ამენორეა
- გ) ზრდაში ჩამორჩენა
- დ) გონალების აპლაზია ან ჰიპოპლაზია
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

363. კლაინფელტერის სინდრომის ტიპური ვარიანტისთვის დამახასიათებელია:

- ა) სასქესო ქრომოსომების რიცხობრივი ანომალიები
- ბ) მამაკაცური ფენოტიპი
- გ) ფემინური ტიპის ტანწყობა
- დ) მეორადი სასქესო ნიშნების განუვითარებლობა
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

364. კლაინფელტერის სინდრომის ტიპური ვარიანტისთვის დამახასიათებელია:

- ა) სასქესო ქრომოსომების რიცხობრივი ანომალიები
- ბ) მამაკაცური ფენოტიპი
- გ) ფემინური ტიპის ტანწყობა
- დ) გინეკომასტია
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

365. კლაინფელტერის სინდრომის ტიპური ვარიანტისთვის დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- ა) სასქესო ქრომოსომების რიცხობრივი ანომალიები
- ბ) მამაკაცური ფენოტიპი
- გ) ფემინური ტიპის ტანწყობა
- *დ) ვისცეროპათიები

ე) გინეკომასგია

366. კლაინფელტერის სინდრომის გიპიური ვარიანტისთვის დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- ა) სასქესო ქრომოსომების რიცხობრივი ანომალიები
- ბ) მამაკაცური ფენოტიპი
- გ) ფემინური გიპის ტანწყობა
- *დ) ფრთისებური ნაოჭი კისერზე
- ე) გინეკომასგია

367. კლაინფელტერის სინდრომის გიპიური ვარიანტისთვის დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- ა) სასქესო ქრომოსომების რიცხობრივი ანომალიები
- ბ) მამაკაცური ფენოტიპი
- გ) ფემინური გიპის ტანწყობა
- *დ) ზრდაში ჩამორჩენა
- ე) გინეკომასგია

368. მეზონეფროსიდან ქალის ორგანიზმში ყალიბდება:

- ა) საშოს ქველა მესამედი
- ბ) ღილი სასქესო ბაგეები
- *გ) მიულერის სადინარი
- დ) მცირე სასქესო ბაგეები

369. ქალის სასქესო ჰორმონებით ჩანაცვლებითი ჰორმონთერაპია ეფექტურია ქვემოთ ჩამოთვლილ ყველა შემთხვევაში, გარდა ერთისა:

- ა) ჰიპოპლაზიური საშვილოსნო
- *ბ) საშვილოსნოს აპლაზია
- გ) თასმისებური საშვილოსნო
- დ) ერთრქიანი საშვილოსნო

370. თანდაყოლილი აღრენოგენიტალური სინდრომისათვის ახალშობილ გოგონებში დამახასიათებელია ყველა გარდა ერთისა:

- ა) უროგენიტალური სინუსის არსებობა
- *ბ) საკვერცხის და საშვილოსნოს განვითარების მანკები
- გ) ვირილიზებული კლიტორი
- დ) კარიოტიპი 46,XX

371. თანდაყოლილი აღრენოგენიტალური სინდრომისათვის ახალშობილ გოგონებში დამახასიათებელია:

- ა) კარიოტიპი 46,XX
- ბ) ღილი სასირცხო ბაგეების შერწყმა
- გ) კლიტორის ვირილიზაცია
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

372. თანდაყოლილი აღრენოგენიტალური სინდრომისათვის ახალშობილ გოგონებში დამახასიათებელია:

- ა) კარიოტიპი 46,XX
- ბ) უროგენიტალური სინუსი
- გ) კლიტორის ვირილიზაცია
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

373. მდღერობითი სქესის ნაყოფში ვოლფის სადინრებიდან ყალიბდება:

- ა) საშვილოსნოს ტანი
- ბ) საკვერცხის სტრომა
- გ) ფალაპის მილები
- *დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

374. მდღერობითი სქესის ნაყოფში მიულერის სადინრებიდან ყალიბდება ყველა გარდა ერთისა:

- *ა) დიდი სასირცხო ბაგეები
- ბ) საშოს ზედა მესამედი
- გ) ფალოპის მილები
- დ) საშვილოსნო

375. მღელრობითი სქესის ნაყოფში მიუღერის სადინრებიდან ყალიბდება ყველა გარლა ერთისა:

- *ა) მცირე სასირცხო ბაგეები
- ბ) საშოს ზედა მესამედი
- გ) ფალოპის მილები
- დ) საშვილოსნო

376. მღელრობითი სქესის ნაყოფში მიუღერის სადინრებიდან ყალიბდება ყველა გარლა ერთისა:

- *ა) საშოს ქვედა მესამედი
- ბ) საშოს ზედა მესამედი
- გ) ფალოპის მილები
- დ) საშვილოსნო

377. ქვემთ ჩამოთვლილი ფაქტორებიდან რომელი არ არის საჭირო მღელრობითი სქესის ნაყოფის ფორმირებისათვის:

- ა) მიუღერის მაინჰიბირებელი ფაქტორი
- ბ) ტესტოსტერონი და დიჰიდროტესტოსტერონი
- გ) Y ქრომოსომის არსებობა კარიოტიპში
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

378. ქვემთ ჩამოთვლილი ფაქტორებიდან რომელი არის საჭირო მამრობითი სქესის ნაყოფის ფორმირებისათვის:

- ა) მიუღერის მაინჰიბირებელი ფაქტორი
- ბ) ტესტოსტერონი და დიჰიდროტესტოსტერონი
- გ) Y ქრომოსომის არსებობა კარიოტიპში
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

379. გესტაციის რა ვაღაზე მთავრდება გონალების ინდიფერენტული სტადია:

- ა) გესტაციის 30-ე კვირაზე
- ბ) გესტაციის მე-14 კვირაზე
- *გ) გესტაციის მე-7 კვირაზე
- დ) გესტაციის პირველ კვირაზე

380. გონალების დიფერენცირების დარღვევა ახასიათებს:

- ა) საშვილოსნოს და საშოს განვითარების მანკებს
- *ბ) გონალების დისგენეზიას
- გ) თანდაყოლილ აღრენოგენიტალურ სინდრომს
- დ) ჰიმენის ატრეზიას

381. სქესობრივი განვითარების დარღვევებს მიეკუთვნება:

- *ა) ნაადრევი სქესობრივი მომწიფების ჰეტეროსექსუალურ ტიპს
- ბ) საშვილოსნოს და საშოს განვითარების მანკებს
- გ) გონალების დისგენეზიას
- დ) თანდაყოლილ აღრენოგენიტალურ სინდრომს

382. 16 წლის გოგონაში ამენორეა შეიძლება გამოწვეული იყოს ყველა ჩამოთვლილი მდგომარეობით, გარდა ერთისა:

- *ა) გრანულოზურუჯრელოვანი სიმსივნით
- ბ) საკვერცხების პოლიციტოზით
- გ) ტერენის სინდრომით
- დ) მიუღერის აპლაზიით

383. ცრუ ამენორეა შესაძლოა განპირობებული იყოს:

- ა) საშვილოსნოს აპლაზიით
- *ბ) საქალწულე აპკის ატრეზიით
- გ) გონალების დისგენეზიით

დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

384. ცრუ ამენორეა შესაძლოა განპირობებული იყოს:

- ა) გონალების დისგენეზით;
- ბ) საშვილოსნოს აპლაზიით
- *გ) საშოს ატრეზიით
- დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

385. ცრუ ამენორეა შესაძლოა განპირობებული იყოს:

- ა) გონალების დისგენეზით;
- ბ) საშვილოსნოს აპლაზიით
- *გ) საშოს განივი ტიხრის არსებობით
- დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

386. ქვემოთ ჩამოთვლილი პათოლოგიური მდგომარეობებიდან რომელია დამახასიათებელი გონალების დისგენეზის სუფთა ფორმისათვის:

- ა) განუვითარებელი სარძევე ჯირკვლები
- ბ) სომატური ანომალიების არარსებობა
- გ) პირველადი ამენორეა
- დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

387. გონალების დისგენეზის სუფთა ფორმისათვის დამახასიათებელია ყველა, გარდა ერთისა

- ა) პირველადი ამენორეა
- ბ) ესტროგენების სეკრეციის დაბალი დონე
- *გ) გონადოტროპინების სეკრეციის დაბალი დონე
- დ) გარეთა სასქესო ორგანოების ქალური ტიპი

388. გონალების დისგენეზის შერეული ფორმისათვის დამახასიათებელია:

- ა) გარეთა სასქესო ორგანოების მასკულინიზაცია
- ბ) დაბალი ტანი
- გ) პირველადი ამენორეა
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

389. რა ჰორმონული ცვლილებებია დამახასიათებელი გონალების დისგენეზის შერეული ფორმისათვის:

- *ა) ესტროგენების სეკრეციის დაბალი დონე
- ბ) კორტიკოსტეროიდების სეკრეციის დაბალი დონე
- გ) გონადოტროპინების სეკრეციის დაბალი დონე
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

390. ქვემოთ ჩამოთვლილიდან რომელია დამახასიათებელი გონალების დისგენეზის შერეული ფორმისათვის:

- ა) გარეთა სასქესო ორგანოების მასკულინიზაცია
- ბ) ჰიპერგონადოტროპინემია
- გ) Y ქრომოსომის არსებობა კარიოტიპში
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

391. ქვემოთ ჩამოთვლილი გამოკვლევებიდან რომელი გამოიყენება ნაყოფის მდგომარეობის შეფასებისათვის:

- ა) ქორიონის ბიოფსია
- ბ) ქორლოცენგეზი
- გ) ამნიოცენგეზი
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

392. ორსულობაში გადატანილი დედის ინფექციური დაავადებებიდან რომელი იწვევს ნაყოფის თანდაყოლილი განვითარების მანკებს:

- *ა) ციტომეგალოვირუსი
- ბ) ყივანახველა
- გ) ქუნთრუშა

დ) წითელა

393. ორსულობაში გადატანილი დელის ინფექციური დაავადებებიდან რომელი იწვევს ნაყოფის თანდაყოლილი განვითარების მანკებს:

ა) ყივანახველა

*ბ) წითურა

გ) ქუნთრუშა

დ) წითელა

394. ორსულობაში გადატანილი დელის ინფექციური დაავადებებიდან რომელი იწვევს ნაყოფის თანდაყოლილი განვითარების მანკებს:

ა) ციგომეგალოვირუსი

ბ) წითურა

გ) ტოქსოპლაზმოზი

*დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

395. ორსულობაში გადატანილი დელის ინფექციური დაავადებებიდან ყველა იწვევს ნაყოფის თანდაყოლილი განვითარების მანკებს, გარდა ერთისა:

ა) ციგომეგალოვირუსი

ბ) წითურა

*გ) ქუნთრუშა

დ) ტოქსოპლაზმოზი

396. ორსულობაში გადატანილი დელის ინფექციური დაავადებებიდან ყველა იწვევს ნაყოფის თანდაყოლილი განვითარების მანკებს, გარდა ერთისა:

ა) ციგომეგალოვირუსი

ბ) წითურა

*გ) ყივანახველა

დ) ტოქსოპლაზმოზი

397. ორსულობაში გადატანილი დელის ინფექციური დაავადებებიდან ყველა იწვევს ნაყოფის თანდაყოლილი განვითარების მანკებს, გარდა ერთისა:

ა) ციგომეგალოვირუსი

ბ) წითურა

*გ) წითელა

დ) ტოქსოპლაზმოზი

398. ქორიონცენტეზი (ქორიონის ბიოფსია)

ა) ტარდება ორსულობის I ტრიმესტრში

ბ) პრენატალური დიაგნოსტიკის ინვაზიურ მეთოდს წარმოადგენს

გ) ნაყოფის პირდაპირი კვლევის მეთოდს წარმოადგენს

*დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

399. ქორიონცენტეზით შესაძლებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი მემკვიდრული დაავადების დიაგნოსტიკა, გარდა ერთისა:

ა) ქრომოსომების რიცხობრივი პათოლოგიები

ბ) ქრომოსომების სტრუქტურული პათოლოგიები

*გ) პოლიგენური პათოლოგიები

დ) მონოგენური პათოლოგიები

400. ქორიონცენტეზით შესაძლებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი მემკვიდრული დაავადების დიაგნოსტიკა, გარდა ერთისა:

ა) ტერნერის სინდრომი

ბ) დაუნის სინდრომი

*გ) ანენცეფალია

დ) კრი-ლუ ჩეგის სინდრომი

ერთისა:

- ა) ქრომოსომების რიცხოვრები პათოლოგიები
- ბ) ქრომოსომების სტრუქტურული პათოლოგიები
- *გ) პოლიგენური პათოლოგიები
- დ) მონოგენური პათოლოგიები

410. ქორდოცენგემით შესაძლებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი მემკვიდრული დაავადების დიაგნოსტიკა, გარდა ერთისა:

- ა) ტერნერის სინდრომი
- ბ) დაუნის სინდრომი
- *გ) ანენცეფალია
- დ) კრი-დუ ჩეგის სინდრომი

411. ქორდოცენგემით შესაძლებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი მემკვიდრული დაავადების დიაგნოსტიკა, გარდა ერთისა:

- ა) ტერნერის სინდრომი
- ბ) დაუნის სინდრომი
- *გ) შურგის ტვინის თიაქარი
- დ) კრი-დუ ჩეგის სინდრომი

412. ქორდოცენგემით შესაძლებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი მემკვიდრული დაავადების დიაგნოსტიკა, გარდა ერთისა:

- ა) ტერნერის სინდრომი
- ბ) დაუნის სინდრომი
- *გ) თავის ტვინის თიაქარი
- დ) კრი-დუ ჩეგის სინდრომი

413. ქორდოცენგემით შესაძლებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი მემკვიდრული დაავადების დიაგნოსტიკა, გარდა ერთისა:

- ა) ტერნერის სინდრომი
- ბ) დაუნის სინდრომი
- *გ) ანენცეფალია
- დ) გალაქტოზემია

414. ქორდოცენგემით შესაძლებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი მემკვიდრული დაავადების დიაგნოსტიკა, გარდა ერთისა:

- ა) ტერნერის სინდრომი
- ბ) დაუნის სინდრომი
- *გ) ანენცეფალია
- დ) ცისტური ფიბროზი

415. ქორდოცენგემით შესაძლებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი მემკვიდრული დაავადების დიაგნოსტიკა, გარდა ერთისა:

- ა) ტერნერის სინდრომი
- ბ) დაუნის სინდრომი
- *გ) ანენცეფალია
- დ) ჰემოფილია

416. ქორდოცენგემით შესაძლებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი მემკვიდრული დაავადების დიაგნოსტიკა, გარდა ერთისა:

- ა) ტერნერის სინდრომი
- ბ) დაუნის სინდრომი
- *გ) შურგის ტვინის თიაქარი
- დ) ჰემოფილია

417. ქორდოცენგემით შესაძლებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი მემკვიდრული დაავადების დიაგნოსტიკა, გარდა ერთისა:

- ა) გერნერის სინდრომი
- ბ) ღაუნის სინდრომი
- *გ) ზურგის ტვინის თიაქარი
- დ) ცისგური ფიბროზი

418. ქორდოცენტრებით შესაძლებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი მემკვიდრული დაავადების დიაგნოსტიკა, გარდა ერთისა:

- ა) გერნერის სინდრომი
- ბ) ღაუნის სინდრომი
- *გ) ზურგის ტვინის თიაქარი
- დ) გალაქტოზემია

419. ჩამოთვლილთაგან რომელი ანომალიის დადგენაა შესაძლებელი ორსულობის II ტრიმესტრში ულტრასონოგრაფიული კვლევით:

- ა) ზურგის ტვინის თიაქარი
- ბ) ანენცეფალია
- გ) გულის მანკი
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

420. ჩამოთვლილთაგან რომელი ანომალიის დადგენაა შესაძლებელი ორსულობის II ტრიმესტრში ულტრასონოგრაფიული კვლევით:

- ა) ზურგის ტვინის თიაქარი
- ბ) თირკმლის აგენეზია
- გ) გულის მანკი
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

421. ჩამოთვლილთაგან რომელი ანომალიის დადგენაა შესაძლებელი ორსულობის II ტრიმესტრში ულტრასონოგრაფიული კვლევით:

- ა) ზურგის ტვინის თიაქარი
- ბ) ანენცეფალია
- გ) თირკმლების პოლიცისტოზი
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

422. ჩამოთვლილთაგან რომელი ანომალიის დადგენაა შესაძლებელი ორსულობის II ტრიმესტრში ულტრასონოგრაფიული კვლევით:

- ა) ზურგის ტვინის თიაქარი
- ბ) ანენცეფალია
- გ) თავის ტვინში ცისტის არსებობა
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

423. ჩამოთვლილთაგან ყველა ანომალიის დადგენაა შესაძლებელი ორსულობის II ტრიმესტრში ულტრასონოგრაფიული კვლევით, გარდა ერთისა:

- ა) ზურგის ტვინის თიაქარი
- ბ) ანენცეფალია
- *გ) ფენილკეტონურია
- დ) თავის ტვინში ცისტის არსებობა

424. ჩამოთვლილთაგან ყველა ანომალიის დადგენაა შესაძლებელი ორსულობის II ტრიმესტრში ულტრასონოგრაფიული კვლევით, გარდა ერთისა:

- ა) ზურგის ტვინის თიაქარი
- ბ) ანენცეფალია
- *გ) ღუშენის კუნთოვანი დისტროფია
- დ) თავის ტვინში ცისტის არსებობა

425. ჩამოთვლილთაგან ყველა ანომალიის დადგენაა შესაძლებელი ორსულობის II ტრიმესტრში ულტრასონოგრაფიული კვლევით, გარდა ერთისა:

- ა) ზურგის ტვინის თიაქარი

- ბ) ანენცეფალია
- *გ) ჰემოფილია
- დ) თავის გვინში ცისგის არსებობა

426. ჩამოთვლილთაგან ყველა ანომალიის დადგენა შესაძლებელი ორსულობის II ტრიმესტრში ულტრასონოგრაფიული კვლევით, გარდა ერთისა:

- ა) ზურგის გვინის თიაქარი
- ბ) ანენცეფალია
- *გ) გალაქტოზემია
- დ) თავის გვინში ცისგის არსებობა

427. ტესტიკულური ფემინიზაცია წარმოადგენს:

- ა) ჰემზარიტ ჰერმაფროდიტიზმს
- ბ) ქალის ფსევდოჰერმაფროდიტიზმს
- *გ) მამაკაცის ფსევდოჰერმაფროდიტიზმს
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

428. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელია დამახასიათებელი ტესტიკულური ფემინიზაციისათვის:

- ა) ფერმენტ 21- ჰიდროქსილაზის გენეტიკური ლეფექტი
- *ბ) ქალური ფენოტიპი
- გ) კარიოტიპი 46, XX
- დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

429. ქვემოთ ჩამოთვლილი კარიოტიპებიდან რომელია დამახასიათებელი ტესტიკულური ფემინიზაციისათვის:

- ა) 46, XX
- ბ) 45, X
- *გ) 46, XY
- დ) 47, XXX

430. ტესტიკულური ფემინიზაციის სრული ფორმისათვის დამახასიათებელია ყველა გარდა ერთისა:

- *ა) კარიოტიპი 46, XX
- ბ) ქალური ფენოტიპი
- გ) სარძევე ჯირკვლების განვითარება
- დ) მწირი სასქესო თმიანობა

431. ტესტიკულური ფემინიზაციის სრული ფორმისათვის დამახასიათებელია ყველა გარდა ერთისა:

- ა) კარიოტიპი 46, XY
- ბ) ქალური ფენოტიპი
- გ) სარძევე ჯირკვლების განვითარება
- *დ) მამაკაცური ტიპის სასქესო თმიანობა

432. ტესტიკულური ფემინიზაციის სრული ფორმისათვის დამახასიათებელია ყველა გარდა ერთისა:

- ა) კარიოტიპი 46, XY
- ბ) ქალური ფენოტიპი
- გ) სარძევე ჯირკვლების განვითარება
- *დ) საშვილოსნო

433. ტესტიკულური ფემინიზაციის სრული ფორმისათვის დამახასიათებელია ყველა გარდა ერთისა:

- ა) კარიოტიპი 46, XY
- ბ) ქალური ფენოტიპი
- გ) სარძევე ჯირკვლების განვითარება
- *დ) უნილატერალურად საკვერცხის არსებობა

434. ტესტიკულური ფემინიზაციის სრული ფორმისათვის დამახასიათებელია ყველა გარდა ერთისა:

- ა) კარიოტიპი 46, XY
- ბ) ქალური ფენოტიპი
- გ) სარძევე ჯირკვლების განვითარება

*დ) ჰიპოპლაზიური სამეილოსნო

435. ტესტიკულური ფემინიზაციის სრული ფორმისათვის დამახასიათებელია ყველა გარდა ერთისა:

- ა) კარიოტიპი 46, XY
- ბ) ქალური ფენოტიპი
- გ) სარძევე ჯირკვლების განვითარება
- *დ) გონადების დისგენეზია

436. ტესტიკულური ფემინიზაციის სრული ფორმისათვის დამახასიათებელია ყველა გარდა ერთისა:

- ა) კარიოტიპი 46, XY
- ბ) ქალური ფენოტიპი
- გ) სარძევე ჯირკვლების განვითარება
- *დ) ტესტოსტერონის სეკრეციის დაბალი დონე

437. ჭეშმარიტი ჰერმაფროდიტიზმისათვის პათოგნომურია:

- ა) კარიოტიპი 46, XY
- ბ) საშოს აგრეზია
- *გ) ოვოგენეზის არსებობა
- დ) განვითარებული სარძევე ჯირკვლები

438. ჭეშმარიტი ჰერმაფროდიტიზმისათვის პათოგნომურია:

- ა) კარიოტიპი 46, XY
- ბ) კლიტორის ვირილიზაცია
- *გ) ოვოგენეზის არსებობა
- დ) განვითარებული სარძევე ჯირკვლები

439. ჭეშმარიტი ჰერმაფროდიტიზმისათვის პათოგნომურია:

- ა) კარიოტიპი 46, XY
- ბ) პირველადი ამენორეა
- *გ) ოვოგენეზის არსებობა
- დ) განვითარებული სარძევე ჯირკვლები

441. პრენატალური დიაგნოსტიკის მეთოდებიდან ინვაზიურს წარმოადგენს ყველა, გარდა ერთისა:

- ა) ქორიონის ბუსუსების ბიოფსია
- *ბ) ულტრაბგერითი კვლევა
- გ) ქორიოცენტეზი
- დ) ამნიოცენტეზი

442. ორსულობის რომელი კვირის ვადაზე გარდება ქორიონის ბიოფსია:

- ა) 12-18 კვირის ვადაზე
- *ბ) 9-12 კვირის ვადაზე
- გ) 10-20 კვირის ვადაზე
- დ) 2-4 კვირის ვადაზე

443. ქორიონის ბიოფსიის გართულებებია:

- ა) ინფექციური გართულებები
- ბ) სპონტანური აბორტი
- გ) სისხლდენა
- *დ) ყველა მემოთ ჩამოთვლილი სწორია

444. ქორიონის ბიოფსიის გართულებებია ყველა გარდა ერთისა:

- ა) ინფექციური გართულებები
- ბ) სპონტანური აბორტი
- გ) სისხლდენა
- *დ) ნაყოფის განვითარების პათოლოგიები

445. ქორიონის ბიოფსიის გართულებებია ყველა გარდა ერთისა:

- ა) ინფექციური გართულებები
- ბ) სპონტანური აბორტი
- გ) სისხლდენა
- *დ) მშობიარობის გართულებები

446. ქორიონის ბიოფსიის გართულებებია ყველა გარდა ერთისა:

- ა) ინფექციური გართულებები
- ბ) სპონტანური აბორტი
- გ) სისხლდენა
- *დ) დაბალებულ ბავშვში გონებრივი რეტარდაცია

447. საშვილოსნოს განვითარების მანკები ვითარდება ორსულობის:

- ა) 15-20 კვირის ვადაზე
- *ბ) 8-10 კვირის ვადაზე
- გ) 4-5 კვირის ვადაზე
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

448. ადამიანის ნორმალურ სომატური უჯრედში არის:

- ა) 92 ქრომოსომა
- ბ) 23 ქრომოსომა
- *გ) 46 ქრომოსომა
- დ) 47 ქრომოსომა

449. ადამიანის ნორმალურ სასქესო უჯრედში არის:

- ა) 92 ქრომოსომა
- *ბ) 23 ქრომოსომა
- გ) 46 ქრომოსომა
- დ) 22 ქრომოსომა

450. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელია ქალის ნორმალური კარიოტიპი:

- ა) 46, XY
- ბ) 45, X
- გ) 47, XXX
- *დ) 46, XX

451. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელია მამაკაცის ნორმალური კარიოტიპი:

- ა) 45, X
- ბ) 47, XXY
- *გ) 46, XY
- დ) 47, XXX

452. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი კარიოტიპი გვხვდება ტერნერის სინდრომის დროს:

- ა) 46, XiX(q) (X ქრომოსომის გრძელი მხრის იზოქრომოსომა)
- ბ) 45,X/46,XX
- გ) 45, X
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

453. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი კარიოტიპი არის დამახასიათებელი გონალების დისგენეზის შერეული ფორმისათვის:

- ა) 45, X
- ბ) 46,XX
- გ) 45,X/47, XXX
- დ) 45,X/46,XX
- *ე) 45,X/46, XY

454. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი კარიოტიპი არის ყველაზე ტიპური კლაინფელტერის სინდრომის მქონე პაციენტებისათვის:

- ა) 45,X/47, XXX
- *ბ) 47, XXY
- გ) 46,XX
- დ) 47,XXX

455. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი კარიოტიპი არის დამახასიათებელი პაციენტებისათვის მამაკაცის ფსევდოჰერმაფროდიტიზმით:

- *ა) 46,XY
- ბ) 46, XX
- გ) 45, X

456. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი კარიოტიპია დამახასიათებელი პაციენტებისათვის ქალის ფსევდოჰერმაფროდიტიზმით:

- ა) 46, XY
- ბ) 45,X
- *გ) 46,XX

დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

457. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი კარიოტიპია დამახასიათებელი პაციენტებისათვის მაიერ-როკიტანსკი-კიუსტერ-ჰაუზერის სინდრომით (მიულერის აპლაზია)

- ა) 47, XXX
- *ბ) 46, XX
- გ) 46, XY
- დ) 45, X

458. მემკვიდრულ დაავადებათა რომელ ტიპს განეკუთვნება ტერნერის სინდრომი:

- ა) მონოგენურს
- *ბ) ქრომოსომულს
- გ) მულტიფაქტორულს
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

459. მემკვიდრულ დაავადებათა რომელ ტიპს განეკუთვნება კლაინფელტერის სინდრომი:

- ა) მონოგენურს
- *ბ) ქრომოსომულს
- გ) მულტიფაქტორულს
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

460. მემკვიდრულ დაავადებათა რომელ ტიპს განეკუთვნება ტესტიკულური ფემინიზაცია:

- *ა) მონოგენურს
- ბ) ქრომოსომულს
- გ) მულტიფაქტორულს
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

461. მემკვიდრულ დაავადებათა რომელ ტიპს განეკუთვნება შტეინ-ლევენგალის სინდრომი:

- ა) მონოგენურს
- ბ) ქრომოსომულს
- *გ) მულტიფაქტორულს
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

462. მემკვიდრულ დაავადებათა რომელ ტიპს განეკუთვნება ადრენოგენიტალური სინდრომი:

- *ა) მონოგენურს
- ბ) ქრომოსომულს
- გ) მულტიფაქტორულს
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

463. მონოგენური დამემკვიდრების რომელი ტიპია დამახასიათებელი ადრენოგენიტალური სინდრომისათვის:

- ა) X- ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური

- ბ) X- ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- გ) აუტოსომურ-დომინანტური
- *დ) აუტოსომურ-რეცესიული

464. რომელი ქრომოსომის ტრისომია არის შეუთავსებელი სიცოცხლესთან:

- ა) X ქრომოსომის ტრისომია
- ბ) მე-18 ქრომოსომის ტრისომია
- გ) 21-ე ქრომოსომის ტრისომია
- დ) მე-13 ქრომოსომის ტრისომია
- *ე) 1 ქრომოსომის ტრისომია

465. რომელი ქრომოსომის მონოსომია არის სიცოცხლესთან შეუთავსებადი:

- *ა) X ქრომოსომის მონოსომია
- ბ) მე-18 ქრომოსომის მონოსომია
- გ) 21-ე ქრომოსომის მონოსომია
- დ) მე-13 ქრომოსომის მონოსომია
- ე) 1 ქრომოსომის მონოსომია

466. რომელი ქრომოსომის ტრისომიების რისკი იზრდება შთამომავლობაში 35 წელზე უფროსი ასაკის ორსულებში:

- ა) სასქესო ქრომოსომების
- *ბ) აუტოსომური ქრომოსომების
- გ) ორივე მათგანის
- დ) არცერთი მათგანის

467. რომელი პათოლოგიისათვის არის დამახასიათებელი სამეილოსნოს აპლაზია:

- ა) ადრენოგენიტალური სინდრომი
- *ბ) მაიერ-როკიგანსკი-კიუსგერ-ჰაუმერის სინდრომი
- გ) ტერნერის სინდრომი
- დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

468. რომელი პათოლოგიისათვის არის დამახასიათებელი საშოს აპლაზია:

- ა) ადრენოგენიტალური სინდრომი
- *ბ) მაიერ-როკიგანსკი-კიუსგერ-ჰაუმერის სინდრომი
- გ) ტერნერის სინდრომი
- დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

469. რომელი პათოლოგიისათვის არის დამახასიათებელი ზონრისებური სამეილოსნოს და გონადები:

- ა) ადრენოგენიტალური სინდრომი
- ბ) მაიერ-როკიგანსკი-კიუსგერ-ჰაუმერის სინდრომი
- *გ) ტერნერის სინდრომი
- დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

470. ქვემოთ ჩამოთვლილი რომელი პათოლოგიისათვის არის დამახასიათებელი საზარდელის თიაქარი:

- *ა) ტესტიკულური ფემინიზაცია
- ბ) ადრენოგენიტალური სინდრომი
- გ) მაიერ-როკიგანსკი-კიუსგერ-ჰაუმერის სინდრომი
- დ) ტერნერის სინდრომი

471. რომელი გამოვლინება არის აუცილებელი კლაინფელტერის სინდრომის მქონე პაციენტებისათვის 47, XXY კარიოტიპით:

- *ა) სპერმატოგენეზის დარღვევა
- ბ) გინეკომასტია
- გ) მწირი სასქესო თმიანობა
- დ) ტანის ენუქიდიური აღნაგობა

472. მენსტრუალური ციკლის რომელი დარღვევა არის ტიპური ტერნერის სინდრომის მქონე პაციენტებისათვის 45,X კარიოტიპით:

- *ა) I ამენორეა
- ბ) II ამენორეა
- გ) ოლიგომენორეა
- დ) ანოვულატორული მენსტრუალური ციკლი

473. სპერმატოგენეზის დარღვევის რომელი ტიპია დამახასიათებელი კლაინფელტერის სინდრომის მქონე მამაკაცებისათვის 47, XXY კარიოტიპით:

- ა) ასტენოზოსპერმია
- *ბ) აზოსპერმია
- გ) მსუბუქი ფორმის ოლიგოსპერმია
- დ) ნეკროსპერმია

474. ნაყოფის რომელი პათოლოგიისათვის არის დამახასიათებელი ორსული ქალის სისხლის შრატში ალფა-ფეტოპროტეინის დონის დაქვეითება:

- ა) სახის და გუჩის ნაპრალები
- ბ) ნაწლავთა ატრეზიები
- გ) ნერვული მილის დეფექტები
- *დ) აუტოსომური ტრისომიები

475. ნაყოფის რომელი პათოლოგიისათვის არის დამახასიათებელი ორსული ქალის სისხლის შრატში ალფა-ფეტოპროტეინის დონის მომატება:

- ა) სახის და გუჩის ნაპრალები
- ბ) ნაწლავთა ატრეზიები
- *გ) ნერვული მილის დეფექტები
- დ) აუტოსომური ტრისომიები

476. ტესტოსტერონის სეკრეციის რომელი სახეა ყველაზე დამახასიათებელი ტესტიკულური ფემინიზაციისათვის:

- ა) მომატებული
- *ბ) ნორმალური
- გ) დაქვეითებული

477. რომელი ჰორმონული დარღვევა არის ტიპური კლაინფელტერის სინდრომის მქონე პაციენტებისათვის:

- *ა) გონადოტროპინების სეკრეციის დონის მომატება
- ბ) ჰიპერპროლაქტინემია
- გ) ესტროგენების სეკრეციის დონის მომატება
- დ) გონადოტროპინების სეკრეციის დონის დაქვეითება

478. რომელი ჰორმონული დარღვევა არის ტიპური გერნერის სინდრომის მქონე პაციენტებისათვის:

- ა) კორტიზოლის სეკრეციის დონის დაქვეითება
- ბ) ტესტოსტერონის სეკრეციის დონის დაქვეითება
- *გ) გონადოტროპინების სეკრეციის დონის მომატება
- დ) გონადოტროპინების სეკრეციის დონის დაქვეითება

479. რომელი პათოგენური მექანიზმი წარმოადგენს ტესტიკულური ფემინიზაციის საფუძველს:

- *ა) ანდროგენების მიმართ რემისტენგობა
- ბ) ესტროგენების მიმართ მგრძობელობის მაგება
- გ) არცერთი მათგანი სწორი არ არის
- დ) ორივე მათგანი სწორია

480. გონადოტროპინების სეკრეციის რომელი ტიპია დამახასიათებელი გერნერის სინდრომის მქონე პაციენტებისათვის:

- ა) მალუთეინიზირებულ/ფოლიკულმასტიმულირებულ ჰორმონთა შეფარდების ინდექსის მომატება
- *ბ) ჰიპერგონადოტროპინემია
- გ) ჰიპოგონადოტროპინემია
- დ) ნორმოგონადოტროპინემია

481. რომელი სინჯი იქნება დადებითი გონადების დისგენეზის შემთხვევაში მენსტრუაციის მსგავსი გამონადენის მისაღებად:

- ა) სინჯი გონალოგროპინებით
- *ბ) სინჯი კომბინირებული პროგესტინებით
- გ) სინჯი გესტაგენებით
- დ) არცერთი მათგანი

482. რომელი სინჯი იქნება დადებითი მაიერ-როკიტანსკი-კიუსტერ-ჰაუმერის სინდრომის დროს მენსტრუაციის მსგავსი გამონადენის მისაღებად:

- ა) სინჯი გონალოგროპინებით
- ბ) სინჯი კომბინირებული პროგესტინებით
- გ) სინჯი გესტაგენებით
- *დ) არცერთი მათგანი

483. ქვემოთ ჩამოთვლილი რომელი პათოლოგიისას არის მოსალოდნელი კომბინირებული პროგესტინებით დადებითი სინჯის მიღება მენსტრუაციის მსგავსი გამონადენის მისაღებად:

- *ა) გერნერის სინდრომი
- ბ) ტესტიკულური ფემინიზაციის სინდრომი
- გ) მაიერ-როკიტანსკი-კიუსტერ-ჰაუმერის სინდრომი
- დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი პათოლოგიისას

484. რომელი პათოლოგიისას არის რეპროდუქციული პროგნოზი აბსოლიტურად პესიმალური:

- *ა) ტესტიკულური ფემინიზაცია (მორისის სინდრომი)
- ბ) აღრენოგენიტალური სინდრომი
- გ) მაიერ-როკიტანსკი-კიუსტერ-ჰაუმერის სინდრომი
- დ) გონადების დისგენეზია

485. რომელი რეპროდუქციული პროგნოზი არის მართებული პაციენტისათვის კლაინფელტერის სინდრომით 47,XXY/46, XY კარიოტიპით და მძიმე ფორმის ოლიგოზოსპერმიით:

- ა) შესაძლებელია სპერმატოგენეზის ნორმალიზაცია გონალოგროპინებით მკურნალობის შედეგად
- ბ) შესაძლებელია სპერმატოგენეზის ნორმალიზაცია ანდროგენებით მკურნალობის შედეგად
- *გ) შესაძლებელია ორსულობის მიღება ექსტრაკორპორალური განაყოფიერებით სპერმის ინტრაციტოპლაზმური ინექციის გზით
- დ) შესაძლებელია ორსულობის მიღება სპერმის საშვილოსნოს ღრუში შეყვანით

486. ქვემოთ ჩამოთვლილი რეპროდუქციულ პროგნოზთან რომელია მართებული გონადების დისგენეზიის სუფთა ფორმის მქონე პაციენტისათვის:

- ა) ორსულობის მიღება შესაძლებელია სუროგატული დედის ფენომენის გამოყენებით
- ბ) ორსულობის მიღება შესაძლებელია გონალოგროპინებით ოვულაციის ინდუქციით
- *გ) ორსულობის მიღება შესაძლებელია კვერცხუჯრედის დონაციით
- დ) ორსულობის მიღება შესაძლებელია კლოსტილბეგიტით ოვულაციის ინდუქციით
- ე) ორსულობის მიღება შესაძლებელია მხოლოდ სასქესო ჰორმონებით ციკლური თერაპიის შედეგად

487. ქვემოთ ჩამოთვლილ რეპროდუქციულ პროგნოზთან რომელია მართებული მაიერ-როკიტანსკი-კიუსტერ-ჰაუმერის სინდრომის მქონე პაციენტისათვის:

- *ა) ორსულობის მიღება შესაძლებელია სუროგატული დედის ფენომენის გამოყენებით
- ბ) ორსულობის მიღება შესაძლებელია კვერცხუჯრედის დონაციის გზით
- გ) ორსულობის მიღება შესაძლებელია გონალოგროპინებით ოვულაციის ინდუქციით
- დ) ორსულობის მიღება შესაძლებელია კლოსტილბეგიტით ოვულაციის ინდუქციით
- ე) ორსულობის მიღება შესაძლებელია მხოლოდ სასქესო ჰორმონებით ციკლური თერაპიის შემდეგ

488. ქვემოთ მოყვანილი კლინიკური სიტუაციებიდან რომელში არის ყველაზე მეტად საჭირო მეულეთა წყვილისათვის კარიოტიპის განსაზღვრა:

- *ა) წყვილი, რომელთაც ანამნეზში აღენიშნებათ ერთი მკვლადშობა და სამი თვითნებითი აბორტი
- ბ) 39 წლის ქალს შეეძინა შვილი დაუნის სინდრომით
- გ) მამაკაცს პირველ ქორწინებაში გაურკვეველი მიზეზით დაეღუპა ახალშობილი ვაჟი
- დ) ქალს ჰქონდა ერთი თვითნებითი აბორტი

489. ტესტიკულური ფემინიზაციის (მორისის სინდრომი) და მიულერის აპლაზიის (საშვილოსნოს და საშოს აპლაზია)

ლიფერენციალური დიაგნოსტიკაში რომელ სიმპტომს ენიჭება ყველაზე დიდი მნიშვნელობა:

- * ა) მწირი სასქესო თმისა
- ბ) საშვილოსნოს არარსებობა
- გ) განვითარებული მკერდის ჯირკვლები
- დ) პირველადი ამენორეა

490. რომელი ქრომოსომული ანომალიის არსებობისას არის ყველაზე ნაკლებ მოსალოდნელი სპერმატოგენეზის დარღვევა მამაკაცებში:

- * ა) 47, XYY
- ბ) 47, XXY
- გ) Y ქრომოსომის AZF რეგიონის დელეციებისას
- დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

491. ქვემოთ ჩამოთვლილი ნივთიერებებიდან რომლისათვის არის დადასტურებული ტერატოგენული ეფექტი ადამიანში:

- ა) ყავა
- * ბ) ალკოჰოლი
- გ) ჰეროინი
- დ) მარიხუანა

492. ორსულობის რომელ პერიოდში ითვლება ემბრიონი რემისტენგულად ტერატოგენური აგენტების მოქმედების მიმართ:

- ა) ჩასახვიდან 10-12 კვირის მანძილზე
- ბ) ჩასახვიდან 4-6 კვირის მანძილზე
- გ) ჩასახვიდან 2-4 კვირის მანძილზე
- * დ) ჩასახვიდან პირველი 2 კვირის მანძილზე

493. რომელი ინფექციური აგენტი არ ავლენს ტერატოგენურ ეფექტს ემბრიონზე:

- ა) წითურას ვირუსი
- ბ) ციტომეგალოვირუსი
- * გ) გონოკოკი
- დ) ტოქსოპლაზმა

494. ქვემოთ ჩამოთვლილი მედიკამენტებიდან რომელი ხასიათდება ტერატოგენური ეფექტით:

- * ა) თალიდომიდი
- ბ) ორალური კონტრაცეპტივები
- გ) მეტრონიდაზოლი
- დ) ასპირინი

495. ანტენატალური დიაგნოსტიკის რომელი მეთოდები განეკუთვნებიან არაინვაზიურს:

- ა) ქორიონცენტეზი
- ბ) ამნიოცენტეზი
- გ) ქორდოცენტეზი
- დ) ყველა მათგანი სწორია
- * ე) არცერთი მათგანი სწორი არ არის

496. ქვემოთ ჩამოთვლილი რომელი პათოლოგიის კლინიკური დიაგნოსტიკა არის შესაძლებელი აბალმობილობის პერიოდში:

- ა) გონადების დისგენეზის სუფთა ფორმა
- * ბ) ტერნერის სინდრომის ტიპური ფორმა
- გ) ტესტიკულური ფემინიზაციის სინდრომი
- დ) კლაინფელტერის სინდრომი

497. პრენატალური დიაგნოსტიკის რომელი მეთოდი გამოიყენება ორსულობის I ტრიმესტრში:

- * ა) ქორიონცენტეზი (ქორიონის ბიოფსია)
- ბ) ალფა-ფეტოპროტეინის დონის განსაზღვრა ორსულობის სისხლის შრატში
- გ) ქორდოცენტეზი (ჰიპლარდან სისხლის აღება)
- დ) ამნიოცენტეზი

498. პრენატალური დიაგნოსტიკის რომელი მეთოდი გამოიყენება ნაყოფის ნერვული მილის ღეფექტების დასადგენად:

- * ა) ექსკოპია
- ბ) ქორლოცენგები
- გ) ქორიონცენგები
- დ) ყველა მათგანი
- ე) არცერთი მათგანი სწორი არ არის

499. პრენატალური დიაგნოსტიკის რომელი მეთოდი გამოიყენება ნაყოფის ნერვული მილის ღეფექტების დასადგენად:

- ა) ამნიონურ სითხეში ალფა-ფეტოპროტეინის ღონის განსაზღვრა
- ბ) ექსკენირება
- გ) ორსული ქალის სისხლის შრატში ალფა-ფეტოპროტეინის ღონის განსაზღვრა
- * დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

500. პრენატალური დიაგნოსტიკის რომელი მეთოდისთვის არის დამახასიათებელი გართულებათა ყველაზე მცირე რისკი:

- ა) ფეტოსკოპია
- ბ) ქორლოცენგები
- * გ) ამნიოცენგები
- დ) ქორიონცენგები

501. პრენატალური დიაგნოსტიკის რომელი მეთოდი გამოიყენება წითურით ნაყოფის ინფიცირების დასადგენად:

- ა) ექსკოპია
- * ბ) ქორლოცენგები
- გ) ამნიოცენგები
- დ) ქორიონცენგები

503. ორსულობის რამდენი პროცენტი სრულდება სპონტანური აბორტით:

- ა) 80%
- ბ) 50%
- გ) 30%
- * დ) 15%

504. ყველა გამოკვლევა არის აუცილებელი ქალისათვის I ტრიმესტრის განმეორებითი სპონტანური აბორტების მიზეზის დასადგენად, გარდა:

- ა) მეტროსალპინგოგრაფია
- * ბ) ლიპოპროტეიდების სპექტრის განსაზღვრა
- გ) ჰორმონული გამოკვლევა
- დ) ქრომოსომული ანალიზი

505. ყველა გამოკვლევა არის აუცილებელი ქალისათვის განვითარების ანომალიის მქონე ბავშვის გაჩენის მიზეზის დასადგენად, გარდა:

- ა) ღიაბეჭზე გამოკვლევა
- ბ) ციგომეგალოფირუსის მტარებლობაზე გამოკვლევა
- * გ) ჰორმონული
- დ) გენეტიკური

506. რა არის შესაძლებელი ქრომოსომული ანალიზის მეთოდის გამოყენებით?

- ა) პრენატალურად - დაბადებამდე ქრომოსომულ დაავადებათა დიაგნოსტიკა
- ბ) გენეტიკური სქესის დადგენა
- გ) კარიოტიპის დადგენა
- * დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

507. ქრომოსომული ანალიზის მეთოდის გამოყენებით შესაძლებელია ყველაჩამოთვლილი საკითხის გადაწყვეტა, გარდა:

- * ა) ფერმენტ 21-ჰიდროქსილამას აქტივობის განმსაზღვრელი გენის მუტაციის დადგენა
- ბ) ქრომოსომულ დაავადებათა პრენატალური დიაგნოსტიკა

- გ) გენეტიკური სქესის დაღვენა
- დ) კარიოტიპის დაღვენა

508. ქრომოსომის ტრისომიის მტარებელი რომელი ინდივილია არასიცოცხლისუნარიანი?

- ა) 21-ე ქრომოსომის ტრისომია
- ბ) მე-18 ქრომოსომის ტრისომია
- გ) მე-13 ქრომოსომის ტრისომია
- *დ) 1 ქრომოსომის ტრისომია

509. რომელია ანდროგენთა ბიოსინთეზის მექანიზმზე დეფექტებით განპირობებული სინდრომი, რომელიც ორივე სქესის წარმომადგენლებს ამიანებს: მამაკაცებში ნაადრევ სქესობრივ მომწიფებას იწვევს, ხოლო ქალებში - მეორეული სასქესო ნიშნების ვირილიზაციას და ცრუ ჰერმაფროდიტიზმს:

- ა) შტეინ-ლევენტალის სინდრომი
- *ბ) ადრენოგენიტალური სინდრომი
- გ) ტერნერის სინდრომი
- დ) არცერთი შემთხვევაშიც

510. რა არის გენოტიპი?

- *ა) ინდივიდის გენთა ერთობლიობა
- ბ) ინდივიდის გარეგან ნიშან-თვისებათა ერთობლიობა
- გ) ინდივიდის გარეგან და შინაგან ნიშან-თვისებათა ერთობლიობა
- დ) არცერთი მათგანი სწორი არ არის

511. რა არის ფენოტიპი?

- ა) ინდივიდის გენთა ერთობლიობა
- ბ) ინდივიდის გარეგან ნიშან-თვისებათა ერთობლიობა
- *გ) ინდივიდის გარეგან და შინაგან ნიშან-თვისებათა ერთობლიობა
- დ) არცერთი მათგანი სწორი არ არის

512. ალამიანის გენეტიკური კვლევის მეთოდებია ყველა, გარდა:

- *ა) პისტოლოგიური ანათლების მიკროსკოპული გამოკვლევა
- ბ) პოპულაციური
- გ) გენეალოგიური
- დ) ტყუპთა მეთოდი

513. მითითებული ფაქტორებიდან რომელი არ წარმოადგენს კარიოტიპის შესწავლის ჩვენებას :

- *ა) ბიძაშვილი შურგის ტინის თიაქრით
- ბ) მამა რობერტსონული ტრანსლოკაციით
- გ) წინა ბავშვი 21-ე ქრომოსომის ტრისომიით
- დ) დედის ასაკი 39 წელი

514. პრენატალური დიაგნოსტიკის კვლევის რომელი მეთოდი ესტაბლირება გამოკვლევა 25 წლის ქალს პირველი ორსულობით 16 კვირის ვადაზე, რომელსაც არ აქვს დაგვირგული ანამნეზი, მაგრამ აქვს დაუნის სინდრომით ბავშვის გაჩენის შიში:

- ა) ქორიონცენტეზი
- *ბ) დედის სისხლის შრატში ალფა-ფეტოპროტეინის სკრინინგი
- გ) ამნიოცენტეზი
- დ) არცერთი მათგანი სწორი არ არის

515. რა არის თანდაყოლილი ანომალია?

- *ა) დაბადებისას არსებული ყველა არანორმალური გადახრა ორგანოთა სტრუქტურაში, ფორმასა და ფუნქციაში
- ბ) დაბადებისას არსებული ყველა არანორმალური გადახრა ორგანოთა ფუნქციაში
- გ) დაბადებისას არსებული ყველა არანორმალური გადახრა ორგანოთა სტრუქტურაში
- დ) არცერთი მათგანი სწორი არ არის

516. ორსულობის პირველ ტრიმესტრში სპონტანურ აბორტთა რაოდენ პროცენტს აქვს ქრომოსომული ანომალია?

- ა) 10%

- *ბ) 50%
- გ) 5%
- დ) 1%

517. ორსულობის რომელ კვირაზე გარღება ძირითადად ამნიოცენტები :

- ა) ორსულობის 35-ე კვირის ვადაზე
- ბ) ორსულობის 22 კვირის ვადაზე
- *გ) ორსულობის 14-18 კვირის ვადაზე
- დ) ორსულობის 9 კვირის ვადაზე

518. ორსულობის რომელი კვირის ვადაზეაოპტიმალური ქორიონის ბუსუსების ციტოგენეტიკური კვლევა?

- ა) ორსულობის 14-18 კვირის ვადაზე
- *ბ) ორსულობის 10-11 კვირის ვადაზე
- გ) ორსულობის 6-8 კვირის ვადაზე
- დ) ორსულობის 4-6 კვირის ვადაზე

519. ჩამოთვლილი ქსოვილებიდან რომელში შეიძლება ციტოგენეტიკური კვლევის ჩატარება:

- ა) მშრალი სისხლი
- ბ) ავთვისებიანი სიმსივნის წლების მანძილზე დაფიქსირებული ქსოვილი
- *გ) ქორიონის ბუსუსები
- დ) ჩანასახის ქსოვილები, რომელიც აბორტის შემდეგ ინახებოდა სპირტში

520. რა არის გერაგოგენი?

- ა) აგენტი, რომელიც მოქმედებს ჩასახვიდან 2-12 კვირის ვადაზე
- ბ) აგენტი, რომელიც ამიანებს ქსოვილის, ორგანოს განვითარებას
- გ) აგენტი, რომელიც ავლენს დამაზიანებელ მოქმედებას მხოლოდ ემბრიონის და ნაყოფის განვითარების პერიოდში
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

521. რა არის ოჯახის საგვარგომო ნუსხა?

- ა) ოჯახის ისტორიის შესახებ საარქივო მასალის მოძიება
- ბ) ოჯახის ისტორიის შესახებ ინფორმაციის სიგყვიერი ჩანაწერი
- *გ) ოჯახის ისტორიის გრაფიკული გამოსახვა
- დ) არცერთი მათგანი სწორი არ არის

522. ქალის და მამაკაცის სასქესო უჯრედებიდან რომელი იყოფა მიტოქონრად მეიოზამდე?

- ა) სპერმატოზოიდები და კვერცხუჯრედი
- ბ) პირველადი სპერმატოციტები და პირველადი ოოციტები
- *გ) სპერმატოგონიები და ოოგონიები
- დ) არცერთი მათგანი სწორი არ არის

523. სასქესო ქრომოსომები ხასიათდება შემდეგი ნიშნებით, გარდა:

- *ა) შეიცავენ მხოლოდ სქესის განმსაზღვრელ გენებს
- ბ) მათში მოთავსებული გენები მემკვიდრეობენ სქესთან შეჭიდულად
- გ) მეიოზში ქმნიან სასქესო ბივალენტს
- დ) შეიცავენ ფსევდოავტოსომურ რეგიონს

524. რომელი სინდრომის დიაგნოზს შეესაბამება მოცემული აღწერილობა: ბავშვს აღენიშნება გონებრივი ჩამორჩენა, გულის და სისხლძარღვთა, ამკები, მონგოლიდური თვალების ჭრილი, სქელი ენა, ბრტყელი სახე, უნაგირისებრი ცხვირი, ეპიკანტი, დაბლა განლაგებული ყურები და ა)შ.

- ა) კლაინფელტერის სინდრომი
- ბ) პაგაუს სინდრომი
- გ) ედვარდსის სინდრომი
- *დ) დაუნის სინდრომი

525. ჰიპოგონადიზმის ცენტრალურ ფორმებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- *ა) სვავიერის სინდრომი
- ბ) კალმანის სინდრომი

- გ) ჰიპერპროლაქტინემიური ჰიპოგონადიზმი
- დ) ნერვული ანორექსია

526. რა განაპირობებს ტესტიკულური ფემინიზაციის შემთხვევაში მწირ სასქესო თმთანობას:

- ა) ჰიპოგინადოტროპინემია
- *ბ) ანდროგენრემისტენგობა
- გ) ჰიპოანდროგენია
- დ) ანდროგენების სინთეზის ლეფექტი

527. ჰიპოფიზის აღენომის რენტგენოლოგიური ნიშანია ყველა, გარდა ერთისა:

- ა) თურქული კეხის შესავლის გაფართოება
- ბ) ცარიელი თურქული კეხის სინდრომი
- *გ) თითისებური ჩანაჭლევეები ქალას სარქველზე
- დ) თურქული კეხის ოსტეოპოროზი

528. ემბრიოგენეზში მიუღერის სადინრებიდან ქალის შიგნითა სასქესო ორგანოების ჩამო?ალიბების ძირითადი განმსაზღვრელია:

- ა) საკვერცხეების არარსებობა
- *ბ) ტესტიკულების არარსებობა
- გ) საკვერცხეების არსებობა
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი

529. საშოს პლასტიკის ჩაგარება სქესობრივი ცხოვრების დაწყებამდე აუცილებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილ შემთხვევაში, გარდა ერთისა:

- ა) ჰიმენის აგრეზიისას
- *ბ) მიუღერის აპლაზიისას
- გ) საშოს ქვემო ნაწილის აგრეზიისას
- დ) საშოს განივი სრული გიხრის არსებობისას

530. ჰემატომეტრას ანდა ჰემატოკოლოპოსის განვითარება მოსალოდნელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილ შემთხვევაში, გარდა:

- ა) საშვილოსნოს ყელის აგრეზიისას
- ბ) საშოს ქვემო ნაწილის აგრეზიისას
- გ) საშოს განივი სრული გიხრის არსებობისას
- *დ) მიუღერის აპლაზიისას

531. ახალშობილებში ადრენოგენიტალური სინდრომის მასკულინური ფორმის შემთხვევაში ლიფერენციალური ლიანგნოსტიკა უნდა გაგარდეს:

- ა) გონადების დისგენეზიასთან
- *ბ) ჰიპოსპადის პერინეალური ფორმასთან
- გ) მიუღერის აპლაზიასთან
- დ) ანდროგენრემისტენგობის სრულ ფორმასთან

532. რა არის სამედიცინო-გენეტიკური კონსულტირების მიზანი?

- ა) მემკვიდრული დაავადების მკურნალობის გაქციის შემუშავება
- ბ) მემკვიდრული დაავადების ლიანგნოსტიკა
- *გ) შთამომავლობაში მემკვიდრული დაავადების რისკის განსაზღვრა
- დ) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

533. ადრენოგენიტალური სინდრომისათვის დამახასიათებელია:

- ა) დაავადება ვლინდება მხოლოდ მამრობით სქესში
- ბ) დაავადება ვლინდება მხოლოდ მდედრობით სქესში
- გ) დაავადების გამოვლინება ყველა თაობაში და მისი გამოვლინება ხდება ვერტიკალურად
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი არასწორია

534. სვაიერის სინდრომი ვითარდება:

- *ა) SRY გენის მუტაციის ან მისი ლეციის შედეგად

- ბ) აუტოსომურ-დომინანტური დამემკვიდრებით
- გ) ქრომოსომათა რიცხოვრივი ღარღვევების შედეგად
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

535. 46, XY კარიოტიპი დამახასიათებელია ყველა სინდრომისათვის, გარდა:

- ა) ტესტიკულარული ფემინიზაციის სინდრომი
- ბ) სვაიერის სინდრომი
- *გ) გერნერის სინდრომი
- დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

536. X ქრომოსომასთან შეჭიდული მემკვიდრული დაავადების გამოვლინება ხდება:

- *ა) უხშირესად მამაკაცებში
- ბ) თანაბარი სიხშირით ვლინდება ქალებსა და მამაკაცებში
- გ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

537. პოლიმერაზური ჯაჭვეური რეაქციის მეთოდით ხდება შემდეგი ტიპის მემკვიდრული დაავადების შემთხვევებში:

- ა) პოლიგენური
- *ბ) მონოგენური
- გ) ქრომოსომული
- დ) ყველა ჩამოთვლილი

538. სქესობრივი განვითარების ჩამორჩენის შემთხვევებში ჩანაცვლებითი ჰორმონული თერაპიის რომელი კურსის გამოყენება არის მართებული:

- *ა) ესტროგენები და გესტაგენები
- ბ) მხოლოდ ესტროგენები
- გ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის
- დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

539. გინეკომასტია ვაკეებში პუბერტატის პერიოდში დამახასიათებელია ერთ-ერთი სინდრომისათვის:

- ა) ჰიპოფიზარული ჰიპოგინადიზმი
- ბ) ანდროგენრემისტენობის სრული ფორმა
- *გ) კლაინფელტერის სინდრომი
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

540. მიუღერის აპლაზიისათვის დამახასიათებელია ყველა, გარდა ერთისა:

- ა) საშოს ზედა 2/3 არარსებობა
- *ბ) საკვერცხის არარსებობა
- გ) ფალაპის მიღების არარსებობა
- დ) საშვილოსნოს არარსებობა

541. ანდროგენრემისტენობისათვის დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა ერთისა:

- ა) კარგად განვითარებული სარძევე ჯირკვლები
- *ბ) საშოს სრული არარსებობა
- გ) საშვილოსნოს არარსებობა
- დ) საშოს ქვედა 1/3 არარსებობა

542. ანდროგენრემისტენობისათვის დამახასიათებელია ყველა, გარდა ერთისა:

- *ა) გონალების არარსებობა
- ბ) საშოს ქვედა 1/3 არარსებობა
- გ) კარგად განვითარებული სარძევე ჯირკვლები
- დ) საშვილოსნოს არარსებობა

543. აუტოსომურ-რეცესიული დაავადების გამოვლინება განპირობებულია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილით, გარდა ერთისა:

- *ა) წყვილ ლოკუსში ერთი მუტანტური და ერთი ნორმალური ალელის არსებობით
- ბ) ორი სხვადასხვა მუტაციის მქონე ალელის არსებობით წყვილ ლოკუსებში

გ) მუტანტური ალელელების ჰომოზიგოტური მდგომარეობით წყვილ ლოკუსებში

544. ადრენოგენიტალური სინდრომის არაკლასიკური ფორმა შეიძლება გამოვლინდეს:

- ა) ადრენაიხეს პერიოდში
- ბ) პუბერტატის პერიოდში
- გ) პოსტპუბერტატულ პერიოდში
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია
- ე) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

545. სქესობრივი განვითარების რომელი თანდაყოლილი ანომალიის კლინიკური დიაგნოსტიკა არის შესაძლებელი ახალშობილებში?

- ა) კლანფელგერის სინდრომი
- *ბ) ადრენოგენიტალური სინდრომის კლასიკური ფორმა
- გ) ტესტიკულური ფემინიზაცია
- დ) მიულერის აპლაზია

547. სქესობრივი განვითარების რომელი თანდაყოლილი ანომალიის კლინიკური დიაგნოსტიკა არის შესაძლებელი ახალშობილებში?

- ა) კლანფელგერის სინდრომი
- ბ) სვადიერის სინდრომი
- *გ) ადრენოგენიტალური სინდრომის კლასიკური ფორმა
- დ) მიულერის აპლაზია

548. რომელი პათოლოგიის შემთხვევაში არის რეპროდუქციული პროგნოზი პესიმალური და ამ შემთხვევაში არ მიმართავენ დამხმარე რეპროდუქციულ ტექნოლოგიებს?

- ა) მიულერის აპლაზია
- *ბ) ტესტიკულური ფემინიზაცია
- გ) გონადების დისგენეზია
- დ) კლანფელგერის სინდრომი

550. ემბრიონის სქესის დეტერმინაციაში განმსაზღვრელია:

- ა) ოვულატორული ციკლი
- ბ) მშობლების ენდოკრინული სისტემის მდგომარეობა
- გ) კვერცხუჯრული
- *დ) სპერმატოზოიდი

551. როგორია X სასქესო ქრომატინის მაჩვენებელი ნორმალურ მამაკაცებში?

- ა) 0-7%
- *ბ) 0-4%
- გ) 10-20%
- დ) 80-100 %
- ე) 20-25 %

552. კლანფელგერის სინდრომისათვის აუცილებელი ნიშანია:

- ა) შაქრიანი დიაბეტი
- ბ) ქვემო კიდურების ვარიკოზული გაგანიერება
- *გ) სპერმატოგენეზის დარღვევა
- დ) ევნუქოიდური აღნაგობა

553. კლანფელგერის სინდრომისათვის აუცილებელი ნიშანია:

- ა) შაქრიანი დიაბეტი
- ბ) გინეკომასტია
- *გ) სპერმატოგენეზის დარღვევა
- დ) ევნუქოიდური აღნაგობა

554. მამაკაცებს 47, XYY კარიოტიპით შესაძლოა ჰქონდეთ:

- ა) ამოოსპერმია

- ბ) ოლიგომოტოსპერმია
- გ) ნორმოზოტოსპერმია
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

555. მუცლადყოფნის დროს მამრობითი სქესის ნაყოფის შიდა და გარე სასქესო ორგანოების ფორმირება

- დამოკიდებულია:
- ა) ესტროგენებზე
 - *ბ) ტესტოსტერონზე
 - გ) პროლაქტინზე
 - დ) გონადოტროპინებზე

556. ვოლფის საღინრიდან ყალიბდება ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი ორგანო, გარდა ერთისა:

- *ა) სასქესო ასო
- ბ) სათესლე ბუშტუკები
- გ) ტესლის გამომტანი საღინარი
- დ) სათესლეს დანამაგი

558. ანტიმიულერული ფაქტორი გამომუშავდება:

- ა) თიმუსში
- ბ) თირკმელზედა ჯირკვალში
- გ) ჰიპოფიზში
- *დ) სერტოლის უჯრედებში
- ე) ლეიდიგის უჯრედებში

559. მამაკაცში ქალის სასქესო ორგანოთა რედიმენცებად გვევლინება:

- ა) ურეთრის ნავისებური ფოსო
- ბ) სასქესო ბორცვი
- გ) მორგანის ჰილაგადა
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის
- *ე) სწორია ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

560. მამაკაცის გარეთა სასქესო ორგანოები ვითარდება ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილიდან ერთისა გარდა:

- ა) სასქესო მორგებიდან
- ბ) სასქესო ნაოჭებიდან
- *გ) მიულერის საღინრიდან
- დ) შარდსასქესო ნაპრალიდან
- ე) სასქესო ბორცვიდან

561. ფენილკეტონურიის შემთხვევაში 1 წლამდე ასაკის ბავშვისათვის არ არის რეკომენდებული:

- *ა) რძის ნაქარმი და ბურღულეული
- ბ) ხილის წველები
- გ) ხილის პიურე
- დ) ბოსტნეულის პიურე

562. ქვემოთ ჩამოთვლილი რომელი დაავადება არ მიეკუთვნება ქრომოსომულს?

- ა) დაუნის სინდრომი
- *ბ) ალპორტის სინდრომი
- გ) ტერნერის სინდრომი
- დ) პატაუს სინდრომი

563. ”კატის კნავილის” სინდრომისათვის დამახასიათებელია:

- *ა) მე-5 ქრომოსომის მოკლე მხრის დელეცია
- ბ) 21ე ქრომოსომის გრანსლოკაცია
- გ) ბეჭდისებური მე-18 ქრომოსომა
- დ) X ქრომოსომის არარსებობა

564. ფენილკეტონურიისას დომინირებს:

- ა) ნაწლავთა დაზიანება და მზარდი ჰიპოგროფია
- ბ) ჰემოპოემის ღარღვევა
- *გ) ნეკროლოგიური სიმპტომატიკა
- დ) ეგზემა და ალბინიზმი

565. აღრენოგენიტალურ სინდრომს 1 წლამდე ასაკის ვაჟებში ახასიათებს:

- ა) ზრდის შენელება
- ბ) გაძვალეების პროცესის შეფერხება
- *გ) სასქესო ასოს ჰიპერტროფია
- დ) ფსიქიკური განვითარების დეფექტები

566. გოგონებში აღრენოგენიტალური სინდრომის ვირილუკური ფორმისათვის დამახასიათებელი არ არის:

- ა) კლიტორის და სასირცხო ბაგეების ჰიპერტროფია
- ბ) გაძვალეების ასაკი წინ უსწრებს საპასპორტო ასაკს
- გ) შარდში 17 კეტოსტეროიდების ღონის მაგება
- *დ) ჰეპატოსპლენომეგალია

567. ქრომოსომული დაავადებების შესახებ, ჩამოთვლილი მახასიათებლებიდან რომელია არასწორი?

- ა) ქრომოსომითა რიცხობრივი ანომალიები გვხვდება, როგორც სომატური, ისე სასქესო ქრომოსომებში
- ბ) ქრომოსომული დაავადების საფუძველი შეიძლება იყოს მათი სტრუქტურული ცვლილებები
- გ) ქრომოსომულ დაავადებებს ახასიათებს სომატური ორგანოების განვითარების მანკებისა და ფსიქიკური ღარღვევების თანხვედრა
- *დ) ქრომოსომული დაავადებების დროს კარიოტიპი უცვლელია

568. მონოგენური დაავადებების შესახებ, ქვემოთ ჩამოთვლილ მახასიათებელთაგან რომელია არასწორი?

- ა) მონოგენური დაავადებების დროს კარიოტიპში ცვლილებები არ აღინიშნება
- ბ) დაავადების ეტიოლოგიურ საფუძველს წარმოადგენს მუტანტური გენის არსებობა
- *გ) მუტანტური გენი არასტაბილურია და მისი მემკვიდრეობით გადაცემა არ ხდება
- დ) მონოგენურ დაავადებებს ახასიათებს კლინიკური ნიშნების გამოვლინება და დამძიმება ასაკის მაგებასთან ერთად

569. რა არ ახასიათებს დაავადების დამემკვიდრების აუტოსომურ-დომინანტურ ტიპს?

- ა) ოჯახის ყოველ დაავადებულ წევრს ავადმყოფი მშობელი ჰყავს
- ბ) დაავადება გადაეცემა თაობიდან თაობაზე, დაავადებული ვლინდება ყველა თაობაში
- გ) დაავადება თანაბრად ვლინდება გოგონებსა და ვაჟებში
- *დ) ჯანმრთელ მშობლებს შესაძლოა ჰყავდეთ დაავადებული შვილები

570. რა არ ახასიათებს დაავადების დამემკვიდრების აუტოსომურ-რეცესიულ ტიპს?

- ა) დაავადება ვლინდება მხოლოდ ჰომოზიგოტურ მდგომარეობაში
- ბ) ჯანმრთელ მშობლებს შეიძლება ჰყავდეს ავადმყოფი შვილი
- გ) დაავადებულ მშობელს შეიძლება გაუჩნდეს ჯანმრთელი ბავშვი
- დ) დაავადება თანაბრად უვლინდებათ ბიჭებსა და გოგონებს
- *ე) ნათესაური ქორწინება დაავადების გამოვლინების რისკს არ ზრდის

571. რა არ ახასიათებს X ქრომოსომასთან შეჭიდულ დომინანტურ დამემკვიდრებას?

- ა) თუ დაავადებულია მამა, მისი ყველა გოგონა დაავადებული იქნება, ხოლო ვაჟი-ჯანმრთელი
- ბ) თუ დაავადებულია დედა, ვაჟებსა და გოგონებში დაავადების გამოვლინების შანსი თანაბარია
- გ) ჯანმრთელი მშობლების შთამომავლობაში დაავადება არ გამოვლინდება
- *დ) ავადებიან როგორც ვაჟები, ასევე გოგონები, მაგრამ ოჯახში დაავადების სიხშირე ჩვეულებრივ ჭარბობს ვაჟებში.

572. რა არ ახასიათებს X ქრომოსომასთან შეჭიდულ რეცესიულ დამემკვიდრებას?

- ა) ძირითადად ავადებიან ვაჟები
- *ბ) დაავადებულ მამას შესაძლოა ჰყავდეს დაავადებული ვაჟი
- გ) თუ გოგონაა დაავადებული, აუცილებლად მისი მამაც იქნება დაავადებული
- დ) დაავადებული მამისა და ჯანმრთელი დედის ყველა შვილი ჯანმრთელი იქნება, თუმცა გოგონებს შემდგომ შესაძლოა დაავადებული ვაჟი გაუჩნდეს

573. პოლიგენურ (მულტიფაქტორულ) დამემკვიდრებაზე საუბარია იმ შემთხვევაში, თუ დაავადების განვითარებას

განსაზღვრავს:

- ა) ქრომოსომების რაოდენობრივი ცვლილება
- ბ) გენური მუტაცია ერთ რომელიმე ლოკუსში
- *გ) გენეტიკური და გარემო ფაქტორების ურთიერთქმედება

574. პოლიგენური დამემკვიდრება ახასიათებს:

- *ა) შაქრიან ღიაბეგს
- ბ) ღაუნის სინდრომს
- გ) გალაქტოზემიას
- დ) კლავინფელგერის სინდრომს

575. პოლიგენური დამემკვიდრება ახასიათებს:

- *ა) შაქრიან ღიაბეგს
- ბ) ღაუნის სინდრომს
- გ) ფენილკეტონურიას
- დ) ტერნერის სინდრომს

576. დისპლაზიურ სტაგუსს აღგენენ მაშინ, თუ:

- ა) ბავშვს აღენიშნება 2-3 დისემბრიოგენული სტიგმა
- ბ) ბავშვს გამოუვლინდება 3-5 დისემბრიოგენული სტიგმა
- *გ) ბავშვს გამოუვლინდება 7-ზე მეტი დისემბრიოგენული სტიგმა
- დ) ბავშვს აღენიშნება 10-ზე მეტი დისემბრიოგენული სტიგმა

577. დისემბრიოგენულ სტიგმას არ განეკუთვნება

- ა) კისრის ფრთისებური ნაოჭი
- ბ) პროგენია
- გ) თვალების მონგოლოიდური ჭრილი
- *დ) ჰიალინური მემბრანა

578. დისემბრიოგენულ სტიგმას არ განეკუთვნება

- ა) კისრის ფრთისებური ნაოჭი
- *ბ) ჰიალინური მემბრანა
- გ) თვალების მონგოლოიდური ჭრილი
- დ) კურდღლის გუჩი

579. დისემბრიოგენულ სტიგმას არ განეკუთვნება

- ა) კისრის ფრთისებური ნაოჭი
- *ბ) ჰიალინური მემბრანა
- გ) პოლიდაქტილია
- დ) კურდღლის გუჩი

580. ღაუნის სინდრომს არა ახასიათებს

- ა) გონებრივ განვითარებაში ჩამორჩენა
- ბ) მონგოლოიდური თვალის ჭრილი
- გ) ნახევრად ღია პირი, ენის ექსპოზიცია და წინ წამოწეული ქვედა ყბა
- *დ) ჰეპატოსპლენომეგალია

581. ღაუნის სინდრომს არა ახასიათებს

- ა) მოკლე თითები, ნეკის ლეფორმაცია
- ბ) მონგოლოიდური თვალის ჭრილი
- *გ) ჰეპატოსპლენომეგალია
- დ) ჰიპოგონია

582. პატაუს სინდრომს არ ახასიათებს:

- *ა) ფიზიკურ განვითარებაში (წონა, სიგრძე) მკვეთრი ჩამორჩენა
- ბ) გონებრივ განვითარებაში მკვეთრი ჩამორჩენა
- გ) გამოხატული მიკროცეფალია

- დ) თვალის კაკლის ანომალია (მიკროფთალმია, ანოფთალმია)
- ე) პოლიდაქტილია

583. პაგაუს სინდრომს არ ახასიათებს:

- *ა) ფიზიკურ განვითარებაში(წონა, სიგრძე) მკვეთრი ჩამორჩენა
- ბ) გონებრივ განვითარებაში მკვეთრი ჩამორჩენა
- გ) პოლიდაქტილია
- დ) თვალის კაკლის ანომალია (მიკროფთალმია, ანოფთალმია)
- ე) შინაგანი ორგანოების მრავლობითი მანკი

584. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი არ აღინიშნება მამაკაცებში?

- ა) კლაინფელტერის სინდრომი
- ბ) დაუნის სინდრომი
- *გ) ტერნერის სინდრომი
- დ) ფენილკეტონურია

585. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი არ აღინიშნება მამაკაცებში?

- ა) ედვარდსის სინდრომი
- ბ) მუკოვისცილოზი
- გ) გალაქტოზემია
- *დ) ტერნერის სინდრომი

586. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი არ აღინიშნება მამაკაცებში?

- ა) პაგაუს სინდრომი
- ბ) დაუნის სინდრომი
- გ) გალაქტოზემია
- *დ) კლაინფელტერის სინდრომი

587. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი არ აღინიშნება მამაკაცებში?

- ა) ედვარდსის სინდრომი
- ბ) დაუნის სინდრომი
- გ) გალაქტოზემია
- *დ) კლაინფელტერის სინდრომი

588. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი არ აღინიშნება მამაკაცებში?

- ა) ედვარდსის სინდრომი
- ბ) დაუნის სინდრომი
- გ) ”კაგის კრუტუნის” სინდრომი
- *დ) კლაინფელტერის სინდრომი

589. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი არ აღინიშნება მამაკაცებში?

- ა) ედვარდსის სინდრომი
- ბ) დაუნის სინდრომი
- *გ) ნუნანის სინდრომი
- დ) ფენილკეტონურია

590. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი არ აღინიშნება მამაკაცებში?

- ა) ედვარდსის სინდრომი
- ბ) მუკოვისცილოზი
- გ) გალაქტოზემია
- *დ) ნუნანის სინდრომი

591. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი არ აღინიშნება მამაკაცებში?

- ა) ედვარდსის სინდრომი
- ბ) დაუნის სინდრომი
- *გ) ტერნერის სინდრომი
- დ) ფენილკეტონურია

- ბ) ღაუნის სინდრომი
- გ) გალაქტოზემია
- *დ) ნუნანის სინდრომი

602. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი არ აღინიშნება ქალებში?

- ა) ეღვარდსის სინდრომი
- ბ) ღაუნის სინდრომი
- გ) ”კაგის კრუტუნის” სინდრომი
- *დ) ნუნანის სინდრომი

603. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი არ აღინიშნება ქალებში?

- ა) ეღვარდსის სინდრომი
- *ბ) ნუნანის სინდრომი
- გ) ”კაგის კრუტუნის” სინდრომი
- დ) გერნერის სინდრომი

604. რომელი არ არის დამახასიათებელი X ქრომოსომის მონოსომიისათვის?

- ა) ფრთისებური ნაოჭის არსებობა კისერზე
- ბ) ხელის მტევენებისა და გერფების ლიმფური შეშუპება
- *გ) მიკროცეფალია
- დ) თვალების ანგიომონგოლოიდური ჭრილი

605. რომელი არ არის დამახასიათებელი X ქრომოსომის მონოსომიისათვის?

- ა) ფრთისებური ნაოჭის არსებობა კისერზე
- ბ) ხელის მტევენებისა და გერფების ლიმფური შეშუპება
- *გ) მიკროცეფალია
- დ) ფართე გულმკერდი

606. რომელი არ არის დამახასიათებელი X ქრომოსომის მონოსომიისათვის?

- ა) ფრთისებური ნაოჭის არსებობა კისერზე
- ბ) ხელის მტევენებისა და გერფების ლიმფური შეშუპება
- *გ) მიკროცეფალია
- დ) სქესობრივი ინფანტილიზმი

607. ფენილკეტონურიის მახასიათებლებიდან რომელია არასწორი?

- *ა) დაავადება დამემკვიდრება აუტოსომურ-დომინანტური ტიპით
- ბ) დაავადების განვითარებას საფუძვლად უდევს ფერმენტ ფენილალანინ-4-ჰიდროლაზას უკმარისობა
- გ) კლინიკურად ფენილკეტონურია ვლინდება ერთი წლის ასაკამდე
- დ) ხუთი წლის ასაკიდან ჰემატოენცეფალური ბარიერის განვლადობის კლების გამო ფენილალანინისაღმი გამძლეობა მაგკულობს

608. რომელი კლინიკური გამოვლინება არ ახასიათებს ფენილკეტონურიას ახალშობილობის პერიოდში?

- ა) ხშირი ღებინება
- ბ) კუნთთა ჰიპოტონია
- გ) შარდს აქვს თაგვის სუნი
- *დ) სიყვითლე

609. რომელი კლინიკური გამოვლინება არ ახასიათებს ფენილკეტონურიას ახალშობილობის პერიოდში?

- ა) ხშირი ღებინება
- ბ) კუნთთა ჰიპოტონია
- გ) კანის ეგზემური დამიანება
- *დ) სიყვითლე

610. რომელი კლინიკური გამოვლინება არ ახასიათებს ფენილკეტონურიას ახალშობილობის პერიოდში?

- ა) ხშირი ღებინება
- *ბ) სიყვითლე
- გ) შარდს აქვს თაგვის სუნი

დ) პიგმენტაციის ნაკლებობა

611. რა არის განსაკუთრებით მნიშვნელოვანი ფენილკეტონურიის წინასწარი დიაგნოზისათვის?

- ა) სისხლის საერთო ანალიზი
- ბ) პროტეინოგრამა
- *გ) ფელინგის დადებითი რეაქცია სისხლში
- დ) ელექტროენცეფალოგრაფია

612. რა უდევს საფუძვლად გალაქტოზემიას?

- ა) გლუკოზა - 6- ფოსფატდეჰიდროგენაზას დაბალი აქტივობა
- *ბ) გალაქტოზა-1-ფოსფატ-ურიდილტრანსფერაზას ნაკლებობა
- გ) ამილო - 1,6-გლუკომიდაზას არარსებობა
- დ) ფენილალანინჰიდროქსილაზას თანდაყოლილი დეფექტი

613. გალაქტოზემიას არ ახასიათებს:

- ა) ღებინება
- ბ) ღიარება, ქაფიანი განავალი
- გ) ჰეპატომეგალია, სიყვითლე
- *დ) ნევროლოგიური სიმპტომატიკა

614. გალაქტოზემიას არ ახასიათებს:

- ა) ღებინება
- *ბ) ნევროლოგიური სიმპტომატიკა
- გ) ჰეპატომეგალია, სიყვითლე
- დ) ჰემოლიზური ანემია

615. გალაქტოზემიას თვალის მხრივ ახასიათებს:

- ა) კონიუქტივიტი
- ბ) ცელილებები თვალის ფსკერზე
- *გ) კატარაქტა
- დ) ეგზოფთალმი

616. ლაქტოზას აუტანლობას არ ახასიათებს:

- ა) კლინიკური სიმპტომოკომპლექსის პროგრესირება მანამ, სანამ ახალშობილი რძეს ან რძის პროდუქტებს ღებულობს
- ბ) შეუპოვარი ღებინება, ფაღარათი, გოქსიკომისა და ექსიკომის მოვლენები
- გ) ჰიპოტროფია, რკინადეფიციტური ანემია
- *დ) განვითარების მრავლობითი მანკების არსებობა

617. ლაქტოზას აუტანლობას არ ახასიათებს:

- ა) კლინიკური სიმპტომოკომპლექსის პროგრესირება მანამ, სანამ ახალშობილი რძეს ან რძის პროდუქტებს ღებულობს
- ბ) შეუპოვარი ღებინება, ფაღარათი, გოქსიკომისა და ექსიკომის მოვლენები
- *გ) ფრთისებური ნაოჭის არსებობა კისერზე
- დ) ჰიპოტროფია, რკინადეფიციტური ანემია

618. დიდი რაოდენობით ლორწოს შემცველი განავალი ახასიათებს:

- *ა) საქარობას აუტანლობას
- ბ) გალაქტოზემიას
- გ) ფრუქტოზემიას
- დ) ფენილკეტონურიას

619. მარფანის სინდრომს არ ახასიათებს:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური დამემკვიდრება
- ბ) არაქნოდაქტილია
- გ) სახსრების ჰიპერმობილურობა
- *დ) გონებრივ განვითარებაში ჩამორჩენა

620. მარფანის სინდრომს არ ახასიათებს:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური დამემკვიდრება
- ბ) არაქნოდაქტილია
- *გ) გონებრივ განვითარებაში ჩამორჩენა
- დ) გულის თანდაყოლილი მანკი

621. მარფანის სინდრომს არ ახასიათებს:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური დამემკვიდრება
- *ბ) გონებრივ განვითარებაში ჩამორჩენა
- გ) სახსრების ჰიპერმოთბილურობა
- დ) ძვლოვანი ლეფორმაცია ასთენიური აღნაგობის ფონზე

622. არასრულ ოსტეოგენეზს არ ახასიათებს:

- ა) ლულოვანი ძვლების, ნეკნების, ლაფიწების მრავლობითი მოგეხილობა
- ბ) კიღურების დამოკლება, მიკრომელია (შეუსაბამობა მოკლე კიღურებსა და ნორმალურ ტანს შორის)
- გ) სკლერების სილურჯე
- დ) სახსრების იჰპერმოთბილურობა
- *ე) მეჩჯის, ქალას ძვლებისა და თითების მოგეხილობა

623. არასრულ ოსტეოგენეზს არ ახასიათებს:

- ა) ლულოვანი ძვლების, ნეკნების, ლაფიწების მრავლობითი მოგეხილობა
- ბ) კიღურების დამოკლება, მიკრომელია (შეუსაბამობა მოკლე კიღურებსა და ნორმალურ ტანს შორის)
- გ) ჰიდროცეფალია
- დ) სახსრების იჰპერმოთბილურობა
- *ე) მეჩჯის, ქალას ძვლებისა და თითების მოგეხილობა

624. კანის წვევადობის მკვეთრი მაგება ახასიათებს:

- ა) მარფანის სინდრომს
- *ბ) ელერს - დანლოს სინდრომს
- გ) ქონდროექტოლერმულ დისპლაზიას
- დ) ღაუნის დაავადებას

625. კანის წვევადობის მკვეთრი მაგება ახასიათებს:

- ა) მარფანის სინდრომს
- *ბ) ელერს - დანლოს სინდრომს
- გ) ქონდროექტოლერმულ დისპლაზიას
- დ) ართროგრიაპოზს

626. რომელი კარიოტიპის შემთხვევაში აღენიშნებათ ქალებს უარყოფითი სასქესო ქრომატინი

- ა) 46, XX
- *ბ) 46, XY
- გ) 47, XXX
- დ) 45, X/46, XX
- ე) 48, XXXX

627. ტერნერის სინდრომს არ ახასიათებს:

- ა) სიმბალეში ჩამორჩენა
- *ბ) გონებრივ განვითარებაში ჩამორჩენა
- გ) ამენორეა
- დ) ფრთისებური ნაოჭის არსებობა კისერზე

628. ტერნერის სინდრომს არ ახასიათებს:

- ა) სიმბალეში ჩამორჩენა
- *ბ) გონებრივ განვითარებაში ჩამორჩენა
- გ) ლიმფედემა
- დ) ფრთისებური ნაოჭის არსებობა კისერზე

629. კლაინფელტერის სინდრომს არ ახასიათებს:

- ა) ფიზიკურ და ფსიქიკურ განვითარებაში ჩამორჩენა
- *ბ) ცხვირის მომების გაზრდა, გუჩების გასქელება
- გ) ევნუქოიდური აღნაგობა
- დ) სარძევე ჯირკვლების ჰიპერტროფია

630. მუკოვისცილოზით დაავადებულს არ ახასიათებს:

- *ა) წყურვილის შეგრძნება
- ბ) ხშირი პნევმონია
- გ) შემაწუხებელი ხველა
- დ) გახდომა, წონაში დაკლება

631. რომელი ანამნეზური მონაცემები არ ახასიათებს მუკოვისცილოზს:

- ა) განმეორებითი ხშირი პნევმონიები ანამნეზში
- ბ) ანალოგიური დაავადების არსებობა ნათესავებში
- *გ) მშობლებში გუბერკულოზის არსებობა
- დ) ლების, ძმების ადრეულ ბავშვობაში პნევმონიით სიკვდილიანობის შემთხვევები

632. მარფანის სინდრომს არ ახასიათებს:

- ა) "ობობასმაგვარი" თითები
- ბ) მხედველობის დარღვევა, ბროლის ექტოპია
- გ) გულ-სისხლძარღვთა სისტემის განვითარების მანკი
- დ) სახსრების ჰიპერმოთილურობა
- *ე) კონტრაქტურები

633. პირველადი იმუნოდეფიციტური დაავადებების ჯგუფს არ მიეკუთვნება:

- ა) აგამაგლობულინემიის შვეიცარული ტიპი
- ბ) ატაქსია-ტელეანგიექტაზია (ლუი-ბარის სინდრომი)
- *გ) ფენილკეტონურია
- დ) ბრუტონის დაავადება
- ე) ღი ჯორჯის სინდრომი

634. კომბინირებული იმუნოდეფიციტური დაავადების ჯგუფს არ მიეკუთვნება:

- ა) აგამაგლობულინემიის შვეიცარული ტიპი
- ბ) ატაქსია-ტელეანგიექტაზია (ლუი-ბარის სინდრომი)
- გ) გულის სინდრომი
- დ) ვისკოტ-ოლდრიჯის სინდრომი
- *ე) ღი ჯორჯის სინდრომი

635. ლუი-ბარის (ატაქსია-ტელეანგიექტაზიის) სინდრომს არ ახასიათებს:

- ა) მრავლობითი ტელეანგიექტაზიები კანზე
- ბ) ატაქსია, ჰიპერკინეზიები
- გ) სასუნთქი სისტემის ქრონიკული დაავადებები
- *დ) მალაბსორბციის სინდრომი

636. ლუი-ბარის (ატაქსია-ტელეანგიექტაზიის) სინდრომს არ ახასიათებს:

- ა) მრავლობითი ტელეანგიექტაზიები კანზე
- *ბ) მალაბსორბციის სინდრომი
- გ) სასუნთქი სისტემის ქრონიკული დაავადებები
- დ) ენდოკრინული დარღვევები

637. ლუი-ბარის (ატაქსია-ტელეანგიექტაზიის) სინდრომს არ ახასიათებს:

- ა) თიმუსის ჰიპოპლაზია
- *ბ) მალაბსორბციის სინდრომი
- გ) სასუნთქი სისტემის ქრონიკული დაავადებები
- დ) ენდოკრინული დარღვევები

638. ატაქსია-ტელეანგიექტაზიას არ ახასიათებს:

- ა) ლიმფოპენია
- *ბ) ნეიგროპენია და ფაგოციტური აქტივობის მკვეთრი დათრგუნვა
- გ) სისხლის შრატში A და E იმუნოგლობულინების დეფიციტი
- დ) ლიმფოციტების ბლასტგრანფორმაციის რეაქციის დაქვეითება

639. ვისკოგ-ოლდრიჯის სინდრომს ახასიათებს:

- ა) ლამემკვიდრების X -ქრომოსომასთან შეჭილული, რეცესიული ტიპი
- ბ) თრომბოციტოპენია
- *გ) შრატში G და A იმუნოგლობულინების შემცირება, M იმუნოგლობულინის მაგება
- დ) ლიმფოციტების ბლასტგრანფორმაციის რეაქციის დაქვეითება
- ე) ეგზემა

640. ვისკოგ-ოლდრიჯის სინდრომს ახასიათებს:

- ა) ლამემკვიდრების X -ქრომოსომასთან შეჭილული, რეცესიული ტიპი
- ბ) თრომბოციტოპენია
- გ) ეგზემა
- დ) ხშირი ბაქტერიული ინფექცია
- *ე) შრატში G და A იმუნოგლობულინების შემცირება, M იმუნოგლობულინის მაგება

641. ლი ჯორჯის სინდრომს არ ახასიათებს:

- ა) ჰიპოკალცემია
- ბ) მიღრეკილება ვირუსული, სოკოვანი და ბაქტერიული ინფექციისადმი
- გ) თანდაყოლილი ანომალია (მიკროგნათია, ლექსტროკარდია, აორტის რკალის გაორება, საყლაპავის აგრეზია და სხვა)
- *დ) ლიმფოციტოზი

642. პირველად (თანდაყოლილ) იმუნოდეფიციტურ დაავადებებს მიეკუთვნება:

- ა) ალპორტის სინდრომი
- *ბ) ლუი-ბარის დაავადება
- გ) მარფანის დაავადება
- დ) დე გონი-დებრე-ფანკონის დაავადება

643. ადრენოგენიტალურ სინდრომს არ ახასიათებს :

- ა) ზრდის ნაადრევი და სწრაფი შეწყვეტა
- ბ) გარეთა სასქესო ორგანოების არასწორი აგებულება
- *გ) ოლიგოფრენია
- დ) ელექტროლიტური ცვლის მოშლა
- ე) ლებინება და ღიარება

644. ეღვარდსის სინდრომის დროს აღინიშნება შემდეგი კარიოტიპი:

- ა) 47 XX ან XY, 15+
- ბ) 46 XX ან XY, 13-
- გ) 47 XX ან XY, 21+
- *დ) 47 XX ან XY, 18+

645. კლაინფელტერის სინდრომს არ ახასიათებს

- ა) X ქრომოსომის გრისომია მამაკაცებში
- ბ) გონებივ განვითარებაში ჩამორჩენა
- *გ) მოკლე კიდურები

646. რომელი კლინიკური ნიშანი არ ახასიათებს პრაღერ-ვილის სინდრომს?

- ა) ჰიპოგინადიზმი
- ბ) გონებრივ განვითარებაში ჩამორჩენა
- გ) ჰიპოგონია
- დ) პოლიფაგია
- *ე) მხედველობის დაქვეითება

647. მუკოვისცილოზის ფილგვის ფრომის დროს ადგილი აქვს:

- *ა) მუკოსტაზს წყრილ ბრონქებსა და ბრონქიოლებში
- ბ) ბრონქოსპაზმს
- გ) ალვეოლების ამოვსებას ანთებითი ექსუდატით
- დ) ბრონქების გაგანიერებას

648. 337. ჩასახვიდან რა პერიოდში არის ემბრიონი რემისტენტული ტერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- *ა) პირველი 2 კვირა
- ბ) პირველი 6 კვირა
- გ) პირველი 10 კვირა
- დ) პირველი 12 კვირა

649. ჩასახვიდან რა პერიოდში არის ემბრიონი რემისტენტული ტერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- *ა) პირველი 2 კვირა
- ბ) პირველი 5 კვირა
- გ) პირველი 9 კვირა
- დ) პირველი 14 კვირა

650. ჩასახვიდან რა პერიოდში არის ემბრიონი რემისტენტული ტერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- *ა) პირველი 2 კვირა
- ბ) პირველი 7 კვირა
- გ) პირველი 11 კვირა
- დ) პირველი 10 კვირა

651. ჩასახვიდან რა პერიოდში არის ემბრიონი რემისტენტული ტერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- *ა) პირველი 2 კვირა
- ბ) პირველი 6 კვირა
- გ) პირველი 11 კვირა
- დ) პირველი 15 კვირა

652. ჩასახვიდან რა პერიოდში არის ემბრიონი რემისტენტული ტერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- *ა) პირველი 2 კვირა
- ბ) პირველი 3 კვირა
- გ) პირველი 9 კვირა
- დ) პირველი 13 კვირა

653. ჩასახვიდან რა პერიოდში არის ემბრიონი რემისტენტული ტერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- *ა) პირველი 2 კვირა
- ბ) პირველი 3 კვირა
- გ) პირველი 7 კვირა
- დ) პირველი 9 კვირა

654. ჩასახვიდან რომელ პერიოდშია ემბრიონი ყველაზე მგრძობიარე ტერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- ა) პირველი 2 კვირა
- *ბ) პირველი 10 კვირა
- გ) პირველი 15 კვირა
- დ) პირველი 20 კვირა

655. ჩასახვიდან რომელ პერიოდშია ემბრიონი ყველაზე მგრძობიარე ტერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- ა) პირველი 2 კვირა
- *ბ) პირველი 10 კვირა
- გ) პირველი 14 კვირა
- დ) პირველი 20 კვირა

656. ჩასახვიდან რომელ პერიოდშია ემბრიონი ყველაზე მგრძობიარე გერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- ა) პირველი 2 კვირა
- *ბ) პირველი 10 კვირა
- გ) პირველი 16 კვირა
- დ) პირველი 20 კვირა

657. ჩასახვიდან რომელ პერიოდშია ემბრიონი ყველაზე მგრძობიარე გერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- ა) პირველი 2 კვირა
- *ბ) პირველი 10 კვირა
- გ) პირველი 13 კვირა
- დ) პირველი 20 კვირა

658. ჩასახვიდან რომელ პერიოდშია ემბრიონი ყველაზე მგრძობიარე გერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- ა) პირველი 2 კვირა
- *ბ) პირველი 10 კვირა
- გ) პირველი 15 კვირა
- დ) პირველი 19 კვირა

659. ჩასახვიდან რომელ პერიოდშია ემბრიონი ყველაზე მგრძობიარე გერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- ა) პირველი 2 კვირა
- *ბ) პირველი 10 კვირა
- გ) პირველი 15 კვირა
- დ) პირველი 21 კვირა

660. ჩასახვიდან რომელ პერიოდშია ემბრიონი ყველაზე მგრძობიარე გერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- ა) პირველი 2 კვირა
- *ბ) პირველი 10 კვირა
- გ) პირველი 15 კვირა
- დ) პირველი 18 კვირა

661. ჩასახვიდან რომელ პერიოდშია ემბრიონი ყველაზე მგრძობიარე გერატოგენული ფაქტორების ზემოქმედების მიმართ?

- ა) პირველი 2 კვირა
- *ბ) პირველი 10 კვირა
- გ) პირველი 15 კვირა
- დ) პირველი 22 კვირა

662. გერატოგენული ზემოქმედებისათვის დამახასიათებელია ემბრიონის :

- ა) იზოლირებული ლეფექტები
- *ბ) მრავლობითი ანომალიები
- გ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

663. როგორია გერატოგენული ფაქტორებით გამოწვეული ანომალიების ხვედრითი წილი თანდაყოლილი ანომალიების სტრუქტურაში?

- ა) 3 %
- *ბ) 10%
- გ) 15%
- დ) 20%

664. როგორია გერატოგენული ფაქტორებით გამოწვეული ანომალიების ხვედრითი წილი თანდაყოლილი ანომალიების სტრუქტურაში?

- ა) 5 %
- *ბ) 10%
- გ) 15%
- დ) 20%

665. როგორია გერატოგენული ფაქტორებით გამოწვეული ანომალიების ხვედრითი წილი თანდაყოლილი ანომალიების სტრუქტურაში?

- ა) 7 %
- *ბ) 10%
- გ) 15%
- დ) 20%

666. როგორია გერატოგენული ფაქტორებით გამოწვეული ანომალიების ხვედრითი წილი თანდაყოლილი ანომალიების სტრუქტურაში?

- ა) 3 %
- *ბ) 10%
- გ) 17 %
- დ) 20%

667. როგორია გერატოგენული ფაქტორებით გამოწვეული ანომალიების ხვედრითი წილი თანდაყოლილი ანომალიების სტრუქტურაში?

- ა) 3 %
- *ბ) 10%
- გ) 15%
- დ) 25%

668. როგორია გერატოგენული ფაქტორებით გამოწვეული ანომალიების ხვედრითი წილი თანდაყოლილი ანომალიების სტრუქტურაში?

- ა) 3 %
- *ბ) 10%
- გ) 15%
- დ) 30%

669. როგორია გერატოგენული ფაქტორებით გამოწვეული ანომალიების ხვედრითი წილი თანდაყოლილი ანომალიების სტრუქტურაში?

- ა) 1 %
- *ბ) 10%
- გ) 15%
- დ) 20%

670. რომელი თანდაყოლილი ანომალიაა დამახასიათებელი ორსული ქალის ნაყოფისათვის ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტით?

- ა) გულის თანდაყოლილი მანკები
- ბ) ნერვული მილის ლეფექტები
- გ) კაუდალური დისპლაზია
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

671. რომელი თანდაყოლილი ანომალიაა დამახასიათებელი ორსული ქალის ნაყოფისათვის ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტით, დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი ანომალია, გარდა ერთისა:

- ა) გულის თანდაყოლილი მანკები
- ბ) ნერვული მილის ლეფექტები
- გ) კაუდალური დისპლაზია
- *დ) ტუჩის და სასის ნაპრალი

672. რომელი თანდაყოლილი ანომალიაა დამახასიათებელი ორსული ქალის ნაყოფისათვის ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტით, დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი ანომალია, გარდა ერთისა:

- ა) გულის თანდაყოლილი მანკები

- ბ) ნერვული მილის ლეფექტები
- გ) კაუდალური დისპლაზია
- *დ) თირკმლის აგენეზია

673. რომელი თანდაყოლილი ანომალია დამახასიათებელი ორსული ქალის ნაყოფისათვის ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტით, დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი ანომალია, გარდა ერთისა:

- ა) გულის თანდაყოლილი მანკები
- ბ) ნერვული მილის ლეფექტები
- გ) კაუდალური დისპლაზია
- *დ) მიულერის აპლაზია

674. რომელი თანდაყოლილი ანომალია დამახასიათებელი ორსული ქალის ნაყოფისათვის ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტით, დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი ანომალია, გარდა ერთისა:

- ა) გულის თანდაყოლილი მანკები
- ბ) ნერვული მილის ლეფექტები
- გ) კაუდალური დისპლაზია
- *დ) გონადების დისგენეზია

675. რომელი თანდაყოლილი ანომალია დამახასიათებელი ორსული ქალის ნაყოფისათვის ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტით, დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი ანომალია, გარდა ერთისა:

- ა) გულის თანდაყოლილი მანკები
- ბ) ნერვული მილის ლეფექტები
- გ) კაუდალური დისპლაზია
- *დ) საყლაპავის აგენეზია

676. რომელი თანდაყოლილი ანომალია დამახასიათებელი ორსული ქალის ნაყოფისათვის ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტით, დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი ანომალია, გარდა ერთისა:

- ა) გულის თანდაყოლილი მანკები
- ბ) ნერვული მილის ლეფექტები
- გ) კაუდალური დისპლაზია
- *დ) ანუსის აგენეზია

677. ბრუტონის ლაავალების ღამემკვიდრების ტიპია:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) მულტიფაქტორული
- გ) აუტოსომურ-რეცესიული
- *დ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული

678. ბრუტონის ლაავალების ღამემკვიდრების ტიპია:

- ა) მიტოქონდრიული
- ბ) მულტიფაქტორული
- გ) აუტოსომურ-რეცესიული
- *დ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული

679. ღამემკვიდრების რომელი ტიპი ახასიათებს ალიმფოციტარულ აგამაგლობულინემიას:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- *გ) აუტოსომურ-რეცესიული
- დ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული

680. ღამემკვიდრების რომელი ტიპი ახასიათებს ალიმფოციტარულ აგამაგლობულინემიას:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) მულტიფაქტორული
- *გ) აუტოსომურ-რეცესიული
- დ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული

681. ღამემკვიდრების რომელი ტიპი ახასიათებს ალიმფოციტარულ აგამაგლობულინემიას:

- *ა) აუტოსომურ-რეცესიული
- ბ) მულტიფაქტორული
- გ) მიტოქონდრიული
- დ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული

682. რომელი მემკვიდრული დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი მენორაგია:

- ა) ჰემოფილია A
- ბ) ჰემოფილია B
- გ) ფონ-ვილენბრანდის დაავადება
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

684. ქვემოთ ჩამოთვლილი რომელი დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი მენორაგია:

- ა) მუკოვისცილოზი
- *ბ) ჰემოფილია A
- გ) გალაქტოზემია
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

685. ქვემოთ ჩამოთვლილი რომელი დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი მენორაგია:

- ა) მუკოვისცილოზი
- ბ) გალაქტოზემია
- *გ) ჰემოფილია B
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

686. ქვემოთ ჩამოთვლილი რომელი დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი მენორაგია:

- ა) მუკოვისცილოზი
- ბ) გალაქტოზემია
- *გ) ფონ-ვილენბრანდის დაავადება
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

687. ქვემოთ ჩამოთვლილი ყველა დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი მენორაგია, გარდა ერთისა:

- ა) ჰემოფილია A
- ბ) ჰემოფილია B
- გ) ფონ-ვილენბრანდის დაავადება
- *დ) მუკოვისცილოზი

688. ქვემოთ ჩამოთვლილი ყველა დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი მენორაგია, გარდა ერთისა:

- ა) ჰემოფილია A
- *ბ) გალაქტოზემია
- გ) ფონ-ვილენბრანდის დაავადება
- დ) ჰემოფილია B

689. ქვემოთ ჩამოთვლილი ყველა დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი მენორაგია, გარდა ერთისა:

- ა) ჰემოფილია A
- *ბ) ფენილკეტონურია
- გ) ფონ-ვილენბრანდის დაავადება
- დ) ჰემოფილია B

690. ქვემოთ ჩამოთვლილი ყველა დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი მენორაგია, გარდა ერთისა:

- *ა) ჰომოცისტინურია
- ბ) ჰემოფილია A
- გ) ფონ-ვილენბრანდის დაავადება
- დ) ჰემოფილია B

691. როგორ დამემკვიდრება ალპორტის (ოტოკულორენალური) სინდრომი:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- *ბ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- გ) აუტოსომურ-რეცესიული

დ) მულტიფაქტორული

692. როგორ დამემკვიდრდება ალბორგის (ოგოოკულორენალური) სინდრომი:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- *ბ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- გ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- დ) მულტიფაქტორული

693. როგორ დამემკვიდრდება ალბორგის (ოგო-ოკულო-რენალური) სინდრომი:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- *ბ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- გ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- დ) მიტოქონდრიული

694. როგორია მემკვიდრული მიკროსპეროციტოზის- თანდაყოლილი ჰემოლიზური ანემიის დამემკვიდრების ტიპი:

- *ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- გ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- დ) მიტოქონდრიული

695. რომელ ეთნიკურ ჯგუფშია გავრცელებული ნამგლისებუჯრედოვანი ანემია:

- *ა) შავკანიანები
- ბ) ყვითელკანიანები
- გ) თეთრი რასა
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

696. როგორია მემკვიდრული მემკვიდრული აპლასტური ფანკონის ანემიის დამემკვიდრების ტიპი:

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- *გ) აუტოსომურ-რეცესიული
- დ) მულტიფაქტორული

697. როგორია ართროგრიპოზის დამემკვიდრების ტიპი?

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- *დ) სწორია ა და ბ
- ე) სწორია ბ და გ

698. როგორია ატაქსია გელეანგიექტაზიის (ლუი-ბარის სინდრომი) დამემკვიდრების ძირითადი ტიპი?

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- *ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- დ) მულტიფაქტორული

699. როგორია აქონდროლაზიის დამემკვიდრების ტიპი?

- *ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- დ) მულტიფაქტორული

700. როგორ დამემკვიდრდება ჰემოფილია A?

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- *გ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- დ) მულტიფაქტორული

701. როგორ დაემეკვიდრება ჰემოფილია A?

- ა) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- *ბ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- გ) აუტოსომურ-რეცესიული
- დ) აუტოსომურ-დომინანტური

702. როგორ დაემეკვიდრება ჰემოფილია B?

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- *გ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- დ) მულტიფაქტორული

703. როგორ დაემეკვიდრება ჰემოფილია B?

- ა) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- *ბ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული
- გ) აუტოსომურ-რეცესიული
- დ) აუტოსომურ-დომინანტური

704. შემადგელებელი სისტემის რომელი ფაქტორის დეციტს უკავშირდება ჰემოფილია A?

- ა) VI
- ბ) VII
- *გ) VIII
- დ) IX

705. შემადგელებელი სისტემის რომელი ფაქტორის დეციტს უკავშირდება ჰემოფილია B?

- ა) VI
- ბ) VII
- გ) VIII
- *დ) IX

706. როგორია დაავადებული ვაჟის გაჩენის რისკი ჰემოფილია A გენის ჰეტერომიგოტურ მტარებელ ქალში?

- *ა) 50%
- ბ) 0%
- გ) 100%
- დ) არცერთი შემთხვევაში ჩამოთვლილი სწორი არ არის

707. როგორია დაავადებული ვაჟის გაჩენის რისკი ჰემოფილია B გენის ჰეტერომიგოტურ მტარებელ ქალში?

- *ა) 50%
- ბ) 0%
- გ) 100%
- დ) არცერთი შემთხვევაში ჩამოთვლილი სწორი არ არის

708. როგორია მტარებელი გოგონას დაბადების რისკი ჰემოფილია A გენის ჰეტერომიგოტურ მტარებელი ქალის შვილისათვის?

- *ა) 50%
- ბ) 0%
- გ) 10%
- დ) 100%

709. როგორია მტარებელი გოგონას დაბადების რისკი ჰემოფილია B გენის ჰეტერომიგოტურ მტარებელი ქალის შვილისათვის?

- *ა) 50%
- ბ) 0%
- გ) 10%
- დ) 100%

710. როგორია მტარებელი ვაჟის გაჩენის რისკი ჰემოფილია A გენის ჰეტერომიგოტურ მტარებელ ქალში?

- ა) 10%
- ბ) 25%
- გ) 50%

*დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

711. როგორია მტარებელი ვაჟის გაჩენის რისკი ჰემოფილია B გენის ჰეტერომიგოტურ მტარებელ ქალში?

- ა) 10%
- ბ) 25%
- გ) 50%

*დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

712. როგორია ფენოტიპურად და გენოტიპურად ნორმალური ვაჟის დაბადების რისკირისკი ჰემოფილია A გენის ჰეტერომიგოტურ მტარებელ ქალში?

- ა) 0%
- ბ) 25%
- *გ) 50%
- დ) 100%

713. როგორია ფენოტიპურად და გენოტიპურად ნორმალური ვაჟის დაბადების რისკირისკი ჰემოფილია B გენის ჰეტერომიგოტურ მტარებელ ქალში?

- ა) 0%
- ბ) 25%
- *გ) 50%
- დ) 100%

714. როგორია ფენოტიპურად და გენოტიპურად ნორმალური გოგონას დაბადების რისკირისკი ჰემოფილია A გენის ჰეტერომიგოტურ მტარებელ ქალში?

- *ა) 50%
- ბ) 0%
- გ) 25%
- დ) 100%

715. როგორია ფენოტიპურად და გენოტიპურად ნორმალური გოგონას დაბადების რისკირისკი ჰემოფილია B გენის ჰეტერომიგოტურ მტარებელ ქალში?

- *ა) 50%
- ბ) 0%
- გ) 25%
- დ) 100%

716. როგორია ჰემოფილია A დაავადებული მამაკაცისთვის ჰემოფილიით დაავადებული ვაჟის გაჩენის რისკი:

- ა) 10%
- ბ) 50 %
- *გ) 0%
- დ) 100 %

717. როგორია ჰემოფილია B დაავადებული მამაკაცისთვის ჰემოფილიით დაავადებული ვაჟის გაჩენის რისკი:

- ა) 10%
- ბ) 50 %
- *გ) 0%
- დ) 100 %

718. როგორია ჰემოფილია A დაავადებული მამაკაცისთვის ჰემოფილიის მტარებელი გოგონას გაჩენის რისკი:

- *ა) 100%
- ბ) 0%
- გ) 50%
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

719. როგორია ჰემოფილია B დაავადებული მამაკაცისთვის ჰემოფილიის მტარებელი გოგონას გაჩენის რისკი:

*ა) 100%

ბ) 0%

გ) 50%

დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

720. როგორია ჰემოფილია A დაავადებული მამაკაცისთვის ჰემოფილიის გენის არაჰეტერომიგოტული არამტარებელი გოგონას გაჩენის რისკი:

ა) 100%

*ბ) 0%

გ) 50%

დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

721. როგორია ჰემოფილია B დაავადებული მამაკაცისთვის ჰემოფილიის გენის არაჰეტერომიგოტული არამტარებელი გოგონას გაჩენის რისკი:

ა) 100%

*ბ) 0%

გ) 50%

დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

722. როგორი ჯგუფის სისხლში შეიძლება ჰქონდეს ბავშვს თუ დედას აქვს I და მამას IV?

ა) I

*ბ) II

გ) IV

დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

723. როგორი ჯგუფის სისხლში შეიძლება ჰქონდეს ბავშვს თუ დედას აქვს I და მამას IV?

ა) I

*ბ) III

გ) II

დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

724. რომელი ჯგუფის სისხლი არ შეიძლება ჰქონდეს ბავშვს, თუ ერთ ერთ მშობელს აქვს I და მეორეს- IV ჯგუფის სისხლი?

*ა) I

ბ) II

გ) III

დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

725. რომელი ჯგუფის სისხლი არ შეიძლება ჰქონდეს ბავშვს, თუ ერთ ერთ მშობელს აქვს I და მეორეს- IV ჯგუფის სისხლი?

ა) II

ბ) II

*გ) IV

დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

726. რომელი ჯგუფის სისხლის არ შეიძლება ჰქონდეს ბავშვს, თუ ორივე მშობელს აქვს II ჯგუფის სისხლი?

ა) I

ბ) II

*გ) III

დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

727. რომელი ჯგუფის სისხლის არ შეიძლება ჰქონდეს ბავშვს, თუ ორივე მშობელს აქვს III ჯგუფის სისხლი?

ა) I

*ბ) II

გ) III

დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

728. რომელი ჯგუფის სისხლი შეიძლება ჰქონდეს ბავშვს, რომელს ერთ მშობელს აქვს II, ხოლო მეორეს - III ჯგუფის სისხლი?

- ა) I
- ბ) II
- გ) III
- დ) IV

*ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

729. მშობელთა რომელი რეზუს კომბინაციისას არის მოსალოდნელი რეზუს კონფლიქტის განვითარება?

- ა) ქალი - რეზუს უარყოფითი, მამაკაცი - რეზუს უარყოფითი
- ბ) ქალი - რეზუს დადებითი, მამაკაცი - რეზუს დადებითი
- გ) ქალი რეზუს დადებითი, მამაკაცი - რეზუს უარყოფითი
- *დ) ქალი - რეზუს უარყოფითი, მამაკაცი - რეზუს დადებითი

730. როდის არ არის მოსალოდნელი რეზუს კონფლიქტის განვითარება?

- ა) ქალი - რეზუს უარყოფითი, მამაკაცი - რეზუს უარყოფითი
- ბ) ქალი - რეზუს დადებითი, მამაკაცი - რეზუს დადებითი
- გ) ქალი რეზუს დადებითი, მამაკაცი - რეზუს უარყოფითი
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია

731. ორ რეზუს დადებით მშობელს შეიძლება გაუჩნდეს ბავშვი შემდეგი რეზუს კუთვნილებით:

- ა) რეზუს დადებითი
- ბ) რეზუს უარყოფითი
- *გ) ორივე ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

732. ორ რეზუს უარყოფით მშობელს შეიძლება გაუჩნდეს ბავშვი შემდეგი რეზუს კუთვნილებით:

- ა) რეზუს დადებითი
- *ბ) რეზუს უარყოფითი
- გ) ორივე ზემოთ ჩამოთვლილი სწორია
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი სწორი არ არის

733. როგორი ტიპით დამემკვიდრდება კორნელია დე ლანგეს სინდრომი:

- *ა) აუტოსომურ-დომინანტური
- ბ) აუტოსომურ-რეცესიული
- გ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- დ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული

734. როგორი ტიპით დამემკვიდრდება კორნელია დე ლანგეს სინდრომი:

- ა) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური
- *ბ) აუტოსომურ-დომინანტური
- გ) მულტიფაქტორული
- დ) მიტოქონდრიული

735. რომელი სინდრომისთვის არის დამახასიათებელი შემდეგი კარიოტიპი: მოკლე ტანი, მიკრობრაქიციფალია, გონებრივი რეტარდაცია, სინოფრისი, მიკროგნათია, ჰირსუტიზმი, მეხუთე თითის კლინოლაქტილია, მიკრომელია, ფეხის მეორე და მესამე თითების სინდაქტილია

- ა) კატის კნაფილის სინდრომი
- ბ) რუბინშტეინ-გაიბის სინდრომი
- *გ) კორნელია დე ლანგეს სინდრომი
- დ) ჰირშპრუნგის დაავადება

736. რომელი სინდრომისთვის არის დამახასიათებელი შემდეგი კარიოტიპი: მოკლე ტანი, მიკრობრაქიციფალია, გონებრივი რეტარდაცია, სინოფრისი, მიკროგნათია, ჰირსუტიზმი, მეხუთე თითის კლინოლაქტილია, მიკრომელია, ფეხის მეორე და მესამე თითების სინდაქტილია

- ა) რასელ-სილვერის სინდრომი

- ბ) ბლუმის სინდრომი
- გ) სეკელის სინდრომი
- *დ) კორნელია დე ლანგეს სინდრომი

737. რომელი სინდრომისთვის არის დამახასიათებელი შემდეგი ფენოტიპი: დაბალი ტანი, სახეზე ტელეანგიექტაზიების არსებობა, მსუბუქად გამოხატული გონებრივი რეტარდაცია, იქტიოზი, ჰიპერტრიქოზი, სინდაქტილია, პოლიდაქტილია, მუხუთე თითის კლინოდაქტილია

- ა) რასელ-სილვერის სინდრომი

*ბ) ბლუმის სინდრომი

გ) სეკელის სინდრომი

დ) კორნელია დე ლანგეს სინდრომი

738. რომელი სინდრომისთვის არის დამახასიათებელი შემდეგი ფენოტიპი: დაბალი ტანი, სახეზე ტელეანგიექტაზიების არსებობა, მსუბუქად გამოხატული გონებრივი რეტარდაცია, იქტიოზი, ჰიპერტრიქოზი, სინდაქტილია, პოლიდაქტილია, მუხუთე თითის კლინოდაქტილია

- ა) კაგის კნავილის სინდრომი

ბ) რუბინშტეინ-გაიბის სინდრომი

*გ) ბლუმის სინდრომი

დ) ჰირშპრუნგის დაავადება

739. როგორი ტიპით დამემკვიდრდება ბლუმის სინდრომი?

- ა) აუტოსომურ-დომინანტური

*ბ) აუტოსომურ-რეცესიული

გ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული დომინანტური

დ) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული

740. როგორი ტიპით დამემკვიდრდება ბლუმის სინდრომი?

- ა) X ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული

*ბ) აუტოსომურ-რეცესიული

გ) მულტიფაქტორული

დ) მიტოქონდრიული

741. ქვემოთ ჩამოთვლილიდან რომელი ასახავს X-ქრომოსომასთან შეჭიდული დაავადებას?

- ა) მამის მომაგებული ასაკი

ბ) ნათესაური ქორწინება

გ) აღრეული სპონტანური აბორტები

დ) დედის მომაგებული ასაკი

*ე) დედის მხრიდან ორი დაავადებული ბიძის არსებობა, რომელთა კლინიკური სურათი ბავშვის დაავადების მსგავსია

742. ქვემოთ ჩამოთვლილიდან რომელი უკავშირდება ახალი დომინანტური მუტაციის განვითარების რისკს?

*ა) მამის მომაგებული ასაკი

ბ) ნათესაური ქორწინება

გ) აღრეული სპონტანური აბორტები

დ) დედის მომაგებული ასაკი

ე) დედის მხრიდან ორი დაავადებული ბიძის არსებობა, რომელთა კლინიკური სურათი ბავშვის დაავადების მსგავსია

743. ქვემოთ ჩამოთვლილიდან რომელი უკავშირდება მე-13 ქრომოსომის ტრისომიის განვითარების რისკს?

- ა) მამის მომაგებული ასაკი

ბ) ნათესაური ქორწინება

გ) აღრეული სპონტანური აბორტები

*დ) დედის მომაგებული ასაკი

ე) დედის მხრიდან ორი დაავადებული ბიძის არსებობა, რომელთა კლინიკური სურათი ბავშვის დაავადების მსგავსია

744. ქვემოთ ჩამოთვლილიდან რომელია ასოცირებული ქრომოსომული გრანსლოკაციის არსებობასთან?

- ა) მამის მომაგებული ასაკი

ბ) ნათესაური ქორწინება

*გ) აღრეული სპონტანური აბორტები

დ) დედის მომაგებული ასაკი

ე) დედის მხრიდან ორი დაავადებული ბიძის არსებობა, რომელთა კლინიკური სურათი ბავშვის დაავადების მსგავსია

745. ქვემოთ ჩამოთვლილიდან რომელი ბრძის აუტოსომურ-რეცესიული დაავადების განვითარების რისკს?

ა) მამის მომაგებული ასაკი

*ბ) ნათესაური ქორწინება

გ) აღრეული სპონტანური აბორტები

დ) დედის მომაგებული ასაკი

ე) დედის მხრიდან ორი დაავადებული ბიძის არსებობა, რომელთა კლინიკური სურათი ბავშვის დაავადების მსგავსია

746. ქვემოთ ჩამოთვლილი ნივთიერებებიდან ერთერთის მოხმარება ორსული ქალის მიერ იწვევს ნაყოფის თავის და გულის განვითარების ანომალიებს და კრანიოფაციალურ მალფორმაციებს:

ა) ჰეროინი

ბ) ვალპროის მჟავა

გ) კოკაინი

*დ) იზოტრეგინონი

ე) დიეთილსტილბესტროლი

747. ქვემოთ ჩამოთვლილი ნივთიერებებიდან ერთერთის მოხმარება ქალის მიერ ორსულობის აღრეულ ვადებზე იწვევს მღელრობითი სქესის ნაყოფის სასქესო სისტემის განვითარების ანომალიებს

ა) ჰეროინი

ბ) ვალპროის მჟავა

გ) კოკაინი

დ) იზოტრეგინონი

*ე) დიეთილსტილბესტროლი

748. ქვემოთ ჩამოთვლილი ნივთიერებებიდან ერთერთი არ იწვევს ნაყოფის გერატოგენულ ეფექტს

*ა) ჰეროინი

ბ) ვალპროის მჟავა

გ) კოკაინი

დ) იზოტრეგინონი

ე) დიეთილსტილბესტროლი

749. ქვემოთ ჩამოთვლილი ნივთიერებებიდან ერთერთის მოხმარება ორსული ქალის მიერ საჭიროებს პრენატალურ ლიანოსტიკას ნერვული მილის დეფექტების გამოვლენის მიზნით

ა) ჰეროინი

*ბ) ვალპროის მჟავა

გ) კოკაინი

დ) იზოტრეგინონი

ე) დიეთილსტილბესტროლი

750. ქვემოთ ჩამოთვლილი თანდაყოლილი ანომალიების გიპიდან, რომელი შეესაბამება შემდეგ ფენოტიპს:

ორსულობის პერიოდში დედის წითურით დაინფიცირების გამო, ბავშვს აღენიშნება ძლიერ გამოხატული

ქორიორეგინი და სიბრძავე მარჯვენა თვალში

ა) მალფორმაცია

*ბ) დიბროუფცია

გ) დეფორმაცია

დ) დისპლაზია