

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Лабораторная генетика» (I категория) для аттестации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
https://medik-akkreditacia.ru/product/genetik_lab/

Полезные ссылки:

1) Тесты для аккредитации «Лабораторная генетика» (2500 вопросов)

https://medik-akkreditacia.ru/product/lab_genetika/

2) Тесты для аккредитации «Генетика» (3600 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/genetika/>

Для доказательства мультифакториальной природы болезни используют все перечисленные методы, кроме:

близнецовый;

цитогенетический;

исследование ассоциации генетических маркеров с болезнью;

клинико-генеалогический;

популяционно-статистический

Критериями для включения патологии в программу массового биохимического скрининга новорожденных являются все перечисленные, кроме одного:

выраженный клинический полиморфизм болезни.

высокая частота встречаемости в популяции (не менее 1:20 000);

тяжесть поражения с необратимыми последствиями в виде инвалидизации или ранней смерти;

возможность простой, надежной (чувствительной, специфичной, без ложноотрицательных результатов) и экономически оправданной диагностики в доклинической стадии заболевания;

возможность патогенетической или иной эффективной коррекции выявленного нарушения;

На молекулярном уровне теломера состоит из:

структурных генов;

повторяющейся последовательности -TTAGGG-.

альфа-сателлитных последовательностей;
GC-богатых последовательностей;
рассеянных повторов;

Средняя длина экзона в белок-кодирующих генах человека в парах нуклеотидах составляет:

37;
525;
170;
200;
1587.

В основе клеточного онкогенеза могут лежать следующие изменения:

структурные хромосомные перестройки;
верно все.
увеличение копий онкогена;
изменение последовательности ДНК в онкогене;
изменение последовательности ДНК в протоонкогене;

Что из представленного является онкосупрессором?

ADD1;
BRCA1;
IL28B;
CFTR;
AZF.

Что из представленного является лейденской мутацией?

F2: 20210 G>A;
F5: 1691 G>A;
ITGA2: 807 C>T;
FTO: IVS1 A>T;
Локус 8q24_R1.

Для возникновения Робертсоновской транслокации необходимо:

не менее трёх хромосомных разрывов;
хромосомные разрывы не нужны;
один хромосомный разрыв;
два хромосомных разрыва;
множественные хромосомные разрывы

Полиморфизм какого гена может служить причиной предрасположенности к гипертонии?

AGT;
UGT1A1;
Chek2;

NOD;
VDR.

Большинство наследственных нарушений метаболизма обусловлено:

доминантными генами;
рецессивными генами;
цитоплазматической наследственностью;
хромосомными трисомиями;
тератогенными воздействиями.

К агентам, вызывающим генные мутации, относится все, кроме:

крахмал.
азотистая кислота;
акридиновые красители;
алкилирующие соединения;
лучи рентгена;

Сцеплено с X-хромосомой наследуются заболевания:

фенилкетонурия;
болезнь Дауна;
гемофилия;
дальтонизм;
синдром Эдвардса.

Причиной возникновения наследственных дефектов обмена являются:

сбалансированные транслокации;
геномные мутации;
изменение числа хромосом;
генные мутации;
тератогенные воздействия.

Можно говорить об определяющем значении генетических факторов в развитии признака при значении коэффициента наследуемости, равном:

0,2 - 0,3;
0,8 - 1,0.
0,4 - 0,5;
0,5 - 0,6;
0,7 - 0,8;

Массовый биохимический скрининг предполагает:

обследование детей с судорожным синдромом, отставанием в психомоторном развитии, параплегией;
обследование детей из учреждений для слабобидящих;
обследование новорожденных с целью выявления определенных форм наследственной патологии в доклинической стадии;

исследование крови и мочи новорожденных на содержание гликозаминогликанов (мукополисахаридов);
все перечисленное.

Для диагностики болезней, для которых мутантный ген неизвестен и не локализован, применяется:

семейный анализ групп сцепления;
прямая детекция с использованием специфических молекулярных зондов;
метод специфических рестриктаз;
прямой сиквенс;
ИФА.

Хромосомный набор характерный для синдрома Клайнфельтера соответствует всему, кроме:

45, X;
47, XXУ;
46, XY/47, XXУ;
48, XXXУ;
48, XXУУ.

Верные все перечисленные утверждения относительно аллельспецифичной гибридизации с олигонуклеотидными зондами, кроме одного:

может использоваться для диагностики серповидно-клеточной анемии;
для диагностики достаточно ДНК нескольких членов семьи;
необходимо знание мутации, обуславливающей данное заболевание;
перед началом ДНК-диагностики необходимо знание последовательности;
этот диагностический метод применим для небольшого числа генных болезней.

Массовому биохимическому скринингу подлежит заболевание:

нейрофиброматоз;
фенилкетонурия;
гемохроматоз;
мукополисахаридозы;
мышечная дистрофия Дюшенна.

Синдром Дауна возникает из-за нарушения в:

5 хромосоме;
половых хромосомах;
21 хромосоме;
15 хромосоме;
18 хромосоме.

Риск рождения у немолодой матери ребёнка с синдромом Дауна, обусловлен особенностями гаметогенеза у женщин:

возрастанием частоты неравного кроссинговера в гаметогенезе у немолодых

женщин;

общим возрастанием частоты точковых мутаций у женщин старше 35 лет;
высокой пролиферативной активностью оогониев, сопровождающейся ошибками в работе ДНК-полимеразы;

большой длительностью стадии диктиотены у немолодых женщин,
сопровождающейся ростом вероятности нарушений аппарата веретена деления;
нарушением системы репарации ДНК.

В первом браке у женщины 33 лет родился ребенок с транслокационной формой болезни Дауна. Кариотип женщины без патологии. При втором браке со здоровым мужчиной в случае беременности ей следует провести исследование:

уровня альфа-фетопротеина;

кариотипа плода;

с помощью молекулярных зондов;

мутаций в гене дистрофина;

спектра аминокислот

При анализе метафазных пластинок найдено 9 клеток с нормальным кариотипом 46, XX, а также две с трисомией 21 хромосомы. Тактика врача цитогенетика:

диагноз установлен - трисомия по 21 хромосоме;

диагноз установлен - нормальный кариотип;

необходимо увеличить число анализируемых метафазных пластинок, а также

привлечь методы анализа интерфазных ядер с помощью специфичных зондов ДНК.

диагноз установлен - мозаицизм;

необходимо провести онтогенетическое обследование родителей;

Секвенированием следующего поколения (NGS) можно исследовать все перечисленное, кроме одного:

Анализ протеома;

Анализ генома;

Анализ экзома;

Анализ бактериома;

Анализ гена.

Для галактоземии 1 типа характерно:

множественные пороки;

развитие сепсиса; и

катаракта; и

гепатомегалия с нарушением функции печени; и

повышение концентрации галактитола

Для диагностики геномных мутаций применяют:

метод G-окраски;

рутинную окраску;

метод C-окраски;

метод с использованием флюоресцентных красителей;
все перечисленное.

Применение левокарнитина с целью выведения токсических метаболитов наиболее эффективно при органических ацидуриях:

пропионовая ацидурия;
болезнь Гоше;
болезнь Канавана;
изовалериановая ацидурия;
болезнь Фабри.

Диагноз синдрома умственной отсталости с ломкой X-хромосомой окончательно подтверждается на основании:

результатов психологического тестирования;
результатов биохимических исследований мочи и крови;
молекулярно-генетического анализа;
данных электроэнцефалографии;
данных семейного анамнеза.

Геном, ассоциированным с развитием болезни Альцгеймера, является:

MGMT;
APOE;
BRCA;
IRF6;
PTEN.

Классическая форма фенилкетонурии лечится диетой с низким содержанием:

фенилгидразина;
фенилглицина;
фенилаланина;
2-4-динитрофенилгидразина;
метионина.

Для проведения цитогенетического анализа используют всё перечисленное, кроме:

лимфоциты периферической крови;
биоптат семенника;
клетки костного мозга;
клетки печени;
биоптат хориона.

В генетическую консультацию обратилась женщина, муж которой болен гемофилией. Какой риск для детей ожидается в этом браке, если известно, что родословная самой женщины по гемофилии неотягощена?

все мальчики будут больны;

все дети будут здоровы независимо от пола, но девочки будут носительницами гена гемофилии;
половина мальчиков будут больными;
все девочки будут больны;
половина девочек будут носительницами патологического гена.

При шизофрении конкордантность монозиготных близнецов (МБ) составляет 80%, а дизиготных близнецов (ДБ) - 13%. Это связано с тем, что данное заболевание обусловлено:

факторами внешней среды;
эпигенетическими факторами;
генетическими факторами;
факторами внешней среды при определенном генетическом предрасположении;
неполной пенетрантностью определенного гена.

В медико-генетическую консультацию обратилась женщина, муж которой болен фосфатдиабетом (гипофосфатемией). Риск унаследовать фосфатдиабет для ее детей составляет:

все мальчики будут больны;
все девочки будут больны, а все мальчики здоровы.
все девочки будут здоровы;
риск заболевания для мальчика равен 50%;
риск заболевания для девочки равен 50%;

Поражение мышечного волокна характерно для:

спинальной амиотрофии Верднига-Гоффмана;
прогрессирующей мышечной дистрофии Дюшенна;
детского церебрального паралича;
синдрома Лоу;
синдрома Дауна.

В каком гене необходимо проанализировать мутации для подтверждения диагноза муковисцидоза?

CFTR;
GJB2;
HFE;
BRCA;
MTHFR.

Проведения специальных биохимических исследований требуют:

мышечная гипотония, рвота, отставание в психомоторном развитии;
все перечисленное.
хронические пневмонии, нарушение всасывания в кишечнике, гипотрофия;
расторможенность, нарушение поведения, имбецильность, необычный запах мочи;
снижение зрения, кифосколиоз, гепатоспленомегалия, умственная отсталость;

В задачи цитогенетической лаборатории региональной медико-генетической консультации входит:

уточнение диагноза наследственного заболевания обмена веществ;
проведение цитогенетического обследования семей и больных с подозрением на хромосомную патологию;
объяснение результатов обследования консультирующимся в доступной для них форме;
проведение секвенирования ДНК;
проведение лечения пациентов с генетическими отклонениями.

В задачи лабораторий неонатального и биохимического селективного скрининга на наследственные болезни обмена медико-генетической консультации входит все, кроме:

разработка новых методов анализа наследственных болезней;
селективный биохимический скрининг (просеивание) на НБО в семьях;
организация и проведение массового скрининга на НБО;
подтверждение диагноза фенилкетонурии и врожденного гипотиреоза у детей, выявленных при неонатальном скрининге;
биохимический контроль за лечением больных фенилкетонурией.

Назовите учреждения, в которые могут быть направлены больные из региональной медико-генетической консультации для ДНК-диагностики наследственного заболевания:

сельские больницы;
женская консультация по месту жительства;
территориальные медицинские учреждения общего профиля;
межрегиональная медико-генетическая консультация;
дома инвалидов.

Укажите территориальную медицинскую службу, которая участвует в обеспечении массового обследования беременных женщин для формирования групп риска по ВПР и хромосомным болезням:

терапевтическая служба;
лабораторная служба;
медико-генетическая служба;
педиатрическая служба;
стоматологическая служба.

Основная задача первого уровня массового обследования беременных женщин:

формирование группы риска по внутриутробной патологии плода;
пренатальная диагностика хромосомных болезней;
пренатальная диагностика конкретных наследственных болезней;
пренатальная диагностика врожденных пороков развития;
уточнение срока беременности.

Основными задачами второго уровня массового обследования беременных женщин являются все, кроме:

направление на прерывание беременности;
формирование группы риска по внутриутробной патологии плода;
диагностика конкретных форм поражения плода;
оценка тяжести патологии, выявленной у плода;
прогноз для жизни и здоровья ребенка.

Понятие картирования генома человека включает в себя все, кроме:

изучение экспрессии гена;
изучение тонкой структуры гена
определение групп сцепления;
построение детальных хромосомных карт;
выяснение полного генетического состава всех хромосом человека.

Карты, единицей измерения которых является частота рекомбинации:

физические;
хромосомные;
нуклеотидные;
генетические;
рестрикционные.

Единицей генетической карты генома является:

нуклеотид;
сантиморганида;
хромосомные бенды;
клонированные фрагменты ДНК;
экзоны и интроны.

Хромосомоспецифические зонды ДНК – это:

ДНК хромосомных фрагментов разной длины;
клонированные фрагменты ДНК, характерные для определенных хромосом;
фрагменты ДНК, содержащие только структурные гены;
клонированные последовательности сателлитной ДНК;
фрагменты ДНК, содержащие рассеянные повторы.

Гибридизация *in situ* с мечеными зондами позволяет:

изучить рестриктную карту зонда;
локализовать последовательность зонда на хромосоме или в ее локусе;
исследовать нуклеотидный состав зонда;
исследовать расстояние между зондами;
определить последовательность расположения генов в хромосоме.

Гибридизация *in situ* с локус специфическими пробами позволяет:

определить ПДРФ;
изучить кариотип больного;
получить информацию о перестройках исследуемого локуса у больного;
получить информацию о мутациях в гене;
определить нуклеотидный состав исследуемого локуса.

Векторная система – это:

система бактерия-хозяин;
система набора уникальных последовательностей ДНК;
система для передачи генетического материала внутрь клетки;;
повторяющаяся последовательность ДНК;
полипептидная последовательность

Применение молекулярно–цитогенетических методов диагностики с помощью хромосомспецифических проб ДНК позволяет сделать все, кроме:

секвенировать экзом;
выявить происхождение добавочных маркерных хромосом или минихромосом;
определить сложный хромосомный мозаицизм при невысоком содержании аномальных клеток в кариотипе;
идентифицировать хромосомы, вовлеченные в сложные перестройки;
уточнить точки разрывов аномальных хромосом.

Векторные конструкции бывают:

на основе искусственных хромосом дрожжей;
плазмидные;
фаговые;
все верно;
космидные.

Близнецовый метод в медицинской генетике используется для:

для изучения причины возникновения мутаций;
оценки частоты возникновения мутаций;
определения частоты патологического аллеля в популяции;
для расчета конкордантности;
для изучения «молчащих» последовательностей ДНК.

ДНК-диагностика болезней импринтинга сводится к определению:

различий в генной экспрессии;
крупных хромосомных перестроек;
структурных мутаций в генах;
различий в аллельном метилировании отцовской и материнской хромосом;
однонуклеотидных полиморфизмов

К протоонкогенам клетки относятся:

ростовые факторы и их рецепторы;

гены «домашнего хозяйства»;
гены- хранители клеточного цикла;
митохондриальные гены;
импринтированные гены.

К методам прямой ДНК-диагностики не относится:

секвенирование ДНК;
аллельспецифическая ПЦР;
фрагментный анализ;
ПЦР-ПДРФ;
ПЦР в реальном времени;

К методам косвенной ДНК-диагностики относятся:

электрофорез;
метод однонитчатого конформационного полиморфизма;
хроматография;
анализ микросателлитного полиморфизма;
секвенирование ДНК.

Для осуществления косвенной ДНК-диагностики необходимо наличие ДНК:

пробанда, отца, матери;
отца, матери;
пробанда;
пробанда, отца, матери, их больных и здоровых родственников;
здоровых родственников.

Если у пробанда известна мутация, приводящая к наследственному заболеванию, как определить наличие этой мутации у родственников:

определить полиморфные маркеры, сцепленные с патологическим аллелем;
провести секвенирование экзона с мутацией у родственников; и
провести ПЦР-ПДРФ у родственников;
провести полный скрининг мутаций в гене наследственного заболевания;
провести кариотипирование у родственников.

Для осуществления ДНК-диагностики микроделеционных синдромов используют:

секвенирование;
SSCP-электрофорез;
хромосомный микроматричный анализ;
аллельспецифическая ПЦР;
ПЦР-ПДРФ.

При гомоцистинурии, вызванной дефектом цистатионин бета-синтазы, повышен уровень следующих аминокислот в моче:

глицина и цистина;
метионина и гомоцистина;

цистина и аргинина;
метионина и аргинина;
глицина и гомоцистина.

Повышенный уровень аммиака в крови наблюдается при:

болезни Канавана;
гиперпролинемии;
аргинин-янтарной ацидурии и цитруллинемии;
ксантуреновой ацидурии;
при всем перечисленном.

Болезнь «кленового сиропа» обычно сопровождается:

нарушением закладки гонад;
остеопорозом;
характерным запахом мочи;
накоплением гликогена в клетках;
наличием аномального гемоглобина S

Для выявления нарушений аминокислотного обмена наиболее информативен метод:

цитогенетическое исследование;
исследование мочи и крови на свободные аминокислоты;
исследование белкового спектра плазмы крови;
клинико-генеалогические данные: наличие в семье двух sibсов со сходной симптоматикой;
гибридизация *insitu*.

При прогрессирующей мышечной дистрофии Дюшенна уровень креатинкиназы:

особенно заметно увеличен в период нарастания клинических симптомов;
наиболее высок в конечной стадии заболевания;
в любой стадии заболевания увеличивается;
наиболее повышен в доклинической стадии заболевания;
постепенно повышается с момента проявления первых признаков до конечной стадии заболевания.

Врожденная метгемоглобинопатия может быть вызвана:

наличием аномального гемоглобина S;
наличием аномального гемоглобина E;
недостаточностью каталазы;
недостаточностью фермента диафоразы;
накоплением гликогена в клетках

К основным этическим принципам пренатальной диагностики относится все, кроме:

использование только для получения информации о состоянии здоровья плода;

медико-генетическое консультирование до и после процедуры;
добровольность;
принудительное прерывание беременности, в случае выявления социально-значимых патологий;
уважение выбора супругов, отсутствие принуждения.

При культивировании в присутствии ФГА делятся клетки крови:

нейтрофилы;
моноциты;
лимфоциты;
эритроциты;
мышечные клетки

В основе гибридизации лежат свойства молекулы ДНК:

рестрикция;
гидролиз ДНК;
комплементарность цепей ДНК;
амплификация;
денатурация.

ДНК-зонд – это:

единичные рассеянные нуклеотиды;
последовательность нуклеотидов, которые узнает рестрикционнаяэндонуклеаза;
последовательности ДНК, состоящая из 20-25;
фрагмент ДНК с флуорохромной меткой.
последовательность ДНК длиной несколько млн. пар нуклеотидов;

Клонирование ДНК предполагает:

ПЦР;
блотинг-гибридизация;
ПДРФ;
встраивание фрагмента ДНК в векторную конструкцию;
гибридизация *insitu*.

Наиболее изученной эпигенетической модификацией является:

фосфорилирование гистонов;
структурные изменения отцовской или материнской хромосом;
специфическое метилирование цитозинов в CG-динуклеотидах;
ацетиллирование гистонов;
однонуклеотидный полиморфизм родительских хромосом.

Гиперметилирование цитозинов в CG-динуклеотидах регуляторных районов гена приводит к:

не влияет на активность гена;
усилению транскрипционной активности гена;

подавлению транскрипционной активности гена;
усилению транскрипционной активности генов соседнего локуса;
незначительному снижению транскрипционной активности.

Клиническими показаниями для пренатального кариотипирования плода являются:

наличие диабета у одного из родителей наличие;
перенесенные инфекционные заболевания матери;
выявленные при ультразвуковом исследовании аномалии плода;
гипертоническая болезнь у родственников;
желание врача.

Показанием для проведения молекулярно-цитогенетической диагностики (FISH-метод) является:

подозрение на мозаицизм по определенному хромосомному синдрому;
наличие муковисцидоза в семье;
наличие гемохроматоза в семье;
возраст матери до 35 лет;
подозрение на синдром Дауна.

Для идентификации хромосом не используется:

наличие структурной перестройки;
величина хромосом;
расположение центромеры;
наличие поперечной исчерченности хромосом при окрашивании;
флуоресцентные зонды.

Для диагностики хромосомных болезней основным методом является:

серологический;
молекулярно-генетический;
иммунологический;
цитогенетический;
биохимический.

Этап колхинизации при приготовлении препаратов метафазных хромосом используется для:

получения хорошего разброса хромосом на предметном стекле;
увеличения длины спутничных нитей;
лучшего окрашивания хромосомных препаратов;
накопления клеток, находящихся на стадии метафазы митотического деления;
уменьшения длины гетерохроматинового сегмента

Заключение цитогенетического исследования должно включать все, кроме:

формулу кариотипа, записанную в соответствии с ISCN;
данные о пациенте;

полный перечень генов, выявленного нарушения;
причину направления на исследование;
название исследованной ткани.

В ДНК-диагностике наследственных заболеваний не используется:

блоттинг-гибридизация;
ПЦР;
двумерный электрофорез;
ПДРФ;
секвенирование.

Для диагностики наследственных заболеваний ДНК можно выделить из всего, кроме:

волосяных луковиц;
лимфоцитов периферической крови;
плазмы крови;
тканевых биоптатов;
слюны.

Что такое средняя глубина покрытия данных высокопроизводительного секвенирования ДНК:

среднее число прочтений, содержащих тот или иной нуклеотид генома;
количество нуклеотидов в одном прочтении;
число прочтений, содержащих тот или иной нуклеотид генома;
среднее количество нуклеотидов в одном прочтении;
среднее число прочтений нуклеотидов всех экзонов исследуемых генов;

Средняя длина интрона в белок-кодирующих генах человека в парах нуклеотидах составляет:

12434;
8433;
5419;
2444;
6745.

Условием сохранения периферической крови для использования ее в ДНК-диагностике является:

хранение в холодильнике на +40С;
заморозка на -20С и хранение в морозильнике необходимое время;
хранение неделю при комнатной температуре;
хранение в термостате при +37С;
свежую кровь нельзя использовать.

Электрофорез является методом:

определения нуклеотидов в последовательности ДНК;

разделения фрагментов ДНК по размеру под действием электрического тока;
определения количества вирусных частиц;
определения активности ферментов;
исследования кариотипа.

Для электрофореза используется:

термостойкая полимераза;
ферменты рестрикции;
клонированный фрагмент ДНК;
акриламидный или агарозный гель;
векторная последовательность

При использовании автоматического анализатора нуклеотиды А, Т, Г, Ц на электрофореграмме представлены как:

пики одного цвета;
полосы различной длины;
разноцветные пятна;
пики разных цветов;
цифры на измерительной шкале.

Для лабораторной диагностики муковисцидоза применяется все перечисленное, кроме:

теста с цетилпиридинхлоридом;
определения иммунореактивного трипсина;
определения электролитов пота;
выявления жира в кале;
определения активности пищеварительных ферментов в кале;

Диагностическим лабораторным критерием фенилкетонурии является:

гиперфенилаланинемия;
подъем уровня фенилгидрамина;
лейкоцитоз;
повышение уровня тирозина;
подъем уровня гомогентизиновой кислоты.

Проба Фелинга выявляет наличие в моче:

кетонных тел;
фенилкетокислот;
фенилаланина;
фенилгидрамина;
гомогентизиновой кислоты

ПЦР используют для:

изучения хромосомных поломок;
амплификации участка ДНК;

исследования хромосомного бэндинга;
измерения активности ферментов;
биохимического скрининга беременных.

Праймеры это:

короткие 20-25 нуклеотидов специфические фрагменты ДНК;
меченые фрагменты ДНК, определенной локализации на хромосоме;
фрагменты ДНК длиной 500- 1000 нуклеотидов;
фрагменты ДНК, встроенные в векторную систему для размножения;
короткие полипептиды.

Для проведения ПЦР используют пару праймеров:

прямой и инвертированный;
дублированный и инвертированный;
прямой и специфичный;
прямой и обратный;
обратный и вырожденный.

ПЦР включает следующие стадии:

отжиг, элонгацию;
образование иммунного комплекса;
денатурацию, отжиг;
денатурацию, отжиг, элонгацию;
лизис иммунного комплекса.

Для получения ДНК на основе выделенной РНК используется:

лигаза;
рестриктаза;
ДНК-полимераза;
обратная транскриптаза;
протеиназа.

Полиморфизм длин рестрикционных фрагментов – это:

инсерции больших фрагментов ДНК;
гидролиз ДНК с помощью рестриктазы;
делеции больших фрагментов ДНК;
замена нуклеотидов в ДНК, приводящая к изменению сайта узнавания для рестриктазы;
гибридизация ДНК.

Секвенирование ДНК – это:

рестрикционное картирование ДНК;
определение последовательности нуклеотидов ДНК ;
гидролиз ДНК с помощью рестриктазы;
позиционное клонирование ДНК;

выстраивание клонированных последовательностей в определенном порядке

Секвенирование ДНК осуществляется с помощью:

ПЦР в реальном времени;
аппарата для вертикального электрофореза;
микроскопа;
автоматического анализатора;
биохимического анализатора

Для проведения секвенирования по Сэнгеру необходимо:

рестриктаза;
неспецифический праймер;
специальные нуклеотиды, терминирующие полимеризацию;
полимераза;
полимер.

В результате прямой ДНК-диагностики моногенных заболеваний определяются:

инверсии и транслокации;
однонуклеотидные полиморфизмы;
большие хромосомные перестройки;
мутация, приводящая к наследственному заболеванию;
группы сцепления.

В результате косвенной ДНК-диагностики определяются:

группы сцепления.
большие хромосомные перестройки;
мутация, приводящая к наследственному заболеванию;
инверсии и транслокации;
патологический аллель, определяющий проявление наследственного заболевания в семье;

Клиническими показаниями для проведения хромосомного анализа являются:

врожденные пороки развития;
близорукость;
выраженный сколиоз;
хронические воспалительные заболевания;
вирусные заболевания

Блоттинг ДНК по Саузерну представляет собой:

присоединение поли-А-последовательности к 3'-концу эукариотической РНК;
ультрацентрифугирование в градиенте плотности;
плавление ДНК;
перенос денатурированной ДНК на нитроцеллюлозный фильтр для последующей гибридизации;
секвенирование ДНК.

Для прямых методов ДНК-диагностики необходимо знать все, кроме:

- полиморфных ДНК-маркеров;
- список генов, ассоциированных с заболеванием;
- последовательности гена;
- диагноза заболевания;
- типа наследования заболевания.

Обработка культуры клеток гипотоническим раствором необходима:

- для получения хорошего разброса хромосом;
- для увеличения числа митозов;
- для задержки делящихся клеток на стадии метафазы;
- для лучшего окрашивания хромосомных препаратов;
- Для разрушение избыточных клеток.

В состав реактивной смеси для амплификации входит все, кроме:

- ДНК-лигазы.
- нуклеотидфосфатов;
- ДНК-полимеразы;
- ионов магния;
- ДНК матрицы;

Колхицин при приготовлении хромосомных препаратов используется:

- для улучшения качества дифференциальной окраски хромосом;
- для увеличения числа митозов;
- для накопления клеток, находящихся в стадии метафазы;
- для получения хорошего разброса хромосом;
- для разрушение избыточных клеток

Для культивирования культуры лимфоцитов периферической крови необходимы все перечисленные ингредиенты, кроме одного:

- фитогемагглютинина;
- среды Игла;
- раствора глюконата кальция;
- сыворотки крови;
- антибиотиков.

На первом уровне массового обследования беременных женщин не проводятся следующие исследования:

- ультразвуковое исследование плода;
- цитогенетическое исследование образцов, полученных при биопсии хориона;
- определение уровня сывороточных маркеров во 2-м триместре;
- определение уровня сывороточных маркеров в 1-м триместре;
- определение ХГЧ в крови

Стандартная длительность культивирования лимфоцитов периферической крови для цитогенетического исследования составляет:

- 54 часа;
- 72 часа;
- 48 часов;
- 24 часа;
- 96 часов.

К методам дифференциального окрашивания хромосом, выявляющим поперечную исчерченность, специфичную для каждой хромосомы относится:

- R-окрашивание;
- H-окрашивание;
- C-окрашивание;
- ЯОР-окрашивание;
- FOS- окрашивание.

У больного с синдромом Леша-Нихена в биологических жидкостях накапливается:

- мочевая кислота;
- мочевина;
- гипоксантин;
- фумаровая кислота;
- фенилмолочная кислота.

В каком возрасте наиболее часто дебютируют тяжелые нарушения обмена органических кислот:

- с первых часов жизни;
- в раннем детстве;
- неонатальный период;
- в подростковом возрасте;
- во взрослом возрасте;

Методы лабораторной диагностики необходимые для исключения нарушений обмена органических кислот:

- электрофорез;
- тандемная масс-спектрометрия;
- секвенирование ДНК;
- тонкослойная хроматография;
- определение активности ферментов в эритроцитах

Активность лизосомных ферментов не измеряют в:

- лейкоцитах;
- слюне.
- ворсинах хориона;
- клетках амниотической жидкости;
- плазме крови;

Для исследования F-телец необходимы:

световой микроскоп;
люминесцентный микроскоп;
бинокулярная лупа;
электронный микроскоп;
фазово-контрастный микроскоп

Для врожденного гипотиреоза характерно:

болезнь неизлечима;
заболевания сцеплено с полом;
неонатальный скрининг основан на определении ТТГ в крови ребенка;
в крови и других биологических жидкостях отсутствует тиреотропин (ТТГ);
без лечения развиваются гигантизм и энцефалопатия.

Для галактоземии характерно:

заболевания сцеплено с полом;
смысл лечения – исключение пищевых продуктов, содержащих галактозу;
в крови и других биологических жидкостях отсутствует галактоза;
пренатальная диагностика на гены галактоземии при последующей беременности не показана;
ребенка следует кормить только грудным молоком.

Если оба супруга, имеют группу крови АВ, то у них не может быть детей с группой крови:

В;
АВ;
А;
О;
другая.

Больной 28 лет среднего роста, гиперстенического телосложения. В детстве оперирован по поводу стволовой формы гипоспадии. Гениталии развиты по мужскому типу. Мошонка развита удовлетворительно, оба яичка обычных размеров, дрябловаты. Выражена пигментация гениталий. Рост волос на лобке ярко выражен, тип оволосения мужской. Рост волос на лице начался в 17-18 лет, волосяной покров на лице развит. Женат с 25 лет. Жена обследована, здорова, беременностей не было. Для уточнения диагноза больному в первую очередь необходимо провести:

спермограмму.
рентгенологическое исследование;
цитогенетическое исследование;
определение уровня половых гормонов;
ультразвуковое исследование органов малого таза;

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз. Тип оснований

А. Пурины

Б. Пиримидины

Название оснований

1. Аденин

2. Тимин

3. Гуанин

4. Цитозин

А-1, 3; Б - 2,4

А-1, 2; Б - 3, 4

А-1; Б - 2, 3, 4

А-3; Б - 1, 2,4

А-1, 4; Б - 2, 3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Наследственная болезнь обмена веществ

А. Болезнь Тея-Сакса

Б. Фенилкетонурия

В. Болезнь Гоше

Г. Тирозинемия типа 1

Д. Цистинурия

Биохимический дефект

1. Глюкозидаза

2. Дефект транспорта аминокислот в почках

3. β -гексозаминидаза

4. Фенилаланингидроксилаза

5. Фурамилацетоацетат и малеилацетоацетат

А-3; Б - 2; В - 4; Г - 5; Д - 1

А-3; Б - 4; В - 1; Г - 5; Д - 2

А-5; Б - 4; В - 1; Г - 3; Д - 2

А-5; Б - 3; В - 1; Г - 4; Д - 2

А-5; Б - 3; В - 1; Г - 2; Д - 1

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Наследственная болезнь обмена веществ

А. Врожденный гипотиреоз

Б. Фенилкетонурия

В. Адреногенитальный синдром

Г. Муковисцидоз

Д. Галактоземия

Аналит, который определяется при массовом скрининге новорожденных

- 1. Галактоза**
- 2. Тиреотропный гормон**
- 3. 17-гидроксипрогестерон**
- 4. Иммунореактивный трипсин**
- 5. Фенилаланин в крови**

А-1; Б - 2; В - 4; Г - 5; Д - 3

А-2; Б - 5; В - 3; Г - 4; Д - 1

А-3; Б - 2; В - 1; Г - 5; Д - 4

А-5; Б - 4; В - 1; Г - 3; Д - 2

А-5; Б - 3; В - 1; Г - 2; Д - 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз

Область медицины

- А. Теоретическая**
- Б. Клиническая**
- В. Профилактическая**

Решаемые вопросы

- 1. Диагностика наследственных и инфекционных заболеваний. Производство лекарств на основе геной инженерии**
- 2. Расшифровка патогенеза болезней. Фармакогенетика**
- 3. Генетико-гигиеническое нормирование факторов окружающей среды. Создание новых вакцин**

А-2; Б - 1; В - 3

А-3; Б - 2; В - 1

А-1; Б - 2; В - 3

А-2; Б - 3; В - 1

А-3; Б - 1; В - 2

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Типы перестроек

- А. Геномные**
 - Б. Хромосомные**
- Перестройки**

- 1. Инверсии**
- 2. Полиплоидии**
- 3. Транслокации**
- 4. Делеции**
- 5. Трисомии**
- 6. Полисомии**

7. Дубликации

А-1, 2, 3, 4, 5; Б - 6, 7

А-3, 4, 6, 7; Б - 1, 2, 5

А-2, 5, 6; Б - 1, 3, 4, 7

А-3, 5, 7; Б - 1, 2, 4, 6

А-1, 2, 4, 5, 6; Б - 3, 7

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Типы хромосом

А. Метacentрические

Б. Субметacentрические

В. Акроцентрические

Хромосомы

1. Хромосома 1

2. Хромосома 5

3. Хромосома 13

4. Хромосома 16

5. Хромосома 7

6. Хромосома X

7. Хромосома 21

8. Хромосома 19

А-2, 3, 7; Б - 1, 5, 8; В - 4, 6

А-1, 4, 8; Б - 2, 5, 6; В - 3, 7

А-3, 4, 7, 8; Б - 2, 5; В - 1, 6

А-2, 3, 5; Б - 1, 7; В - 4, 6, 8

А-6, 7, 8; Б - 1, 2, 3; В - 4, 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Причина заболевания: А. Патогенный вариант в митохондриальном геноме; Б. Патогенный вариант в ядерном геноме; В. Образование патогенных конгломератов белка. Заболевание : 1. Синдром MELAS; 2. Атрофия зрительного нерва Лебера; 3. Синдром Реклингхаузена; 4. Синдром Ангельмана ; 5. Фенилкетонурия

А-1, 2; Б - 3, 4, 5;

А-3, 4; Б - 5; В - 1, 2

А-1, 2; Б - 3, 5; В - 4

А-2, 3, 5; Б - 1; В - 4

А-3; Б - 1, 2; В - 4, 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Тип наследственного заболевания

А. Моногенное заболевание

Б. Микроделеционный синдром

В. Болезнь экспансии

Заболевание

1. Муковисцидоз

2. Синдром Вильямса

3. Синдром фрагильной X- хромосомы

4. Ретинобластома

5. Синдром Ди-Джорджи

А-1, 2; Б - 5; В - 3, 4

А-3, 4; Б -1, 5 ; В - 2

А-1, 4; Б - 2, 5; В - 3

А-1; Б - 2; В - 3, 4, 5

А-3; Б - 1, 2; В - 4, 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Вид мутации

А. Геномные

Б. Хромосомные

Характер мутации

1. Трисомия по аутосомам

2. Реципрокная сбалансированная транслокация

3. Делеции, инсерции

4. Полисомия по половым хромосомам

5. Дубликация

А-2; Б - 1, 3, 4, 5

А-1, 4; Б - 2, 3, 5

А-1, 2; Б - 3, 4, 5

А-2, 3, 5; Б - 1, 4

А-3; Б - 1, 2, 4, 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Показания к диагностике

А. Пренатальной цитогенетической

Б. Постнатального кариотипа

Генетическое или фенотипическое нарушение

1. Хромосомная аномалия у предыдущего ребенка

2. Наличие у пациента первичной аменореи или ранней менопаузы

3. Аномальная спермограмма (азооспермия, выраженная олигоспермия)

4. Аномальные гениталии

5. Выявление при ультразвуковом исследовании аномалии плода

А-1, 5; Б - 2, 3, 4

А-1, 4; Б - 2, 3, 5

А-1, 2, 3; Б - 4, 5

А-1, 2; Б - 3, 4, 5

А-2, 3; Б - 1, 4, 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Показания к исследованию

А. Цитогенетическому

Б. FISH-методом

Проявление генетической патологии

1. Клинические признаки, позволяющие предположить мозаицизм по определенному хромосомному синдрому

2. Умственная отсталость родителя, предположительно хромосомного происхождения

3. В анамнезе мертворожденные дети или дети с врожденными пороками развития

4. Подозрение на скрытую хромосомную перестройку

5. Состояние после трансплантации костного мозга, когда донор и реципиент разного пола

А-2, 3; Б - 1, 4, 5

А-1, 2, 3, 4; Б - 5

А-1, 2, 3; Б - 4, 5

А-2; Б - 1, 3, 4, 5

А-1, 5; Б - 2, 3, 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Термин

А. Аллельная гетерогенность

Б. Плейотропность

В. Вариабельная экспрессивность

Г. Антиципация

Д. Кровнородственные браки

Е. Локусная гетерогенность

Ситуация

1. 25-летняя дочь с атрофией и слабостью скелетных мышц 65-летнего мужчины с катарактой без симптомов миотонической дистрофии родила ребенка с тяжелой мышечной слабостью и задержкой развития

2. При пестрой порфирии (аутосомно-доминантном нарушении биосинтеза порфирина) возможны фоточувствительность кожи, боли в животе,

периферическая нейропатия и эпизоды психических нарушений (психозы).

3. У сестры мужчины с тяжелым сколиозом и множественными подкожными нейрофибромами имеются плексиформные нейрофибромы, а у ее 30-летнего сына обнаружены узелки Лиша и веснушчатость в подкожных областях

4. Редкая форма аутосомно-рецессивной недостаточности соматотропного гормона обнаруживается только в некоторых маленьких деревнях в Швейцарских Альпах

5. Как нонсенс-мутации, так и делеции гена орнитинтранскарбамилазы обуславливают развитие летальной неонатальной гипераммониемии вследствие отсутствия орнитинтранскарбамилазы - важного печеночного фермента цикла мочевины

6. Существуют как аутосомные, так и X-сцепленные формы пигментного ретинита

А-5; Б - 2; В - 3; Г - 1; Д - 4; Е - 6

А-5; Б - 2; В - 3; Г - 6; Д - 1; Е - 4

А-1; Б - 2; В - 3; Г - 5; Д - 6; Е - 4

А-4; Б - 2; В - 3; Г - 5; Д - 6; Е - 1

А-4; Б - 2; В - 3; Г - 1; Д - 6; Е - 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Термин

А. Премутация

Б. Геномный импринтинг

В. Однородительская дисомия

Ситуация

1. У 7-летнего мальчика с умственной отсталостью, низким ростом, маленькими кистями и стопами, полифагией (синдром Прадера-Вилли) при молекулярно-генетическом исследовании обнаружили 2 материнские хромосомы 15 и ни одной отцовской

2. При цитогенетическом обследовании 6-летней девочки с тяжелой умственной отсталостью, судорогами, атаксией, прогенией (синдром Ангельмана) обнаружили интерстициальную микроделецию материнской хромосомы 15

3. При ДНК-исследовании гена FMR-I у 32-летней женщины, имеющей сына с синдромом ломкой X-хромосомы, обнаружили 1 аллель с 21 CGG-повтором и 1 аллель с 92 CGG-повторами

А - 2; Б - 3; В - 1

А - 1; Б - 2; В - 3

А - 3; Б - 2; В - 1

А - 1; Б - 3; В - 2

А - 2; Б - 1; В - 3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Этап изучения наследственной болезни

А. Регистрация болезни как наследственной формы

Б. Локализация гена в хромосоме

В. Выделение гена

Г. Определение дефекта гена

Д. Обнаружение первичного продукта гена

Клиническое приложение

1. Генотерапия

2. Диагностика (ДНК-специфическая)

3. Медико-генетическое консультирование

4. Дифференциальная диагностика на основе анализа сцепления генов

5. Диагностика (биохимическая). Улучшение лечения на основе понимания патогенеза

А-4; Б - 2 ; В - 3; Г - 5; Д - 1

А-5; Б - 2; В - 3; Г - 4; Д - 1

А-3; Б - 4; В - 1; Г - 2; Д - 5

А-1; Б - 2; В - 3; Г - 5; Д - 4

А-4; Б - 2 ; В - 3; Г - 1; Д - 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Категория по геномному размеру, тыс. п.н.

А. Малые

Б. Средние

В. Большие

Г. Гигантские

Д. Супергигантские

Название первичного продукта

1. Дистрофин

2. Тиреоглобулин

3. Каталаза

4. Фенилаланингидроксилаза

5. Инсулин

А-5; Б - 3; В - 4; Г - 2; Д - 1

А-5; Б - 3; В - 2; Г - 4; Д - 1

А-1; Б - 2; В - 3; Г - 4; Д - 5

А-4; Б - 2 ; В - 3; Г - 5; Д - 1

А-4; Б - 2 ; В - 3; Г - 1; Д - 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Выявление ассоциации мультифакториальной болезни с генетическими маркерами осуществляется по формуле $X=(a \times d) (b \times c)$, где:

- A. a
- Б. b
- В. c
- Г. d
- Д. X

Показатель

1. Частота первого генетического маркера у больных
2. Частота второго генетического маркера у больных
3. Показатель относительной частоты риска
4. Частота первого генетического маркера у здоровых
5. Частота второго генетического маркера у здоровых

A-3; Б - 4; В - 1; Г - 2; Д - 5

A-1; Б - 2; В - 3; Г - 5; Д - 4

A-5; Б - 2; В - 3; Г - 4; Д - 1

A-1; Б - 2 ; В - 4; Г - 5; Д - 3

A-4; Б - 2 ; В - 3; Г - 5; Д - 1

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Тип наследования: А. Аутосомно-рецессивный тип; Б. Аутосомно-доминантный тип. Заболевание: 1. Врожденные пороки сердца; 2. Миодистрофия Дюшенна; 3. Пилоростеноз; 4. Фенилкетонурия. 5. Нейрофиброматоз.

A - 3; Б - 4;

A-4; Б - 2 ;

A - 4; Б - 3;

A - 4; Б - 5;

A-3; Б - 2 ;

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Клиническая ситуация

А. Появление гемолитической анемии после приема примахина

Б. Возникновение приступа резких болей в I плюснефаланговом суставе справа у мужчины после приема аспирина

В. Появление периферической нейропатии у женщины с туберкулезом легких, принимающей изониазид

Ферментные нарушения

1. Недостаточность фосфорибозилпирофосфатсинтетазы

2. Недостаточность глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы

3. Сниженная активность ацетилтрансферазы

A-3; Б - 2; В - 1

A-1; Б - 2 ; В - 3

A-2; Б - 1 ; В - 3

А-2; Б -3; В - 1

А-3; Б -1; В - 2

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Клиническая ситуация

А. Длительная остановка дыхания у мальчика во время наркоза

Б. Возникновение приступа острых болей в животе с мышечной слабостью и помрачением сознания у подростка после приема фенобарбитала

В. Отсутствие эффекта от стандартных доз гидралазина у мужчины с артериальной гипертонией

Ферментные нарушения

1. Аномальная холинэстераза

2. Недостаточность порфобилиногендеаминазы

3. Повышенная активность ацетилтрансферазы

А-2; Б -1 ; В - 3

А-2; Б -3; В - 1

А-1; Б -2 ; В - 3

А-3; Б -2; В - 1

А-3; Б -1; В - 2

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Название синдрома (или болезни)

А. Синдром Ангельмана

Б. Синдром Миллера-Дикера

В. Синдром Ди Джорджи

Г. Синдром Беквита-Видемана

Основные проявления

1. Агирия (лиссэнцефалия), микроцефалия, пороки сердца, пороки почек, дизморфии лицевого черепа, гипотония, судорожные припадки

2. Необычное лицо, атаксия, гипотония, эпилепсия, пароксизмы смеха, микроцефалия, отсутствие речи

3. Грыжа пупочного канатика, макроглоссия, гигантизм, гипогликемия, микроцефалия, врожденные пороки внутренних органов

4. Судороги (гипокальциемические), аплазия и гипоплазия тимуса, дизморфия лицевого черепа, пороки сердца

А-3; Б -2; В - 1; Г - 4

А-2; Б -1 ; В - 3; Г - 4

А-1; Б -3 ; В - 4; Г - 2

А-2; Б -1; В - 4; Г - 3

А-3; Б -1; В - 2; Г - 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Критерии оценки вариантов нуклеотидной последовательности: А. Критерий патогенности варианта; Б. Критерий доброкачественности варианта .

Критерий:

1. Вариант de novo

2. Популяционная частота выше 3%

3. Вариант находится в транс положении с ранее описанным;

4. Не сегрегует с заболеванием в семье.

5. Функциональный анализ не проводилось.

А-1, 3; Б - 2, 4

А-1, 5; Б -2, 3, 4

А-1,5; Б - 2, 4

А - 1, 2; Б -3, 4

А-1, 4; Б - 2, 3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Класс болезней

А. Аминоацидопатии

Б. Органические ацидурии

В. Болезни нейротрансммиттерного обмена

Г. Лизосомные болезни

Методы подтверждения диагноза

1. Количественное определение аминокислот крови, мочи, спинномозговой жидкости, ДНК-диагностика

2. Энзимодиагностика, ДНК-диагностика

3. Количественное определение органических кислот мочи, плазмы

4. Количественное определение катехоламинов, аминокислот (кровь, моча, спинномозговая жидкость)

А-2; Б -1; В - 4; Г - 3

А-1; Б -3 ; В - 4; Г - 2

А-3; Б -2; В - 1; Г - 4

А-2; Б -1 ; В - 3; Г - 4

А-3; Б -1; В - 2; Г - 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Класс болезней

А. Болезни углеводного обмена

Б. Митохондриальные болезни

В. Болезни нарушения митохондриального β -окисления жирных кислот

Г. Пероксисомные болезни

Методы подтверждения диагноза

- 1. Нагрузочные тесты (глюкозная кривая). Энзимодиагностика комплекса дыхательной цепи. ДНК-диагностика**
- 2. Количественное определение очень длинноцепочечных жирных кислот. ДНК-диагностика**
- 3. Количественное определение моно- и дисахаридов и их метаболитов в крови, моче. Энзимодиагностика. ДНК-диагностика**
- 4. Количественное определение карнитина, его эфиров, жирных кислот. Энзимодиагностика. ДНК-диагностика**

А-1; Б -3 ; В - 4; Г - 2

А-3; Б -1; В - 4; Г - 2

А-2; Б -1; В - 4; Г - 3

А-3; Б -2; В - 1; Г - 4

А-2; Б -1 ; В - 3; Г - 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Метод

А. SSCP (Single Strand Conformation Polymorphism)

Б. НА (Heteroduplex Analysis)

В. ССМ (Chemical Cleavage of Mismatch)

Г. Секвенирование по Сэнгеру

Размер продукта, п.н.

1. 180 – 250

2. 1700

3. 600

4. 200 – 250

А-2; Б -1; В - 4; Г - 3

А-3; Б -2; В - 1; Г - 4

А-1; Б -3 ; В - 2; Г - 4

А-1; Б -4; В - 2; Г - 3

А-3; Б -1; В - 4; Г - 2

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Векторная емкость:

А. Наибольшая;

Б. Наименьшая.

Векторные конструкции:

1. Ретровирусные ;

2. Фаговые;

3. На основе искусственных хромосом дрожжей;

4. Плазмидные;

5. Космидные.

А-3; Б -4;

А-2; Б -4 ;

А-5; Б -4;

А-1; Б -4;

А-3; Б -1;

Установите соответствие между представленными позициями.Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Метод

А. SSCP (Single Strand Conformation Polymorphism)

Б. DGGE (Denaturing Gradient Gel Electrophoresis)

В. ССМ (Chemical Cleavage of Mismatch)

Г. Секвенирование

Эффективность, % определения мутаций

1. > 95

2. > 99

3. 80-85

4. < 95

А-4; Б -3; В - 2; Г - 1

А-4; Б -2; В - 3; Г - 1

А-3; Б -4 ; В - 1; Г - 2

А-3; Б -2; В - 1; Г - 4

А-3; Б -1; В - 4; Г - 2

Установите соответствие между представленными позициями.Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Методы детекции результатов ПЦР

А. Электрофорез

Б. Гибридизационно-ферментный анализ (ГиФА)

В. Система «FLASH» и флуориметр «Джин»

Г. Система детекции результатов ПЦР в режиме реального времени (RealTimePCR)

Приблизительное время детекции

1. 0 мин.

2. 3 мин.

3. 60 мин.

4. 40 мин.

А-3; Б -4 ; В - 1; Г - 2

А-4; Б -3; В - 2; Г - 1

А-4; Б -2; В - 3; Г - 1

А-3; Б -2; В - 1; Г - 4

А-3; Б -1; В - 4; Г - 2

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Особенности

А. Возможность оценки исходного количества копий ДНК в образце

Б. Повышение достоверности исследования за счет специфичности пробы к целевому амплификату

В. Возможность увидеть результат ПЦР в виде полоски на геле, оценить количество и качество амплификата по нескольким параметрам

Методы детекции результатов ПЦР:

1. Электрофорез

2. Гибридизационно-ферментный анализ (ГиФА)

3. Система «FLASH» и флуориметр «Джин»

4. Система детекции результатов ПЦР в режиме реального времени (RealTimePCR)

А-1; Б -2, 3; В - 4

А-4; Б -2, 3; В - 1

А-1; Б -2, 4; В - 3

А-3; Б -1, 2; В - 4

А-3; Б -2; В - 1, 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Определение:

А. Отражающие расстояния между генами и локусами;

Б. Позволяющие локализовать ген на хромосоме или в ее локусе;

В. Имеющие наибольшее разрешение.

Тип карты:

1. Нуклеотидные;

2. Генетические;

3. Физические;

4. Хромосомные;

5. Рестрикционные.

А-3; Б -2; В - 1

А-1; Б -2; В - 4,

А - 2; Б - 4; В - 3

А-1; Б -4; В - 3

А-2; Б -4, 3; В - 3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Метод (материал) инвазивной пренатальной диагностики

А. Цитогенетическое исследование (клетки хориона, культивированные

амниотические клетки или лимфоциты плода)

Б. Молекулярно-генетическое, биохимическое или иммунологическое исследование (хорион, амниотические клетки, кровь)

В. Патоморфологическое исследование (кожа и мышцы плода)

Г. Фетоскопия

Показания

1. Высокий риск рождения ребенка с наследственными заболеваниями кожи (ихтиозы, эпидермолизы), с мышечной дистрофией Дюшенна

2. Уточнение диагноза врожденных пороков развития

3. Возраст женщины к моменту родов 35 лет и старше; хромосомная мутация у одного из родителей; рождение предыдущего ребенка с хромосомной болезнью; низкий уровень АФП в сыворотке крови беременной; результаты УЗИ, предполагающие хромосомную болезнь у плода

4. Высокий риск рождения ребенка с генной болезнью по результатам медико-генетического консультирования (ретро- или проспективного) или просеивающих программ выявления гетерозиготного носительства; диагностика инфекции плода, иммунодефицитов, иммунной несовместимости матери и плода

А-2; Б -4; В - 1; Г - 3

А-3; Б -4; В - 1; Г - 2

А-3; Б -1; В - 4; Г - 2

А-3; Б -2; В - 4; Г - 1

А-3; Б -2; В - 1; Г - 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент.

Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Основные наследственные заболевания, пренатальная диагностика которых возможна биохимическими исследованиями амниотической жидкости

А. Болезни накопления производных холестерина

Б. Нарушения обмена мукополисахаридов

В. Нарушения обмена аминокислот и органических кислот Г. Нарушения обмена углеводов или гликопротеинов Д. Прочие нарушения Болезнь

1. Гомоцистинурия (витамин В12-чувствительный и витамин В12-резистентный типы)

2. Дефицит альфа-глюкуронидазы

3. Болезнь Фабри

4. Фукозидоз

5. Синдром Леша-Нихана

А - 3; Б - 2; В - 1; Г - 4; Д - 5

А - 3; Б - 5; В - 1; Г - 4; Д - 2

А - 5; Б - 2; В - 1; Г - 4; Д - 3

А - 2; Б - 3; В - 1; Г - 4; Д - 5

А - 3; Б - 2; В - 4; Г - 1; Д - 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого

буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Скринирующие программы в пренатальной диагностике

А. УЗ скрининг

Б. Биохимический скрининг

В. Цитогенетический скрининг

Г. Молекулярный скрининг

Д. Иммунологический скрининг

Исследование

1. Хориальный гонадотропин человека

2. Толщина воротникового пространства

3. Цитомегаловирус IgG, авидность

4. ДНК-диагностика

5. Кариотипирование плода 6. Свободная β -субъединица хорионического гонадотропина человека

А – 2; Б – 4; В – 5; Г – 6; Д – 1, 3

А – 2; Б – 1; В – 5; Г – 4; Д – 3, 6

А – 2; Б – 1, 6; В – 5; Г – 4; Д – 3

А – 2; Б – 3; В – 5; Г – 4; Д – 1, 6

А – 3; Б – 1, 6; В – 5; Г – 4; Д – 2

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу.

Вид терапии

А. Диетотерапия при непереносимости лактозы

Б. Заместительная терапия при инсулин-зависимом сахарном диабете

Лечение

1. Симптоматический метод лечения

2. Этиологическое лечение

3. Патогенетическое лечение

А-3; Б -2

А-1; Б -2

А-3; Б -3

А-2; Б -2

А-3; Б -1

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу.

Синдром:

А. Синдром Шерешевского-Тернера среди новорожденных девочек

Б. Синдром трисомии-Х

Распространенность

- 1. 1:500**
- 2. 1:700**
- 3. 1:12000**
- 4. 1:3000**
- 5. 1:15000**

A-3; Б -2

A-5; Б -3

A-4; Б -2

A-1; Б -2

A-4; Б -5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу.

Тип наследования

А. Аутосомно-доминантный

Б. Аутосомно-рецессивный

В. Рецессивный, связанный с генами X-хромосомами

Отличительные черты

- 1. Заболевание проявляется в каждом поколении**
- 2. Заболевание проявляется не в каждом поколении**
- 3. Болеют лица преимущественно женского пола**
- 4. Болеют лица преимущественно мужского пола**
- 5. Соотношение здоровых и больных sibсов составляет 1:1**
- 6. Соотношение здоровых и больных sibсов составляет 3:1**
- 7. Болеют лица женского и мужского пола**

A-3, 5, 7; Б -2, 5; В - 1, 4, 7

A-1; Б -2, 4; В - 3, 5, 6

A-1, 5, 7; Б -2, 6, 7; В - 2, 4

A-1, 4; Б -2, 3; В - 5, 7

A-1, 5; Б -2, 3; В - 1, 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Синдром

А. Синдром Леша-Найяна

Б. Синдром Санфилиппо

В. Синдром Кнаппа-Комровера

Тип наследования

- 1. Аутосомно-рецессивный**
- 2. Аутосомно-доминантный**
- 3. X-сцепленный рецессивный**

4. X-сцепленный доминантный

5. Полигенный

А-1, 2, 3; Б -5; В - 1, 2

А-3; Б -5; В - 1

А-3; Б -1; В - 1

А-3; Б -5; В - 1, 2

А-3; Б -1, 5; В - 1

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Болезнь

А. Синдром Леша-Найяна

Б. Болезнь «кленового сиропа»

Дефектный фермент

1. Глюкозо-6-фосфатаза

2. Глюкозо-6-фосфатдегидрогеназа

3. Гипоксантин-гуанин-фосфорибозилтрансфераза

4. Сукцинатлиаза

5. Декарбоксилаза аминокислот с разветвленной цепью

А-4; Б -2

А-5; Б -4

А-3; Б -5

А-1; Б -2

А-1; Б -5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Болезнь

А. Болезнь «кленового сиропа»

Б. Алкаптонурия

Дефектный фермент

1. Глюкозо-6-фосфатаза

2. В6-зависимая кинурениназа

3. Тирозиназа

4. Оксидаза гомогентизиновой кислоты

5. Декарбоксилаза аминокислот с разветвленной цепью

А-3; Б -5

А-1; Б -4

А-5; Б -4

А-4; Б -2

А-1; Б -5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого

буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Болезнь

- А. Гиперлипопротеинемия I типа
- Б. Гиперлипопротеинемия II типа

Тип наследования

1. Аутосомно-рецессивный
2. Аутосомно-доминантный
3. Сцепленный с X-хромосомой
4. Сцепленный с Y-хромосомой
5. Мультифакториальный

А-3; Б -2

А-3; Б -5

А-5; Б -4

А-1; Б -2

А-1; Б -3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу.

Болезнь:

- А. Гепатоцеребральная дистрофия
- Б. Синдром удлиненного интервала QT

Распространенность:

1. 1:7000
2. 1:15000
3. 1:25000
4. 1:50000
5. 1:100000

А-5; Б -1

А-5; Б -4

А-5; Б -2

А-4; Б -1

А-3; Б -5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу.

Типы клеток:

- А. В культивированных клетках амниотической жидкости, полученной при амниоцентезе можно:
- Б. В некультивированных клетках амниотической жидкости, полученной при амниоцентезе можно:

Исследование:

- 1. Определить X- и Y-половой хроматин**
- 2. Исследовать активность ферментов**
- 3. Определить кариотип**
- 4. Определить уровень альфа-фетопротеина**

А-1, 2, 3; Б -4

А-1; Б -2, 4

А-1, 2, 3; Б -2, 3

А-4; Б -2, 4

А-4; Б -2, 3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Исследование

А. При исследовании индивидуумов с кариотипами 46, XX; 47, XXУ; 48, XXУУ может быть получен следующий результат:

Б. При исследовании индивидуумов с кариотипами 46, ХУ; 45, Х0; 47, ХУУ может быть получен следующий результат: Результат

- 1. Одно тельце полового хроматина**
- 2. Два тельца полового хроматина**
- 3. Три тельца полового хроматина**
- 4. Четыре тельца полового хроматина**
- 5. Тельца полового хроматина отсутствуют**

А-1; Б -5

А-1; Б -2

А-4; Б -5

А - 3; Б -1

А-1; Б -3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Исследование

А. В клетках вагинального эпителия здоровой женщины имеется:

Б. В соматических клетках здорового мужчины имеется:

Результат

- 1. Одно тельце Барра**
- 2. Два тельца Барра**
- 3. Три тельца Барра**
- 4. Четыре тельца Барра**
- 5. Ни одного тельца Барра**

А-1; Б -5

А-1; Б -2

А-4; Б -5

А - 3; Б -1

А-1; Б -3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Исследование

А. Обработка культуры клеток гипотоническим раствором необходима:

Б. Колхицин при приготовлении хромосомных препаратов используется:

Результат

1. Для увеличения митозов

2. Для задержки делящихся клеток на стадии метафазы

3. Для накопления клеток, находящихся в стадии метафазы

4. Для получения хорошего разброса хромосом

5. Для лучшего окрашивания хромосомных препаратов

А - 2; Б -3

А-4; Б -2, 3

А-4; Б -3

А-1; Б -3, 4

А-4; Б -3, 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу.

Исследование:

А. При дифференциальном окрашивании метафазных хромосом можно обнаружить:

Б. При дифференциальном окрашивании прометафазных хромосом можно обнаружить:

Результат:

1. 200 G-сегментов

2. 350 G-сегментов

3. 600 G-сегментов

4. 800 G-сегментов

5. 1200 G-сегментов

А-1; Б -5

А-4; Б -1

А-2; Б -3

А-2; Б - 4

А - 1; Б -4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного

раза или не выбран ни разу. Молекулы

А. РНК

Б. ДНК

Средняя масса в одной клетке

1. 10-30 пг

2. 5 нг

3. 3 пг

4. 10 г

А - 1; Б -3

А-1; Б -2

А-1; Б -4

А-3; Б -4

А-2; Б - 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

Вид исследования:

А. Биохимическое исследование

Б. Специальные биохимические тесты

Показания:

1. Задержка психического развития в сочетании с признаками мочекишечного диатеза

2. Олигофрения в сочетании с общей диспластичностью

3. Отставание в физическом развитии, гепатоспленомегалия, непереносимость каких-либо пищевых продуктов

4. Растрорможенность, нарушение поведения, имбецильность, необычный запах мочи 5. Повторные случаи хромосомных перестроек в семье

А - 1, 2; Б - 3, 4, 5

А - 2, 3; Б - 1, 5

А - 1, 2, 3; Б - 4, 5

А - 1, 2, 3; Б - 4

А - 4; Б - 1, 2, 3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу.

Срок для проведения (неделя беременности)

А. 9-11-я

Б. 11-18-я

Вид метода пренатальной диагностики:

1. Хорионбиопсия

2. Плацентобиопсия

3. Амниоцентез

4. Кордоцентез

5. Фетоскопия

А-3; Б -2

А - 5; Б -2

А-1; Б -5

А-1; Б -2

А-1; Б - 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Процесс

А. Транскрипция

Б. Трансляция

Определение

1. Синтез мРНК на матрице ДНК

2. Удаление интронов из первичного РНК-транскрипта

3. Соединение экзонов в конце созревания мРНК

4. Синтез белка на матрице мРНК на рибосомах

А-3; Б -2

А-3; Б -4

А-1; Б -2

А-1; Б - 4

А - 1; Б -3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите соответствующие пронумерованные элементы правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Диагноз

А. Муковисцидоз

Б. Дистрофия Дюшенна

Основание для постановки диагноза

1. Результаты гистологического исследования

2. Клинические симптомы, определение концентрации ионов натрия и хлора в потовой жидкости

3. Неврологическая симптоматика, время начала и характера течения, измерение уровня креатининфосфокиназы в сыворотке крови

4. Типичный внешний вид, данные электрофизиологических исследований и молекулярно-генетических методов

А - 1; Б -1, 2

А - 1; Б - 2, 4

А - 2; Б - 3, 4

А - 4; Б - 2, 3

А - 2, 4; Б -3, 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Гены

А. Кодоминантные

Б. Доминантные

В. Рецессивные

Определение

1. Гены, не зависящие от функционального состояния другого аллельного гена

2. Гены, проявляющие свою активность в одинаковой степени

3. Гены, активность которых подавляется неаллельными генами

4. Гены, зависящие от функционального состояния другого аллельного гена

5. Гены, оказывающие подавляющий эффект на неаллельные гены

А-2; Б -1; В - 3

А-2; Б -1; В - 4

А-5; Б -1; В - 4

А-5; Б -2; В - 4

А-3; Б -2; В - 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу.

Гены

А. Эпистатические

Б. Гипостатические

Определение

1. Гены, не зависящие от функционального состояния другого аллельного гена

2. Гены, проявляющие свою активность в одинаковой степени

3. Гены, активность которых подавляется неаллельными генами

4. Гены, зависящие от функционального состояния другого аллельного гена

5. Гены, оказывающие подавляющий эффект на неаллельные гены

А - 5; Б -3

А-1; Б -5

А-3; Б -3

А-5; Б -4

А-1; Б - 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу.

Мутация:

А. Генная

Б. Геномная

В. Хромосомная

Определение

- 1. Мутация, обусловленная воздействием химического или физического фактора**
- 2. Мутация, при которой изменяется число хромосом при сохранности их структуры**
- 3. Мутация, при которой изменяется количество и последовательность нуклеотидов в пределах одного гена**
- 4. Мутация, при которой изменяется структура хромосом при сохранности их количества**

A-2; Б -1; В - 4

A-3; Б -2; В - 4

A-3; Б -1; В - 4

A-1; Б -2; В - 4

A-3; Б -2; В - 1

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу.

Категория

А. К категории изолята относятся совокупности особей при коэффициенте имбридинга:

Б. К категории панмиксий относят совокупности особей при коэффициенте имбридинга:

Коэффициент имбридинга

1. 0,1 – 0,02

2. 0,3 – 0,001

3. 0,0001 – 0,00001

A-1; Б -3

A - 2; Б -3

A-3; Б -2

A-3; Б -3

A-2; Б - 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Группа хромосом

А. Цитогенетически в группу D входят хромосомы:

Б. Цитогенетически в группу E входят хромосомы: Хромосомы

1. 10 – 12

2. 13 – 15

3. 16 – 18

4. 19 – 22

5. 1 – 3

Б. А-3; Б -5

- В. А-3; Б -4
- А. А-2; Б -1
- Г. А - 2; Б -3
- Д. А-2; Б - 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Термин

- А. Гетерозигота
- Б. Гомозигота
- В. Зигота

Определение

1. Диплоидная особь, имеющая два разных аллеля по данному гену
2. Диплоидная особь, имеющая два одинаковых аллеля по данному гену
3. Клеточная структура, обеспечивающая расхождение хромосом во время митоза или мейоза
4. Преобладание в фенотипе одного аллеля над другим
5. Клетка с диплоидным набором хромосом, возникающая при слиянии двух гамет

А-1; Б -2; В - 5

А-1; Б -2; В - 4

А-1; Б -4; В - 5

А-4; Б -5; В - 1

А-1; Б -5; В - 3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Явление

- А. Делеция
- Б. Дупликация
- В. Инверсия

Определение

1. Кратное увеличение хромосом
2. Наличие лишней хромосомы в кариотипе
3. Перемещение генетического материала из одной хромосомы в другую
4. Потеря участка хромосомы или хроматиды
5. Удвоение участка хромосомы
6. Внутрихромосомная перестройка, при которой ее фрагмент поворачивается на 180 градусов

А-1; Б -2; В - 5

А-4; Б -2; В - 4

А-4; Б -5; В - 6

А-1; Б -4; В - 6

А-4; Б -5; В - 3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Явление

А. Полиплоидия

Б. Полисомия

В. Транслокация

Определение

1. Кратное увеличение числа хромосом

2. Наличие лишней хромосомы в кариотипе

3. Перемещение генетического материала из одной хромосомы в другую

4. Потеря участка хромосомы или хроматиды

5. Удвоение участка хромосомы

6. Внутрихромосомная перестройка, при которой ее фрагмент поворачивается на 180 градусов

А-1; Б -2; В - 3

А-1; Б -4; В - 6

А-4; Б -2; В - 6

А-1; Б -2; В - 5

А-4; Б -5; В - 3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу.

Молекулы

А. ДНК

Б. РНК

Функции

1. Сохранение наследственной информации в клетке

2. Передача наследственной информации

3. Транспорт аминокислот

4. Строительный материал, необходимый для жизни клетки

5. Энергетическая система клетки

А-1; Б -5

А-1; Б -1, 2, 3

А-2; Б -1, 3

А-1; Б -2, 3

А-1,3; Б -5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Последовательность

А. Экзон

Б. Интрон

Определение

1. Кодон мРНК

2. Единица транскрипции

3. Участок гена, кодирующий часть последовательности зрелой мРНК

4. Последовательность, расположенная до стартовой точки транскрипции

5. Участок гена, не кодирующий последовательность зрелой мРНК

А-4; Б -5

А-4; Б -1

А-3; Б -4

А-3; Б -5

А-3; Б -2

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Хромосомный набор

А. Гаплоидный

Б. Диплоидный

В. Триплоидный

Число хромосом

1. 22

2. 23

3. 46

4. 47

5. 69

А-4; Б -5; В - 1

А-1; Б -3; В - 5

А-1; Б -4; В - 5

А-2; Б -3; В - 5

А-2; Б -5; В - 3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Пол человека

А. Гетерогаметный

Б. Гомогаметный

Для кого характерен

1. Мужского пола

2. Женского пола

3. Мужского и женского пола

4. С кариотипом 47, ХХУ

5. С кариотипом 45, Х0

- A-1; Б -4
- A-1; Б -2
- A-1; Б -2,4
- A-2; Б -3,5
- A-2; Б -5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Здоровый человек

А. Мужчина

Б. Женщина

Хромосомный набор

- 1. Две хромосомы X**
- 2. Две хромосомы X и две хромосомы Y**
- 3. Две хромосомы Y**
- 4. Одна хромосома X и одна хромосома Y**
- 5. Три хромосомы X**

- A-4; Б -1
- A-1; Б -4
- A-4; Б -3
- A-1; Б -2
- A-3; Б -5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Хромосомы

А. X

Б. Y

Типы хромосом

- 1. Субметацентрик среднего размера**
- 2. Малый метацентрик**
- 3. Крупный акроцентрик**
- 4. Крупный метацентрик**
- 5. Малый акроцентрик**

- A-1; Б -5
- A-1; Б -4
- A-1; Б -3
- A-4; Б -1
- A-1; Б -2

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного

раза или не выбран ни разу. Гены

А. Протоонкогены

Б. Гены-супрессоры опухолевого роста

Определение

1. Позитивные регуляторы, стимулирующие деление клетки

2. Негативные регуляторы, препятствующие делению клетки

3. Не имеют отношения к делению клетки

4. Молекулы, усиливающие действие других белков

А-4; Б -1

А-1; Б -4

А-1; Б -2

А-1; Б -3

А-3; Б - 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Определение

А. Фрагмент одной хромосомы присоединяется к поврежденному концу другой

Б. Разрыв хромосомы в двух местах и последующее соединение этого фрагмента, но с поворотом на 180 градусов Явление

1. Гаплоидия

2. Тетраплоидия

3. Делеция

4. Инверсия

5. Транслокация

А-1; Б -4

А-5; Б -3

А-5; Б -4

А-4; Б -1

А-2; Б - 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Наследственные болезни

А. Болезнь Гоше

Б. Болезнь Нимана-Пика тип А В

В. Болезнь Тея-Сакса

В нервных клетках накапливается

1. Сфингомиелин

2. Ганглиозид GM1

3. Ганглиозид GM2

4. Маннозо-6-фосфат

5. Глюкоцереброзид

A-4; Б -3; В - 2

A-5; Б -1; В - 2

A-5; Б -1; В - 3

A-4; Б -1; В - 3

A-4; Б -3; В - 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Новорожденный

А. Доношенный

Б. Недоношенный

Сроки забора крови для скрининга

1. Сразу после рождения

2. В первый день жизни

3. На четвертый день жизни

4. После 10 дней жизни

A-3; Б - 4

A-2; Б -4

A-1; Б -4

A-4; Б -1

A-3; Б -2

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Определение

А. Отражающие расстояния между генами и локусами

Б. Позволяющие локализовать ген на хромосоме или в ее локусе

В. Имеющие наибольшее разрешение

Тип карты

1. Нуклеотидные

2. Генетические

3. Физические

4. Хромосомные

5. Рестрикционные

A-2; Б -1; В - 3

A-2; Б -4; В - 3

A-2; Б -1; В - 4

A-4; Б -1; В - 2

A-4; Б -3; В - 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Векторная емкость:

А. Наибольшая;

Б. Наименьшая.

Векторные конструкции:

1. Ретровирусные ;

2. Фаговые;

3. На основе искусственных хромосом дрожжей;

4. Плазмидные;

5. Космидные.

А-1; Б -3

А-2; Б -1

А-1; Б -4

А-3; Б - 4

А-1; Б -2

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Перестройка у носителя

А. Сбалансированная реципрокная транслокация

Б. Робертсоновской транслокации

Количество гамет

1. 6

2. 4

3. 8

4. 2

5. 1

А-2; Б -3

А-1; Б -2

А-1; Б -4

А-2; Б -1

А-3; Б - 1

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Тип наследования:

А. Аутосомно-рецессивный тип;

Б. Аутосомно-доминантный тип.

Заболевание:

1. Врожденные пороки сердца;

2. Миодистрофия Дюшенна;

3. Пилоростеноз;

4. Фенилкетонурия.

5. Нейрофибромотоз.

А-4; Б -2,5

А-4; Б -6

А-4; Б -5

А-2; Б -5

А-3; Б - 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Заболевание

А. Гемофилия

Б. Болезнь Реклингаузена

В. Гипертоническая болезнь

Тип наследования

1. Рецессивный, сцепленный с X-хромосомой

2. Доминантный, сцепленный с X-хромосомой

3. Аутосомно-рецессивный

4. Аутосомно-доминантный

5. Полигенный

А-2; Б - 5; В - 2

А-3; Б - 5; В - 2

А-1; Б -4; В - 3

А-1; Б -4; В - 5

А-3; Б - 5; В - 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Заболевание

А. Полная тестикулярная феминизация

Б. Неполная тестикулярная феминизация

Возраст манифестации

1. Период новорожденности

2. Первый год жизни

3. Первое десятилетие

4. Период полового созревания

5. Зрелый возраст (после 30 лет)

А-4; Б -1

А-1; Б -5

А-1; Б -3

А-1; Б -2

А-3; Б - 1

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент.

Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Заболевание

А. Прогрессирующая мышечная дистрофия

Б. Факоматоз

Принципы лечения

1. Этиологический

2. Патогенетический

3. Заместительный

4. Симптоматический

5. Не поддаются лечению

А-4; Б -1

А-1; Б -2

А-1; Б -5

А-4; Б -4

А-2; Б - 3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Синдром:

А. Синдром Клайнфельтера;

Б. Синдром Тернера.

Нарушение полового развития:

1. Недоразвитие молочных желез;

2. Аномальное развитие матки и влагалища;

3. Яичники не определяются;

4. Аменорея.

А-4; Б -2,3

А-1; Б -4

Б-1,2,3,4;

А-5; Б -3

А-1,2; Б -3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Гены

А. Гены и протоонкогены

Б. Гены-супрессоры опухолей

Характеристика

1. Могут активироваться амплификацией, транслокацией или мутацией гена

2. Потеря функции ведет к развитию опухоли

3. Присутствуют в клетках здоровых людей

4. Являются аутосомно-доминантными

А-1; Б -2

A-1; Б -3, 4

A-1, 3; Б -2, 3, 4

A-3; Б -1

A-1; Б - 2,4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Заболевание

А. Синдром Вильямса

Б. Синдром Ди-Джорджи

В. Синдром Смита-Магениса

Г. Синдром Прадера-Вилли

Делция

1. 22q11

2. 17p11.2

3. 7q11.2

4. 15q11

5. 11p15

A-3; Б - 1; В - 2; Г - 4

A-1; Б - 2; В - 4; Г - 5

A-1; Б - 3; В - 4; Г - 5

A-2; Б - 3; В - 4; Г - 1

A-3; Б - 1; В - 2; Г - 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент. Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Срок для проведения (неделя беременности)

А. 11-12-я

Б. 16-20-я

Вид метода пренатальной диагностики

1. Определение в сыворотке крови беременной АФП

2. Неконъюгированный эстриол

3. РАРР-А

4. ХГЧ

5. Хорионбиопсия

A-5; Б - 1,2,4

A-3; Б - 1, 4

A-3; Б - 1, 2, 4

A-1; Б - 2

A-3; Б - 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите соответствующий пронумерованный элемент.

Каждый пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран ни разу. Ситуация

А. 30-летняя женщина, в анамнезе рождение мертвого ребенка с множественными пороками развития (полидактилия, расщелина нёба, порок сердца) и нормальным кариотипом

Б. В семейном анамнезе миодистрофия Дюшенна, беременная - носительница семейной делеции в гене дистрофина

В. У плода на 9-й неделе гестации при УЗИ обнаружили увеличение толщины шейной складки, атрезию или стеноз двенадцатиперстной кишки

Г. 25-летняя женщина очень обеспокоена возможностью рождения ребенка с синдромом Дауна. Индивидуальный и семейный анамнез без особенностей

Д. 36-летняя женщина на 14-й неделе беременности

Метод пренатальной диагностики

1. Биопсия ворсин хориона

2. Определение концентрации АФП в сыворотке матери

3. Амниоцентез

4. Детальное УЗИ

5. Кордоцентез

А-1; Б - 4; В - 5; Г - 2, 4; Д - 1

А-1; Б - 2; В - 5; Г - 4; Д - 1, 5

А-4; Б - 1, 2; В - 1, 3, 5; Г - 2, 4; Д - 1

А-4; Б - 1, 3, 5; В - 1, 3, 5; Г - 2, 4; Д - 3

А-2; Б - 3; В - 1, 2; Г - 4; Д - 1, 5