

بیولوژی سلولی و مولکولی

۱

در مورد منافذ هسته‌ای (NPC) تمام موارد زیر درست است، بجز:

الف) نوکلئوپورین‌های FG جهت عملکرد منافذ هسته‌ای ضروری هستند.

ب) در صورت حذف نیمی از تکرارهای FG، منافذ هسته‌ای عملکرد خود را حفظ می‌کنند.

ج) نوکلئوپورین‌های FG اجازه انتشار مولکول‌های کوچک را می‌دهند.

د) پروتئین‌های آب‌دوست غیرچاپرونی بزرگ‌تر از ۴۰ کیلو دالتون نیز می‌توانند از نوکلئوپورین‌های FG عبور کنند.

۲

تمام موارد زیر در مورد پراکسی‌زوم‌ها درست می‌باشد، بجز:

الف) پروتئین‌های تاخورده می‌توانند وارد پراکسی‌زوم شوند.

ب) فاقد DNA و ریبوزوم هستند.

ج) تمام پروتئین‌هایی که وارد پراکسی‌زوم می‌شوند دارای توالی هدف پراکسی‌زومی (PTS1) هستند.

د) پراکسی‌زوم به طور کامل H_2O_2 را به H_2O تبدیل می‌کند.

۳

تمام گزینه‌ها از خانواده MAPK می‌باشند، بجز:

P38

JNK

P13-K

ERK1/2

الف) P38

ج) JNK

ب) P13-K

ERK1/2

۴

کلشی‌سین، تاکسول و فاکودازول به ترتیب از راست به چپ چه تاثیری بر روی میکرووتوبول دارند؟

الف) دپلیمریزاسیون - تثبیت - تثبیت

ب) دپلیمریزاسیون - تثبیت - دپلیمریزاسیون

ج) دپلیمریزاسیون - دپلیمریزاسیون - دپلیمریزاسیون

د) تثبیت - دپلیمریزاسیون - تثبیت

یکی از معایب نامبرده شده برای کشت دوبعدی سلول‌ها در آزمایشگاه، ایجاد قطبیت در ۲ سطح سلول است.

۵

این ویژگی، کشت کارآمد انواع سلول‌های زیر را محدود می‌سازد، بجز:

الف) سلول‌های بنیادی مزانشیمی

ب) سلول‌های بنیادی خون‌ساز

ج) سلول‌های اندوتیال ورید بند ناف

د) سلول‌های عضله اسکلتی

۶

تمام ATPase‌های پمپ‌های یونی دسته V این یون را منتقل می‌کنند؟

د) یون‌های K^+ ج) یون‌های Cl^- ب) یون‌های Na^+ الف) یون‌های H^+

۷

در کانال‌های پتاسیمی غشای سلول، کدام بخش نقش فیلتر انتخابی را ایفا می‌کند؟

الف) آلفا هلیکس S5

ب) آلفا هلیکس S6

ج) قطعه P

د) صفحه β

۴

نقش ATPase در فعالیت پروتئازوم ۲۶S چیست؟

- الف) انسداد منفذ و ممانعت از خروج پروتئین تخریب شده از پروتئازوم
- ب) انسداد منفذ و ممانعت از ورود پروتئین به داخل پروتئازوم
- ج) بازشدن منفذ و امکان ورود پروتئین به داخل پروتئازوم
- د) بازشدن منفذ و خروج پروتئین تخریب شده از پروتئازوم

۵

فاکتور رونویسی NFK-B چگونه در سیتوپلاسم غیر فعال است؟

- الف) دفسفریله شدن
- ب) جداشدن از Bad
- ج) اتصال با IKB
- د) فسفریدشدن IKB

۶

برای شبیه‌سازی یک بیماری قلبی ناشی از کانال‌های غشایی سلول‌های عضله قلبی، سلول‌های بنیادی پرتوان القایی فرد بیمار (iPSCs) به سلول‌های عضله قلبی تمایز داده شده است. برای اثبات وجود این جهش در سلول‌های عضله قلبی تمایز یافته استفاده از همه تکنیک‌های زیر کاربرد دارد، بجز:

(الف) PCR

(ب) Patch Clamp

(ج) Immunofluorescent Staining

(د) Immuno Precipitation

۷

تمام موارد زیر در مورد میتوکندری درست است، بجز:

- الف) پروتئین‌هایی که از سیتوزول وارد ماتریکس میتوکندری می‌شوند باید تاخورده باشند.
- ب) تاخوردن نهایی بسیاری از پروتئین‌های ماتریکس نیاز به چاپرونین دارد.
- ج) بسیاری از پروتئین‌هایی که از غشای خارجی میتوکندری عبور می‌کنند، از کانال‌های پروتئینی که عمدتاً دارای Tom40 هستند، عبور می‌کنند.
- د) توالی هدف که باعث می‌شود پروتئین وارد ماتریکس میتوکندری شود، در انتهای کربوکسیل آن قرار دارد.

۸

تمام موارد در مورد توالی پیام (Signal Sequence) پروتئین در حال تولید درست است، بجز:

- الف) توالی پیام از ۳۰-۱۶ اسید آمینه تشکیل شده است.
- ب) توالی پیام در انتهای کربوکسیل پروتئین قرار گرفته است.
- ج) توالی پیام اولین بخش از پروتئین است که ساخته می‌شود.
- د) مرکز آب‌گریز توالی‌های پیام جهت عملکرد آن‌ها ضروری می‌باشد.

۹

در طی تقسیم میتوز سیکلین‌های وابسته به کیناز (CDK) توسط کدامیک از عوامل زیر تنظیم می‌گردند؟

- الف) اتصال به سیکلین
- ب) فسفریلاسیون
- ج) اتصال به سیکلین و فسفریلاسیون
- د) یوبی کوئینه شدن

- ۱۴ در کدامیک از حالت‌های زیر میکروتوبول‌ها به طور صحیح به کینه‌توکورها اتصال دارند؟
- الف) اتصال Amphitelic ب) اتصال Merotelic ج) اتصال Syntelic د) اتصال Monotelic
- ۱۵ کدام منبع انرژی جهت انتقال پروتئین به داخل میتوکندری لازم است؟
- الف) ATP ب) GTP ج) گرادیان الکتروشیمیایی H^+ د) ATP و گرادیان الکتروشیمیایی H^+
- ۱۶ کدامیک از پروتئین‌های زیر، اسکلت سلولی داخلی سیتوزول را به لامین هسته‌ای یا کروموزوم متصل می‌کند؟
- الف) پروتئین SUN ب) پروتئین KASH ج) پروتئین SUN+KASH د) Plectin
- ۱۷ فیدبک منفی پروتئین ضدتوموری P53 کدام است؟
- الف) MDM2 ب) STAT ج) SMAD د) ERK
- ۱۸ واکنش‌های اکسیداسیون-احیاء با ΔE دارای ΔG است؛ بنابراین خودبه‌خود انجام می‌شود.
- الف) مثبت - مثبت ب) مثبت - منفی ج) منفی - منفی د) منفی - مثبت
- ۱۹ کدام گزینه در مورد سلول‌های تولید شده با فرآیند Somatic Cell Nuclear Transfer (SCNT) درست است؟
- الف) به سادگی تبدیل به نطفه می‌گردد. ب) قابلیت تمایز را ندارند.
- ج) می‌توانند جایگزین سلول‌های خاص درمانی گردند. د) آسیب‌پذیر و حرک سیستم ایمنی فرد اهداکننده می‌باشند.
- ۲۰ سیانید که یک توکسین میتوکندریایی است، باعث مهار کدامیک می‌گردد؟
- الف) NADH Dehydrogenase ب) Succinate Dehydrogenase ج) Cytochrome Oxidase د) ATP Synthase
- ۲۱ در سیستم غشایی میتوکندری، تنوعی از پروتئین‌های پورینی وجود دارد که اجازه عبور انتخابی به مولکول‌ها را می‌دهد. کدامیک از موارد زیر در مورد این پروتئین‌ها در میتوکندری، درست است؟
- الف) غشای خارجی دارای پورین می‌باشد ولی بر خلاف ساختار معمول شبکه‌ای شکل نمی‌باشد. ب) هر دو غشای داخلی و خارجی دارای پورین می‌باشند.
- ج) تنها غشای داخلی دارای پروتئین‌های پورینی می‌باشد. د) تعدادی از پروتئین‌های پورینی که مشابه پورین‌های باکتری‌ها هستند در غشای خارجی میتوکندری وجود دارد.
- ۲۲ کدامیک از موارد زیر، یک پروتئین اسکلت سلولی محسوب می‌گردد؟
- الف) گلیکوفرین A ب) گلیکوفرین B ج) اسپکترین د) پروتئین باند ۳

- | | |
|--|--|
| <p>در موقعیت‌های فیزیولوژیک، وجود کلسترونول در غشای سلول، باعث کدامیک می‌شود؟</p> | <p>۱- افزایش دوام غشاء
۲- افزایش نفوذپذیری غشاء
۳- کاهش ماندگاری غشاء
۴- کاهش نفوذپذیری غشاء</p> |
| ۵) ۲ و ۴ | ج) ۱ و ۴ |
| ب) ۱ و ۳ | الف) ۱ و ۲ |
| <p>در یک مطالعه دو روش کشت دوبعدی و سهبعدی مقایسه شده‌اند. از بین گزینه‌های زیر، کدام ویژگی‌ها، اهمیت کشت سهبعدی را در مطالعات سرطان، بهتر توصیف می‌کند؟</p> | <p>(۱) تکرارپذیری و هزینه کمتر
(۲) تعاملات سلولی در همه جهات
(۳) ایجاد شب غلظت مواد پیام‌رسان
(۴) ایجاد شب غلظت گازهای محلول در محیط کشت</p> |
| ۵) ۳، ۲ و ۴ | ج) ۱، ۳ و ۴ |
| ب) ۱، ۲ و ۳ | الف) ۱، ۲ و ۳ |
| <p>همه موارد زیر جزو Nuclear Body محسوب می‌شوند، بجز:</p> | <p>الف) Nucleolus
ب) Cajal Bodies
ج) Interchromatin Grannule Cluster
د) P-Bodies</p> |
| الف) Nucleolus | الف) Nucleolus |
| ب) Cajal Bodies | ب) Cajal Bodies |
| ج) Interchromatin Grannule Cluster | ج) Interchromatin Grannule Cluster |
| د) P-Bodies | د) P-Bodies |
| <p>ایمنی شناسی پزشکی</p> | |
| <p>در موش‌های دیابتیک NOD (مدل حیوانی دیابت نوع ۱) قبل از بروز علائم بیماری کمبود کدامیک از سلول‌ها در تیموس و بافت‌های لنفاوی محیطی مشاهده می‌شود؟</p> | <p>الف) CTL
ب) TCD4⁻
ج) Tγδ
د) NKT</p> |
| د) NKT | الف) CTL |
| <p>سلول‌های Tγδ مقیم بافت چربی (بافت غیراپی‌تلیالی) از طریق تولید کدام سیتوکاین عملکرد سلول‌های Treg را تنظیم و در هموستاز سیستم ایمنی و کنترل دمای بدن عمل می‌کنند؟</p> | <p>الف) IL-17A
ب) IL-17B
ج) IL-17C
د) IL-17D</p> |
| د) IL-17D | الف) IL-17A |
| <p>همه موارد زیر در خصوص سلول‌های MAIT درست است، بجز:</p> | <p>الف) قادر به ترشح TNFα و IFNγ
ب) دارای TCR$\alpha\beta$ نامتغیر هستند.
ج) اغلب آن‌ها CD4⁺ هستند.
د) قادر به شناسایی متabolیت‌های ساخت ریبوфلاوین هستند.</p> |
| الف) قادر به ترشح TNF α و IFN γ | الف) قادر به شناسایی متabolیت‌های ساخت ریبوфلاوین هستند. |
| <p>سلول‌های TFH کدامیک از موارد زیر را بیان نمی‌کنند؟</p> | |
| <p>الف) PU
ب) ICOS
ج) CXCR5
د) PD-1</p> | |

- | | |
|----|---|
| ۳۱ | <p>همه موارد زیر در خصوص سلول‌های دندریتیک پلاسموسیتوئید درست است، بجز:</p> <p>(الف) مقدار زیادی TLR7 و TLR9 عرضه می‌کنند.</p> <p>(ب) IFN نوع یک را ترشح می‌کنند.</p> <p>(ج) CD11c را به میزان بالا عرضه می‌کنند.</p> <p>(د) در اینمی ضدوبروسی ایفای نقش می‌کنند.</p> |
| ۳۲ | <p>کدام کموکاین و رسپتور کموکاینی برای مهاجرت و استقرار لنفوسيت‌های T در نواحی اطراف آرteryولی طحال ضروری هستند؟ (PALS)</p> <p>(الف) CCR1 و CCL10</p> <p>(ب) CCR2 و CCL21</p> <p>(ج) CCR3 و CCL19</p> <p>(د) CCR7 و CCL19</p> |
| ۳۳ | <p>همه موارد زیر در خصوص مولکول CD11 درست است، بجز:</p> <p>(الف) CD11a بر روی گرانولوسیت‌ها یافت می‌شود.</p> <p>(ب) CD11b عمدها بر روی سلول‌های NK یافت می‌شود.</p> <p>(ج) CD11b مارکر لوسی سلول‌های موبی‌شکل است.</p> <p>(د) CD11a بر روی مونوسیت‌ها و ماکروفازها حضور دارد.</p> |
| ۳۴ | <p>کدام سایتوکاین با بروز Inflammaging در کهن‌سالی ارتباط دارد؟</p> <p>IL-18 (د)</p> <p>IL-12 (ج)</p> <p>IL-8 (ب)</p> <p>IL-6 (الف)</p> |
| ۳۵ | <p>در تکامل لنفوسيت‌های T در تیموس، پروتئین Pre-Tα، در کدام مرحله، بیان TCR را کامل می‌نماید؟</p> <p>(الف) در Pro-T cell DN قبل از بیان TCR-β</p> <p>(ب) در Pro-T cell DP بعد از بیان TCR-β</p> <p>(ج) در Pre-T cell DP قبل از بیان TCR-β</p> <p>(د) در Pre-T cell DN بعد از بیان TCR-β</p> |
| ۳۶ | <p>در تحریک لنفوسيت‌های T توسط آنتیژن به ترتیب بیان مولکول‌های فعالیتی چگونه می‌باشد؟</p> <p>(الف) CD40L ← CD25 ← CD69 ← IL-2 ← cFos</p> <p>(ب) CD25 ← CD40L ← CD69 ← cFos ← IL-2</p> <p>(ج) CD69 ← cFos ← CD40L ← CD25 ← IL-2</p> <p>(د) IL-2 ← CD69 ← CD25 ← CD40L ← cFos</p> |

- ۳۷** فاز هومئوستازیس یا **Contraction** پاسخ لنفوسيتی در کدام زمان از عفونت حاد باکتریایی رخ می‌دهد؟
- الف) دومین هفته پس از عفونت
 - ب) یک ماه پس از آغاز عفونت
 - ج) از همان ابتدای شروع پاسخ بر علیه عفونت
 - د) دو ماه پس از خاتمه پاسخ
- ۳۸** در مرحله **Firm attachment** یا توقف رولینگ لنفوسيتی در مسیر مهاجرت سلول‌های T بکر (**Naive**), کدام دسته از مولکول‌های چسبندگی، عملکرد نهایی را به‌اجرا درمی‌آورند؟
- الف) Integrin-ICAM-1
 - ب) CCR7-CCL21
 - ج) CCR7-CCL19
 - د) CH Ligand- L Selectin
- ۳۹** ایمونوتراپی توسط داروی **آلفارسپت** (آموایو) با کدام مکانیسم قادر به کنترل جراحات پسوریاژیس در بیماران می‌گردد؟
- الف) باعث مهار تکثیر کراتینوسیت‌ها از طریق مهار مولکول CTLA-4 می‌گردد.
 - ب) با تاثیر بر سلول‌های T خاطره‌ای مانع اتصال مولکولی CD2 و CD58 می‌گردد.
 - ج) به عنوان یک آنتی‌بادی مونوکلونال، مولکول CD2 را غیرفعال می‌کند.
 - د) به عنوان یک آنتی‌بادی مونوکلونال، مولکول CD58 را غیرفعال می‌کند.
- ۴۰** در مدل موشی **ALPS**, کدام پدیده منجر به وقوع خودایمنی می‌گردد؟
- الف) کاهش تعداد سلول‌های T تنظیمی
 - ب) اختلال در مرگ برنامه‌ریزی شده سلولی در لنفوسيت‌های خود واکنش‌گر
 - ج) اختلال در عملکرد سیستم کمپلمن در مولکول C1q
 - د) کاهش حذف کمپلکس‌های آنتی‌زن‌ها و آنتی‌بادی‌های خودی
- ۴۱** در **Crohn's Disease**, همه ژن‌های پاسخ ایمنی زیر دستخوش موتاسیون می‌گردند، بجز:
- الف) (Loss of Function) NOD 2
 - ب) (Defective Production) CXCL8
 - ج) (Impaired Function) ATG161
 - د) (Loss of Function) 1L23R
- ۴۲** کدامیک از گزینه‌های زیر مربوط به عملکرد مولکول‌های **HLA-G** در سطح تروفوبلاست‌های اکستراویلوس در جهت حفظ بارداری می‌باشد؟
- الف) سرکوب سلول‌های تنظیم ایمنی
 - ب) تکثیر سلول‌های Th2
 - ج) مهار تولید Th1
 - د) ایجاد التهاب در لانه‌گزینی جنین

- ۵۳ همان طور که می‌دانید، یکی از مکانیزم‌های فرار HIV از سیستم ایمنی، اتوفاژی سلول‌های TCD4+ غیرآلود است. این پدیده، چگونه اتفاق می‌افتد؟**
- الف) اتصال ENV ویروس به CCL5 سطح سلولی
 - ب) اتصال ENV ویروس به CXCR4 سطح سلولی
 - ج) اتصال tat ویروس به CXCR4 سطح سلولی
 - د) اتصال tat ویروس به CCL5 سطح سلولی
- ۵۴ همه موارد زیر درخصوص رسپتور خانواده IL-17 درست است، بجز:**
- الف) از فعال شدن NF-kB جلوگیری می‌کند.
 - ب) پیام‌رسانی توسط این رسپتور، موجب التهاب می‌شود.
 - ج) دارای دومین فیرونکتین است.
 - د) از شش زنجیره پروتئینی تشکیل شده است.
- ۵۵ کدام سیتوکاین یکی از اعضای خانواده IL-10 است که به صورت مونومر ترشح می‌شود، بسیار شبیه IL-20 و IL-24 است و هر سه از طریق یک رسپتور مشترک بر روی سلول اثر می‌کنند؟**
- د) IL-23
 - ج) IL-21
 - ب) IL-19
 - الف) IL-17
- ۵۶ همه موارد زیر درخصوص سلول‌های لنفوئید ذاتی نوع (ILC1) درست است، بجز:**
- الف) از نظر ترشح سیتوکاین، مشابه Th1 هستند.
 - ب) دارای فاکتور رونویسی T-bet هستند.
 - ج) می‌توانند IL-5، IL-9 و IL-13 تولید کنند.
 - د) در دفاع ضدتوموری و ضدویروسی نقش دارند.
- ۵۷ در مورد آتنی‌زن انکوفتالی آلفافیتوپروتئین (AFP)، کدامیک از موارد زیر نادرست است؟**
- الف) به طور غیرطبیعی توسط کیسه زرد و کبد جنینی ساخته می‌شود.
 - ب) سطح سرمی آن در کارسینوم هپاتوسلولار افزایش می‌یابد.
 - ج) سطح سرمی آن در کارسینومای معده افزایش می‌یابد.
 - د) افزایش سطح AFP شاخص مهم پیشرفت تومور است.
- ۵۸ جهش‌های هیپومورفیک در ژن RAG، ARTEMIS و زنجیره α IL-7R منجر به بروز کدامیک از موارد نقص ایمنی زیر می‌شود؟**
- الف) دی ژورژ
 - ب) چدیاک هیگاشی
 - ج) آتاکسی تلانژکتازی
 - د) سندرم اومن

- ۵۷** همه موارد زیر در خصوص سلول‌های ایمنی کبد درست است، بجز:
- الف) میزان سلول‌های NK و NKT در کبد، بسیار بالا است.
 - ب) تعداد سلول‌های TCD4+ کبد، بسیار بیشتر از TCD8+ است.
 - ج) سلول‌های T، NK و DC و گرانولوسیت‌ها در کبد وجود دارد.
 - د) بیش از ۶۰٪ ماکروفاژ‌های بدن در کبد حضور دارند.
- همه موارد زیر در خصوص آنتی‌بادی دونات لنداشتاینر درست است، بجز:
- الف) آنتی‌بادی از جنس IgM است.
 - ب) اتوآنتی‌بادی علیه آنتی‌ژن P گروه خونی است.
 - ج) یک آنتی‌بادی دوفازی است.
 - د) بهدلبال عفونت ویروسی ایجاد می‌شود.
- همه گزینه‌های زیر در مورد پنتراسین‌ها درست است، بجز:
- الف) جزو پروتئین‌های سرم است که با شناسایی ساختارهای میکروبی در ایمنی ذاتی مشارکت دارد.
 - ب) CRP و SAP جزو این پروتئین‌ها هستند.
 - ج) فسفوریل کولین و فسفاتیدیل اتانول آمین جزو لیگاندهای این پروتئین‌ها هستند.
 - د) می‌توانند سیستم کمپلمان را از طریق اتصال به C3 فعال کنند.
- کدامیک از قطعات کمپلمان در افزایش تولید آنتی‌بادی نقش عمده‌ای دارد؟
- | | | | |
|----------|--------|--------|--------|
| الف) C5b | ج) C5a | ب) C3d | د) C3b |
|----------|--------|--------|--------|
- ۶۱** همه گزینه‌های زیر در مورد هر دو پاسخ لنفوسيت B در داخل فولیکول (مراکز زایا) و بیرون از فولیکول، درست است، بجز:
- الف) سیگنانلینگ CD40 مورد نیاز است.
 - ب) موتاسیون سوماتیک رخ می‌دهد.
 - ج) آنتی‌بادی با افینیتی بالا تولید می‌شود.
 - د) تبدیل ایزوتیپ رخ می‌دهد.
- کدامیک از گیرنده‌های Fc زیر در سلول‌های نوتروفیل و یا اوزینوفیل بیان می‌شود و در عملکرد فاگوسیتوز نقش ندارد؟
- | | | | |
|-----------|---------|---------|---------|
| الف) CD16 | ب) CD23 | ج) CD32 | د) CD64 |
|-----------|---------|---------|---------|
- ۶۳** پاسخ آنتی‌بادی به همه واکسن‌های زیر می‌تواند از طریق مکانیزم نوترالیزاسیون، موجب مصنوبیت گردد، بجز:
- | | | | |
|---------------|-----------|-------------|----------|
| الف) کووید-۱۹ | ب) دیفتری | ج) پنوموکوک | د) پولیو |
|---------------|-----------|-------------|----------|
- همه گزینه‌های زیر در مورد پدیده فیدبک آنتی‌بادی (Ab Feedback) درست است، بجز:
- الف) منجر به کاهش تولید آنتی‌بادی پس از تولید IgG محلول می‌شود.
 - ب) این پروسه نیاز به آنتی‌ژن ندارد.
 - ج) IgG محلول به گیرنده CD32 در سطح لنفوسيت B متصل می‌شود.
 - د) از طریق غیرفعال شدن ملکول پیام‌رسان PIP3 اعمال می‌شود.

- ۶۵** چنانچه نتیجه آزمون ایمونوبلاتینگ منفی شود و باند اختصاصی مشاهده نشود، احتمال دخالت کدامیک از عوامل زیر کمتر است؟
- الف) قطر منافذ غشاء بلاتینگ
 - ب) غلظت پروتئین مورد جستجو
 - ج) ولتاژ دستگاه الکتروبلات
 - د) حساسیت سوبسترای مورد استفاده
- ۶۶** در کدامیک از آزمون‌های زیر احتمال عدم واکنش آنتی‌بادی مونوکلونال بیشتر است؟
- | | | | |
|--------------------|-------------------|----------------|------------|
| د) ایمونوهیستوشیمی | ب) ایمونوفلورسانس | ج) فلوسیتومتری | الف) الیزا |
|--------------------|-------------------|----------------|------------|
- ۶۷** همه گزینه‌های زیر در مورد آزمون الیزای رقابتی درست است، بجز:
- الف) افزایش غلظت آنالیت با افزایش سیگنال (OD) ارتباط مستقیمی دارد.
 - ب) افزایش غلظت آنالیت با کاهش سیگنال (OD) ارتباط مستقیمی دارد.
 - ج) افزایش بیش از حد غلظت کونژوگه آنزیمی شناساگر باعث کاهش حساسیت الیزا می‌شود.
 - د) کاهش بیش از حد غلظت کونژوگه آنزیمی شناساگر باعث کاهش حساسیت الیزا می‌شود.
- ۶۸** در کدامیک از آزمون‌های تشخیصی زیر، تعیین ایزوتیپ آنتی‌بادی اختصاصی متداول تر است؟
- | | | | |
|---------------------|----------------|--------------------------|-------------------------|
| الف) ایمونوفلورسانس | ب) فلوسیتومتری | ج) ایمونوهیستوشیمی (IHC) | د) ایمونوسیتوشیمی (ICC) |
|---------------------|----------------|--------------------------|-------------------------|
- ۶۹** کدامیک از آنتی‌بادی‌های مونوکلونال زیر، دارای بیشترین شباهت با آنتی‌بادی‌های انسانی است؟
- | | | | |
|-----------|-----------|------------|------------|
| Rituximab | Golimumab | Daclizumab | Infliximab |
| د) | ج) | ب) | الف) |
- ۷۰** کدامیک از گیرنده‌های شبه تول (TLRs) در شناسایی و ایجاد پاسخ ایمنی ضدویروسی اهمیت کمتری دارد؟
- | | | | |
|------|------|------|------|
| TLR9 | TLR7 | TLR5 | TLR3 |
| د) | ج) | ب) | الف) |
- ۷۱** استفاده از CAR-T Cells به منظور درمان سرطان‌ها، جزء کدامیک از انواع ایمونوتراپی محسوب می‌شود؟
- الف) ایمونوتراپی فعال غیراختصاصی
 - ب) ایمونوتراپی غیرفعال اختصاصی
 - ج) ایمونوتراپی غیرفعال غیراختصاصی
 - د) ایمونوتراپی فعال اختصاصی
- ۷۲** حضور آنتی‌بادی بر علیه ویروس اپشتتن بار (EBV) در سرم فرد دهنده پیوند، نشان‌دهنده کدامیک از ملاحظات زیر است؟
- الف) مصنونیت فرد دهنده در مقابل ویروس و بلامانع بودن عمل پیوند
 - ب) نشان‌دهنده آلودگی قبلی بوده و مانع برای انجام پیوند نمی‌باشد
 - ج) مواجهه فرد با ویروس و تأکید بر انجام آزمون‌های تکمیلی مولکولی
 - د) خطر بالای آلودگی ارگان پیوندی و لزوم تغییردهنده پیوند

- ۷۳** پاسخ موثر و عمدۀ ایمونولوژیک در جلوگیری از عفونت کبدی آنتامباهیستولیتیکا مرتبط با کدامیک از موارد زیر است؟
- الف) تولید آنتی‌بادی سرمی
 - ب) فعالیت نوتروفیل‌ها
 - ج) سیتوکاین‌های IL-2, IFN γ
 - د) سیتوکاین‌های IL-4, IL13
- ۷۴** سیتومگالوویروس (CMV) از تمامی مسیرهای زیر برای مقابله با مکانسیم‌های اجرایی و فرار از پاسخ ایمنی میزان بهره می‌گیرد، بجز:
- الف) تولید گیرندهای کموکاینی توسط ویروس
 - ب) مهار بیان MHC کلاس یک
 - ج) مهار اتصال آنتی‌بادی به سلول آلوده
 - د) کاهش عملکرد گیرندهای مهاری در سلول‌های NK
- ۷۵** روش‌های SSOP و SSP در بررسی مولکولی آنتی‌ژن‌های HLA در همه موارد زیر با هم تفاوت دارند، بجز:
- الف) استفاده از پرپوپ نشان‌دار
 - ب) ماهیت DNA تکثیرشونده
 - ج) نوع پرایمر مورد استفاده
 - د) ماهیت DNA مورد آزمایش
- ۷۶** همه موارد زیر در ساختار ادجونت کامل فروند وجود دارد، بجز:
- الف) سولفات آلومینیوم
 - ب) آب
 - ج) روغن معدنی
 - د) پیکره مایکوباکتریوم
- ۷۷** همه موارد زیر با استفاده از فلوسیتومتری قابل آنالیز هستند، بجز:
- الف) سایتوکاین‌های تولیدی سلول
 - ب) تعداد سلول‌های زنده (Viability)
 - ج) میزان تکثیر سلول
 - د) پروتئین‌های محلول ترشح شده از سلول
- ۷۸** کدام سایتوکاین‌ها در فعال‌سازی (Innate Lymphoid Cell 2) ILC2 دخالت دارند؟
- الف) IL-25, IL-33
 - ب) IL-12, IL-18
 - ج) IL-1, IL-23
 - د) IL-5, IL-3

- ۷۹** همه خصوصیات در مولکول‌های لانگرین و DC-SIN (CD209) مشترک است، بجز:
- الف) هر دو به قند مانوز متصل می‌شوند.
 - ب) هر دو در سطح سلول‌های دندریتیک وجود دارند.
 - ج) هر دو جزء C-type Lectin like receptors (CLR) هستند.
 - د) هر دو در سلول‌های ماکروفاژی بیان می‌شوند.
- ۸۰** کدام دسته از سلول‌های دندریتیک در دوران بلوغ ایمنی از سلول‌های پیش‌ساز هماتوپوئیتیک، تمایز پیدا نمی‌کنند؟
- الف) سلول‌های لانگرهانس
 - ب) سلول‌های دندریتیک پلاسموسیتوئید
 - ج) سلول‌های دندریتیک فولیکولار
 - د) سلول‌های دندریتیک معمولی
- ۸۱** همه موارد زیر در مورد Fc γ receptors درست است، بجز:
- الف) دارای زنجیره‌های مشترک با کمپلکس TCR می‌باشند.
 - ب) همگی ساختار چند زنجیره‌ای دارند.
 - ج) از نظر تمایل اتصال با زنجیره سنگین γ متفاوت می‌باشند.
 - د) در مواردی با ایمونوگلوبولین آزاد (Free IgG) نیز متصل می‌شوند.
- ۸۲** همه موارد زیر در مورد مولکول CD1 درست است، بجز:
- الف) ترجیحاً آنتی‌زن‌های سیتوزولی را عرضه می‌کند.
 - ب) شکاف اتصال آنتی‌زن‌آن از MHC-I باریک‌تر و عمیق‌تر می‌باشد.
 - ج) در عرضه آنتی‌زن‌های لیپیدی نقش دارد.
 - د) زنجیره B2-Microglobulin در ساختار آن شرکت دارد.
- ۸۳** در عفونت CMV، پروتئین UL18 چه نقشی دارد؟
- الف) واکنش با گیرنده مهاری سطح NK
 - ب) تولید سیتوکاین IL10
 - ج) هومولوژی با HLA کلاس دو
 - د) تولید مولکول Fc Receptor
- ۸۴** استفاده از کدامیک از روش‌های زیر اساس درمان بیماری التهابی روده (IBD) را تشکیل می‌دهد؟
- الف) آنتی‌بادی مونوکلونال ضد سایتوکاین IL-17
 - ب) آنتی‌بادی مونوکلونال علیه سایتوکاین IL-12
 - ج) هر دو آنتی‌بادی مونوکلونال ضد IL-12 و IL-23
 - د) هر دو آنتی‌بادی مونوکلونال علیه IL-17 و IL-23
- ۸۵** قبل از تجویز کدامیک از داروهای ضد‌تومور می‌باشد آزمایش KRAS انجام گیرد؟
- | | | | |
|------------|-------------|-------------|-----------|
| Lipilimuab | Alemtuzumab | Trastuzumab | Cetuximab |
| الف) | ب) | ج) | د) |

۸۶	کدامیک از ادجوانات‌های زیر جهت تجویز مخاطی واکسن پیتیدی مناسب‌تر است؟			
د) MF59	ج) Alum	ج) Colera toxin	ب) A So4	الف)
۸۷	نسبت سلول‌های T-تنظیمی FOXP3+ در میان سلول‌های CD4+ T در کدامیک از بافت‌های لنفوئیدی محیطی بیشتر است؟			
د) آستر مخاط روده	ج) دستگاه تنفس	ب) غدد لنفاوی	الف) طحال	الف)
۸۸	کدام گیرنده شبه‌تول (TLR) اجزای RNA باکتری، ویروس و انگل را شناسایی می‌کند و تنها TLR است که پروتئین ندارد؟			
د) TLR9	ج) TLR8	ب) TLR7	الف) TLR3	الف)
۸۹	کراتینوسیت‌های پوستی در همه عملکردهای زیر شرکت می‌کنند، بجز:			
الف) ساخت مداوم Pro IL-18 و Pro IL-1 β	ب) تولید دیفسین‌ها، S100 و کاتالیسیدین	ج) عرضه و پردازش آنتیژن‌های ورودی به پوست	د) تولید CCL27 و فراخوانی لنفوسيت‌های CCR10+	الف)
۹۰	کدامیک از زیرکلاس‌های IgG انسان، بیشترین آلوتیپ را دارد؟			
د) IgG4	ج) IgG3	ب) IgG2	الف) IgG1	الف)
۹۱	همه موارد زیر جزء روش‌های درمانی Idiopathic Thrombocytopenic Purpura (ITP) محسوب می‌شوند، بجز:			
الف) تزریق IVIG	ب) Splenectomy	ج) تجویز Vincristina	د) تجویز Anti-Thymocyte Globulin	الف)
۹۲	کدامیک از مسیرهای متابولیسمی زیر، بیشتر در ماکروفازهای نوع M2 فعال می‌شود؟			
الف) اکسیداسیون گلوکز	ب) اکسیداسیون گلوتامین	ج) اکسیداسیون اسید چرب	د) اکسیداسیون تریپتوفان	الف)
۹۳	کدامیک از موارد زیر در مورد نقش مهم سلول‌های Th17 در دفاع در مقابل عفونت‌ها، صحیح می‌باشد؟			
الف) فراخوانی نوتروفیل‌ها و تولید IL-17	ب) فراخوانی ماکروفازها و تولید IL-17	ج) تولید IL-22 و پیتیدهای ضدمیکروبی	د) افزایش عرضه RoR γ t و تولید IL-17	الف)
۹۴	کدامیک از کموکاین‌های زیر به عنان اوتاکسین شناخته نمی‌شود؟			
د) CCL26	ج) CCL24	ب) CCL18	الف) CCL11	الف)

- ۹۵ کدامیک از عوامل زیر به عنوان مهارکننده $TNF-\alpha$ عمل نمی‌کند؟
- (الف) Infliximab
 - (ب) Etanercept
 - (ج) Golimumab
 - (د) Omalimumab
- ۹۶ کدامیک از انواع اینترفرون‌ها ترجیحاً در ایجاد دفاع ضد ویروسی در سطوح پوششی نقش دارد؟
- (د) IFN-λ
 - (ج) IFN-γ
 - (ب) IFN-β
 - (الف) INF-α
- ۹۷ کدام اختلال زیر با التهاب ملتحمه چشم، زخم‌های دهانی و زخم‌های ادراری - تناسلی مشخص می‌شود و با **HLA-B51** نیز ارتباط مثبت دارد؟
- (الف) بیماری وگنر
 - (ب) بیماری بهجت
 - (ج) سندروم شوگرن
 - (د) سندروم جاب
- ۹۸ همه موارد زیر در خصوص واکسن کامل سلولی سیاه‌سرفه درست است، بجز:
- (الف) ایمنی مادام‌العمر ایجاد می‌کند.
 - (ب) در نوزادان غالباً همراه با واکسن‌های دیفتیزی و کزان تجویز می‌شود.
 - (ج) تشنج و آسفالیت از عوارض آن می‌باشد.
 - (د) می‌تواند موجب آلرژی شود.
- ۹۹ کدامیک از موارد زیر جزو اینترفرون‌های نوع III محسوب نمی‌شود؟
- (د) IL-29
 - (ج) IL-28b
 - (ب) IL-28a
 - (الف) IL-27
- ۱۰۰ کدامیک از سلول‌های زیر در تولید پپتیدهای ضد میکروبی (AMP) در سطوح مخاطی، نقش مهم‌تری دارد؟
- (الف) Goblet Cell
 - (ب) Paneth Cell
 - (ج) M Cell
 - (د) Inter Epithelial Lymphocytes (IELs)

موفق باشید