

سرو لوژی

۱) با کدام تست می توان آنتی ژن بافتی را تشخیص کرد

- ۱- DIF
- ۲- IIF
- ۳- ELI-spot
- ۴- ELISA

۲) کدام تست برای تشخیص اتوآبها در بیماری لوپوس مناسب است در سرم

- ۱- DIF
- ۲- IIF
- ۳- الکترو فورز
- ۴- کروماتوگرافی

۳) مساوی بودن تست 2ME و رایت لوله ای دلیل کدام تست است

- ۱- سلامت بیمار
- ۲- فارصاد
- ۳- فاز مزین
- ۴- واکنش سیرین

۴- استفاده از FACS و آنتی ژن نشان دهنده با FITC برای چیست

- ۱- بررسی عملکرد B سل
- ۲- جداسازی B سل اختصاصی
- ۳- بررسی توانایی تولید Ab از B سل
- ۴- بررسی تکثیر B سل اختصاصی

۵- Stokes shift اصولاً در رابطه با کدام محصولات دیده می شود

- ۱- رادیواکتیو
- ۲- فلورسنت
- ۳- آنزیم نشان دهنده
- ۴- کپی لومینسانس

۶- اساس FACS چیست

- ۱- جداسازی سلولی - بار الکتریکی
- ۲- جداسازی سلولی - فلورسنت
- ۳- عملکرد سلولی - بار الکتریکی
- ۴- بررسی تکثیر سلولی - فلورسنت

۷- بالاستریج ریم FSC و SSC را در فلوسیتومتری لایه

- ۱- neu - neu
- ۲- neu - mo
- ۳- neu - mo
- ۴- mo - mo

۸- تستی برای تشخیص Ab ضد پپتید سیتروکالین برای یک بیماری اتوآمن است

- ۱- RA - IgG - Anticcp
- ۲- Igm - Anticcp - فنلاندین
- ۳- SLE - IgG - Anti dsDNA
- ۴- SLE - IgG - Anti sm

9) با کدام تست می توان تحریک DNA را بررسی کرد

- ۱- وسترن بلات - ۲- PCR - ۳- ساترن بلات - ۴- TUNEL

10) در مورد فلومتری و تور بیدرتری عطا است

- ۱- تست های حساس ، دقیق و کمی هستند
- ۲- نمونه تحریک مرعوب و قابلیت عملکردی بیشترند
- ۳- وابسته به نور و رنگت نور می باشد
- ۴- در مرحله End point اقبال کاهش جذب - کاهش انتشار بلات

11) کدام پدیده منطقه ای ندلره

- ۱- رایت - ویرال - ۲- وایل فلیکس - ۳- CRP لائوس - ۴- الیزا

12) توسط فلومتری و تور بیدرتری قابل تشخیص نیست

- ۱- CRP ، xFp - ۲- Ab و کلاس Ab - ۳- RBC و آنتی ژن های - ۴- C3 ، C4

13) برای بررسی انجام بازاری در لئوفلوات ها کدام تست مناسب است

- ۱- cre. loxp - ۲- PCR - ۳- SEREX - ۴- تشکیل Ab سری

14) در وسترن بلات کدام عطا است

- ۱- برابری نمونه در SDS-PAGE
- ۲- تشخیص آبی پروتئینی محلول که در شار منفی شده اند
- ۳- انتقال نمونه لیزر به کاغذ نیترو سلوزی به وسیله الکترودفورا
- ۴- استفاده از Ab نشان دهنده برای ایجاد کف رنگی روی کاغذ نیترو سلوز

15) کدام تست در لئوفلوات ها سبب است

- ۱- وسترن بلات و تشخیص پروتئین سری
- ۲- ساترن بلات و تشخیص DNA
- ۳- PCR و تشخیص DNA محمول
- ۴- نورکن بلات و تشخیص RNA

۱۶ در تشخیص HIV روش شروع بیماری در مرحله سرما خوردگی کدام روش است

- ۱- $RT-PCR^+$ و الیزا - و WB^+ ۲- $RT-PCR^+$. $ELISA^-$. WB^-
- ۳- $RT-PCR^+$. $ELISA^+$. WB^+ ۴- $RT-PCR^-$. $ELISA^+$. WB^+

۱۷ کدام روش در وسترن بلات (WB) برای تشخیص بیماری HIV بیشترین حساسیت را دارد

- ۱- gp120 ۲- Anti gp41 ۳- Anti p24 ۴- Anti gp160

۱۸ کدام تست Gold standard برای تشخیص هلیکوباکتر پیلوری است

- ۱- الیزا ۲- تست معده - اندوسکوپی ۳- UBT ۴- اوره آز

۱۹ در مورد فیکسیشن کپسولان علما است

- ۱- تشخیص کمی Ab های سرمی ۲- استفاده از کپسولان به عنوان اندیکاتور
- ۳- مصرف کپسولان در صورت حضور Ab سرمی ۴- ایجاد تروپیز در صورت نبودن Ab سرمی
- ۲. در مورد نحوه تعامل در پدیده منطقه ای علما است
 - ۱- اصولاً Ag و Ab از زاویه کمتر دیده می شود
 - ۲- ایجاد تپه شدن و تعامل بین غلظت Ag و Ab در ناحیه تعامل رخ می دهد
 - ۳- در ایجاد تپه Ab بلوطان، هاپتین و کپسولان شرکت ندارند
 - ۴- ایجاد ناحیه تعامل بواسطه اضافه کردن Ag و Ab وقتی غلظت بی کراهی بالاتر است

۲۱ عمل بلاکینگ بواسطه کدام ترکیبات در چه نسی انجام می شود

- ۱- افزایش و گرمی بواسطه اضافه کردن پروتئین های خدی
- ۲- افزایش حساسیت بواسطه اضافه کردن آنزیم های نشان دهنده
- ۳- افزایش اختصاصیت بواسطه اضافه کردن توئین

۲۲ اضافه کردن Ab نشان - جدول هفت فلوسیتومتری در سرفای ۴ درجه با کدام همراه نیست
۱- کاهش shedding ۲- کاهش اینترنالیزیشن مارگرها
۳- کاهش سیالیت غشای سیتوپلاسمی ۴- افزایش رنگ پذیری CD مارگرها

۲۳ عمل ریالیزه همراه با حذف کدام موارد از نمونه نیست
۱- تک سیرم
۲- سولفات آمونیم
۳- پروتئین های کوچک
۴- البومین

۲۴ در مورد تست PPP چه مولکول در دست است بجز
۱- لیزای واکسن و عفونت قهقی و قهقی دانه
۲- تست عزال لیری سلامت امینی سولی (DTH) است
۳- جوهر موت، آرتوس و دره تیت آتوبیک عامل منفی کار - نشان تست هستند
۴- اندرالیول (سختی / قهقری) ریل امیج TH₁ و TH₂ مثبت بودن تست است

۲۵ برای بررسی تکثیر لنفوسیتی اصولاً کدام کارکو ندانند
۱- ELI-spot ۲- MTT ۳- LTT ۴- Brda

۲۶ کدام نمی تواند پروتئین های سرص را بخش دهد
۱- IEF ۲- SDS-PAGE ۳- Mono test ۴- فلوستری

۲۷ کدام برای بخش Ab های هترومن مناسب تر است
۱- Monotest ۲- پول بوش ریویدسون ۳- الیزا ۴- DIF

۲۸ صبت بخش قطعات کمپلان سرص مناسب نیست
۱- AH₅₀ / CH₅₀ ۲- فلوستری، توریدومتری ۳- SRID ۴- الیزا

۲۹ در مورد بررسی مخفی‌نویسی عطا است

۱- تشخیص Ab های غیر خودی و بی‌بیون

۲- عدم تشخیص Ab / لذت‌نشین ساخته شده

۳- استفاده از لطفولیت بیمار

۴- بررسی کسروب سیتوتوکسی با رنگ

۳۰ در مورد کسروب سیتوتوکسی بواسطه کپی‌های برابر تشخیص HLA عطا است

۱- استفاده از قابلیت رنگار Ab اختصاصی ضد HLA

۲- رنگ کردن سوراخ‌ها بر روی با کریه‌های بلوکه بزرگ و تیره هستند

۳- تشخیص اصلی MHC I (A > B) و به ندرت HLA DRβ با حساسیت بالا

۴- اضافه کردن کپی‌های مثبت نیز لول رنگار MHC I

۳۱ در جداسازی لنفوسیتی کار به ندرت

۱- FACS - ۲- MACS - ۳- Nylon wool - ۴- ELISPOT

۳۲ در مورد ELISPOT عطا است

۱- الزامی هوژن است برای تشخیص محصولات ترشحی یک سلول

۲- بررسی جهت و فراوانی لنفوسیت‌ها

۳- ایجاد کف‌ها نامحلول که در پس بر حضور یک سلول ترشح کننده است

۴- استفاده از مینورین جهت ایجاد سلول کنترل +

۳۳ در ELISPOT کدام مستفص تر است

۱- محصول ترشح B - ۲- اختصاصیت B سل - ۳- محصولات سیتوتوکسی B سل

۴- مقدار لنفوسیت‌های B

۳۴ کدام تست برابر SLE اختصاصی تر است

۱- Antism - ۲- Anti ssDNA - ۳- Anti Ro - ۴- Anti dsDNA

۳۵ کدام تست برای بیماران مبتلایان توصیه می شود

- ۱- آنتی ترانس گلوتامیناز A2
- ۲- C. ANCA
- ۳- PANCA
- ۴- همه موارد

۳۶ در بیماران لوپوس کدام روده می شود

- ۱- IgG ضد dsDNA با تست بالا
- ۲- Ab سرم با آنتی بی با
- ۳- ANA تست رگانه
- ۴- تست شدن ITP و RF

۳۷ در تست FTA.ABS عطا است

- ۱- تشخیص IgG امصد می ضد سیفلیس
- ۲- امونو فلورسانس غیر مستقیم IIF است

۳۸ تیازیدهاست کول سرم و ضد کمپلان سرم رگانه

- ۱- prick
- ۲- RAST
- ۳- جونز موت
- ۴- P.K

۳۹ کدام برای بررسی کندی لنفوبیت است

- ۱- C151 / ری گروهات سرم
- ۲- Brda
- ۳- MTT
- ۴- LTT

۴۰ در پواسازی لنفوبیت ها (PBL) تست رگانه

- ۱- فاکتور انزویک
- ۲- CSFE
- ۳- PBS
- ۴- همه موارد

۴۱ توسط DIF قاب ردیابی است

- ۱- Ag و Ab بانی
- ۲- Ag بانی
- ۳- Ab بانی
- ۴- Ag . Ab و کمپلان بانی

۴۲ بهترین تست غربالگری سیفلیس است

- ۱- RPR
- ۲- VDRL
- ۳- FTA ABS
- ۴- Tpi

۴۳ کدام ترتیب حساسیت عطا است

- ۱) ECL > ELISA (۳)
- ۲) کانتر امونو الکتروفورز > SRID
- ۳) کانتر امونو الکتروفورز > راکت امونو الکتروفورز (۱)

- ۴) الکتروفورز > اگلوتیناسیون > تست های نسائل لار (۲)
- ۵) همه موارد

۴۴ مورد رت های پوستی عطا است

- ۱- سب و دیگر : بیخت Ab ضد عامل عفوی در رفتاری و مخملک
- ۲- prick : نت خراش است تکمیل خلقت نیران IGE پوستی
- ۳- کوم فری پوشای ، نت های براس DTH
- ۴- کاندیدین ، نت پوستی تا ضری در بکاران مبتدا - CAIb ، نقص TH17

۴۵ کوام نت اگلوتینسیون مکلوس و پیوات

- ۱- CRP لائلی ۲- RF لائلی ۳- ASO ۴- رایت

۴۶ کوام نت اگلوتینسیون متقی است

- ۱- رایت ۲- ویدال ۳- وایل فلیس ۴- هم موله

۴۷ کوام نت ضعی سازی توکین است

- ۱- ASO ۲- رایت ۳- ویدال ۴- کومینر

۴۸ کوام نت لای Ab بلوکان است

- ۱- رایت - کومینر ۲- رایت ۳- کومینر ۴- ویدال

۴۹ در کومینر متقی رنیل صفر گریم

- ۱- Ab سرم ۲- RBC خاص مایر ۳- RBC خاص نوزاد ۴- Igm / Ab

۵۰ در مورد مونوکلونوز عفوی عطا است

۱- افزایش CTL و NK و کتن B سل ار سرطانی

۲- لنفوسیتوز مطلق B سل ار الوره

۳- افزایش Ab هتروپیل از B سل CD21+

۴- ایم نت پول بون ریویسون و mono rest

۵۱ در نت SEREX عطا است

۱- بیخت Ag / اضع می نومور

۳- استفاد از سرم لایار Ab

۲- تولید CDNA از RNA بیمار نوموری

۴- انجام فلوسیتومتری

۵۲ کدام همه عطا است

- ۱- تکلیف ژل فیلتراسیون جهت جدایی Igm (سنتزین) از سایر Ab ها
- ۲- تکلیف افسیتی کروماتوگرافی جهت جدایی IgG با پروتئین A استفاده از استرپ
- ۳- تکلیف MTT برای بررسی زنده بودن سلول و تکثیر سلول بواسطه اعداد رنگ
- ۴- رنگ CFSE در محقق تکثیر سلول تکثیر بدلیه

۵۳ در مورد آپوپتوز عطا است

- ۱- TUNEL: بخشی سلول آپوپتوز شده بواسطه رنگ پذیر با نوکلئوتید نشان دهنده
- ۲- Annexin V: اتصال به فسفاتیدیل سرین بعد از آپوپتوز شده و فلورسینتری
- ۳- pI: عدم ورود به سلول آپوپتوز شده
- ۴- افزایش LDH در محیط ضایع سوراخ سوراخ آپوپتوز شده

۵۴ در مورد آنزیم عطا است

- ۱- کاربرد فراوان ALP > HRP در آنزیم حسگر و رنگ
- ۲- توقف با اسید و باز در آنزیم مرحله آنزیم
- ۳- آنزیم در اندازه نازک روده و حایب گمتر از اسپکتروفتومتری کرده
- ۴- در آنزیم غیر مستقیم به دنبال Ag از محمول هرگز دریم

۵۵ در مورد اثر هوک (Hook effect) عطا است

- ۱- اگر Ag سری غلیظ باشد اتفاق می افتد
- ۲- به بی سرم با به وقت های متعدد رسانند
- ۳- کاهش کاربندگی در عین حضور بالای آنالیت
- ۴- در روش ساندریچ اصلاً رخ نمی دهد

۵۶ در مورد روش های تشخیص کدام عطا است

- ۱- صلبیت بالاتری نسبت روش غیر مستقیم دارد
- ۲- استفاده از دو لایه Ab بر ضد این نوع آنتی بادی که از Ag
- ۳- اصولاً لایه اول دارای Ab مونوکلونال و Ab capture است
- ۴- اصولاً لایه دوم Ab پلی کلونال و نشان گر است

۵۷ کدام سوبسترای نیازی است

- ۱- TMB
- ۲- Alp
- ۳- pnp
- ۴- آبید

۵۸ کدام عطا است

- ۱- ویرور 3H به هت لئوفیت و بررسی تشریف لئوفیتی در تیت LTT
- ۲- MLR : بررسی میزان تشریف آمل ضد MHC II که با سل در حضور 3H
- ۳- MTT : اصدای تک بواسطه دهیدروژنار میتوکندری معول مرده
- ۴- Brdu : نقش تشریف بواسطه استفاده از Ab ضد Brdu که با FITC نشان دهنده

۵۹ شاخص واسکوئیت است و گلو مرونفریت

- ۱- PANCA
- ۲- ANA+
- ۳- LE
- ۴- هج کلام

۶۰ در تشخیص کندی نتر و فنل تشریف ندلو

- ۱- NBT
- ۲- DHR / فلوئوسنتری
- ۳- کمی لومینیسانس آنتی پمپره

۶۱ مرک CANCA است

- ۱- پروتئیناز 3
- ۲- میلو پراگیداز
- ۳- میتوکندری
- ۴- ER

۶۲ کدام مرک تولید کیدیس امینی و صلبیت تیپ III است

- ۱- RF . SLE . به ای سرم
- ۲- مالاریه . HIV . CMV
- ۳- پلی آرتریت ندوزا . آرتروس
- ۴- هم مولد

۶۳ کلام برای ناک اوت کردن ژن کار کورلر

- ۱ - cre bxp
- ۲ - SEREX
- ۳ - Test p53
- ۴ - اینتر و سکوپی

۶۴ کلام برای تختی قدرت اتصال و ایستایی و Ab است

- ۱ - رابلیتقاری (SPR)
- ۲ - SPR
- ۳ - رابلیتقاری
- ۴ - کریستالوگرافی

۶۵ کلام در رابلیتقاری و تشکیل IC نقش تکرار

- ۱ - تناسب غلظت
- ۲ - pH
- ۳ - قدرت یونی
- ۴ - ستر یونی

۶۶ کلام نسبت نوع I (واکشی اولیه) نسبت و پدید. منفه ای تکرار

- ۱ - EIA
- ۲ - ASO
- ۳ - IFA
- ۴ - RIA

۶۷ بوتری سرم صین طو (FCS) در بندر کلام است

- ۱ - مهور موار مغزی
- ۲ - Ab سرمی
- ۳ - کفیلان
- ۴ - موار تولیب

۶۸ در مورد فلوسیتومتری عطا است

- ۱ - FSC : اندازه می دهد
- ۲ - SSC ، سایر می دهد

- ۳ - موار نشان لکه ماکروسیتوزی و غشای
- ۴ - عدم حدت رنفوسیتی

۶۹ کلام عطا است

- ۱ - لنفوم هوپلین ، رید استیزگ ، $CD15^+$ ، $CD30^+$ ، متروفنی و آنورینوملی

- ۲ - مالتیل مملوما ، $CD19^-$ ، $CD20^-$ ، $CD117^+$ ، $CD138^+$ ، بنس خونز ادرله

- ۳ - افزایش CRP و ESR در مالتیل مملوما و لنفوم هوپلین

- ۴ - ماکروفلوبولینمی والدستروم ، IgM پلی کلونال ، کاهش دیگوزینه ، $CD19^-$

۷۰ عطل رسوب Ab سرمی است

- ۱ - سولفات آمونیوم
- ۲ - TEMED
- ۳ - SDS
- ۴ - ALP

همیشه صوفق و هوئز با سید