

پایه دهم

۸
۱۵
۲۴
۳۲
۴۴
۵۱
۶۰

- فصل ۱. دنیای زنده
فصل ۲. گوارش و جذب مواد
فصل ۳. تبادلات گازی
فصل ۴. گردش مواد در بدن
فصل ۵. تنظیم اسمزی و دفع مواد زائد
فصل ۶. از یاخته تا گیاه
فصل ۷. جذب و انتقال مواد در گیاهان

پایه یازدهم

۷۰
۷۹
۸۷
۹۶
۱۰۴
۱۱۵
۱۲۳
۱۳۴
۱۴۳

- فصل ۱. تنظیم عصبی
فصل ۲. حواس
فصل ۳. دستگاه حرکتی
فصل ۴. تنظیم شیمیابی
فصل ۵. اینمنی
فصل ۶. تقسیم یاخته
فصل ۷. تولیدممثل نهان‌دانگان
فصل ۸. تولیدممثل نهان‌دانگان
فصل ۹. پاسخ گیاهان به محرک‌ها

پایه دوازدهم

۱۵۲
۱۶۲
۱۷۴
۱۸۲
۱۹۲
۲۰۲
۲۱۳
۲۲۲
۲۳۱

- فصل ۱. مولکول‌های اطلاعاتی
فصل ۲. جریان اطلاعات در یاخته
فصل ۳. انتقال اطلاعات در نسل‌ها
فصل ۴. تغییر در اطلاعات وراثتی
فصل ۵. از ماده به انرژی
فصل ۶. از انرژی به ماده
فصل ۷. فناوری‌های نوین زیستی
فصل ۸. رفتارهای جانوران
پاسخ‌نامه تشریحی

گوارش و جذب مواد

فصل

۲

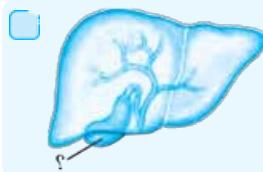
کفتار: ساختار و عملکرد لوله گوارش

عبارت‌های درست و نادرست

- ۱ اغلب یاخته‌های بدن انسان دو نوع ساختار دوغشایی دارند و در یاخته‌های لایه ماهیچه‌ای ابتدای مری قطعاً از هر ساختار دوغشایی بیشتر از دو عدد وجود دارد.
- ۲ در ساختار لوله گوارش یاخته‌های بافت پوششی لایه مخاطی همانند یاخته‌های بافت پیوندی متراکم، می‌توانند مولکول‌های گلیکوپروتئینی بسازند.
- ۳ در زیر بافت پوششی سنگفرشی چندلایه مری، نوعی بافت دارای ماده زمینه‌ای شفاف، بی‌رنگ و چسبنده قرار دارد که این بافت در سایر لایه‌های لوله گوارش نیز مشاهده می‌شود.
- ۴ بخش کیسه‌ای شکل لوله گوارش در طرف چپ کبد و زیر دیافراگم قرار دارد و پروتئاز فعال آن قطعاً نمی‌تواند پروتئین‌ها را به آمینواسید تجزیه کند.
- ۵ در ساختار لوله گوارش انسان، هر لایه‌ای که با لایه دارای بافت پیوندی سست در تماس است، قطعاً غده‌های درونریز ندارد.
- ۶ هر نوع پلی‌ساکارید گلوكر می‌تواند توسط آنزیم‌های دستگاه گوارش، در دهان و معده به مقدار کمی تجزیه شود اما تجزیه پروتئین‌ها به آمینواسیدها در روده باریک آغاز می‌شود.
- ۷ به دنبال بلع غذا، ماهیچه‌های حلق همانند هر ماهیچه صاف دیواره مری منقبض می‌شود.
- ۸ در انسان پرده صفاق همانند لایه ماهیچه‌ای دستگاه گوارش دارای یاخته‌های عصبی و برخلاف آن فاقد یاخته‌های ماهیچه‌ای است.
- ۹ یاخته‌های بندراء انتهای مری همانند هر بندراء دیگر دستگاه گوارش تنها یک هسته دارند.
- ۱۰ در انسان حرکات قطعه‌قطعه‌کننده لوله گوارش همانند حرکات کرمی آن نقش مخلوط‌کنندگی داشته و این دو حرکت در همه بخش‌های مری وجود دارد.
- ۱۱ از هیدرولیز نهایی موسین که از یاخته‌های لوله گوارش انسان ترشح می‌شود، مونوساکارید و آمینواسید ایجاد می‌شود.
- ۱۲ انقباض یاخته‌های ماهیچه‌ای ابتدای مری در ورود غذا به مری نقش دارد و غده‌های مخاط مری با ترشح ماده مخاطی حرکت غذا در مری را تسهیل می‌کنند.
- ۱۳ در قسمتی از لوله گوارش انسان که تجزیه پروتئین‌ها شروع می‌شود، ماهیچه حلقوی بین دو لایه ماهیچه صاف قرار گرفته است.
- ۱۴ در یک انسان بالغ، برای شروع هضم پروتئین‌ها، ترکیباتی ترشح می‌شوند که برخی از آن‌ها توسط ترشحات برخی از یاخته‌های غدد معده، فعال می‌شوند.
- ۱۵ در غده معده یاخته‌های ترشح‌کننده اسید، تعداد کمی از یاخته‌های آن را تشکیل می‌دهند و موادی ترشح می‌کنند که در گوارش پروتئین‌ها و ساخته‌شدن فراوان‌ترین یاخته‌های خونی نقش دارند.

فصل ۲

- ۱۶** همه آنزیم‌های موجود در صfra و ترشحات پانکراس از طریق مجرای مشترک به دوازدهه وارد می‌شوند.
- ۱۷** در انسان، صfra در بخشی از لوله گوارش ذخیره می‌شود که در پشت کبد و در فاصله کمی نسبت به دوازدهه قرار دارد و صfra را از طریق یک مgra به دوازدهه می‌ریزد.
- ۱۸** یاخته‌های پوششی روده باریک علاوه بر داشتن آنزیم و ترشح یون‌های مختلف از جمله bی‌کربنات، نقش بسیار مؤثری در افزایش ترشح bی‌کربنات از لوزالمعده نیز دارند.
- ۱۹** غذا لوزالمعده با ترشح موادی به خون، pH کیموس اسیدی دوازدهه را افزایش می‌دهد و محیط مناسبی را برای فعالیت آنزیم‌های لوزالمعده فراهم می‌کند.
- ۲۰** در حرکات قطعه‌قطعه کننده برخلاف حرکات کرمی، یاخته‌های ماهیچه‌ای به طور متناوب منقبض می‌شوند.
- ۲۱** هنگام بلع پس از رانده شدن توده غذا با فشار زبان به حلق، با انقباض ماهیچه‌های صاف این قسمت، بلع به شکل غیرارادی ادامه پیدا می‌کند.
- ۲۲** در ترکیب صfra همانند شیره لوزالمعده bی‌کربنات وجود دارد اما یاخته‌های کیسه صfra فاقد آنزیم می‌باشند.
- ۲۳** نمی‌توان گفت در دیواره معده پس از بنداره انتهای مری تا ابتدای روده باریک ضخامت لایه ماهیچه‌ای در قسمت‌های مختلف معده تقریباً یکسان است.
- ۲۴** پرده صفاق که اندام‌های درون شکم را به هم وصل می‌کند، در ساختار خود دارای اعصاب و رگ‌های خونی است.
- ۲۵** شکل مقابل نوعی حرکت لوله گوارش را نشان می‌دهد که در حرکت رو به جلوی مواد غذایی و مخلوط شدن آن با شیره‌های گوارشی نقش اصلی را بر عهده دارد.
- ۲۶** یاخته‌های پوششی سطحی مخاط معده و برخی از یاخته‌های غدهای آن، ماده مخاطی زیادی ترشح می‌کنند.
- ۲۷** طی ریفلاکس، هر نوع از ترشحات معده می‌تواند وارد بخش انتهایی مری شود.
- ۲۸** در یک انسان سالم، در هر بخشی از دستگاه گوارش که ترشح‌کننده آنزیم‌های گوارشی است، گوارش شیمیابی غذا نیز انجام می‌شود.
- ۲۹** آنزیم‌های گوارشی روده باریک همانند هر آنزیم گوارشی پانکراس، بلافاصله پس از ترشح به روده باریک به گوارش مواد می‌پردازند.
- ۳۰** صfra و حرکات مخلوط کننده روده باریک، موجب ریزشدن چربی‌ها می‌شوند و به طور مستقیم سبب تولید مولکول‌های گلیسرول و اسید چرب می‌شوند.
- ۳۱** صfra ماده قلیایی است که در کبد ساخته شده و با هیدرولیز (آبکافت) چربی‌ها در ورود آن‌ها به محیط داخلی بدن نقش دارد.
- ۳۲** از یاخته‌های غدد برون‌ریز لوزالمعده، بروتازهای فعال و متعددی ترشح می‌شوند که در دوازدهه بروتین‌ها را به واحدهای سازنده خود آبکافت می‌کنند.
- ۳۳** دی‌ساکاریدهای حاصل از گوارش کربوهیدرات‌ها، توسط آنزیم‌های موجود در روده باریک به مونوساکارید تبدیل می‌شوند.
- ۳۴** به طور معمول، ترشحات یاخته‌های پوششی غدهای معده، نمی‌توانند سبب آسیب یاخته‌های پوششی سطحی مخاط معده شوند.
- ۳۵** هنگامی که حرکت رو به جلوی محتویات لوله گوارش با برخورد به یک بنداره متوقف شود، امکان ندارد محتویات لوله گوارش با شیره‌های گوارشی مخلوط شوند.
- ۳۶** در تمام قسمت‌های لوله گوارش انسان، ماهیچه‌های حلقوی و طولی دیواره در گوارش مکانیکی غذا نقش دارند.
- ۳۷** بخش اعظم معده برخلاف دریچه پیلور در طرف چپ شکم و دوازدهه در جلوی بخش ضخیم لوزالمعده قرار دارد.
- ۳۸** تمام ترشحات غدهای مرتبط با لوله گوارش که در مجاورت معده قرار دارد، قطعاً از طریق دو مgra وارد دوازدهه می‌شود.



۳۱ بخشی که با علامت؟ مشخص شده است همانند یاخته‌های روده باریک با تولید و ترشح نوعی یون، در خنثی‌کردن حالت اسیدی کیموس معده نقش دارد.

۳۲ نمی‌توان گفت در روده باریک انسان هر لایه دارای بافت پیوندی سست، قطعاً بافت پوششی و ماهیچه‌ای نیز دارد.

۳۳ پروتازهای لوزالمعده برخلاف پروتازهای روده باریک قادر به هیدرولیز کامل پروتئین‌ها نیستند.

۳۴ در دیواره لوله گوارش بافت پیوندی سست فقط در دو لایه اصلی که دارای شبکه‌ای از یاخته‌های عصبی هستند، وجود دارد.

۳۵ در دستگاه گوارش غده‌هایی که ترشحات آن‌ها وارد مجرای لوله گوارش می‌شوند، قطعاً در لایه مخاطی این دستگاه قرار دارند.

۳۶ پروتازهای معده و لوزالمعده برخلاف پروتئین‌های مکمل و پادتن‌ها در هنگام ترشح فعال نیستند.

۳۷ در انسان در مجاورت اندامی که در تشکیل نوعی ترکیب دفعی نیتروژن‌دار نقش دارد همانند معده، ماهیچه اسکلتی وجود دارد. + فصل ۵

۳۸ لایه‌های ماهیچه‌ای دیواره معده همانند ابتدای مری دارای ماهیچه‌های صاف طولی و حلقوی و برخلاف آن دارای ماهیچه صاف مورب می‌باشند.

۳۹ در معده انسان، لایه ماهیچه‌ای که بالافصله در سمت خارج لایه زیرمخاط قرار دارد، در قسمت‌های دیگر لوله گوارش وجود ندارد.

۴۰ در ساختار موسین که توسط یاخته‌های لوله گوارش ساخته می‌شود، قطعاً پیوندهای هیدرولیزی و آب‌گریز وجود دارد.

۴۱ در لوله گوارش، لایه مخاط برخلاف لایه ماهیچه‌ای در تشکیل تعداد زیادی غده برون‌ریز نقش دارد و همانند آن دارای شبکه‌ای از یاخته‌های عصبی است.

۴۲ در لایه مخاطی لوله گوارش انسان، در سطح زیرین هر یاخته بافت پوششی، شبکه‌ای از رشته‌های پروتئینی و کلیکوپروتئینی وجود دارد.

۴۳ نوعی اندام مرتبط با لوله گوارش که در مجاورت کيسه صfra قرار دارد، هورمونی ترشح می‌کند که میزان تولید گوچه‌های قرمز را تنظیم می‌کند. + فصل ۴

۴۴ در انسان آنزیم‌های آغازکننده روند هضم پروتئین‌ها، فقط از غدد مجاور دریچه انتهایی معده ترشح می‌شوند.

۴۵ عامل اصلی در خنثی‌کردن pH اسیدی کیموس در دوازده بی کربنات موجود در صفات است.

۴۶ در لوله گوارش انسان، آنزیم‌های لوزالمعده در pH نزدیک ۸ به گوارش انواع مواد و پیپسینوژن در pH حدود ۲ به گوارش پروتئین‌های غذا می‌پردازند.

قیدها

۴۷ بزاق که ترکیبی (فاقد/ دارای) آنزیم است توسط غده‌هایی ترشح می‌شود که تعداد آن‌ها (بیشتر/ کمتر) از شش عدد می‌باشد.

۴۸ موسین که از (بعضی/ همه) یاخته‌های لوله گوارش انسان ترشح می‌شود، با جذب مقدار (زیادی/ کمی) آب، ماده مخاطی را ایجاد می‌کند.

۴۹ (برخی از/ همه) یاخته‌های زنده و پوششی لوله گوارش با تولید آنزیم‌های متنوع، واکنش‌های شیمیابی را عملی می‌سازند.

۵۰ (برخی از/ اغلب) یاخته‌های غده‌های مخاطی معده، ماده مخاطی زیادی ترشح می‌کنند و به طور حتم (اغلب/ همه) یاخته‌های این غده‌ها آنزیم تولید می‌کنند.

- ۵۱ (بیشترین/ کمترین) لیپیدهای رژیم غذایی تری‌گلیسریدها هستند و گوارش این لیپیدها (بیشتر/ تنها) توسط لیپاز لوزالمعده صورت می‌گیرد.
- ۵۲ دیواره بخش‌های مختلف لوله گوارش، ساختار (تقرباً/ کاملاً) مشابهی دارند؛ مثلاً در (همه/ اغلب) این لایه‌ها نوعی بافت پیوندی وجود دارد.
- ۵۳ با (افزایش/ کاهش) انقباض بنداره انتهای مری همانند رژیم غذایی نامناسب، داشتن تنفس و اضطراب و سیگارکشیدن، احتمال ابتلاء به ریفلکس (افزایش/ کاهش) می‌یابد.
- ۵۴ با ورود کیموس به روده باریک مراحل (ابتداً/ پایانی) گوارش در بخش ابتدایی آن انجام می‌شود.
- ۵۵ غده‌ای که ترشحات آن به وسیلهٔ دو ماجرا به دوازدهه می‌ریزد مقدار (زیادی/ کمی) بی‌کریبات ترشح می‌کند و این غده در (بالا/ پایین) کولون افقی قرار دارد.
- ۵۶ هنگام بلع، جهت عبور غذا از مری، برچاکنای به سمت (پایین/ بالا) و زبان کوچک به سمت (بالا/ پایین) جایه‌جا می‌شود.
- ۵۷ (برخی از/ همه) یاخته‌های پوششی مخاط روده باریک و (همه/ برخی از) یاخته‌های اصلی غده‌های معده، آنزیم‌های گوارشی دارند.
- ۵۸ هر چه میزان مصرف چربی توسط فرد بیشتر باشد، احتمال ایجاد سنگ کیسهٔ صفراء (بیشتر/ کمتر) می‌شود.

تنظیم عصبی

گفتار: یاخته‌های بافت عصبی

عبارت‌های درست و نادرست

۱ در نورون‌های رابط و حرکتی اعصاب نخاعی آکسون بلندتر از دندریت بوده و در نورون حسی طول آکسون از دندریت کمتر است.

۲ در غشای یک یاخته عصبی، پمپ سدیم - پتانسیم همانند کانال‌های نشتی سبب کم شدن اختلاف پتانسیل دو سوی غشا شده و با صرف انرژی اختلاف غلظت یون‌ها را افزایش می‌دهند.

۳ در طی پتانسیل عمل پس از آن که کانال‌های دریچه‌دار سدیمی بسته می‌شوند، خروج ناگهانی پتانسیم از یاخته آغاز می‌شود.

۴ در پی اتصال ناقل‌های عصبی به گیرنده خود قطعاً در یاخته پس سیناپسی پتانسیل الکتریکی غشا تغییر می‌کند.

۵ در بدن انسان پمپ سدیم - پتانسیم در عملکرد صحیح یاخته‌های عصبی نقش داشته و دارای سه جایگاه اتصال برای یون پتانسیم است.

۶ در هنگام ایجاد پتانسیل عمل در یک رشته عصبی، با تحریک یاخته، در سراسر یاخته، اختلاف پتانسیل در دو سوی غشای آن تغییر کرده و یون‌های سدیم وارد یاخته می‌شوند.

۷ شکل مقابل نوعی یاخته را در بافت عصبی نشان می‌دهد که با پیچیدن به دور سراسر رشته عصبی، موجب افزایش سرعت هدایت پیام عصبی در این رشته‌ها می‌شود.



۸ در حالت آرامش همه کانال‌های سدیمی واقع در غشای یاخته عصبی غیرفعال‌اند و در شروع پتانسیل عمل موجب ورود یون‌های سدیم به داخل یاخته عصبی در محل تحریک می‌شوند.

۹ تغییر ولتاژ شدید دو سوی غشای یک نورون در شروع فعالیت عصبی، ابتدا سبب کم‌تر شدن اختلاف پتانسیل دو سوی غشای یاخته می‌شود.

۱۰ طی پتانسیل عمل، پس از بسته شدن کانال‌های دریچه‌دار سدیمی، اختلاف پتانسیل دو طرف غشای یاخته ابتدا کم و سپس زیاد می‌شود.

۱۱ در مرحله شروع پتانسیل عمل، برای رسیدن اختلاف پتانسیل غشای نورون حسی از پتانسیل آرامش به صفر، ابتدا کانال‌های دریچه‌دار سدیمی باز و سپس کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی باز می‌شوند.

۱۲ در دندریت یک نورون حسی نخاعی نمی‌تواند هم‌زمان کانال‌های دریچه‌دار سدیمی و پتانسیمی باز باشند.

۱۳ در نورون‌هایی که آکسون و دندریت آن‌ها، از یک نقطه جسم یاخته‌ای خارج می‌شوند، پیام این نورون می‌تواند از طریق نورون فاقد میلین به نورون حرکتی منتقل شود.



هنگامی که یاخته عصبی فعالیت ندارد، اختلاف پتانسیل دو سوی غشای آن حدود ۷۰ میلیولت است و در این زمان همه کانال‌های دریچه‌دار سدیمی و پتانسیمی بسته‌اند.

در منحصی پتانسیل غشای یاخته عصبی، پایین‌رفتن نمودار از قله به دلیل خروج ناگهانی و فعلی بون‌های پتانسیم است.

در پتانسیل آرامش همانند پتانسیل عمل، پتانسیم از پروتئین سراسری، به سمت محیط داخلی بدن منتشر می‌شود.

در هنگام رسیدن اختلاف پتانسیل دو سمت غشا از صفر به $+3^{\circ}$ ، تغییری در فعالیت کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی مشاهده نمی‌شود.

هر گره رانیویه، در فاصله بین دو یاخته‌ای که در آن‌ها پتانسیل عمل ایجاد نمی‌شود، قرار دارد.

در انسان هر یاخته پشتیبان که در مغز متعلق به بافت عصبی است، قطعاً در طول عمر خود، توانایی ساخت غلاف می‌لین را دارد.

در دندربیت یک یاخته عصبی حسی نخاعی، هر زمان که کانال‌های دریچه‌دار سدیمی در نقطه مجاور تحریک اولیه باز می‌شوند، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی در محل تحریک اولیه بسته هستند.

تشکیل غلاف می‌لین در اطراف آسهٔ یک نورون حسی منجر به افزایش سرعت انتقال پیام عصبی و کاهش تماس غشای آسه با مایع بین یاخته‌ای می‌شود.

در بخش صعودی نمودار پتانسیل عمل یک نورون حسی، هیچ‌گاه بسته‌شدن کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی رخ نمی‌دهد.

یاخته‌های پشتیبان بافت عصبی توانایی پیچیدن به دور هر قسمتی از نورون و عایق‌کردن آن را دارند و مستقیماً در ایجاد هومئوستازی درون نورون‌ها شرکت نمی‌کنند.

اولین عملی که در یک نورون، بیانگر تأثیر محرک است، هدایت جریان عصبی می‌باشد که نسبت به محرک‌های خارجی و داخلی ایجاد شده است.

زمانی که اختلاف پتانسیل بین دو سوی غشای یاخته عصبی $+3^{\circ}$ میلیولت است، قطعاً تمامی کانال‌های دریچه‌دار مؤثر در تغییر پتانسیل غشا در آن نقطه، بسته می‌شوند.

در بیماری MS یاخته‌هایی که سرعت هدایت پیام عصبی را در نورون‌های حرکتی بخش سمپاتیک دستگاه عصبی تغییر می‌دهند، از بین می‌روند.

پس از تحریک غشای نوعی یاخته عصبی حسی در پوست، زمانی که اختلاف پتانسیل غشا از -7° به $+3^{\circ}$ میلیولت تغییر می‌کند، فعالیت بیشتر پمپ سدیم - پتانسیم سبب برگشت پتانسیل غشا به حالت آرامش می‌شود.

در هنگام پتانسیل آرامش پمپ سدیم - پتانسیم با افزایش بار الکتریکی مثبت در خارج یاخته سبب حفظ حالت آرامش می‌شود.

در بافت عصبی انسان، هدایت پیام عصبی توسط یک یاخته عصبی انجام می‌شود.

در انسان، نورون‌هایی که پیام عصبی را به نخاع وارد می‌کنند، همانند همه نورون‌هایی که پیام عصبی را به ماهیچه ران منتقل می‌کنند، دارای جسم یاخته‌ای بین دو غلاف می‌لین هستند.

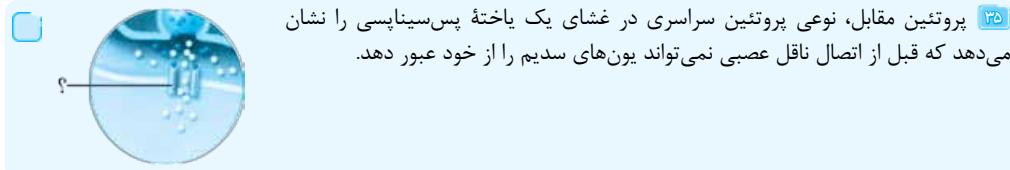
پس از آزادسازی ناقل‌ها از ریزکیسه‌های حاوی انتقال دهنده عصبی نورون حسی نخاعی به فضای سیناپسی، قطعاً پتانسیل الکتریکی یاخته پس‌سیناپسی تغییر می‌کند.

هر جریان عصبی که در نورون حسی، قابل انتقال به یاخته پس‌سیناپسی باشد، قطعاً باعث آزادسازی ناقل‌های عصبی از پایانه‌های آکسون یاخته پس‌سیناپسی می‌شود.

در کانال‌های نشتشی، ورود سدیم به یاخته‌های عصبی همانند خروج لیپوپروتئین‌ها از یاخته‌های کبدی، بدون مصرف مستقیم انرژی زیستی است.

در یک نورون حسی نخاعی، زمانی که پتانسیل عمل از یک نقطه به نقطه مجاور خود پیش می‌رود و داخل غشا به $+3^{\circ}$ نزدیک می‌شود همه کانال‌های دریچه‌دار سدیمی یاخته، باز هستند.





۳۶ در غشای یاخته‌های عصبی، دریچه هر کانال پروتئینی که در سمت محیط داخلی قرار دارد، در هنگام شروع پتانسیل عمل، هم‌چنان بسته است.

۳۷ فضای سیناپسی منحصراً بین پایانه آکسون نورون پیش‌سیناپسی و دندربیت یا جسم یاخته‌ای نورون پس‌سیناپسی مشاهده می‌شود.

۳۸ در هنگام انتقال یک پیام عصبی، غشای ریزکیسه‌های دارای ناقل عصبی واقع در پایانه آکسون نورون پیش‌سیناپسی به پروتئین‌های غشای یاخته پس‌سیناپسی متصل می‌شود.

۳۹ ناقل‌های عصبی در پاسخ به حرکت‌های مختلف ساخته شده و از پایانه آکسون ترشح می‌شوند و نسبت به هورمون‌ها، مسافت کوتاه‌تری را در خون طی می‌کنند.

۴۰ همه یاخته‌های پشتیبان موجود در بافت عصبی در تنظیم میزان یون‌های موجود در فضای بین یاخته‌ای نقش دارند.

۴۱ در یک یاخته عصبی حرکتی، هر مولکول پروتئینی مستقر در غشا، ضمن عمل پمپ یونی، ATP مصرف می‌کند.

۴۲ در محلی که یک نورون با یاخته دیگر ارتباط برقرار می‌کند، تغییر پتانسیل الکتریکی یاخته پس‌سیناپسی نمی‌تواند در جهت مهار آن باشد.

۴۳ هر بخشی از نورون که غشای آن با مایع بین یاخته‌ای در تماس است، حتماً دارای توانایی انتقال پیام عصبی می‌باشد.

۴۴ زمانی که پتانسیل بیرون غشا نسبت به درون آن ۲۰ میلی‌ولت بیشتر است، قطعاً بروود یون پتانسیم به مایع بین یاخته‌ای، میزان ADP یاخته افزایش می‌یابد.

۴۵ هر جریان عصبی که در نورون حسی در محل ساخت ناقل‌های عصبی مشاهده می‌شود، حتماً در رشته‌هایی به وجود آید که دارای انشعابات زیادی هستند.

۴۶ در یاخته عصبی رابط واقع در بخش خاکستری نخاع، بخش دورکننده پیام از جسم یاخته‌ای بلند و فاقد میلین و بخش نزدیک‌کننده پیام به جسم یاخته‌ای فاقد انشعاب است.

۴۷ در دستگاه عصبی انسان، انتقال پیام عصبی همانند هدایت آن به صورت الکتریکی انجام می‌شود.

۴۸ یک یاخته عصبی با یاخته‌ای غیرعصبی ارتباط سیناپسی دارد. در این شرایط پس از آزادسازی ناقل عصبی، انرژی حاصل از عملکرد زنجیره انتقال الکترون، برای انتقال انتقال‌دهنده عصبی به گیرنده‌اش مصرف نمی‌شود.

۴۹ نوار مغز، حاصل فعالیت یاخته‌ای است که همگی توسط غلاف میلین عایق‌بندی شده‌اند و توانایی تولید و انتقال پیام عصبی را دارند.

۵۰ در ارتباط با یک یاخته عصبی می‌توان گفت، اگر شدت حرک کافی نباشد، فقط یک تغییر موضعی در پتانسیل آرامش ایجاد می‌شود که در طول تار عصبی سیر نمی‌کند.

۵۱ در یک نورون حرکتی در قسمتی از آکسون که فاصله دو گره رانویه زیادتر است نسبت به قسمت دیگر آن که فاصله دو گره رانویه کم‌تر است، سرعت هدایت جریان عصبی بیشتر است.

۵۲ در یک یاخته عصبی بدن ما برخلاف هر یاخته غیرعصبی، پمپ سدیم - پتانسیم سبب می‌شود که یون سدیم در خارج آن یاخته بیشتر از داخل آن باشد.

قیدها

۵۳ اندازه جسم یاخته‌ای در نورون حسی نسبت به نورون حرکتی (کوچک‌تر/بزرگ‌تر) است.

۵۴ در یک نورون رابط همانند نورون حرکتی تعداد آکسون از دندربیت (کم‌تر/بیشتر) است.

غلاف میلین، رشته‌های آکسون و دندربیت (بسیاری/ بخی) از یاخته‌های عصبی را می‌پوشاند و آن‌ها را عایق‌بندی می‌کند.
در حالت آرامش، مقدار بیون‌های سدیم در بیرون یاخته عصبی زنده از داخل آن (بیشتر/ کمتر) است و در مقابل، مقدار بیون‌های پتانسیم درون یاخته از بیرون آن (بیشتر/ کمتر) است.

جريان اطلاعات

فصل

۱

گفتار: رونویسی

عبارت‌های درست و نادرست

۱ در انسان، در رابطه با بیماری کم‌خونی داسی‌شکل می‌توان گفت که علت آن نوعی تغییر ژنی بسیار جزئی در ماده وراشتی گویچه قرمز موجود در خون است.

۲ در بیماری کم‌خونی داسی‌شکل، در ژن آن همانند شکل گویچه قرمز تغییر بسیار جزئی رخ داده است.

۳ در افراد مبتلا به کم‌خونی داسی‌شکل، با تغییر در ساختار اول زنجیره بتا از رشته‌های پلی‌پپتیدی تشکیل‌دهنده هموگلوبین، در شکل گویچه‌های قرمز نیز تغییر ایجاد می‌شود. **فصل ۱**

۴ در بیماری کم‌خونی داسی‌شکل، در دنای اغلب یاخته‌های بنیادی مغز استخوان تغییری جزئی رخ داده است.

۵ در انسان، در گویچه‌های نابلغ همانند هسته یاخته‌های جنسی، ژن (های) سازنده هموگلوبین همانندسازی نمی‌کنند.

۶ در افرادی که به بیماری کم‌خونی داسی‌شکل مبتلا هستند، مقدار ترشح نوعی هورمون که از برخی یاخته‌های کبد و کلیه ترشح می‌شود در مقایسه با فرد سالم افزایش می‌یابد. **فصل ۲**

۷ درون هسته یاخته‌های جانداران یوکاریوت، انواع متفاوتی از آنزیم‌های رنابسیپاراز ۲ که توانایی تولید رنای ناقل را دارند، می‌توانند سه نوکلئوتید با توالی UAA را در مقابل سه نوکلئوتید رشته الگوی دنا قرار دهند.



۸ با توجه به شکل مقابل، می‌توان گفت در یک زمان مشخص، بخش‌های زیادی از هر دو رشته دنا، فاقد پیوندهای هیدروژنی بین دئوكسی‌ریبونوکلئوتیدها هستند.

۹ نوعی باکتری ریزوپیوم که توانایی برقراری هم‌ریستی با ریشه‌گیاه لوبیا را دارد، همانند سیانوباکتری‌هایی که در ریشه سایر گیاهان پروانه‌واران، نیتروفیتون هوا را ثبت می‌کنند، توانایی پروتئین‌سازی دارد. **فصل ۳**

۱۰ در انسان، از ویتامین B_{۱۲} و اسید فولیک می‌توان برای درمان انواع کم‌خونی‌ها استفاده کرد. **فصل ۴**

۱۱ در یاخته‌های یوکاریوت، هر نوع مولکول رنایی که در انتقال اطلاعات، از دنا به ریبوزوم‌ها نقش دارد می‌تواند تنها با فعالیت آنزیم رنابسیپاراز ۲ تولید شود.

۱۲ رنابسیپاراز ۱ یوکاریوتی برخلاف رنابسیپاراز یوکاریوتی، فراوردهای تولید می‌کند که می‌تواند خاصیت آنزیمی داشته باشد. **فصل ۱**

۱۳ در گونه‌های مختلف گیاهان نهان‌دانه، ژن‌های تشکیل‌دهنده کروموزوم‌ها در تعداد و توالی مونومرها با هم تفاوت دارند و همواره در درون اندامک دوغشایی مستقر هستند.

۱۴ در تمام یاخته‌های هسته‌دار یوکاریوتی، محل تولید هر یک از رنایها با محل فعالیت آن‌ها متفاوت است. **فصل‌های ۵ و ۶**

۱۵ در هر یاخته زنده، رنایی که اطلاعات را از دنا به رناین می‌رساند از روی یکی از دو رشته یک ژن رونویسی شده است.



[۱۶] در مرحله آغاز فرایند رونویسی، پس از آن که رنابسپاراز به مولکول دنا اتصال یافت، قطعاً پیوندهای هیدروژنی بازهای مکمل بخشی از راهانداز و ابتدای ژن شکسته می‌شود.

[۱۷] در فرایندی که طی آن، هر دو رشته دنای موجود در هسته، به عنوان الگو عمل می‌کنند، ممکن است محصولی تولید شود که دارای توالی افراینده باشد.

[۱۸] در فرایند رونویسی برخلاف همانندسازی، رشته پلی‌نوکلئوتیدی جدید از رشته الگو جدا می‌شود.

[۱۹] در ابتدای مرحله پایان رونویسی همانند مرحله طویل شدن آن، در مجاورت آنزیم رنابسپاراز، ۳ رشته پلی‌نوکلئوتیدی دیده می‌شود.

[۲۰] همه نوکلئوتیدهای رنای پیک حاصل از فعالیت رنابسپاراز بروکاربوتی، می‌توانند همانند همه نوکلئوتیدهای حاصل از فعالیت رنابسپاراز ۲ ترجمه شوند.

[۲۱] هر توالی از بخشی از یک رشته دنا که به عنوان الگو برای ساخت رنای پیک استفاده می‌شود به طور حتم فقط یک نوع رشته پلی‌پیتیدی را می‌سازد.

[۲۲] هر دو ژنی که در دنای یوکاربوتی در مجاور یکدیگر قرار دارند، به طور حتم توسط دو نوع رنابسپاراز رونویسی می‌شوند.

[۲۳] در یک ژن، یک رشته پلی‌نوکلئوتیدی می‌تواند برای دو نوع آنزیم به عنوان الگو استفاده شود.

[۲۴] در باخته‌های ماهیچه اسکلتی انسان، طی فرایند همانندسازی برخلاف رونویسی از یک ژن، هر رشته آن ژن می‌تواند به عنوان الگویی برای تولید رشته مکمل مورد استفاده قرار بگیرد.

[۲۵] در یوکاربوتها هر مولکول رنای ساخته شده در هسته هنگام خروج از آن، حتماً نوکلئوتیدهای کمتری نسبت به ژن سازنده خود دارد.

[۲۶] می‌توان گفت در هر مرحله از مراحل رونویسی که پیوندهای کووالان شکسته می‌شوند، آنزیم رنابسپاراز پیوند فسفودی استر ایجاد می‌کند.

[۲۷] در مرحله آغاز رونویسی، آنزیم رنابسپاراز فقط روی رشته‌ای از دنا قرار می‌گیرد که قرار است رونویسی از روی آن انجام شود.

[۲۸] هر ژن بخشی از مولکول DNA دورشته‌ای است که در صورت صحت کامل رونویسی، فقط یک نوع RNA از نظر ترکیب توالی نوکلئوتیدی از روی آن، رونویسی می‌شود.

[۲۹] در مرحله طویل شدن رونویسی برخلاف مرحله آغاز آن، پیوندهای هیدروژنی میان نوکلئوتیدهای مکمل با قند متفاوت شکسته می‌شوند.

[۳۰] هر آنزیمی که باعث شکستن پیوندهای هیدروژنی DNA می‌شود، توانایی سنتز پیوند فسفودی استر را ندارد.

[۳۱] در مرحله طویل شدن رونویسی، با حرکت آنزیم رنابسپاراز روی دنا، فقط پیوندهای هیدروژنی بین دو رشته DNA در بخش جلو آنزیم رنابسپاراز می‌شکند.

[۳۲] اینترون‌ها توالی‌های بین ژنی هستند که نمی‌توانند جایگاه‌های آغاز رونویسی داشته باشند.

[۳۳] می‌توان گفت طی فرایند رونویسی همانند همانندسازی از همه انواع نوکلئوتیدهایی که باز آنی پورین دارند، استفاده می‌شود.

[۳۴] فرایند پیرایش RNA در بعضی از یوکاربوتها صورت می‌گیرد که طی آن اینترون‌ها حذف و اگزون‌ها به هم متصل می‌شوند.

[۳۵] طی فرایند همانندسازی همانند فرایند رونویسی نوکلئوتیدهای موردن استفاده قطعاً همه انواع بازهای پیریمیدینی را دارند.

[۳۶] می‌توان گفت که در یاخته‌های چندهسته‌ای، تعداد رونوشت اینترون‌های یک mRNA موجود در سیتوپلاسم یکی کمتر از تعداد رونوشت اگزون‌ها است.

[۳۷] رنای حاصل از ژن سازنده پروتئین در تکیاخته‌ای موجود در ساختار گرهک ریشه گیاه تیره پروانهواران همانند رنای اولیه حاصل از ژن سازنده پادتن علیه عامل سینه‌پهلو ممکن است نیاز به فرایند پیرایش داشته باشد.

۳۸ در یوکاریوت‌ها، چنان‌چه یک رنای بالغ در مقابل رشتۀ رمزگذار ژن خودش قرار بگیرد، قطعاً هیچ پیوند هیدروژنی بین بازه‌های این دو رشتۀ تشكیل نخواهد شد.

۳۹ ژن‌های سازندهٔ RNA در یاخته‌های جانبی تحت تأثیر هورمون سیتوکینین قرار می‌گیرند، بسیار فعال‌اند. 

۴۰ با توجه به شکل مقابل که مرحله‌ای از فرایند رونویسی را نشان می‌دهد، می‌توان گفت در این محل، امکان برقراری پیوندهای هیدروژنی بین هر دو نوکلئوتید مکمل وجود دارد.



۴۱ جهش در راهانداز مربوط به یک ژن می‌تواند میزان رونویسی از آن ژن را، افزایش یا کاهش دهد و یا حتی متوقف شود. 

۴۲ رونویسی هم‌زمان از چند ژن متوالی در هسته یک یاخته یوکاریوتی می‌تواند توسط یک نوع آنزیم رنابسپاراز انجام شود و چند RNA متقاول از یک نوع ایجاد کند.

۴۳ در صورت ساخته شدن هم‌زمان تعداد زیادی RNA از روی یک ژن، بلندترین RNA به طور حتم در نزدیکی جایگاه پایان رونویسی قرار دارد.

۴۴ یاخته‌های اگزون همانند توالی‌های اینترون دارای واحدهای سازنده‌ای با قند دئوکسی ریبوز هستند، اما رونوشت آن‌ها برخلاف رونوشت اینترون‌ها ترجمه می‌شوند.

۴۵ با افزایش طول هر RNA در حال ساخت می‌توان گفت همان‌طور که تعداد پیوندهای هیدروژنی بیشتری شکسته و تشکیل می‌شود، قطعاً تعداد پیوندهای فسفودی‌استر در رنای پیک نیز افزایش می‌یابد.

۴۶ در یاخته‌های پروکاریوتی هر آنزیمی که رشتۀ پلی‌نوکلئوتیدی ایجاد می‌کند، می‌تواند در مقابل هر نوکلئوتیدی که شناسایی می‌کند، نوکلئوتید مکمل قرار دهد.

۴۷ در هر مرحله‌ای از رونویسی که دو رشتۀ دنا از هم باز می‌شود، نوکلئوتیدهای مکمل در برابر رشتۀ الگوی ژن قرار می‌گیرند.

۴۸ در افراد مبتلا به کم‌خونی داسی‌شکل، تولید اریتروپویوتین در گروهی از یاخته‌های درون‌ریز بدن و نیز تقسیم یاخته‌ای در مغز استخوان افزایش می‌یابد. 

۴۹ در یک یاخته یوکاریوت مانند پارامسی یکی از انواع رنایها می‌تواند توسط دو نوع آنزیم ساخته شود.

۵۰ طی عمل رونویسی رنای ناقل، ایجاد پیوندهای اشتراکی و پیوندهای هیدروژنی می‌تواند توسط یک آنزیم صورت گیرد.

۵۱ در یک یاخته زنده پروکاریوتی، در مرحلۀ آغاز رونویسی نخستین توالی‌های شناسایی شده توسط رنابسپاراز یکی پس از دیگری رونویسی می‌شود.

۵۲ در هنگام رونویسی رنای ریبوزومی در محلی که دو رشتۀ دنا با شکستن پیوندهای هیدروژنی از هم فاصله می‌گیرند، وجود پیوندهای اشتراکی بین بیش از ۸ نوع مولکول نیتروژن‌دار دور از انتظار است. 

۵۳ در مرحلۀ طویل‌شدن و مرحلۀ پایان رونویسی، با شکسته شدن پیوندهای هیدروژنی در مولکول دنا، رنابسپاراز نوکلئوتیدهای مکمل را در برابر هر نوکلئوتید ژن، یکی پس از دیگری قرار می‌دهد.

۵۴ در مرحله‌ای از رونویسی که آنزیم رنابسپاراز ۲ به توالی خارج ژنی در دنا اتصال دارد قطعاً این آنزیم به دو رشتۀ ژن نمی‌تواند اتصال داشته باشد.

۵۵ در یاخته پروکاریوتی در محل رونویسی، تنوع نوکلئوتیدهای دارای باز پورین در سه رشتۀ پلی‌نوکلئوتیدی مشابه است.

قیمتها

- ۶۵ در یاخته بیکاریوت، در محل فعالیت آنزیمی که رنای پیک را تولید می‌کند، همواره سه رشته پلی‌نوکلئوتیدی وجود دارد.
- ۶۶ در رونویسی یک ژن درون هسته پارامسی، پس از تشکیل هر پیوند فسفودی استر، بین ریبونوکلئوتید سه‌فسفاته با نوکلئوتید مکمل رشته الگو پیوندهای هیدروزونی ایجاد می‌شود.
- ۶۷ ممکن است یک ژن سازنده رنای کوچک تنظیمی توسط نوع آنزیم رتابسپاراز در سلول‌های بیکاریوتی رونویسی شود.
- ۶۸ تعداد حلقه‌های آلی در رشته رمزگذار و رنای تازه‌ساخته شده از روی رشته الگوی همان ژن یکسان است.
- ۶۹ در افراد مبتلا به بیماری کم‌خونی داسی‌شکل، یاخته‌هایی که ابتدا از نظر ژن عامل این بیماری خالص و نهفته بوده‌اند و سپس این ژن را از دست داده‌اند (قطعاً / اغلب) شکل طبیعی نخواهند داشت. **تفصیل ۲**
- ۷۰ در (بعضی از / اغلب) ژن‌ها، توالی‌های معینی از رنای ساخته شده، جدا و حذف می‌شود و سایر بخش‌ها به هم متصل می‌شوند و یک رنای یکپارچه ایجاد می‌شود.
- ۷۱ تعداد نوع کدون‌ها (همواره / غالباً) از تعداد نوع آنتی‌کدون‌ها بیشتر است.
- ۷۲ برای هر ژن خاص، (همیشه / غالباً) یکی از دو رشته DNA رونویسی می‌شود.
- ۷۳ (بسیاری / بعضی) از ژن‌ها، مانند ژن‌های سازنده رنای راتانی در یاخته‌های تازه‌ تقسیم‌شده بسیار فعال‌اند.
- ۷۴ در یاخته‌های بیکاریوتی برخلاف یاخته‌های پروکاریوتی، (همه / برخی از) رنها توسط یک نوع رتابسپاراز تولید می‌شوند.
- ۷۵ طی تغییر ژنی که باعث بیماری کم‌خونی داسی‌شکل می‌شود (یک / دو) نوکلئوتید در ژن زنجیره بتای هموگلوبین فرد بیمار تغییر کرده است.
- ۷۶ هر توالی (سه / شش) نوکلئوتیدی در دنا، بیانگر نوعی آمینواسید است و به طور کلی (۶۱ / ۶۶) توالی نوکلئوتیدی مختلف در رنای پیک وجود دارد که بیانگر نوعی آمینواسید است.
- ۷۷ اساس رونویسی که طی آن، مولکول رنا از روی (بخشی از / همه) یک رشته دنا ساخته می‌شود (مشابه / متفاوت) با همانندسازی است.
- ۷۸ رونویسی (همانند / برخلاف) همانندسازی در هر چرخه یاخته‌ای (یک / چند) بار انجام می‌شود.
- ۷۹ طی رونویسی، توالی رشته رمزگذار با توالی رشته الگو (مکمل / مشابه) و با توالی رشته رنای تازه‌ساخته شده (مکمل / مشابه) است.

گفتار ۲: انواع صفات

عبارت‌های درست و نادرست

- ۶۳** اگر عامل یک بیماری در انسان، صفتی نهفته و تک‌جایگاهی باشد، ممکن است علائم بیماری در فردی که هر دو ال بیماری را دارد، بروز نکند.
- ۶۴** در انسان، در بیماری فنیل‌کتونوری همانند هر بیماری که ال آن نهفته و صفت آن تک‌جایگاهی است، قطعاً افراد نشان‌دهنده علائم بیماری، دو دگرۀ بیماری‌زا دارند.
- ۶۵** در یک یاخته زنده و سالم پوششی پوست بدن انسان، بیش از یک نسخه از ژن عامل بیماری هموفیلی وجود دارد، این یاخته قطعاً فاقد کروموزوم Y است.
- ۶۶** در انسان، اگر ژن بیماری که بر روی کروموزوم Y است a فرض گردد، قطعاً در فرزندان پسر طی نسل‌های بعد مشاهده می‌شود.
- ۶۷** در شکل مقابل که یکی از کروموزوم‌های انسان را در شرایط طبیعی نشان می‌دهد قطعاً R و W نمی‌توانند ال یکدیگر باشند ولی ممکن است هر دو مربوط به بروز یک صفت باشند.
-
- ۶۸** فردی ناقل هموفیلی و با گروه خونی AB^+ با یک جهش کروموزومی از نوع جایه‌جایی می‌تواند صاحب پسری هموفیل با گروه خونی O^- شود.
- ۶۹** از آمیزش مردی هموفیل با گروه خونی A^+ که در هر دو صفت مربوط به گروه خونی، ناخالص است با زنی سالم با گروه خونی B^+ که در هر سه صفت، ناخالص است احتمال به دنیا آمدن فرزند سالم $\frac{1}{2}$ خواهد بود.

از مادری سالم، پسری هموفیل و کورنگ (صفت وابسته به X نهفته) متولد شده است، در این صورت قطعاً مادر، ناقل هر دو بیماری بوده است.

می توان گفت در هر گیاه دیبلوئید برای تمام صفاتی که ژنتیپ ناخالص دارند، فقط الهای بارز هر زن در بروز فتوتیپ نقش دارند.

در یاخته های اسپرماتوگونی مردی هموفیل با گروه خونی B⁺ که برای هر دو صفت گروه خونی ناخالص است، قطعاً دکرمه آ برخلاف دکرمه I^B بیان نمی شود.

از آمیزش گاو سفید شاخ دار با گاو حنایی بدون شاخ، تمام زاده ها ابرش (هم سفید، هم حنایی) بدون شاخ می باشد. در این صورت از آمیزش گاوهای نسل اول قطعاً اغلب گاوهای نسل دوم فتوتیپ گاوهای نسل اول را خواهند داشت.

در یک فرد مبتلا به هموفیلی در حالت طبیعی در یک یاخته نمی تواند بیش از دو زن هموفیلی وجود داشته باشد.

هر صفت تک جایگاهی سه الی وابسته به X در مردان همانند زنان، تنها زمانی می تواند بیشترین فتوتیپ را داشته باشد که هر سه ال نسبت به هم، رابطه بارز و نهفته نداشت باشد.

در هر انسان، برای نوعی صفت تک جایگاهی چندالالی حداقل دو نوع ال وجود دارد.

صفتی را تک جایگاهی و چندالالی می گویند که هر جاندار برای آن بیش از دو نوع ال داشته باشد.

در شرایطی که فشار اکسیژن محیط، طبیعی است افراد ناخالص از نظر کم خونی ناشی از گویچه های قرمز داسی شکل برخلاف افراد Hb^S Hb^S رخنmod بیماری را بروز نمی دهند.

در بیماری ژنتیکی که آنزیم تجزیه کننده فنیل الانین وجود ندارد همانند بیماری ژنتیکی که در آن افراد ناخالص در برابر مalaria مقاوماند، افراد ناخالص در هیچ شرایطی بیماری را بروز نمی دهند.

در مورد بیماری ژنتیکی که به دلیل عدم تولید عامل انعقادی شماره ۸ به وجود می آید می توان گفت مردان بیمار قطعاً X^h خود را از مادر بیمار دریافت می کنند.

در صفات چندالالی تعداد انواع فتوتیپ ها قطعاً کمتر از تعداد انواع ژنتیپ ها خواهد بود.

فردی مبتلا به بیماری هموفیلی و ناقل بیماری کورنگی (صفت وابسته به X نهفته) که گروه خونی A⁺ دارد در هر بار میوز بدون عمل کراسینگ اور گامت هایی تولید می کند که از نظر نوع زن هایی که دارند می توانند متفاوت باشند.

همه فرزندان فردی که مبتلا به بیماری فنیل کتونوری است قطعاً در همه گامت های خود دارای ال این بیماری هستند.

در یاخته های دیبلوئید مردان قطعاً برای هر صفتی می توان گفت حداقل یک ال و حداقل دو ال وجود دارد.

زنی با قد متوسط و گروه خونی AB مثبت قطعاً برای این سه صفت، حداقل سه جفت ال دارد.

در فرایند توارث یک صفت وابسته به X بارز، امکان ندارد دختری بیمار از یک زن با ژنتیپ ناخالص متولد شود.

در بررسی یک صفت وابسته به X بارز در انسان، مادری که ژنتیپ ناخالص دارد حداقل $\frac{1}{2}$ دختران وی بیمار خواهند شد.

در بیماری های وابسته به X نهفته هیچ گاه یک زن سالم، نمی تواند پسری بیمار داشته باشد.

اگر از پدر و مادری سالم، دختری بیمار متولد شود، قطعاً ال بیماری وابسته به X نیست.

اگر از پدر و مادر بیمار، فرزند دختر سالم ایجاد شود قطعاً ال بیماری وابسته به X نیست.

در یک بیماری وابسته به X بارز، از پدر بیمار و مادر سالم، قطعاً در فرزندان ژنتیکی مانند ژنتیپ والدین ایجاد نمی شود.

در یک بیماری نهفته وابسته به X، اگر پدر سالم و مادر بیمار باشد، قطعاً در فرزندان ژنتیکی مانند ژنتیپ والدین نخواهیم داشت.

اگر ال یک بیماری بر روی کروموزوم Y باشد، تمام فرزندان پسر آنها نسل در نسل بیمار خواهند شد.

از پدر و مادری سالم، فرزندی با ژنتیپ X^H X^h X^h X^h متولد شده است. قطعاً با هم ماندن فامتن ها، در آنافاز ۱ صورت



گرفته است (جھش و کراسینگ اور در نظر گرفته نشود).



- ۹۵** با توجه به مربع پانز مقابله می‌توان گفت، در هر فردی که دارای ژنوتیپ شماره ۱ باشد به طور حتم به دلیل عدم توانایی ساخت فاکتور انعقادی شماره ۸ فرایند لختشدن خون مختل شده است.
- ۹۶** از پدر و مادر سالم، فرزندی بیمار متولد شده است قطعاً ال بیماری نهفته و مستقل از X است.
- ۹۷** در خانواده‌ای که پدر و مادر هر دو مبتلا به بیماری وابسته به X بارز هستند فرزندی سالم متولد شده است. این فرزند قطعاً پسر است.
- ۹۸** در خانواده‌ای با پدر سالم و مادر بیمار، ال بیماری نهفته و وابسته به X است. در این صورت قطعاً دختر بیمار ایجاد نمی‌شود.
- ۹۹** اگر در خانواده‌ای که پدر بیمار و مادر سالم است، تولد دختر سالم غیرممکن باشد، در این صورت قطعاً ال بیماری وابسته به X بارز است.
- ۱۰۰** در بررسی صفتی دوجایگاهی در انسان که هر جایگاه دارای دو دگره A, a و B, b هستند و بر روی کروموزوم جنسی X قرار دارند، در مردان حداکثر دو نوع ژنوتیپ مشاهده می‌شود.
- ۱۰۱** در بررسی صفتی دوجایگاهی و وابسته به X که هر جایگاه دارای دو دگره A, a و B, b هستند، اگر از هر ژن فقط یکی داشته باشیم، در این صورت تعداد انواع ژنوتیپ در زنان بیشتر از تعداد انواع ژنوتیپ در مردان خواهد بود.
- ۱۰۲** از پدر و مادر سالم، فرزندی کورنگ (صفت وابسته به X و نهفته) و هموفیل به دنیا آمده است. قطعاً دو ژن سالم مربوط به آن‌ها، بر روی یک کروموزوم X مادر قرار دارند.
- ۱۰۳** ژنوتیپ حد وسط برای یک صفت تک‌جایگاهی فقط در جنسی دیده می‌شود که دو کروموزوم جنسی همتا دارد.
- ۱۰۴** فردی با ژنوتیپ $X^H Y Hb^A Hb^A$ خالص دارد در آینده با فردی با ژنوتیپ $X^H X^h Hb^S Hb^S$ ازدواج کند. قطعاً فرزندان دختر آن‌ها از نظر هر دو بیماری کاملاً سالم خواهند بود.
- ۱۰۵** از خودلچاری گیاهی که در دو صفت ناخالص است و ال‌ها در هر دو صفت، رابطه بارز و نهفتگی دارند، ممکن نیست در زاده‌های نسل اول تعداد انواع رخنمود با تعداد انواع ژن نمود برابر باشد.
- ۱۰۶** در یک انسان سالم، برای یک صفت سه‌جایگاهی حداقل به ۳ و حداکثر به ۶ کروموزوم نیاز است.
- ۱۰۷** اگر پدر هموفیل با گروه خونی AB+ خالص و مادر ناقل هموفیلی با گروه خونی O+ ناخالص باشد در این صورت احتمال تولد پسر سالم با گروه خونی B+ برابر با تولد دختری سالم با گروه خونی A+ است.
- ۱۰۸** رنگ نوعی ذرت دارای سه جایگاه ژنی است که هر یک دو دگره دارند (A, a و B, b و C, c)، رخنمود دو ژن نمود AABbcc و AaBbCc یکسان است (این ذرت طیفی از رنگ‌های سفید تا قرمز را نشان می‌دهد).
- ۱۰۹** عوارض هر بیماری ژنتیکی در انسان با تغییر عوامل محیطی مانند ورزش و تغذیه، مهار می‌شود.
- ۱۱۰** افرادی با گروه خونی A+ که ناقل هموفیلی هستند در هر بار میوز بدون عمل کراسینگ‌اوور حداکثر ۲ نوع گامت تولید می‌کنند.
- ۱۱۱** در حالت طبیعی هر دختر برای هر صفتی یک ال از مادر و یک ال از پدر دریافت می‌کند.
- ۱۱۲** ممکن نیست ژن‌هایی که در بروز یک صفت چندجایگاهی نقش دارند، همگی بر روی یک جفت کروموزوم همتا قرار داشته باشند.
- ۱۱۳** گاهی برای بروز یک رخنمود تنها وجود ژن کافی نیست؛ مثلاً در گیاهان، ساخته‌شدن سبزینه علاوه بر ژن، به نور هم نیاز دارد.
- ۱۱۴** در خزانه ژنی یک جمعیت از زنبورهای عسل، برای یک صفت تک‌جایگاهی می‌تواند چندین نوع ال وجود داشته باشد.
- ۱۱۵** بسیاری از انواع ژن‌نمودهای نوعی گیاه ذرت که دارای طیفی از رنگ‌های سفید تا قرمز است در نتیجه خودلچاری می‌توانند ۷ نوع ژنوتیپ مختلف، از سفید تا قرمز تیره را ایجاد کنند.

۱۱۹ هر زنی که برای دو بیماری کورنگی و هموفیلی ناقل است، حداکثر در رابطه با این دو صفت، توانایی تولید دو نوع گامت را دارد.

۱۲۰ در شرایط طبیعی در مورد یک صفت تک جایگاهی، وابسته به X و سهالی هر هسته یاخته پیکری زنان به ترتیب از راست به چپ حداقل ۱ و حداکثر ۲ نوع ال می‌تواند داشته باشد.

۱۲۱ در نتیجه خودلقاحی گیاه گندم، ژنتیک آندوسپرم دانه‌های گیاه AAa می‌باشد. ژنتیک پوسته دانه‌ها فقط می‌تواند Aa باشد.

۱۲۲ مردی سالم با گروه خونی AB⁺ ناخالص با زنی ناقل هموفیلی با گروه خونی O⁺ ناخالص ازدواج می‌کند. احتمال این که فرزندی متولد شود که ژنتیک والدین را نداشته باشد کمتر از ۹۰ درصد است.

۱۲۳ در انسان سالم فردی که صفت حد واسط وابسته به جنس را نشان می‌دهد و گروه خونی AB⁺ ناخالص دارد در هر میوز بیش از یک نوع گامت ایجاد می‌کند.

۱۲۴ در جانوران، افرادی که یک کروموزوم جنسی و یا دو کروموزوم جنسی غیرهمتا دارند، اگر یک زن مغلوب، بر روی کروموزوم جنسی باشد، بروز نمی‌کند.

۱۲۵ در گیاه ذرت با ژنتیک AaBbCc، همه یاخته‌های مولد گرده‌های نارس ژنتیک یکسانی دارند.

قیدها

۱۲۶ ژن صفات وابسته به جنس در انسان در (یکی از دو/ هر دو) فامتن جنسی قرار دارند.

۱۲۷ در (همه/ برحی از) انواع هموفیلی لخته‌شدن خون دچار اختلال می‌شود اما (بیشترین/ کمترین) موارد آن مربوط به فقدان عامل انعقادی هشت است.

۱۲۸ صفت گروه خونی ABO در یک جمعیت انسانی دارای (سه/دو) دگره است که دارای (یک/دو) جایگاه مشخص در فامتن ۹ هستند.

۱۲۹ در نوعی ذرت که دانه‌های آن طیف رنگی مختلفی از سفید تا قرمز را دارند، هر چه تعداد دگره‌های نهفته (بیشتر/ کمتر) باشد، مقدار رنگ قرمز کمتر است.

عبارت‌های کلکتوری

۱۳۰ در نوعی ذرت که طیفی از رخنmodهای سفید تا قرمز را نشان می‌دهد، ژنتیک ذرت‌هایی که از آمیزش دو ذرت با ژن نمودهای AAbbCC و aaBBCC به وجود می‌آیند به ذرتی با ژنتیک AaBBCc کاملاً شباهت دارند. (کنکور ۹۸)

۱۳۱ با قرارگرفتن دانه گرده گل میمونی سفید بر روی کالله گل میمونی صورتی، ممکن است رویانی با ژنتیک صورتی و آندوسپرمی با ژنتیک WRR دیده شود. (کنکور ۹۸)

۱۳۲ در یک خانواده، مادری با گروه خونی AB⁺، می‌تواند عامل انعقادی شماره ۸ را بسازد. در این خانواده، پدر گروه خونی B⁺ دارد و فاقد عامل انعقادی شماره ۸ است. اگر دختر خانواده فاقد عامل انعقادی ۸ و فاقد پروتئین D باشد و فقط کربوهیدرات A گروه خونی را بسازد، متولد دختری با اختلال در فرایند لخته‌شدن خون و فاقد هر دو نوع کربوهیدرات گروه خونی و دارای پروتئین D. غیرممکن است. (کنکور ۹۸)

۱۳۳ از پدر و مادری سالم با گروه خونی یکسان که دارای دو فرزند یکی دختری فاقد آنزیم تجزیه‌کننده فنیل آلانین با گروه خونی B و دیگری پسری فاقد عامل انعقادی شماره ۸ با گروه خونی A متولد شده است ممکن نیست پسری با گروه خونی AB، دارای عامل انعقادی شماره ۸ و فاقد آنزیم تجزیه‌کننده فنیل آلانین متولد شود. (کنکور ۹۹)

۱۳۴ در انسان، اثر دو دگره (ال) مربوط به دو فامتن (کروموزوم) غیرجنسی، می‌تواند همراه با هم ظاهر شود. (کنکور ۹۹)

۱۳۵ در انسان سالم در همه افراد، بروز یک ویژگی خاص همواره ناشی از حضور دو دگره (ال) است. (کنکور ۹۹)

۱۳۶ در ارتباط با گروه خونی ABO در انسان دو نوع کربوهیدرات، با حضور دو نوع ال (دگره) موجود در غشای گویچه‌های قرمز تولید می‌شوند. (کنکور ۹۹)

۱۳۷ وجود پروتئین D بر غشای گویچه‌های قرمز انسان به طور حتم وابسته به حضور دو دگره (ال) یکسان است. (کنکور ۹۹)

با توجه به صفت چندجایگاهی مربوط به رنگ نوعی ذرت، از نظر رخنمود (زنوتیپ)، هر چه دو نوع ژنوتیپی در تعداد الی‌های بارز اختلاف بیشتری داشته باشد، شباهت کمتری خواهد داشت. (۱۳۵)

در همه بیماری‌های مطرح شده در بخش ژنتیک (فصل سوم) کتاب درسی با فرض این‌که پدر بیمار و مادر سالم باشد، وجود فرزند دختری سالم با ژن نمود (زنوتیپ) خالص غیرممکن خواهد بود. (۱۳۶)

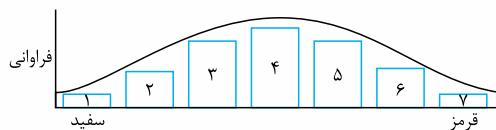
فقط در نوعی از بیماری‌های مطرح شده در بخش ژنتیک (فصل سوم) از پدر بیمار و مادر سالم تولد فرزندی با ژن نمود (زنوتیپ) ناخالص ممکن خواهد بود. (۱۳۷)

فقط در نوعی از بیماری‌های مطرح شده در بخش ژنتیک (فصل سوم) از پدر بیمار و مادر سالم تولد پسری با ژن نمود (زنوتیپ) یکسان با مادر، ممکن خواهد بود. (۱۳۸)

در یک منطقه مالاریا خیز، از ازدواج مردی که به سبب شکل گوییجه‌های قرمز خود در معرض خطر ابتلا به مalaria قرار دارد با زنی که نسبت به این بیماری مقاوم است تولد پسری با گوییجه‌های قرمز کاملاً غیرطبیعی و در معرض خطر مرگ و میر در سنین پایین و دختری مقاوم نسبت به انگل مalaria غیرممکن است. (۱۳۹)

در یک منطقه مالاریا خیز، در صورتی که پدر خانواده به سبب شکل گوییجه‌های قرمز خود در معرض خطر ابتلا به مalaria باشد و مادر خانواده نسبت به آن مقاوم باشد، تولد پسری با گوییجه‌های قرمز طبیعی و در معرض خطر ابتلا به مalaria و دختری حساس نسبت به کمبود اکسیژن محیط غیرممکن است. (۱۴۰)

با در نظر گرفتن این‌که ژن نمود (زنوتیپ) درون دانه (آندوسپرم) گل میمونی WWR است، ژن نمودهای RW و RR به ترتیب برای دانه‌گرده و کلاله گل میمونی مورد انتظار نیست. (۱۴۱)



با توجه به نمودار مقابل که توزیع فرهوانی رنگ ذرت (صفت چندجایگاهی) را نشان می‌دهد به ۳ عبارت بعدی پاسخ دهید.

ژن نمودی حاوی همه انواع دگرهای در بخش ۴، وجود دارد و هر ژن نمود در بخش ۵، در هر جایگاه زنی دگره بارز دارد. (۱۴۲)

(کلکور خارج +) (۱۴۰)

هر ژن نمود در بخش ۶، در یک جایگاه زنی ناخالص است و هر ژن نمود در بخش ۲، در دو جایگاه زنی خالص است. (کلکور خارج +) (۱۴۰)

ژن نمودهایی با سه جایگاه زنی ناخالص در بخش ۲ وجود دارد و هر ژن نمود در بخش ۳، به طور حتم یک جایگاه زنی ناخالص دارد. (کلکور خارج +) (۱۴۰)

در ارتباط با مردی با گروه خونی O⁺ و درگیر با مشکل انعقاد خون می‌توان گفت به طور حتم گوییجه‌های قرمز کربوهیدرات‌دار آن، از باخته‌هایی با توانایی تولید چندین نوع یاخته ایجاد شده‌اند و بر روی فامتن شماره ۹، فاقد هرگونه دگره گروه خونی است. (۱۴۳)

مردی با گروه خونی O⁺ و درگیر با مشکل انعقاد خون به طور قطعی، بر روی نوعی فامتن جنسی آن، دگره‌ای نهفته قرار گرفته است و بر روی یکی از بلندترین فامتن‌های موجود در کاریوتیپ آن، ژن D واقع شده است. (کلکور خارج +) (۱۴۰)

با توجه به بیماری‌های هموفیلی و داسی‌شدن گوییجه‌های قرمز، در صورت ازدواج هر زن و مرد سالمی با یکدیگر امکان تولد پسری سالم برخلاف دختری سالم و ناخالص وجود دارد. (کلکور خارج +) (۱۴۰)

با توجه به بیماری‌های هموفیلی و داسی‌شدن گوییجه‌های قرمز، در صورت ازدواج هر زن و مرد سالمی با یکدیگر امکان تولد پسری بیمار همانند دختری بیمار و خالص وجود ندارد. (کلکور خارج +) (۱۴۰)

با در نظر گرفتن این‌که، ژن نمود درون دانه آندوسپرم گل میمونی WRR است، می‌توان گفت ژن نمودهای RR یا برای دانه‌گرده و ژن نمودهای WW برای کلاله گل میمونی قابل انتظار است. (کلکور خارج +) (۱۴۰)

پایه دهم. فصل ۲

- .۲۳ درست؛ شکل ۸. لایه ماهیچه‌ای در ناحیه پیلور ضخیم‌تر است.
- .۲۴ درست
- .۲۵ نادرست؛ حرکت کرمی، در جایه‌جایی غذا به سمت جلو نقش اصلی را دارد نه قطعه‌قطعه کننده.
- .۲۶ درست؛ متن کتاب درسی!
- .۲۷ نادرست؛ هورمون گاسترین نہ چراکه وارد خون شده است.
- .۲۸ نادرست؛ لوزالمعده آنزیم گوارشی ترشح می‌کند ولی گوارش غذا در آن رخ نمی‌دهد.
- .۲۹ نادرست؛ پروتازهای لوزالمعده اول باید فعال شوند در روده باریک.
- .۳۰ نادرست؛ لیپاز لوزالمعده و دیگر آنزیم‌های تجزیه‌کننده لیپیدها در دوازده‌هه، تری گلیسریدها را به گلیسرول و اسیدهای چرب تبدیل می‌کنند و گرنge خود صفراء فاقد آنزیم است.
- .۳۱ نادرست؛ صفراء آنزیم ندارد و در نتیجه چربی‌ها را هیدرولیز نمی‌کند بلکه به هضم آن‌ها، کمک می‌کند.
- .۳۲ نادرست؛ پروتازهای لوزالمعده در هنگام ترشح فعال نیستند.
- .۳۳ درست؛ دی‌اساکاریدها برای جذب شدن از دستگاه گوارش باید به مونوساکارید تبدیل شوند.
- .۳۴ درست؛ به خاطر وجود یک لایه حفاظتی قلیایی در سطح معده.
- .۳۵ نادرست؛ اتفاقاً این جا مخلوط‌کننده‌گی رخ می‌دهد!
- .۳۶ نادرست؛ مثلاً در دهان این جو نیست!
- .۳۷ درست؛ شکل ۱ فصل گوارش!
- .۳۸ نادرست؛ هورمون‌های انسولین و گلوکاگون متراشحه از لوزالمعده وارد خون می‌شوند.
- .۳۹ نادرست؛ صفراء که دارای بی‌کربنات است در کبد تولید می‌شود نه یاخته‌های کیسه‌صفراء.
- .۴۰ نادرست؛ رگ‌های خونی موجود در بافت پیوندی سست، بافت پوششی و ماهیچه‌ای دارند.
- .۴۱ نادرست؛ هر دو قادرند!
- .۴۲ نادرست؛ در همه لایه‌ها (۴تا) بافت پیوندی سست وجود دارد.
- .۴۳ نادرست؛ غده لوزالمعده نه!
- .۴۴ نادرست؛ پروتئین‌های مکمل هم در هنگام ترشح فعال نیستند.
- .۴۵ درست؛ ماهیچه اسکلتی دیافراگم در مجاورت معده و کبد (اوره در کبد تشکیل می‌شود) قرار دارد.
- .۴۶ نادرست؛ ابتدای مری ماهیچه مخطط (اسکلتی) دارد.
- .۴۷ درست؛ ماهیچه مورب در قسمت‌های دیگر لوله گوارش وجود ندارد.
- .۴۸ درست؛ موسین، گلیکوپروتئینی است و پروتئین‌ها در ساختار خود پیوندهای هیدروژنی و آب‌گیریز دارند.
- .۴۹ نادرست؛ شبکه یاخته‌های عصبی در لایه‌های زیرمخطاط و ماهیچه‌ای وجود دارد.
- .۵۰ نادرست؛ در بافت پوششی چندلایه (مثلاً مری) این جو نیست و یاخته‌های لایه آخر فقط با غشای پایه در تماس هستند.

- .۱ درست؛ در یاخته‌های ماهیچه‌ای اسکلتی که در ابتدای مری قرار دارند، چندین هسته و چندین میتوکندری وجود دارد.
- .۲ درست؛ گلیکوپروتئین موسین توسط یاخته‌های بافت پوششی لایه مخطاطی و گلیکوپروتئین ماده زمینه‌ای توسط یاخته‌های بافت پیوندی!
- .۳ درست؛ بافت پیوندی سست!
- .۴ درست؛ شکل ۱ کتاب درسی! پیسین یک پروتئاز فعال است که پروتئین‌ها را به پیتیدهای کوچک‌تر تجزیه می‌کند نه تا حد آمینواسید.
- .۵ درست؛ در لوله گوارش یاخته‌های درون‌ریز پراکنده وجود دارد نه غده‌های درون‌ریز.
- .۶ نادرست؛ انسان، آنزیم لازم برای تجزیه سلولز را نمی‌سازد.
- .۷ نادرست؛ به دنبال بلع، بنداره انتهای مری شل می‌شود تا غذا وارد معده شود.
- .۸ نادرست؛ در همه لایه‌های ساختار لوله گوارش بافت پیوندی سست وجود دارد و در بافت پیوندی سست در دیواره رگ‌های خونی یاخته‌های ماهیچه‌ای هم وجود دارد.
- .۹ نادرست؛ لایه ماهیچه‌ای در بنداره خارجی مخرج (راست‌وود) از نوع اسکلتی و چندهسته‌ای است.
- .۱۰ نادرست؛ در مری حرکت قطعه‌قطعه کننده وجود ندارد.
- .۱۱ درست؛ موسین گلیکوپروتئینی است (کربوهیدرات و پروتئین) و از هیدرولیز نهایی بخش کربوهیدراتی آن مونوساکارید و بخش پروتئینی آن آمینواسید ایجاد می‌شود.
- .۱۲ نادرست؛ برای ورود غذا به مری، ماهیچه‌های ابتدای آن باید شل شوند نه منقبض.
- .۱۳ درست؛ شکل ۸ که لایه‌های ماهیچه‌ای معده را نشان می‌دهد.
- .۱۴ درست؛ هم پیسینوژن و هم HCl که در تشکیل پیسین نقش دارند، توسط یاخته‌های غدد معده ترشح می‌شوند.
- .۱۵ درست؛ فاکتور داخلی معده که توسط یاخته‌های کناری ترشح می‌شود برای جذب ویتابیمن B_{12} و H برای ساختن گوچه‌های قرمز لازم است!
- .۱۶ نادرست؛ صفراء فاقد آنزیم است؛ همچنین پانکراس مجرای دیگری! هم دارد (شکل ۱۰).
- .۱۷ نادرست؛ کیسه صفراء جزء لوله گوارش نیست، بلکه جزء قسمت‌های مرتبط با لوله گوارش است.
- .۱۸ درست؛ ترشح هورمون سکرتین از دوازدهه موجب افزایش ترشح بی‌کربنات از لوزالمعده می‌شود.
- .۱۹ نادرست؛ ترشح بی‌کربنات از لوزالمعده به خون نیست بلکه به دوازدهه است.
- .۲۰ نادرست؛ در حرکات قطعه‌قطعه کننده همانند حرکات کرمی، یاخته‌های ماهیچه‌ای به طور متناوب منقبض می‌شوند.
- .۲۱ نادرست؛ انقباض ماهیچه‌های مخطاط!
- .۲۲ نادرست؛ یاخته‌های کیسه صفراء زنده‌اند و حتماً آنزیم هم دارند (مثل دنابسپاراز، رنابسپاراز و ...).

- .۵۱. درست؛ هورمون اریتروبویتین که از کبد ترشح می‌شود.
- .۵۲. نادرست؛ یاخته‌های سازنده پپسینوژن معده (یاخته‌های اصلی غدد معده) در قسمت‌های مختلف معده وجود دارند.
- .۵۳. نادرست؛ عامل اصلی در خشی کردن pH اسیدی در دوازده‌ماهه، بی‌کربنات مترسحه از لوزالمعده است.
- .۵۴. نادرست؛ پپسینوژن پروتئین‌های غذا را هیدرولیز نمی‌کند چراکه شکل غیرفعال آنزیم پپسین است.
- .۵۵. دارای - بیشتر .۵۶. بعضی - زیادی
- .۵۷. همه .۵۸. برخی از - همه
- .۵۹. بیشترین - بیشتر .۶۰. تقریباً - همه
- .۶۱. کاهش - افزایش .۶۲. پایانی
- .۶۳. زیادی - بالای .۶۴. پایین - بالا
- .۶۵. برخی از - همه

پایه یاردهم. فصل ۱

۱. درست؛ با توجه به شکل ۳ کتاب درسی صفحه ۳ درست است.
۲. نادرست؛ پمپ سدیم - پتاسیم و کانال‌های نشتشی در جهت حفظ پتانسیل آرامش غشا عمل می‌کنند.
۳. درست؛ با رسیدن پتانسیل غشا به $+30$ کانال‌های دریچه‌دار سدیمی بسته شده و سپس کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی باز می‌شوند و یون‌های پتانسیم به طور ناگهانی از یاخته خارج می‌شوند.
۴. درست؛ ناقل‌های عصبی پس از بروز رانی از پایانه آکسون و اتصال به گیرنده‌های خود در غشاء یاخته پس‌سیناپسی نفوذ‌ذیری غشای این یاخته را نسبت به برخی یون‌ها تغییر داده و بنابراین پتانسیل الکتریکی یاخته دچار تغییر می‌شود.
۵. نادرست؛ پمپ سدیم - پتاسیم با حفظ اختلاف غلظت یون‌ها در دو سوی غشای یاخته در عملکرد صحیح یاخته عصبی نقش دارد اما دارای دو جایگاه (نه سه جایگاه) برای اتصال یون پتانسیم است.
۶. نادرست؛ زمانی که یاخته عصبی تحریک می‌شود در محل تحریک (نه سراسر یاخته) اختلاف پتانسیل به طور ناگهانی تغییر می‌کند.
۷. نادرست؛ غلاف میلین پیوسته نیست و در بخش‌های از رشته قطع می‌شود (سراسر آن را نمی‌پوشاند).
۸. نادرست؛ کانال‌های نشتشی سدیمی همیشه فعال‌اند (همواره باز هستند).
۹. درست؛ با توجه به شکل ۷ - پ می‌توان گفت، در این مرحله، ابتدا اختلاف پتانسیل دو سوی غشا کم و سپس زیاد می‌شود.
۱۰. درست؛ کانال‌های دریچه‌دار سدیمی در قله نمودار پتانسیل عمل بسته می‌شوند که پس از آن اختلاف پتانسیل دو سوی غشا از $+30$ میلیولت ابتدا به صفر می‌رسد و سپس به -70 میلیولت می‌رسد.
۱۱. نادرست؛ برای این‌که اختلاف پتانسیل دو سوی غشای نورون از پتانسیل آرامش (-70 میلیولت) به صفر در پتانسیل عمل برسد، باید کانال‌های دریچه‌دار سدیمی باز شوند، در این زمان تغییری در کانال‌های دریچه‌دار بسته پتانسیمی ایجاد نمی‌شود.
۱۲. نادرست؛ با توجه به شکل ۸ صفحه ۶ کتاب درسی همزمان کانال‌های دریچه‌دار سدیمی و پتانسیمی باز هستند.
۱۳. درست؛ پیام نورون حسی که در آن، آکسون و دندربیت از یک محل از جسم یاخته‌ای خارج می‌شوند، از طریق نورون رابط به نورون حرکتی، منتقل می‌شود.
۱۴. نادرست؛ وقتی یاخته عصبی فعالیت عصبی ندارد (فعالیت ندارد نه)!
۱۵. نادرست؛ در مرحله پایین‌روندۀ منحنی، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی بسته شده و کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی باز می‌شوند. عبور یون‌ها از کانال‌ها برخلاف پمپ بدون صرف انرژی زیستی است.

۳۱. درست؛ ناقل‌های عصبی، پس از آزادشدن به فضای سینپاپسی به گیرنده پروتئینی غشای یاخته پسینپاپسی می‌رسد و حتماً سبب تغییر پتانسیل الکتریکی آن می‌شود.
۳۲. نادرست؛ ممکن است ناقل عصبی که در سینپس آزاد می‌شود، از نوع مهاری باشد.

۳۳. نادرست؛ ورود سدیم به یاخته‌های عصبی از طریق انتشار تسهیل شده است اما خروج مولکول‌های بزرگ مثل لیپوپروتئین‌ها از طریق برون‌رانی و همراه با مصرف انرژی زیستی است.

۳۴. نادرست؛ فقط در همان نقطه، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی باز هستند. در نقطه قبل آن و نقطه بعد آن این کانال‌ها بسته هستند.

۳۵. درست؛ گیرنده‌های ناقل عصبی، با اتصال ناقل به آنها باز می‌شوند.

۳۶. نادرست؛ کانال دریچه‌دار سدیمی در شروع پتانسیل عمل، دریچه خود را باز می‌کند.

۳۷. نادرست؛ سینپس می‌تواند با یاخته غیرعصبی مثل ماهیچه نیز برقرار شود.

۳۸. نادرست؛ ناقل‌های عصبی که طی برون‌رانی از یاخته پیش‌سینپاپسی خارج می‌شوند به گیرنده‌های خود متصل می‌شوند نه ریزکسیسه‌های دارای ناقل!

۳۹. نادرست؛ ناقل‌های عصبی وارد خون نمی‌شوند (ریست یاردهم - فصل ۴).

۴۰. درست؛ همه یاخته‌های زنده موجود در یک بافت در تنظیم میزان یون‌های موجود در فضای بین یاخته‌ای نقش دارند.

۴۱. نادرست؛ در غشای میتوکندری پروتئین H^+ در زنجیره انتقال الکترون، از انرژی انتقال الکترون استفاده می‌کند (نه ATP).

۴۲. نادرست؛ ناقل عصبی با تغییر نفوذپذیری غشای یاخته پسینپاپسی به یون‌ها، پتانسیل الکتریکی این یاخته را تغییر می‌دهد. براساس این که ناقل عصبی تحریک‌کننده یا بازدارنده باشد، یاخته پسینپاپسی، تحریک یا فعالیت آن مهار می‌شود.

۴۳. نادرست؛ انتقال پیام از دندریت و جسم سلولی نورون رخ نمی‌دهد.

۴۴. نادرست؛ خروج پتانسیم از یاخته از طریق کانال‌های نشتی براساس شبیه غلظت و بدون مصرف انرژی زیستی است.

۴۵. نادرست؛ محل ساخت ناقل‌های عصبی هر نورون، جسم یاخته‌ای آن است. جریان عصبی که از جسم یاخته‌ای عبور می‌کند، ممکن است در دندریت ایجاد شده باشد یا این که در خود جسم یاخته‌ای ایجاد شود.

۴۶. نادرست؛ بخش دور کننده پیام از جسم یاخته‌ای، آکسون و بخش نزدیک کننده پیام به جسم یاخته‌ای، دندریت است. نورون رابط دارای دندریت کوتاه، فاقد میلین و انشعبادار و آکسون بلند فاقد میلین است.

۴۷. نادرست؛ انتقال پیام عصبی به شکل شیمیابی انجام می‌شود و هدایت به صورت الکتریکی.

۱۶. درست؛ پتانسیم همواره از کانال‌های نشتی به خارج یاخته (محیط داخلی یا همان آب میان‌بافتی) منتشر می‌شود.

۱۷. درست؛ در هنگام رسیدن اختلاف پتانسیل دو سمت غشا از صفر به $+30$ کانال دریچه‌دار پتانسیمی همچنان است و کمی بعد باز می‌شود.

۱۸. درست؛ در یاخته‌های پشتیبان پتانسیل عمل ایجاد نمی‌شود.

۱۹. نادرست؛ یاخته‌های پشتیبان اعمال مختلف را انجام می‌دهند و فقط تعدادی از آن‌ها غلاف میلین می‌سازند.

۲۰. درست؛ پتانسیل عمل در طول رشتة عصبی، هدایت شده تا به انهای رشته برسد. وقتی کانال‌های دریچه‌دار سدیمی در نقطه مجاور محل تحریک اولیه باز می‌شوند، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی در محل تحریک اولیه بسته شده‌اند.

۲۱. نادرست؛ میلین موجب افزایش سرعت هدایت پیام عصبی در طول یک نورون می‌شود، نه افزایش سرعت انتقال آن.

۲۲. درست؛ بسته شدن کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی در یاخته‌ای بخش پایین رو نمودار پتانسیل عمل، دیده می‌شود.

۲۳. نادرست؛ یاخته پشتیبان هیچ‌گاه به دور جسم یاخته‌ای نورون نمی‌پیچد و آن را عایق‌بندی نمی‌کند.

۲۴. نادرست؛ تحریک‌پذیری یا همان ایجاد پیام یا جریان عصبی نشان‌دهنده تأثیر محرك‌های بیرونی و درونی است.

۲۵. نادرست؛ در اختلاف پتانسیل $+30$ میلی‌ولت، کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی بسته هستند نه این که تازه بسته شوند.

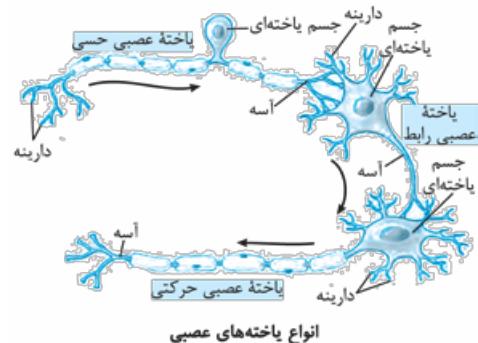
۲۶. نادرست؛ بخش سمپاتیک دستگاه عصبی جزء بخش محیطی است در حالی که در بیماری MS، برخی یاخته‌های پشتیبان سیستم عصبی مرکزی از بین می‌روند.

۲۷. نادرست؛ زمانی که اختلاف پتانسیل غشا به $+30$ میلی‌ولت می‌رسد فعالیت بیشتر پمپ سدیم - پتانسیم نمی‌تواند سبب ایجاد حالت آرامش شود.

۲۸. درست؛ پمپ سدیم - پتانسیم با هر بار فعالیت، سه یون مثبت سدیم را از یاخته خارج و دو یون مثبت پتانسیم را به یاخته وارد می‌کند؛ بنابراین به افزایش بار مثبت در خارج از یاخته کمک می‌کند.

۲۹. درست؛ هدایت پیام عصبی در طول یک یاخته عصبی انجام می‌گیرد.

۳۰. نادرست، فقط جسم یاخته‌ای نورون حسی بین دو غلاف میلین قرار گرفته است.





کتاب
لذت‌بخش

۴۸. درست؛ اتصال ناقل عصبی به گیرنده موجود در غشای یاخته پسیناپسی به ATP نیاز ندارد.
۴۹. نادرست؛ غلاف میلین، رشته‌های آکسون و دندربیت بسیاری از یاخته‌های عصبی را می‌پوشاند.
۵۰. درست؛ اگر شدت محرك کافی نباشد اصلاً پتانسیل عمل ایجاد نمی‌شود که حالا بخواهد هدایت شود یا نشود.
۵۱. نادرست؛ چون در یک آکسون فاصله دو گره رانویه متواالی در قسمت‌های مختلف یکسان است.
۵۲. نادرست؛ پمپ سدیم - پتاسیم در یاخته‌های جانوری مختلف، همانند یاخته‌های عصبی باعث می‌شود که یون سدیم در خارج یاخته بیشتر از داخل آن باشد.
۵۳. کوچک‌تر ۵۴. کم‌تر
۵۵. بیشتر - بیشتر ۵۶. بسیاری

پایه دوازدهم. فصل ۲

- ۱۷.** درست؛ طی همانندسازی، هر دو رشته دنا به عنوان الگو عمل می‌کنند و محصول آن یعنی دنا در یوکاریوت‌های هسته‌دار، دارای توالی افزاینده است.
- ۱۸.** درست؛ در رونویسی رشته رنای تولیدشده از رشته دنا الگو جدا می‌شود.
- ۱۹.** درست؛ در هر دو مرحله، ۳ رشته پلی‌نوکلئوتیدی (رنای) دو رشته دنا از هم باز شده) دیده می‌شود.
- ۲۰.** نادرست؛ در همه انواع mRNAها بخش ابتدای رنای پیک که قبل از AUG قرار دارد و نیز کدون پایان و بعد از آن ترجمه نمی‌شوند.
- ۲۱.** نادرست؛ از روی ژن‌های مریبوط به تجزیه لاكتوز فقط یک رنای پیک ساخته می‌شود (طبق شکل ۱۶) اما محصولات مختلفی از آن ساخته می‌شود؛ یعنی از روی یک رنای چند رشته پلی‌پیتیدی مختلف ساخته می‌شود.
- ۲۲.** نادرست؛ از دو ژن مجاور هم ممکن است رنای پیک ساخته شود که در این صورت هر دو توسط رنابسپاراز نوع ۲ رونویسی می‌شوند.
- ۲۳.** درست؛ رنابسپاراز و دنابسپاراز!
- ۲۴.** درست؛ درست است که یاخته‌های ماهیچه‌ای تکثیر نمی‌شوند، اما دنای میتوکندری می‌تواند همانندسازی کند که طی آن، هر دو رشته دنا به عنوان الگوی رشته جدید به کار می‌روند.
- ۲۵.** درست؛ ژن دورشته‌ای است، اما رنا تکرشته‌ای! پس حتماً ژن نوکلئوتیدهای بیشتری دارد.
- ۲۶.** درست؛ طی رونویسی هر جا که پیوند فسفودی استر تشکیل می‌شود؛ یعنی با شکست پیوندهای کووالان بین فسفات‌های نوکلئوتیدهای ازاد، این نوکلئوتیدها تکفسافته شده و در ساختار رنای در حال تشکیل قرار می‌گیرند.
- ۲۷.** نادرست؛ آنزیم رنابسپاراز در تمام طول فرایند رونویسی روی هر دو رشته دنا قرار می‌گیرد، ولی رونویسی را فقط از روی یک رشته دنا انجام می‌دهد.
- ۲۸.** درست؛ چون فقط یک رشته دنا، به عنوان الگو برای ساخت رنا استفاده می‌شود، رناهای ساخته شده از روی ژن، توالی نوکلئوتیدی یکسانی دارند.
- ۲۹.** درست؛ جداسازی مولکول RNA در حال ساخت از رشته الگوی خود که همراه با شکستن پیوندهای هیدروژنی است، در مرحله طویل شدن انجام می‌شود.
- ۳۰.** نادرست؛ آنزیم رنابسپاراز می‌تواند پیوند فسفودی استر هم تشکیل دهد.
- ۳۱.** نادرست؛ پیوندهای هیدروژنی رشته رنا با رشته مکمل خود در دنا هم می‌شکنند.
- ۳۲.** نادرست؛ ژن‌ها در یوکاریوت‌ها می‌توانند اینترون داشته باشند، پس اینترون‌ها توالی‌های نوکلئوتیدی درون‌ژنی هستند نه بین ژنی.
- ۳۳.** نادرست؛ نوکلئوتیدهایی که باز آلی پورینی (G و A) دارند به دو دسته ریبونوکلئوتید و دنوکسی‌ریبونوکلئوتید تقسیم می‌شوند. در فرایند رونویسی از ریبونوکلئوتیدها و در فرایند همانندسازی از دئوکسی‌ریبونوکلئوتیدها استفاده می‌شود.

- ۱.** نادرست؛ گویچه‌های قرمز خون، یاخته‌های بالغی هستند که ماده و راثتی ندارند (هسته خود را از دست داده‌اند).
- ۲.** نادرست؛ با وجود این که در این بیماری تغییر ژنی بسیار جزئی رخ داده است، ولی تغییر زیادی در شکل گویچه قرمز افراد مبتلا رخ می‌دهد.
- ۳.** درست؛ علت بیماری کم‌خونی داسی‌شکل، نوعی چهش جانشینی دگرمعنا در ژن مریبوط به زنجیره بتای هموگلوبین است که باعث تغییر پروتئین هموگلوبین و در نتیجه تغییر شکل گویچه قرمز می‌شود.
- ۴.** نادرست؛ این بیماری ارثی است، پس در دنای تمام یاخته‌های هسته‌دار انسان می‌توان این تغییر جزئی را دید، ولی دقت کنید که این ژن تنها در تعداد محدودی از یاخته‌ها بیان می‌شود نه همه یاخته‌های بدن انسان.
- ۵.** درست؛ گویچه‌های قرمز نابلغ و یاخته‌های جنسی قدرت تقسیم‌شدن ندارند، پس این ژن (ها) در این یاخته‌ها همانندسازی نمی‌کند.
- ۶.** درست؛ مقدار ترشح هورمون اریتروپویتین که از یاخته‌های ویژه‌ای در کبد و کلیه ترشح می‌شود در شرایط کم‌خونی افزایش می‌یابد.
- ۷.** نادرست؛ درون هسته، یک نوع آنزیم رنابسپاراز وجود دارد که مسئول ساخت رنای ناقل است (رنابسپاراز).
- ۸.** درست؛ به دلیل رونویسی بخش‌های مختلف دنا توسط آنزیم‌های رنابسپاراز متعدد!
- ۹.** نادرست؛ در ریشه گیاهان تیره بروانه‌واران، ریزوپیوم برای تثبیت نیتروژن همزیستی دارد نه سیانوپاکتری‌ها.
- ۱۰.** نادرست؛ کم‌خونی داسی‌شکل نوعی بیماری ارثی است. در فصل سوم خواهید خواند که در حال حاضر بیماری‌های زنگنه‌ای درمان نمی‌شوند.
- ۱۱.** نادرست؛ درون میتوکندری هم رنابسپاراز وجود دارد.
- ۱۲.** نادرست؛ در فصل ۱ خوانید که برخی رناهای، نقش آنزیمی دارند، پس رنابسپاراز پروکاریوتی نیز توانایی تولید رنای با خاصیت آنزیمی را دارد، چراکه تمام رناهاش را توسط همین رنابسپاراز می‌سازد.
- ۱۳.** نادرست؛ در یوکاریوت‌ها، ژن‌های تشکیل‌دهنده کرموزوم‌ها درون میتوکندری و کلروپلاست وجود ندارند و همواره هم درون هسته قرار ندارند، مثلاً در زمان تقسیم هسته که بوشش هسته نابدید می‌شود!
- ۱۴.** نادرست؛ این مطلب در رابطه با رناهای میتوکندری و کلروپلاست صدق نمی‌کند.
- ۱۵.** نادرست؛ در باکتری‌ها یک رنای پیک ممکن است از روی چند ژن، رونویسی شده باشد.
- ۱۶.** نادرست؛ اگر اپراتور داشته باشد، این طور نیست.

- ۵۳.** نادرست؛ در مقابل نوکلئوتیدهای رشته‌الگو قرار می‌دهد، نه رمزگذار.
- ۵۴.** نادرست؛ رنابسپاراز در مرحله آغاز رونویسی به هر دو رشته را انداز و ابتدای ژن اتصال دارد.
- ۵۵.** درست؛ هر رشته، دو نوع نوکلئوتید دارای باز پورین دارد.
- ۵۶.** نادرست؛ قبل از ساخته شدن رنا، دو رشته پلی‌نوکلئوتیدی وجود دارد.
- ۵۷.** نادرست؛ پس از قرارگیری آخرین نوکلئوتید در رشته در حال ساخت، دیگر این عمل رخ نمی‌دهد.
- ۵۸.** نادرست؛ هر ژن توسط یک نوع آنزیم رونویسی می‌شود.
- ۵۹.** درست؛ فقط در رشته رنای تازه‌ساخت به جای قند دئوکسی‌ریبوز، ریبوز و نیز به جای تیمین، پوراسیل وجود دارد.
- ۶۰.** قطعاً **۶۱.** بعضی از
- ۶۲.** همواره **۶۳.** همیشه
- ۶۴.** بعضی از **۶۵.** برخی از
- ۶۶.** دو **۶۷.** سه -
- ۶۸.** بخشی از - مشابه **۶۹.** برخلاف - چند
- ۷۰.** مکمل - مشابه
- ۳۴.** نادرست؛ پیرایش در مولکول RNA اولیه رخ می‌دهد نه در ژن سازنده آن، یعنی رونوشت اینtron‌ها حذف و رونوشت اگزون‌ها به هم متصل می‌شوند.
- ۳۵.** نادرست؛ بازهای پیرینیدینی شامل C, T و U هستند. باز آلی پوراسیل در همانندسازی و باز آلی تیمین در رونویسی استفاده نمی‌شود.
- ۳۶.** نادرست؛ mRNA موجود در سیتوپلاسم یعنی رنای پیک بالغ که فاقد رونوشت اینtron است.
- ۳۷.** نادرست؛ باکتری ریزوپیوم که از بروکاریوت‌ها است تک‌باخته‌ای موجود در گرده ریشه‌گیاهان تیره پروانهواران است، پس فرایند پیرایش در RNA‌های آن رخ نمی‌دهد.
- ۳۸.** نادرست؛ درست است که رنا مکمل رشته‌الگو هست اما به هر حال این رنای بالغ ممکن است در برخی نقاط مکمل رشته رمزگذار خود نیز باشد.
- ۳۹.** درست؛ ژن‌های سازنده RNA در باخته‌های تازه تقسیم شده مثل باخته‌های مریستمی سیار فعال‌اند.
- ۴۰.** نادرست؛ نوکلئوتیدهای قرارگرفته در رنا، فقط با نوکلئوتیدهای مکمل خود در رشته‌الگو جفت می‌شوند نه رشته رمزگذار.
- ۴۱.** درست، جهش در را انداز، ممکن است باعث شود آنزیم رنابسپاراز نتواند آن را شناسایی کند و یا حتی آن را به را انداز قوی‌تر یا ضعیفتری تبدیل کند.
- ۴۲.** درست؛ این ژن‌ها می‌توانند مربوط به یکی از انواع رنایها باشند.
- ۴۳.** نادرست؛ می‌تواند در جایگاه پایان قرار داشته باشد نه نزدیکی آن!
- ۴۴.** درست؛ توالی‌های اگزون و اینtron روی مولکول DNA قرار دارند، پس قند هر دو دئوکسی‌ریبوز است. رونوشت اینtron‌ها در رنای بالغ وجود ندارد.
- ۴۵.** نادرست؛ ممکن است رنای‌های دیگری به غیر از رنای پیک در حال ساخت باشند.
- ۴۶.** نادرست؛ رنابسپاراز، توالی را انداز را شناسایی می‌کند ولی در مقابل نوکلئوتیدهای را انداز نوکلئوتید مکمل قرار نمی‌دهد.
- ۴۷.** درست؛ در هر سه مرحله رونویسی این اتفاق می‌افتد.
- ۴۸.** درست؛ در کم‌خونی میزان ترشح اریتروپویتین افزایش می‌باید تا در مغز استخوان تقسیم باخته‌ای افزایش یابد.
- ۴۹.** درست؛ مثلاً رنای‌های پیک توسط دو نوع آنزیم رنابسپاراز ساخته می‌شود، یکی در درون میتوکندری و دیگری در درون هسته.
- ۵۰.** نادرست؛ پیوندهای هیدروژنی بدون دخالت آنزیم بین بازهای مکمل ایجاد می‌شود.
- ۵۱.** نادرست؛ توالی را انداز رونویسی نمی‌شود.
- ۵۲.** نادرست؛ رنابسپاراز که از آمینواسید (مولکول نیتروژن‌دار) تشکیل شده است، می‌تواند ۲۰ نوع آمینواسید داشته باشد. در ساختار DNA هم ۴ نوع و در ساختار RNA هم ۴ نوع مولکول نیتروژن‌دار داریم.

.۵۳ درست؛ در فرد مبتلا به بیماری فنیل کتونوری با تغذیه خوارکی هایی که فنیل آلانین ندارند یا کم دارند می توان مانع بروز اثرات بیماری شد.

.۵۴ نادرست؛ مثلاً در بیماری های وابسته به X، در مردان وجود یک دگرگونی بیماریزا کافی است مثل $X^h Y$.

۷۵. نادرست؛ در مورد مردان صادق نیست، چراکه در مردان به تعداد الالها فنوتیپ خواهیم داشت. در زنان $\frac{6}{4}$ نوع ژنوتیپ $\frac{n(n+1)}{2}$ و در نتیجه $\frac{6}{2}$ نوع فنوتیپ داریم ($\frac{3 \times 4}{2} = 6$).

۷۶. نادرست؛ اگر فرد برای آن صفت، خالص باشد، مثلاً A^aA^a یک نوع ال دارد.

۷۷. نادرست؛ در یک فرد دیپلولوئید برای این صفت حداقل یک نوع و حداقل دو نوع ال وجود دارد.

۷۸. درست؛ افراد ناخالص (HB^AHB^B) تنها زمانی گوچه‌های قرمزشان داسی شکل می‌شود که مقدار اکسیژن محیط کم باشد.

۷۹. نادرست؛ افراد ناخالص در بیماری کم‌خونی داسی شکل در شرایط کمبود اکسیژن عالم بیماری را بروز می‌دهند.

۸۰. نادرست؛ مادر این مرد می‌تواند $X^H X^h$ (ناقل و سالم) یا $X^h X^h$ (بیمار) باشد.

۸۱. نادرست؛ در صفات چندالی بسته به رابطه بین الها، انواع فنوتیپ‌ها ممکن است برابر و یا کمتر از تعداد انواع ژنوتیپ‌ها باشد.

۸۲. نادرست؛ اگر زن نمود این زن به صورت $X_C^h X_c^h AOODd$ باشد، حداقل ۸ نوع گامت در رابطه با این صفات می‌تواند داشته باشد، ولی در هر بار میوز، یک اووسیت تانویه ایجاد می‌شود.

۸۳. نادرست؛ اگر این فرد مبتلا (pp) با فرد سالم و خالص (PP) ازدواج کند در این حالت ژنوتیپ فرزندان Pp خواهد بود که در این صورت می‌تواند در برخی گامتهای خود فاقد ال p باشند.

۸۴. نادرست؛ در مورد صفات چندگاهی، تعداد الها بیشتر است.

۸۵. نادرست؛ اندازه قد، صفتی پیوسته است و بیش از یک جفت ال برایش وجود دارد (چندگاهی است).

۸۶. نادرست؛ در صفت وابسته به X بارز، اگر مادر ژنوتیپ ناخالص داشته باشد ($X^D X^d$)، در این صورت دختر می‌تواند X^D را از مادر خود دریافت کرده باشد.

۸۷. نادرست؛ حداقل $\frac{1}{2}$ ، چراکه اگر پدر خانواده هم بیمار باشد همه دختران بیمار خواهند شد.

۸۸. نادرست؛ مثلاً در هموفیلی اگر ژنوتیپ مادر (ناقل و سالم) و ژنوتیپ پدر Y باشد، می‌توانند پسر بیمار داشته باشند که ال بیماری را از مادر خود دریافت کرده است.

۸۹. درست؛ در بیماری‌های واپسته به X در صورت سالم بودن پدر و مادر ال سالمی که به دختر می‌رسد می‌تواند مانع از ایجاد بیماری در دختر شود.

۹۰. درست؛ اگر ال بیماری نهفته باشد از پدر و مادر بیمار ($X^h X^h \times X^h Y$)، همه دخترها بیمار خواهند بودا همچنین اگر ال بیماری باز باشد باز هم دختر سالم نخواهیم داشت (مثلاً $X^A X^a \times X^A Y$ ، پس این بیماری واپسته به جنس نیست).

۶۵. نادرست؛ سلول‌های پیکری مردان از جمله یاخته‌های پوششی پوست بدن، با این‌که دارای یک کروموزوم X هستند، اما در پایان مرحله S چرخه یاخته‌ای خود، بیش از یک نسخه از زن بیماری هموفیلی دارند.

۶۶. درست؛ در XY^a چون پسر Y را همواره از پدر دریافت می‌کند پس همواره فرزندان پسر دارای ژنوتیپ XY^a خواهند بود.

۶۷. درست؛ در شرایط طبیعی دو ال مربوط به یک صفت نمی‌توانند بر روی یک کروموزوم باشند ولی اگر صفتی، چندگاهی باشد می‌تواند بیش از یک زن بر روی یک کروموزوم داشته باشد ولی آن زن‌ها ال همدیگر نیستند.

۶۸. نادرست؛ این فرد ناقل، زنی با ژنوتیپ $X^H X^h I^A I^B Dd$ است و برای داشتن پسری هموفیل با گروه خونی O⁻ باید بتواند تخمکی با ژنوتیپ id را داشته باشد؛ ولی آن دارد و با چهش جایه‌جایی هم نمی‌تواند، ال I^A یا I^B با تبدیل کند، چراکه جایه‌جایی یعنی جایه‌جا شدن بخشی از کروموزوم به کروموزوم غیرهمتا یا بخش دیگری از همان کروموزوم، وقتی اصلًا را ندارد پس نمی‌تواند.

۶۹. درست؛ با توجه به اطلاعات سوال، از آمیزش $X^H X^h BODd \times X^h YAODd$ نمی‌باشد، نمی‌باشد از فرزندان از نظر هموفیلی سالم (با ژنوتیپ $X^H X^h$ و $X^H Y$) و نمی‌باشد دیگر بیمار (با ژنوتیپ $X^h X^h$ و $X^h Y$) خواهند بود.

۷۰. درست؛ ژنوتیپ مادر $X_C^H X^h$ است.

۷۱. نادرست؛ مثلاً در صفت رنگ در نوعی ذرت، هر چه تعداد دگرهای نهفته بیشتر باشد، رنگ ذرت، به سفیدبودن نزدیکتر خواهد بود پس دگرهای نهفته هم در بروز ژنوتیپ نقش دارند.

۷۲. نادرست؛ در یاخته‌های اسپرماتوگونی هیچ‌یک از ال‌های گروه‌های خونی بیان نمی‌شوند.

۷۳. نادرست؛ با توجه به زاده‌های نسل اول، درمی‌یابیم که در مورد رنگ، بین ال‌ها رابطه همتوانی وجود دارد. در مورد شاخ نیز نبود شاخ نسبت به وجود شاخ بارز است؛ پس می‌توان گفت:

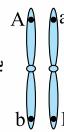
سفید شاخ دار \times حنایی بدون شاخ : والدین
BB HH bb WW

ابرش بدون شاخ \times ابرش بدون شاخ : نسل اول
 $Bb HW \times Bb HW$
 $\frac{1}{4} BB \quad \frac{2}{4} Bb \quad \frac{1}{4} bb \quad \frac{1}{4} HH \quad \frac{2}{4} Hw \quad \frac{1}{4} WW$
سفید ابرش حنایی $\frac{1}{4}$ شاخ دار $\frac{3}{4}$ بدون شاخ : نسل دوم

fonotip گاوهاي نسل اول ابرش بدون شاخ بود پس:
 $\frac{3}{4} \times \frac{2}{4} = \frac{6}{16}$ که اغلب زاده‌ها را شامل نمی‌شود.

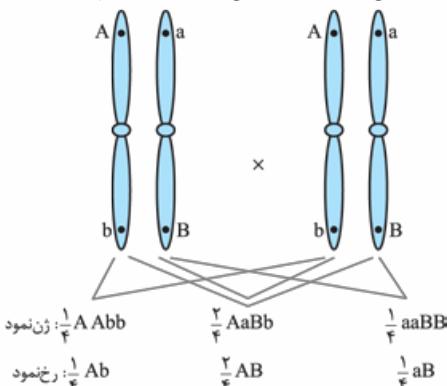
۷۴. نادرست؛ در هر هسته یاخته ماهیچه اسکلتی در مردان یک کروموزوم X و در زنان دو کروموزوم X وجود دارد و می‌دانیم که این یاخته‌ها چندگاهه استند.

۱۰۴. نادرست؛ افراد $Hb^A Hb^S$ کاملاً سالم نیستند و گویچه‌های قرمز آن‌ها در زمان کاهش O_2 محیط داسی شکل می‌شوند.



۱۰۵. نادرست؛ اگر ژنتیپ این گیاه باشد، در نسل

اول سه نوع ژنتیپ و سه نوع فنوتیپ خواهیم داشت.



۱۰۶. نادرست؛ همه ال‌های مربوط به این سه جایگاه می‌توانند بر روی یک کروموزوم باشند.

$$X^h Y A B D D \times X^H X^h O O D d$$

$$X^H Y B O D , \quad X^H X^h A O D$$

$$\begin{array}{c} \text{احتمال گروه خونی مشبیت} \\ \uparrow \quad \uparrow \\ \frac{1}{2} \times \frac{1}{2} \times \frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{8} \\ \downarrow \quad \downarrow \end{array}$$

احتمال گروه خونی B یا A احتمال پس‌ریاد ختر بودن

۱۰۸. درست؛ در این نوع ذرت، رخنمود براساس تعداد ال‌های بارز است؛ پس رخنمود دو ژن نمود یکسان است.

۱۰۹. نادرست؛ گاهی می‌توان با تغییر عوامل محیطی عوارض بیماری‌های ذی را مهار کرد.

۱۱۰. نادرست؛ در زنان که می‌توانند ناقل هموفیلی باشند، در هر بار میوز حداکثر یک اووسیت ثانویه تولید می‌شود.

۱۱۱. نادرست؛ در صفات پیوسته یا چندجایگاهی که در بروز آن‌ها بیش از یک جایگاه زن شرکت دارد قطعاً هر دختر برای هر جایگاه نه هر صفت یک ال از مادر و یک ال از پدر دریافت می‌کند. صفت میتوکندریالی هم که فقط از مادر دریافت می‌کند.

۱۱۲. نادرست؛ در صفات چندجایگاهی ممکن است همگی زن‌ها در یک جفت کروموزوم همتا ندارند (XY) دارند که در کروموزوم‌های مختلف پراکنده باشند.

۱۱۳. درست؛ متن کتاب درسی است.

۱۱۴. نادرست؛ در خزانهٔ زنی برای یک صفت می‌تواند یک نوع ال و یا بیش از یک نوع وجود داشته باشد.

۹۱ درست؛ ژنتیپ پدر بیمار ($X^D Y$) و ژنتیپ مادر سالم ($X^d X^d$) می‌باشد. ژنتیپ فرزندان ($X^d Y, X^D X^d$) است که مانند ژنتیپ والدین نمی‌باشد.

۹۲ درست؛ ژنتیپ پدر سالم ($X^H Y$) و ژنتیپ مادر بیمار ($X^h Y, X^H X^h$) است و ژنتیپ فرزندان ($X^h Y, X^H X^h$) می‌باشد که مانند ژنتیپ والدین نیست.

۹۳ درست؛ چون ال بیماری بر روی کروموزوم Y قرار دارد، قطعاً فرزندان پسر، Y را از پدر دریافت می‌کنند و بیمار می‌شوند.

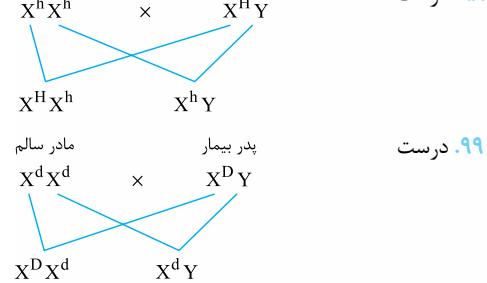
۹۴ نادرست؛ چون ال بیماری باهم در آنافاز ۲ وارد یک گامت شده‌اند، کروماتیدهای خواهی با هم در آنافاز ۲ می‌گامتد.

۹۵ نادرست؛ شایع‌ترین نوع هموفیلی مربوط به فقدان فاکتور ۸ است؛ نه هر نوعی از هموفیلی.

۹۶ نادرست؛ اگر پدر، سالم و مادر، سالم و ناقل هموفیلی باشد، فرزند پسر بیمار می‌تواند متولد شود.

۹۷ درست؛ اگر ژنتیپ پدر ($X^D Y$) و ژنتیپ مادر ($X^d X^d$) باشد، ژنتیپ فرزندان ($X^D X^d, X^D X^D, X^d Y, X^D Y, X^D X^d$) خواهد بود و چون ال بیماری واسته به X بارز است قطعاً از پدر و مادر بیمار دختر سالم متولد نمی‌شود.

۹۸ درست



۱۰۰ نادرست؛ در مردان ۴ نوع ژنتیپ ($X^b Y, X^B Y, X^b Y, X^B Y$) مشاهده می‌شود.

۱۰۱ نادرست؛ از آنجایی که از هر ژن یکی را داریم می‌توان گفت زنان برای این صفت ناخالص هستند، پس در زنان یک نوع ژنتیپ

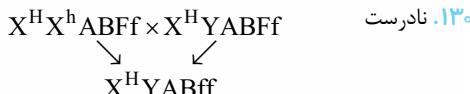
خواهیم داشت که می‌توانند به دو حالت بر روی کروموزوم X قرار بگیرند ($X^B Y, X^b Y$) و در مردان ۴ نوع ژنتیپ

خواهیم داشت ($X^B Y, X^b Y, X^b Y, X^B Y$). درست؛ با توجه به این که فرزند آن‌ها، هر دو بیماری را با

هم دارد باید هر دو ژن در یک کروموزوم باشند تا این اتفاق بیفتد.

۱۰۲ درست؛ ال هموفیلی دارای هر دو ال سالم ال کورونگی

۱۰۳ نادرست؛ اگر صفت مورد نظر ما، مستقل از جنس باشد، در مردان هم که دو کروموزوم جنسی همتا ندارند (XY) دیده می‌شود.



می‌بینید که ممکن است پسر سالم از نظر هموفیلی، با گروه خونی AB و فاقد آنزیم تجزیه کننده فنیل آلانین متولد شود.
۱۳۱ درست؛ در گروه خونی AB اثر دو ال A و B با هم ظاهر می‌شود.

۱۳۲. نادرست؛ در مورد صفت واپسیت به X در مردان، برای بروز یک ویژگی تنها یک ال کافی است مانند هموفیلی.

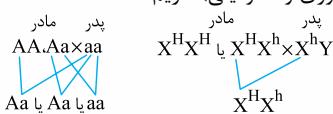
۱۳۳. نادرست؛ الاهای A، B و O در کروموزوم شماره ۹ انسان قرار دارند نه در غشای گویچه‌های قرمز.

۱۳۴. نادرست؛ در فردی با ژنوتیپ Dd هم پروتئین D بر غشای گلbul قرمز وجود دارد.

۱۳۵. درست؛ مثلاً نفاوت ژنوتیپی aaBBCC نسبت به AaBbcc بیشتر از Aabbcc است.

۱۳۶. درست؛ در این فصل، دو نوع بیماری، نهفته و واپسیت به X یعنی هموفیلی و فنیل کتونوری که نهفته و غیرواسطه به X است، مطرح شده است. طی آمیزش‌های Aa \times aa یا Aa \times X^HX^h یا X^HX^H یا X^HX^h یا X^hX^h دختری سالم با ژنوتیپ خالص نخواهیم داشت.

۱۳۷. نادرست؛ در فصل ۳ کتاب دوازدهم دو نوع بیماری (فنیل کتونوری و هموفیلی) داریم:



در هر دو حالت تولد فرزند با ژنوتیپ ناخالص ممکن است.

۱۳۸. درست؛ در بیماری مستقل از X، فقط می‌تواند از پدر بیمار و مادر سالم، فرزند پسر دارای ژنوتیپ یکسان با مادر متولد شود. در واپسیت به X، پسر نمی‌تواند ژنوتیپ یکسان با مادر داشته باشد.

۱۳۹. نادرست؛ ژن نمود مرد Hb^AHb^A و ژن نمود زن Hb^AHb^S است، این دو فرد می‌توانند دختری مقاوم به مalaria (با ژن نمود Hb^AHb^S) داشته باشند.

۱۴۰. نادرست؛ احتمال تولد دختری با ژن نمود Hb^AHb^S وجود دارد.

۱۴۱. درست؛ ژن نمود اسپرم R و ژن نمود تخمز ر است. پس کلاله حتماً باید دگره W را داشته باشد و نمی‌تواند RR باشد.

۱۴۲. نادرست؛ ژن نمود AaBbCc در بخش ۴ همه انواع دگرهای را دارد و ژن نمود aaBBCC در بخش ۵، در جایگاه زن اول ال بارز ندارد.

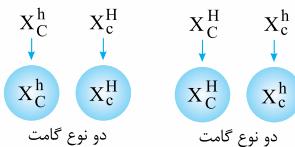
۱۴۳. درست؛ به نمودار شکل ۹ کتاب درسی ات سر بن لطفاً!

۱۴۴. نادرست؛ در بخش ۲، فقط یک جایگاه زنی ژن نمود ناخالص دارد و در بخش ۳، ژن نمود aabbCC خالص است.

۱۴۵. نادرست؛ بر روی فامتن شماره ۹، ال ۱ از گروه خونی ABO را دارد.

۱۱۵. نادرست؛ فقط از خودلقارحی یک نوع ژنوتیپ (AaBbCc) ممکن است هر ۷ نوع فنوتیپ ایجاد شود.

۱۱۶. نادرست؛ برای زن ناقل هموفیلی و کوررنگی می‌توان دو نوع ژنوتیپ نوشت که در هر حالت، توانایی تولید دو نوع گامت را دارد (البته دقت کنید که زنان در هر میوز، یک گامت تولید می‌کنند اما توانایی این ۴ نوع را دارند، یکی در هر بار).



۱۱۷. درست؛ در باخته‌های پیکری زنان درون هر هسته دو وجود دارد. اگر ژن نمود خالص باشد یک نوع ال $\leftarrow X^{a_1} X^{a_2}$ ، $X^{a_2} X^{a_1}$ و اگر ژن نمود ناخالص $X^{a_1} X^{a_3}$ ، $X^{a_3} X^{a_1}$ $\leftarrow X^{a_2} X^{a_3}$ باشد دو نوع ال \leftarrow خواهیم داشت.

۱۱۸. درست؛ با توجه به ژنوتیپ آندوسپیرم، ژنوتیپ هسته‌های کیسه‌رویانی A و ژنوتیپ اسپرم a می‌باشد و چون این گامتهای از یک گیاه به وجود آمدۀ‌اند (خودلقارحی) لذا ژنوتیپ گیاه مادر Aa است و ژنوتیپ پوسته دانه نیز قطعاً خواهد بود.

۱۱۹. نادرست؛ بیشتر است، زیرا در مورد صفت گروه خونی از آمیزش OO \times AB فرزندی که ژن نمود والدین را داشته باشد متولد نمی‌شود.

۱۲۰. نادرست؛ در زنان در هر بار میوز یک اووسیت ثانویه ایجاد می‌شود.

۱۲۱. نادرست؛ مثلاً $X^h Y =$ مرد هموفیل

۱۲۲. درست؛ باخته‌های مولد گردهای نارس قطعاً همان ژنوتیپ گیاه مادر را دارند.

۱۲۳. یکی از دو ۱۲۴. همه - بیشترین

۱۲۵. سه - یک ۱۲۶. بیشتر

۱۲۷. نادرست؛ زاده‌های حاصل از این آمیزش، ژن نمود خواهند داشت (سه دگرۀ بارز و سه دگرۀ نهفته)، در حالی که ذرت مورد سؤال ۴ دگرۀ بارز دارد، پس ژنوتیپ کامل‌اً مشابه ندارند.

۱۲۸. درست؛ گل میمونی سفید (WW) اسپرمی با ژن نمود تولید می‌کند و گل میمونی صورتی (RW) می‌تواند دو نوع گامت تولید کند، R یا W. در صورت لقاد اسپرم W با سلول تخمز را ژن نمود R (در این حالت یاخته دوهسته‌ای ژن نمود RR دارد) رویانی با ژنوتیپ صورتی و آندوسپیرمی با ژن نمود RRW تولید خواهد شد.

۱۲۹. درست؛ با توجه به اطلاعات عبارت می‌توان دریافت که ژنوتیپ پدر X^HX^hABDd و ژنوتیپ مادر X^hYBODd است. در این حالت تولد فرزندی که فاقد هر دو نوع کربوهیدرات گروه خونی باشد یعنی OO باشد، غیرممکن است، چراکه یک ال مربوطه به کربوهیدرات A با A را از مادر خواهد گرفت.

۱۴۶. نادرست؛ درست است که مردی با ژن نمود X^hY در انقاد خون مشکل دارد اما در فردی با ژن نمود $X^H Y$ ممکن است به دلایل دیگری توانایی انقاد خون وجود نداشته باشد، یعنی قطعی نیست.

۱۴۷. درست؛ اگر زن سالم $X^H X^H Hb^A Hb^A$ باشد و مرد سالم $X^H Y Hb^A Hb^A$ باشد دختری ناخالص متولد نخواهد شد.

۱۴۸. نادرست؛ اگر زن $X^H X^h$ و مرد Y^h باشد امکان تولد پسری بیمار ($X^h Y$) وجود دارد.

۱۴۹. نادرست؛ ژن نمود اسپرم W است پس دانه گرده باید حتماً آن را داشته باشد و نمی‌تواند RR باشد. ژن نمود تخمزا هم R است، پس کلاله نمی‌تواند WW باشد.