

## فهرست مطالب

۱	SAXHTAR PROTEIN
۲	pH و بافر
۳	BIOSENSE PROTEIN
۴	آنزیم
۵	هورمون ها
۶	زنجیره تنفسی
۷	کربوهیدرات
۸	MATABOLISM KARBOWIDRAT HA
۹	چربی ها
۱۰	MATABOLISM JERBI
۱۱	اسید آمینه
۱۲	MATABOLISM ASIDAAMINE
۱۳	نوکلوتیک اسید
۱۴	MATABOLISM NOKLUTIIDEHA
۱۵	ویتامین ها و مواد معدنی
۱۶	گوارش
۱۷	قلب
۱۸	نفس
۱۹	مبحث خون

فهرست کلی
تهران (قطب ۱۰)
مشهد (قطب ۹)
کرمان (قطب ۸)
اصفهان (قطب ۷)
زنجان (قطب ۶)
شیراز (قطب ۵)
اهواز (قطب ۴)
همدان (قطب ۳)
تبریز (قطب ۲)
شمال (قطب ۱)
ویندم (Reform)
ازاد

## پروگنو

# پیو شیمی

### ❖ ساختار پروتئین

۱- کدام یک از پیوندهای زیر، در پایداری ساختار دوم پروتئین نقش کلیدی دارد؟

(پاشن، شفاه، ۵۰٪ فر)

ج) هیدروژنی

ب) اسیلوفیدی

الف) پیتیدی

که ساختار اول پروتئین شامل اتصال آمینواسیدهای سازنده از طریق پیوند پیتیدی است که این ساختار آرایشی خطی دارد پس در ساختمان اول پیوندهای کووالان اهمیت دارد.

سطح بالاتر سازمان یابی پروتئین به ساختارهای ایجاد شده توسط پیوندهای غیرکووالان زنجیره‌ی پلی‌پیتیدی اشاره دارد. ساختمان دوم، الگوی تاشدن منظم اسکلت پیتیدی است که سط پیوندهای هیدروژنی استحکام پیدا می‌کند. این پیوند هیدروژنی به بوفور می-

الف) ماریچ لفای راست گرد پایداری بیشتری نسبت به ماریچ آسیل چپه گرد دارد) و صفحه بتا دیده می‌شود.

ساختار سوم پروتئین به موقعیت قرارگیری هر اتم در فضای اسازه دارد و در واقع نشان‌دهنده‌ی آرایش فضایی و سه‌بعدی پروتئین است. پیوندهای غیرکووالانی (د) سولفیدی، یونی، هیدروژنی، آب‌گیریز در این شکل گیری فضایی نقش دارند.

ساختمان چهارم پروتئین حاصل کنار هم قرار گرفتن سه ساختار کلارن از این ساختار الزاما در همه پروتئین‌ها وجود ندارد.

« گزینه ج صحیح است.

۲- کمبود کدام عنصر می‌تواند سبب نقص در سنتز کلارن شود؟

(پاشن، شفاه، ۵۰٪ فر)

ب) سلس

الف) کربو

ج) آهن

د) منزیم

که کلارن با ایجاد چارچوبی برای بافت‌ها در حفظ شکل و استحکام آنها نقش دارد. در ساختار کلارن، لیزین و پرولین به کمک ویتامین C هیدروکس و به هیدروکسی پرولین و هیدروکسی لیزین تبدیل می‌شوند. کربوهیدرات‌ها نیز از طریق اتصال به هیدروکسی لیزین در ساختار کلارن متراکم می‌شوند و اکثر آنزیمی کلیدی در ساخت کلارن در حضور مس و آنزیم لیزیل اکسیداز صورت می‌گیرد. لیزیل اکسیداز یک آنزیم خارج سلوی و دارای مس کووالان می‌شود.

« گزینه ب صحیح است.

(پاشن مذکو- اصلد ۹۵)

د) حلایت مولکول

۳- بهترین روش خالص سازی پروتئین برای کاربرد در حوزه بالینی کدام می باشد؟

ج) اندازه مولکول

ب) پلی مولکول

د) میل ترکیبی

که برای جالسازی پروتئین ها از روش های مختلف می توان استفاده کرد

- براساس حلایت پروتئین، که در این روش می توان از اضافه کردن نمک یا اسید جهت رسوب دادن پروتئین استفاده کرد

- براساس اندازه مولکول، که از این روش در دیالیز و الکتروفورز استفاده می شود

- براساس میل ترکیبی پروتئین، که روش بسیار مهم و کاربردی در حوزه بالینی می باشد

» گزینه الف صحیح است

(پاشن شنبه ۹۷- قطب آما)

د) تعداد اسیدهای آمینه

ب) پیوند هیدروزنسی

۴- تمامی موارد زیر جزء ساختمان اول پروتئین هستند به غیر از:

ساختمان اول پروتئین ها در واقع همان توالی زنجیره پلی پیتیدی است که شامل نوع و تعداد اسید آمینه های مختلف می باشد. همچنین پیوند هیدروزنسی از ساختار دوم به پروتئین اضافه می شود

◆ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۱ رجوع کنید

» گزینه ب صحیح است

(پاشن ایامه ۹۷- قطب آما)

د) سرین

پ) ترنونین

ب) هیدروکسی پروولین

ج) اد-۲-، بیزن

کربوهیدرات ها از طریق اتصال به هیدروکسی لیزین در ساختار کلازن مشارکت دارند

◆ برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۲ رجوع کنید

» گزینه ج صحیح است.

(پاشن ایامه ۹۷- قطب آما)

۴- برای بررسی وضعیت قند خون یماران دیابتی در سه ماه گذشته، کدام گزینه شاخص بهتری است؟

د) هموگلوبین گلیکوزیله

ب) قند خون نانش

ج) قند خون دو ساعه

وقتی گلوکز وارد کلیول های قرمز می شود گروه ۴-آمینو (زیده های اسیدی) و انتهای آمینی هموگلوبین را قندار می کند (کلیکولاسین) که این واکنش به صورت غیر انتزاعی رخ می دهد درصد Hb گلیکوزیله که به طور مطیع ۵% است که در تناوب با غلظت گلوکز خون است و از آنجا که نیمه عمر RBC ۶۰ روز است، سطح HbA1C متوسط گلوکز خون را طی ۸-۱۰ هفت، نشان می دهد و اطلاعات ارزشمندی به منظور کنترل دیابت قندی فراهم می کند.

» گزینه د صحیح است.

(پاشن ایامه ۹۷- قطب آما)

ب) اثر بوهر درمورد آن صادق نیست

د) منحنی میل ترکیبی آن با اکسیژن سیگمونیدی است

۵- در مورد میوگلوبین کدام گزینه صحیح می باشد؟

الف) در ساختار آن هفت مارپیچ آلفا وجود دارد

ج) مونومرهای آن به دو شکل R و T می توانند باشند

که هموگلوبین به ۲ فرم T و R(TENSE) و R(REST) دیده می شود در مجاورت بافت ها عمدتا فرم T وجود دارد که میل ترکیبی کمی به اکسیژن دارد ولی با ترکت به سمت ریه و اتصال اکسیژن به آن، به تدریج میل ترکیبی آن افزایش می یابد و به فرم R تبدیل می شود که اغلب در مجاورت ریه ها دیده می شود.  $\text{H}_2\text{O}_2$  بر اتصال و جذب  $\text{O}_2$  از هموگلوبین در ریه و بافت ها را اثر بوهر می گویند اثر بوهر در ارتباط با میوگلوبین صادق نیست چرا که میوگلوبین اقد طرفیت چهارگانه برای گرفتن  $\text{O}_2$  است و نمی توان میزان saturation آن را توسط  $\text{O}_2$  سنجید

رسی سایر گزینه ها:

۶- در ساختار آن هفت مارپیچ آلفا راست گرد وجود دارد



که فسفوکراتین (کراتین فسفات) فرم فسفریله و پر انرژی کراتین است که در زمان نیاز با ازاد سازی ATP و فسفات، انرژی مورد نیاز عضلات را تامین می کند. در کبد از ترکیب آرزنین و گلابسین، گوآنیدوستات تشکیل می شود. پس طی فرایند متیلاسیون توسط SAM (S-آدنوزیل متیونین)، گوآنیدوستات به کراتین تبدیل می شود. پس آسید آمینه‌ی گلابسین، آرزنین و متیونین در ساخت کراتین مشارکت دارند.

» گزینه الف صحیح است.

- ۱۴- اتصال دسموزین در پروتئین‌های کلائز و الاستین نتیجه عملکرد کدام آنزیم است؟
- (پاسخ شهریه ۹۸- زیرا)  
الف) لیزیل اکسیداز  
ب) گلیکوزیلاز  
ج) ابروکلائز بیتیداز  
د) هیدروکسیلаз
- اتصال دسموزین در پروتئین‌های کلائز و الاستین توسط آنزیم لیزیل اکسیداز کاتالیز می شود.  
برای توضیحات بیشتر به پاسخ سوال ۲ مراجعه کنید.

» گزینه الف صحیح است.

- ۱۵- برای تولید کلائز با ساختمان طبیعی نیاز به کدام موارد است؟
- (پاسخ نهین و کلاسیک شهریه ۹۸- قطب آزاد)  
الف) آسید نیکوتینیک و روی  
ب) آسید نیکوتینیک و مس  
ج) آسید آسکوربیک و روی  
د) آسید آسکوربیک و مس
- ♦ به پاسخ سوال ۲ مراجعه کنید.

» گزینه د صحیح است.

- ۱۶- در سندرم اهلرز - دانلوس نقص در ژن‌های کدکننده کدام پروتئین وجود می‌آید؟
- (پاسخ شهریه ۱۴۰۰)  
الف) هموگلوبین  
ب) میوگلوبین  
ج) فیرمنتن  
د) کلائز
- سندرم اهلرز-دانلوس نوعی بیماری زنتیکی هتروژن است که به علت نقص دلایل‌های کدکننده کلائز ایجاد می‌شوند و منجر به تحریک مفاصل و ناهنجاری‌های پوستی می‌شوند.

» گزینه د صحیح است.

- ۱۷- در ایجاد و پایداری ساختار اول، دوم و سوم پروتئین کدام پیوندها ایجاد می‌گردد؟
- (اسنله ۱۴۰۰)  
الف) یونی - دی سولفیدی - هیروفوئی  
ب) هیدروزئی - کووالانسی - یونی  
ج) کووالانسی - هیدروزئی - دی سولفیدی  
د) دی سولفیدی - یونی - هیدروزئی
- ساختار اول پروتئین شامل اتصال آمینواسیدهای سازنده از طیین پیوند بیتیدی است که این ساختار آرایشی خطی دارد. پس در ساختمان اول، پیوندهای کووالان اهمیت دارند.  
ساختمان دوم، الگوی تاثدن منظم اسکلت بیتیدی است، به ریشه پیوندهای هیدروزئی استحکام پیدا می‌کند.  
پیوندهای غیرکووالانسی (دی سولفیدی، یونی، هیدروزئی و آبگریز) در شکل‌گیری ساختار سوم نقش دارند.

» گزینه ج صحیح است.

- ۱۸- در بیماری آزلایمر چه شرایط نامطلوبی برای پروتئین به وجود می‌آید؟
- (پاسخ شهریه ۱۴۰۰)  
الف) افزایش دفع پروتئین  
ب) دناتوراسیون برگشت‌پذیر  
ج) موتاسیون Conservative  
د) تجمع پروتئین حاصل از Folding نامناسب
- تجمع پروتئین‌ها به خاطر مشکل در مرحله Folding، می‌تواند باعث آزلایمر شود.

» گزینه د صحیح است.

## ❖ pH و بافر

(پراشک شهریه ۹۵ - فطب ۱۹)

۱- کدام مایع بیولوژیک در شرایط طبیعی دارای پیشترین pH و کمترین pH است؟

د) ترشحات معده

ج) مایع بین سلولی

ب) ترشحات پانکراس

الف) بلاسمای خون

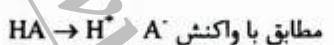
که pH ایزولوکتیریک با  $Pi$  بیان کرده است که در آن مجموع بارهای الکتریکی اسید امینه صفر است. به عبارت دیگر pH ای است که در آن فرم خنثی اسید امینه غالب است. از آنجایی که زنجیره جانبی اسیدهای امینه می‌تواند دارای گروههای اسیدی، بازی و با خنثی باشد، نحوه محاسبه آن متفاوت است.

## pH محاسبه‌ی

$$pH = -\log [H^+]$$

$$\text{اسیدیت} \uparrow \rightarrow pH \approx \frac{1}{\text{اسیدیت}}$$

۱- محاسبه pH



طبقاً با واکنش هالیخ

$$\left. \begin{array}{l} \text{نمک حاصل از اسید} \\ K_a = \frac{[H^+][A^-]}{[HA]} \\ \text{اسید ضعیف} \\ pH = pK_a + \log \frac{[A^-]}{[HA]} \\ pK_a = -\log K_a \end{array} \right\}$$

محلول اسیدها و بازهای ضعیف همراه آن‌ها خاصیت بافری دارند، یعنی در یک محلود مشخص در برابر تغییرات pH مقاومت می‌کنند. محدوده بافری کاملاً از  $pK_a$  است. محدودهای از pH که در آن یک بافر مشخص به طور معمول قرار دارد خنثی قرار دارد ( $\frac{1}{2}pK_a + 1$  تا  $1 + pK_a$ ).

بررسی گزینه‌ها:

ب: همانطور که می‌دانید ترشحات پانکراس حاوی بی‌کربنات است (برای خنثی کردن اسید معده)، پس pH بالایی هم دارد.

الف و ج: pH بلاسمای خون و مایع بین سلولی به طور معمول در حدود خنثی قرار دارد ( $\frac{7}{25} - \frac{7}{45}$ ).د) ترشحات معده به شدت اسیدی هستند و pH پایینی دارند ( $\frac{1}{5}$ ).

» گزینه ب صحیح است.

(پراشک شهریه ۹۵ - فطب ۲۰)

۲- کدام یک از موارد زیر در صورت افزایش بی‌کربنات ایجاد می‌گردد؟

د) اسیدوز متابولیک

ب) اسیدوز تنفسی

ج) آکالالوز تنفسی

الف) آکالالوز متابولیک

که به قلایی شدن pH خون آکالالوز و به اسیدی شدن آن اسیدوز می‌گویند که هر کدام به دو شکل تنفسی و متابولیک دیده می‌شوند.

- اسیدوز متابولیک: کاهش بی‌کربنات  $\rightarrow$  کاهش pH  $\rightarrow$  اسیدوز- آکالالوز متابولیک: افزایش بی‌کربنات  $\rightarrow$  افزایش pH  $\rightarrow$  آکالالوز- اسیدوز تنفسی: افزایش فشار  $CO_2$   $\rightarrow$  کاهش pH  $\rightarrow$  اسیدوز- آکالالوز تنفسی: کاهش فشار  $CO_2$   $\rightarrow$  افزایش pH  $\rightarrow$  آکالالوز

» گزینه الف صحیح است.

