

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

دعای مطالعه

اَللّٰهُمَّ اَخْرِجْنِيْ مِنْ ظُلُمَاتِ الْوَهْمِ وَاكْرِمْنِيْ بِنُوْرِ الْفَهْمِ

اَللّٰهُمَّ افْتَحْ عَلَيْنَا اَبْوَابَ رَحْمَتِكَ وَانْشُرْ عَلَيْنَا خَزَائِنَ عُلُوْمِكَ

بِرَحْمَتِكَ يَا اَرْحَمَ الرَّاحِمِيْنَ

پروردگارا، خارج کن مرا از تاریکی های فکر و گرامی بدار به نور فهم

پروردگارا، بگشای بر ما درهای رحمت را و بگستران کنج های دانشت را به امید رحمت

تو ای مهربان ترین مهربانان

بیایید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

دوست عزیز، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله ی مؤلف، مترجم و ناشر آن است. تکثیر و فروش آن به هر شکلی بدون اجازه از پدیدآورنده کاری غیراخلاقی، غیرقانونی، غیرشرعی و کسب درآمد از دسترنج دیگران است، نتیجه ی این عمل نادرست، موجب رواج بی اعتمادی در جامعه و بروز پی آمدهای ناگوار در زندگی و محیط ناسالم برای خود و فرزندانمان می گردد.



بانک سوالات

ضمیمه انگل شناسی

(ارشد و دکتری ۱۴۰۴-۱۴۰۱)

«همراه با پاسخنامه تشریحی»

ویژه کارشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی (۳) و
دکتری تخصصی (Ph.D) انگل شناسی

مؤلفین و گردآورندگان:

دکتر وحید ریسی

«فلوشیپ تخصصی علوم آزمایشگاهی دانشگاه علوم پزشکی تهران»

گیتا علیزاده

«دانشجوی دکتری تخصصی انگل شناسی دانشگاه علوم پزشکی ایران»

مریم پورزند خانوکی

«دانشجوی کارشناسی ارشد انگل شناسی دانشگاه علوم پزشکی ایران»

محمد باقری

«دانشجوی کارشناسی ارشد انگل شناسی دانشگاه علوم پزشکی ایران»

عنوان و نام پدیدآور	AGK : بانک سوالات ضمیمه انگل شناسی (ارشد و دکتری ۴۰۴-۴۰۱) همراه با پاسخنامه
مشخصات نشر	تشریحی ویژه کارشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی (۳) و دکتری تخصصی انگل شناسی/ مولفین و گردآوردندگان وحید ریسی ... [و دیگران].
مشخصات ظاهری	تهران: آناهید گستر خلیلی، ۱۴۰۴.
شابک	۱۲۳ ص.
وضعیت فهرست نویسی	978-622-4744-69-2 :
یادداشت	فیفا :
موضوع	وحید ریسی، گیتا علیزاده، مریم پورزند خانوکی، محمد باقری.
	انگل شناسی پزشکی -- آزمون ها و تمرین ها (عالی)
	Medical parasitology -- Examinations, questions, etc (Higher)
	آزمون دوره های تحصیلات تکمیلی -- ایران
	Graduate Record Examination -- Iran
	دانشگاه ها و مدارس عالی -- ایران -- آزمون ها
	Universities and colleges -- Iran -- Examination
شناسه افزوده	ریسی، وحید، ۱۳۶۶-
رده بندی کنگره	QR۲۵۱ :
رده بندی دیویی	۶۱۶/۹۶۰۷۶ :
شماره کتابشناسی ملی	۱۰۰۱۴۰۰۳ :



انتشارات آناهید گستر خلیلی

نام کتاب: بانک سوالات ضمیمه انگل شناسی (ارشد و دکتری ۴۰۴-۴۰۱) «همراه با پاسخنامه تشریحی»

مؤلفین و گردآوردگان: دکتر وحید ریسی . گیتا علیزاده . مریم پورزند خانوکی . محمد باقری

ناشر: آناهید گستر خلیلی

نوبت و سال چاپ: دوم . ۱۴۰۴

شمارگان: ۱۰۰۰

چاپ و صحافی: گیلان

مدیر تولید: اقبال شرقی

مدیر فنی و هنری: مریم آرده

تایپ و صفحه آرایی: بیتا اندوژفر

بهاء (تک جلدی): ۳۲۰۰۰۰ تومان

بهاء (در صورت خرید همراه با بانک سوالات انگل شناسی): ۱۸۰۰۰۰ تومان

آموزشگاه: ۰۲۱۶۶۵۶۱۶۲۱

مرکز پخش: ضلع جنوب غربی میدان انقلاب . جنب سینما پارس . مجتمع تجاری پارس . طبقه اول

مدیر فروش: ۰۹۹۰۲۱۰۵۲۹۲

مرکز فروش: ۰۲۱۶۶۵۶۹۲۱۶

 agkpublisher@gmail.com



www.agkins.com

طلیحه سخن مؤلف:

کتاب ضمیمه انگل‌شناسی، سوالات سال‌های ۴۰۴-۴۰۱ دکتری و ارشد انگل‌شناسی می‌باشد که در کنار کتاب بانک سوالات انگل‌شناسی و نیز کتاب AGK جامع انگل‌شناسی داوطلبان کارشناسی ارشد و دکتری را از سایر کتاب‌ها بی‌نیاز می‌کند. این کتاب شامل پاسخ تشریحی کامل است. با علم به این که برخی از داوطلبان وقت کافی برای مطالعه کتاب‌های حجیم و پیچیده را ندارند و فقط به خواندن کتاب‌های بانک سوالات روی می‌آورند این ضمیمه هم کمک می‌کند تا با سبک سوالات اخیر آزمون آشنا شده و قبولی در کنکور برایشان آسان گردد. در پایان بر خود لازم می‌دانم از زحمات تمامی دوستان و عزیزانی که در تألیف این کتاب بنده را حمایت و یاری رسانده‌اند و همچنین آقای دکتر احمد خلیلی، آقای دکتر اقبال شرقی و سرکار خانم مریم آمده کمال تشکر و قدردانی را داشته باشم.

با تشکر

گیتا علیزاده

Email: gitaalizadeh1369@gmail.com

بخش اول: مقدمات انگل شناسی	
فصل اول: مقدمات انگل شناسی	
سوالات	۷
پاسخنامه تشریحی	۳۵
بخش دوم: تک یاخته شناسی	
فصل اول: کلیات و ساختار تک یاخته ها	
سوالات	۸
پاسخنامه تشریحی	۳۸
فصل دوم: شاخه سارکوماستیگوفورا زیرشاخه سارکودینا (آمیپها)	
سوالات	۸
پاسخنامه تشریحی	۳۹
فصل سوم: تاژک داران - مژه داران	
سوالات	۱۱
پاسخنامه تشریحی	۴۶
فصل چهارم: شاخه اپی کمپلکسا	
سوالات	۱۵
پاسخنامه تشریحی	۶۴
فصل پنجم: شاخه میکروسپورا و تک یاخته های با طبقه بندی نامشخص	
سوالات	۲۱
پاسخنامه تشریحی	۷۶
بخش سوم: کرم شناسی	
فصل اول: کلیات کرم شناسی	
سوالات	۲۱
پاسخنامه تشریحی	۷۷
فصل دوم: ترماتودها (فلوکها)	
سوالات	۲۲
پاسخنامه تشریحی	۷۸
فصل سوم: سستودها	
سوالات	۲۵
پاسخنامه تشریحی	۸۹
فصل چهارم: نماتودها	
سوالات	۳۹
پاسخنامه تشریحی	۹۸
فصل پنجم: سایر شاخه های کرم ها	
سوالات	۳۴
پاسخنامه تشریحی	۱۲۳

سوالات ضمیمه
کارشناسی ارشد
و دکتری تخصصی

سال
۴۰۱ تا ۴۰۴

بخش اول: مقدمات انگل شناسی

فصل اول: مقدمات انگل شناسی

۱. جهت اسپرولاسیون اووسیست کوکسیدیاها، از کدام ترکیب استفاده می شود؟
(کارشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی ۳ سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲)
(۱) بی کرومات پتاسیم ۲/۵٪ (۲) فرمالین ۵٪
(۳) سولفات روی ۱۰٪ (۴) محلول شیتتر ۲٪
۲. در کدام روش تکثیر تک یاخته ها، از یک سلول مادر دو سلول دختر ایجاد می شود؟
(کارشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی ۳ سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲)
(۱) سینگامی (۲) اندوپلی ژنی
(۳) گامتوگونی (۴) اندودیوزنی
۳. کدام اصطلاح علمی برای انتقال چند سال متوالی عامل بیماری انگلی انسان در یک منطقه جغرافیایی خاص به کار می رود؟
(کارشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی ۳ سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)
(۱) Sporadic (۲) Epidemic
(۳) Endemic (۴) Epizootic
۴. روش های زیر جزء تکثیر جنسی تک یاخته ها محسوب می شوند، به استثنای:
(کارشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی ۳ سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)
(۱) Syngamy (۲) Endodiogeny
(۳) Conjugation (۴) Sporogony
۵. میزبانی که انگل زنده را در خود نگه می دارد و قادر به تکثیر و تکامل در بدن آن نمی باشد، چه نامیده می شود؟
(کارشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی ۳ سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴)
(۱) Paratenic (۲) Reservoir
(۳) Definitive (۴) Intermediate

سوالات ضمیمه سال ۴۰۱ تا ۴۰۴

۶۵. کدام آنتی‌ژن در احشایی شدن انگل لیشمانیا نقش موثری دارد؟
(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)
(۱) HSP70
(۲) CP
(۳) Amastin
(۴) A2
۶۶. میزان زنده‌مانی پروماستیگوت‌های لیشمانیا در کدام محیط کشت طولانی‌تر است؟
(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)
(۱) RPMI1640
(۲) Slppy Evans
(۳) NNN
(۴) Schneider
۶۷. از نظر بالینی، ضایعات پوستی ناشی از انگل لیشمانیا با بیماری‌های زیر شباهت بیش‌تری دارد به استثنای:
(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)
(۱) اسپوروتریکوزیس
(۲) جذام نوع لپروماتوز
(۳) کارسینومای سلول‌های قاعده پوست
(۴) توکسوپلاسموزیس اکتسابی
۶۸. داروهای زیر جهت درمان لیشمانیوز پوستی و احشایی کاربرد دارند به استثنای:
(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)
(۱) آلوپرینول
(۲) فلوکونازول
(۳) پارومومایسین
(۴) کلیندامایسین
۶۹. شایع‌ترین فرم عفونت ناشی از لیشمانیا اینفانتوم در سگ‌های مبتلا کدام است؟
(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)
(۱) Asymptomatic
(۲) Fulminant
(۳) Symptomatic
(۴) Sub-clinical
۷۰. در تریپانوزوما کרוزی کاهش ذخیره کدام فلز در بدن باعث محافظت از ابتلا به بیماری شاگاس می‌شود؟
(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)
(۱) مس
(۲) روی
(۳) آهن
(۴) پتاسیم
۷۱. حرکت مارپیچی (شبهه متد) مربوط به کدام تک‌یاخته است؟
(کاردشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴)
(۱) ژیا ردیا دنودنالیس
(۲) انتروموناس هومینیس
(۳) کیلوماستیکس مسنیلی
(۴) دی‌انتاموبا فراژیلیس
۷۲. تفاوت اصلی تریپانوزوما کروزی با تریپانوزوما رانزلی کدام است؟
(کاردشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴)
(۱) انتشار جغرافیایی
(۲) نوع محیط کشت
(۳) نوع ناقل
(۴) بیماری‌زایی
۷۳. روش رایج تشخیص لیشمانیوز احشایی (کالآزار) در ایران کدام است؟
(کاردشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴)
(۱) پارازیتولوژی
(۲) مولکولی
(۳) سروولوژی
(۴) تست مونته نگرو
۷۴. تک‌یاخته تاژک‌داری که میزبان اختصاصی آن انسان و کاهش لاکتوباسیلوس دودرلین در بیماری‌زای آن موثر می‌باشد کدام است؟
(کاردشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴)
(۱) ژیا ردیا دنودنالیس
(۲) امبادوموناس اینتستینالیس
(۳) دی‌انتاموبا فراژیلیس
(۴) تریکوموناس واژینالیس

فصل پنجم: شاخه میکروسپورا و تک یاخته‌های با طبقه‌بندی نامشخص

۱۳۱. روش‌های رنگ‌آمیزی زیر در تشخیص آزمایشگاهی میکروسپوریوزیس روده‌ای کاربرد دارند، به استثنا:

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲)

- | | |
|----------------------|------------------|
| (۱) تری کروم مدیفاید | (۲) گیمسا |
| (۳) کالکوفلور سفید | (۴) تولوئیدن بلو |

۱۳۲. محل استقرار کدام میکروسپوریدیا اختصاصا در فیبرهای عضلانی است؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲)

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| (۱) Enterocytozoon sp | (۲) Nosema sp |
| (۳) Pleistophora sp | (۴) Encephalitozoon |

۱۳۳. شایع‌ترین میکروسپوریدیای گزارش شده از انسان در ایران کدام است؟ (دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)

- | | |
|---|--------------------------------------|
| (۱) <i>Encephalitozoon intestinalis</i> | (۲) <i>Trachiplistophora hominis</i> |
| (۳) <i>Enterocytozoon bienersi</i> | (۴) <i>Vitaforma cornea</i> |

بخش سوم: کرم‌شناسی

فصل اول: کلیات کرم‌شناسی

۱۳۴. ضخامت کدام قسمت از کوتیکول نسبت مستقیم با سن کرم دارد؟ (دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۲-۱۴۰۱)

- | | |
|------------------|------------------|
| (۱) اپی کوتیکول | (۲) مزو کوتیکول |
| (۳) اگزو کوتیکول | (۴) اندو کوتیکول |

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۲-۱۴۰۱)

۱۳۵. واژه تلگونیک به چه معنی است؟

- (۱) تکثیر ژرمینال سل‌ها در نیمه داخلی گونادها
- (۲) تکثیر ژرمینال سل‌ها در نیمه خارجی گونادها
- (۳) تکثیر ژرمینال سل‌ها در بخش میانی گونادها
- (۴) تکثیر ژرمینال سل‌ها در تمام قسمت گونادها

۱۳۶. کدام انگل کرمی پرندگان آبی در انسان گزارش شده است؟ (دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۲-۱۴۰۱)

- | | |
|---------------|------------------|
| (۱) Naria | (۲) Brachylaima |
| (۳) Corylarur | (۴) Centrocestus |

۱۳۷. روش فرمل اتر برای مشاهده تخم کدام کرم‌ها فاقد کارایی لازم است؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲)

- (۱) شیسستوزوما هماتوبیوم و آسکاریس لومبریکوئیدس
- (۲) کرم‌های قلابدار و شیسستوزوما هماتوبیوم
- (۳) انتروبیوس ورمیکولاریس و کرم‌های قلابدار
- (۴) شیسستوزوما هماتوبیوم و انتروبیوس ورمیکولاریس

۱۳۸. کدام یک از انگل‌های زیر پس از خوردن نمک‌های باریوم در انسان توسط اشعه ایکس قابل تشخیص است؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲)

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| (۱) کرم‌های قلابدار | (۲) فاسیولوپسیس بوسکی |
| (۳) تنیا ساژیناتا | (۴) آسکاریس لومبریکوئیدس |

سوالات ضمیمه سال ۴۰۱ تا ۴۰۴

۱۹۳. کدام یک از زیرکلاس های IgG در تشخیص و پیگیری بعد از عمل جراحی کیست هیداتید ارزش بیش تری دارد؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل شناسی پزشکی سال ۴۰۴-۴۰۳)

IgG1 (۱) IgG2 (۲) IgG3 (۳) IgG4 (۴)

۱۹۴. جایگزینی کیست کدام انگل در نخاع شوکی انسان موجب بروز لیتومنژیت مزمن می شود؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل شناسی پزشکی سال ۴۰۴-۴۰۳)

(۱) تنیا ساژیناتا (۲) مولتی سپس مولتی سپس

(۳) اکینوکوکوس مولتی لوکولاریس (۴) دیپلیدیوم کانینوم

۱۹۵. اکینوکوکوس گرانولوزوس گروه کانادانسیس شامل چه ژنوتیپ هایی است؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل شناسی پزشکی سال ۴۰۴-۴۰۳)

G1 و G3 (۱) G5 و G2 (۲)

G8 و G6 (۳) G8 و G3 (۴)

۱۹۶. وجه تشابه هیمنولوپیس نانا با تنیا سولیوم در چیست؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل شناسی پزشکی سال ۴۰۴-۴۰۳)

(۱) شکل تخم (۲) داشتن سیستمی سرکوتید

(۳) اندازه کرم (۴) داشتن چرخه زندگی مستقیم و غیرمستقیم

۱۹۷. دلیل ماندگاری سستودها در روده باریک انسان علی رغم ترشح آنزیم های گوارشی چیست؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل شناسی پزشکی سال ۴۰۴-۴۰۳)

(۱) تولید مثل بالا (۲) داشتن لایه گلیکوکالیکس

(۳) پوست اندازی (۴) حرکات مداوم کرم

۱۹۸. در نمونه نمودن سستودهای بالغ، کدام مراحل به ترتیب انجام می شود؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل شناسی پزشکی سال ۴۰۴-۴۰۳)

(۱) فیکس کردن، آب گیری، رنگ آمیزی، شفاف سازی

(۲) فیکس کردن، رنگ آمیزی، آب گیری، شفاف سازی

(۳) فیکس کردن، شفاف سازی، رنگ آمیزی، آب گیری

(۴) رنگ آمیزی، فیکس کردن، آب گیری، شفاف سازی

۱۹۹. کدام یک از انگل های زیر به عنوان مدل در تحقیقات مربوط به سستودها استفاده می شود؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل شناسی پزشکی سال ۴۰۴-۴۰۳)

(۱) هیمنولوپیس نانا (۲) هیمنولوپیس دیمی نوتا

(۳) تنیا سولیوم (۴) تنیا ساژیناتا

۲۰۰. اتصال مستقیم اسکولکس به لایه زایا در مرحله لاروی- کیستیک کدام سستود زیر مشاهده می شود؟

(کاشتاسی (ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی سال ۴۰۵-۴۰۴)

(۱) هیمنولوپیس نانا (۲) مولتی سپس

(۳) تنیا ساژیناتا (۴) تنیا سولیوم

۲۰۱. سیستمی سرکوس در آلودگی به کدام کرم انگلی در کبد و احشا میزبان های متنوع مشاهده می شود؟

(کاشتاسی (ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی سال ۴۰۵-۴۰۴)

(۱) تنیا ساژیناتا (۲) اکینوکوکوس گرانولوزوس

(۳) اکینوکوکوس مولتی لوکولاریس (۴) تنیا آسیتیکا

۲۰۲. وجه تشابه "تنیا ساژیناتا" و "تنیا سولیوم" کدام گزینه زیر است؟ (کارشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴)

- (۱) شکل اسکولکس
(۲) شکل تخم
(۳) نوع میزبان واسط
(۴) شکل رحم در بند بارور

فصل چهارم: نماتودها

۲۰۳. در عفونت ناشی از کدام کرم انگلی، لارو کرم در مدفوع تازه انسان مشاهده می‌شود؟

- (۱) انتروبیوس
(۲) استرونژیلوئیدس
(۳) آسکاریس
(۴) تریکوسترونژیلوئیس

۲۰۴. لارو کدام انگل در زیر پوست انسان جایگزین شده و قادر به ایجاد ضایعه پوستی است؟

- (۱) ووشریا بانکروفتی
(۲) اونکوسرکا ولولوس
(۳) دراکونکولوس مدینسیس
(۴) آنژیوسترونژیلوئیس کانتوننسیس

۲۰۵. مشاهده تخم کدام کرم انگلی در مدفوع انسان دلیل قاطعی برای ابتلا به آن عفونت کرمی نیست؟

- (۱) اکسیور
(۲) آسکاریس
(۳) دیکروسلیوم
(۴) تنیا

۲۰۶. روش تشخیص قطعی توکسوکاریازیس در انسان کدام است؟ (کارشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی سال ۱۴۰۶-۱۴۰۵)

- (۱) تلقیح به حیوان حساس
(۲) تست پوستی باخمن
(۳) مشاهده لارو در بافت
(۴) رادیولوژی

۲۰۷. «larva currens» در اثر حمله مرحله لاروی کدام کرم در انسان ایجاد می‌شود؟

- (۱) Strongyloides stercoralis
(۲) Ornithobilharzia turleuamicum
(۳) Necator americanus
(۴) Toxocara canis

۲۰۸. عفونت ناشی از کدام کرم انگلی در کولاتیژیوگرام قابل تشخیص است؟ (دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۶-۱۴۰۵)

- (۱) Trichuris trichiura
(۲) Enterobius vermicularis
(۳) Ascaris lumbricoides
(۴) Trichostrongylus orientalis

۲۰۹. کدام انگل ممکن است زخم دوازدهه و کولیت اولسراتیو یا هر دو را در انسان ایجاد کند؟

- (۱) Strongyloides stercoralis
(۲) Ascaris lumbricoides
(۳) Enterobius vermicularis
(۴) Trichinella spiralis

۲۱۰. تومور داپاتونک در آلودگی با کدام کرم انگلی زیر مشاهده می‌شود؟ (دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۶-۱۴۰۵)

- (۱) Gnathastoma
(۲) Gongylonema
(۳) Moniliformis
(۴) Oesophagostomum

۲۱۱. لارو کدام جنس از کرم‌های انگلی می‌تواند از طریق بافت پوششی دهان به افراد انتقال یابد؟

- (۱) Trichuris
(۲) Ancylostoma
(۳) Trichostrongylus
(۴) Enterobius

سوالات ضمیمه سال ۴۰۱ تا ۴۰۴

۲۵۰. در کدام یک از انگل‌های زیر فشار هیدرواستاتیک بدن کرم باعث ایجاد حرکت می‌شود؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)

- (۱) آسکاریس (۲) تنیا (۳) فاسیولا (۴) شیتستوزوما

۲۵۱. کدام یک از بیماری‌های انگلی زیر با رتینوبلاستوما قابل اشتباه است؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)

- (۱) لارو مهاجر چشمی (۲) توکسوپلاسموزیس
(۳) لوآزیس (۴) انکوسرکاریس

۲۵۲. کدام اندام تریکوزیس در شناسایی گونه کرم کاربرد دارد؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)

- (۱) شکل انتهای خلفی اسپیکول (۲) شکل تخم
(۳) شکل غلاف اسپیکول (۴) شکل استیکوسیت‌ها

۲۵۳. تفاوت آنیزاکیس و کنتراسکوم در کدام مورد زیر است؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)

- (۱) شکل روده انگل (۲) اندازه سکوم
(۳) شکل دم (۴) شکل و اندازه ونتریکولوس

۲۵۴. کدام گروه از نماتودهای زیر در برش بافتی آپاندیس انسان بیش‌تر گزارش شده‌اند؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)

- (۱) انتروبیوس و تریکوریس (۲) انکیلوستوما و نکاتور
(۳) آسکاریس و نکاتور (۴) انکیلوستوما و تریکوسترونیلوس

۲۵۵. کدام گزینه زیر در وقوع آلودگی مجدد به انتروبیوس ورمیکولاریس شایع است؟

(کاشت‌شناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی ۳ سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴)

- (۱) دست (۲) سبزی (۳) غذا (۴) آب

۲۵۶. لاروهای آنکیلوستوما چگونه به ریه‌ها مهاجرت می‌کنند؟

(کاشت‌شناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی ۳ سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴)

- (۱) از طریق پوست (۲) از طریق دهان
(۳) از طریق نای (۴) از طریق مویرگ‌های وریدی

۲۵۷. نام انگلی که می‌تواند هنگام تب به صورت غیرطبیعی در بدن انسان مهاجرت کند؟

(کاشت‌شناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی ۳ سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴)

- (۱) آنکیلوستوما دئودناله (۲) انتروبیوس ورمیکولاریس
(۳) آسکاریس لومبریکوئیدس (۴) نکاتور امریکانوس

فصل پنجم: سایر شاخه‌های کرم‌ها

۲۵۸. وضعیت قلاب‌ها در «*Moniliformis moniliformis*» به چه شکل است؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۶-۱۴۰۵)

- (۱) ۳ تا ۵ ردیف (۲) ۶ تا ۸ ردیف
(۳) ۹ تا ۱۱ ردیف (۴) ۱۲ تا ۱۵ ردیف

۲۵۹. برای درمان آلودگی به مونیلی فورمیس مونیلی فورمیس از کدام داروهای زیر استفاده شده است؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲)

- (۱) آلبندازول و کینین (۲) نیکلوزامید و پرازیکوانتل
(۳) میندازول و پیرانتل پاموات (۴) پرازیکوانتل و مترونیدازول

۲۶۰. مرحله آلوده‌کننده کرم *Moniliformis moniliformis* برای انسان کدام است و کجا تشکیل می‌شود؟

(دکتری تخصصی (Ph.D) انگل‌شناسی پزشکی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳)

- (۱) سیستی آکانت در سوسک (۲) کیست در موش
(۳) متاسرکر در حلزون (۴) لارو در گوشت

پاسخنامه تشریحی ضمیمه

سال

کارشناسی ارشد
و دکتری تخصصی

۴۰۴ تا ۴۰۱

بخش اول: مقدمات انگل شناسی

فصل اول: مقدمات انگل شناسی

۱. برای دیدن اووسیست رسیده و انجام اسپورولاسیون باید مدفوع را به محلول بی کرومات پتاسیم $2/5-5$ درصد براساس میزان حالت مدفوع که soft است یا watery میزان درصد محلول متفاوت است که درواقع این محلول از رشد قارچ و باکتری جلوگیری می کند و پتانسیل اکسیداسیون و احیا انگل را در آزمایشگاه فراهم می کند و در حد ۵ تا ۷ روز اووسیست رسیده می شود.
گزینه (۱) صحیح است.
۲. تولیدمثل در تک یاخته به دو صورت جنسی (معمولاً در پروتوزوا از جمله تاژکداران، مژه داران و اسپوروزوا) و غیرجنسی (در مژه داران و اسپوروزوا) می باشد.
تولید مثل غیرجنسی خود به تنهایی به ۴ نوع تقسیم می شود:
 ۱. تقسیم دوتایی یا Binary fission: انگل چه طولی (تاژکداران) و چه عرضی (مژه داران) به ۲ یا تعداد بیشتری تقسیم می شود.
 ۲. شیزوگونی یا Multiple fission: در ابتدا تمام هسته ها چندبار تقسیم شده و بعد سیتوپلاسم ها تقسیم شده و دور هر هسته را می گیرد. (مانند پلاسمودیوم)
 ۳. اندودیوزنی: مانند جوانه زدن که به دو صورت داخلی (توکسوپلاسم) و خارجی (مخمرها) انجام می شود.تولید مثل جنسی خود به ۲ نوع تقسیم می شود:
 ۱. Conjugation: در مژه داران از جمله بالانتیدیوم کلای صورت می گیرد که بدین صورت که بعد از حدود ۴۰ بار تکثیر غیرجنسی، دو مژه دار بزرگ و کوچک از ناحیه دهان سلولی یا سیتوستوم متصل می شوند و از آنجایی که دارای دو هسته بزرگ و کوچک می باشند، هسته کوچک در تقسیم جنسی اهمیت دارد یک میوز انجام می دهد و ۴ هسته ایجاد می کند و یکی از آن ۴ هسته (عدد کروموزومی هر کدام ۲n می باشد) با مژه دار متصل شده تبادل می شود.

ویژگی‌ها:

- انگل در این میزبان فعالانه رشد یا تکامل نمی‌یابد.
- به نوعی نقش وسیله حمل و نقل یا واسطه‌ی ذخیره‌ای را دارد.
- وجود میزبان پاراتنیک باعث افزایش شانس انتقال انگل به میزبان نهایی می‌شود.
- به آن میزبان انتقالی (transport host) هم می‌گویند.

مثال‌ها:

1. *Toxocara canis* کرم آسکاریس سگ:
 - سگ: میزبان نهایی
 - انسان یا جوندگان (مثل موش): میزبان پاراتنیک- انگل در بافت باقی می‌ماند، بدون تکامل، اما اگر سگ این حیوان را بخورد، چرخه کامل می‌شود.
 2. *Diphylllobothrium latum* کرم پهن ماهی:
 - ماهی کوچک: میزبان پاراتنیک
 - انسان یا ماهی‌خواران: میزبان نهایی
 3. *Angiostrongylus cantonensis* کرم ریوی رت:
 - حلزون: میزبان واسط
 - قورباغه یا خرچنگ: میزبان پاراتنیک
 - انسان یا موش: میزبان نهایی
- گزینه (۱) صحیح است.

۶

۳۷

ناقل مکانیکی (Mechanical vector)

- تعریف: ناقلی است که فقط به صورت فیزیکی یا مکانیکی عامل بیماری (مثل میکروب یا انگل) را از یک میزبان به میزبان دیگر منتقل می‌کند، بدون این‌که خود ناقل نقشی در چرخه زندگی عامل بیماری داشته باشد.
- نقش ناقل: فقط انتقال‌دهنده است؛ عامل بیماری در داخل ناقل تکامل یا رشد نمی‌کند.
- مثال: مگس خانگی که مدفوع یا مواد آلوده را به غذا منتقل می‌کند؛ پشه‌ای که فقط عامل بیماری را روی بدن یا پاهایش حمل می‌کند بدون تکامل عامل داخلش.

ناقل بیولوژیکی (Biological vector)

- تعریف: ناقلی است که علاوه بر انتقال عامل بیماری، نقش ضروری در چرخه زندگی عامل دارد؛ یعنی عامل بیماری داخل ناقل رشد، تکامل یا تولیدمثل می‌کند.
- نقش ناقل: ناقل و میزبان واسط برای مرحله‌ای از چرخه زندگی عاملی بیماری است.
- مثال: پشه آنوفل که انگل مالاریا (*Plasmodium*) را در بدنش رشد می‌دهد؛ کنه که عامل بیماری لایم را تکامل می‌دهد.

خلاصه تفاوت‌ها

ویژگی	ناقل مکانیکی	ناقل بیولوژیکی
نقش ناقل	فقط انتقال فیزیکی	انتقال + تکامل عامل بیماری
چرخه زندگی عامل در ناقل	ندارد	دارد
رشد عامل در ناقل	ندارد	دارد
	مگس خانگی، سوسک	پشه آنوفل، کنه

گزینه (۲) صحیح است.

به طوری که در طی ۱۲-۶ نسل ۱۸۰ آنتی ژن مختلف بیان می شوند. آنتی ژن عمده پروتئین های سطحی غنی از سیستمین می باشد که در طی دوره عفونت بسیار آنتی ژنیک خواهند بود. این پروتئین های سطحی متغیر هم در عفونت زایی و هم در میزان ویروالانس استرین های ژیا ردیا دارای نقش می باشند. در مقابل آنتی ژن های سطحی تروفوزوئیت ژیا ردیا ابتدا IgM و سپس IgG ترشح می شود. اولین سد دفاعی بدن در برابر ژیا ردیا، اسدیده معده است و به همین علت در مواردی که کاهش در میزان اسید معده وجود دارد (گاسترین آتروفیک، سوء تغذیه، مبتلایان به کم خونی پرنیسیوز) ژیا ردیا ز بیش تر دیده می شود. براساس بررسی های انجام شده در حیوانات آزمایشگاهی و با استفاده از روش ایمونوفلورسنت، اولین واکنش مخاط ژژونوم بعد از ورود ژیا ردیا به روده، افزایش تولید IgM همراه با آنتی بادی های ویژه ضد کیست و آنتی ژن های سطحی تروفوزوایت ژیا ردیا از نوع IgG و سپس IgA گزارش شده است. در مورد نقش ایمنی هومورال در انسان هنوز مطالعات کافی انجام نشده است و هر چند که در ۸۰ درصد موارد ژیا ردیا ز مزمن، آنتی کورهای ضد ژیا ردیا از نوع IgG در خون مبتلایان ظاهر می گردد ولی به نظر نمی رسد نقش محافظتی داشته باشند. بر خلاف برخی بیماری های انگلی، میزان IgE سیر کولان در ژیا ردیا ز طبیعی است. در مجموع، مطالعات انجام شده بیانگر نقش مهم ایمونوگلوبولین های ترشعی (IgAs) هستند که به طور موضعی در جدار روده تولید یا به همراه صفرا وارد دوازدهه می شوند و مانع از اتصال انگل یا سبب جدا شدن آن از گیرنده های اپی تتلیوم میکروویلوئیت دوازدهه و ژژونوم می گردند. در سال های اخیر، برخی از محققان (نظیر اسمیت و همکاران) با کشت ژیا ردیا و قرار دادن آن در مجاورت انواع سلول های بیگانه خوار موجب طولانی شدن بیماری می گردد. اهمیت نقش لنفوسیت های T در ایجاد ضایعات مخاطی و از بین بردن انگل به کمک ترشح لیمفوکاین ها و یا افزایش فعالیت مونوسیت ها و ماکروفاژها، نباید فراموش گردد. در موش های فاقد تیموس، هیچ گونه ضایعه مخاطی توسط ژیا ردیا ایجاد نمی شود و مدت زمان اقامت انگل در روده حیوان، افزایش می یابد و با جایگزینی لنفوسیت های T، این مدت به حد طبیعی باز می گردد. نابودی تروفوزوایت ژیا ردیا لامبلیا توسط لیپاز شیر مادر غیر آلوده، به دلیل آزاد شدن اسیدهای چرب از تری گلیسرید شیر است که تحت تأثیر نمک های صفراوی انجام می شود. به دلیل شیر انسان می تواند برای نوزادانی که از شیر مادر تغذیه می کنند نوعی وسیله محافظتی در برابر تک یاخته های روده ای باشد.

گزینه (۳) صحیح است.

۴۵. در بیماری تریکومونیازیس میزان لوکوسیت ها و سلول های اپیتلیال و خود انگل در مرحله حاد بیماری افزایش می یابد.

گزینه (۲) صحیح است.

۴۶. تمامی تریپانوزوم ها به استثنای T. equiperdum، هتروگزینوس (دو میزبان) هستند و توسط ناقل بی مهره منتقل می شوند و در واقع انگل مهره داران هستند که براساس محل تکامل خود در دستگاه گوارش حشره ناقل به دو دسته تقسیم می شوند:

گروه Salivaria: تکامل انگل در بخش قدامی دستگاه گوارش حشره ناقل و از طریق بزاق حشره منتقل می شود.
گروه Stercoraria: تکامل انگل در بخش انتهایی دستگاه گوارش حشره ناقل و از طریق مدفوع حشره منتقل می شود که زیر گروه ۱ و زیرجنس تریپانوزون (Trypanozoon)، کمپلکس تریپانوزوم بروسئی (T. brucei) دارای ۳ زیر گونه است:

- Trypanosoma brucei brucei: برای دام های اهلی مانند گوسفند، بز، گاو، اسب، شتر، خوک و الاغ پاتوژن بوده و انسان به آن مبتلا نمی شود.

- Trypanosoma brucei gambiense: دارای مخزن حیوانی (بز کوهی) و از جمله عوامل اتیولوژیک حالت مزمن بیماری خواب آفریقایی (sleeping sickness) در نواحی مرکزی و غربی آفریقا باعث ایجاد بیماری می شوند.

- Trypanosoma brucei rhodesiense: فاقد مخزن حیوانی و از جمله عوامل اتیولوژیک حالت حاد بیماری خواب آفریقایی (sleeping sickness) در نواحی مرکزی و شرقی آفریقا باعث ایجاد بیماری می شوند.

پاسخنامه تشریحی ضمیمه سال ۴۰۱ تا ۴۰۴

نکات بالینی:

- ❖ به‌طور معمول غیرپاتولوژن (غیربیماری‌زا) است.
- ❖ گاهی همراه با سایر انگل‌ها مثل *Giardia lamblia* یافت می‌شود.
- ❖ در بررسی انگل مدفوع دیده می‌شود، ولی درمان نیاز ندارد مگر این‌که همراه با انگل‌های دیگر باشد.

گزینه (۳) صحیح است.

۷۲. تفاوت بین تریپانوزوم کروز (Trypanosoma cruzi) و تریپانوزوم رانزلی (Trypanosoma rangeli) در بیماری‌زایی بسیار مهم است چون هر دو انگل در آمریکای لاتین یافت می‌شوند و حتی می‌توانند در یک فرد دیده شوند، اما یکی بیماری‌زا است و دیگری نه.

جدول مقایسه‌ای *T.cruzi* و *T.rangeli*

ویژگی	<i>T.cruzi</i>	<i>T.rangeli</i>
بیماری	بیماری شاگاس (Chagas disease)	غیربیماری‌زا (غیربیماری‌زا برای انسان)
بیماری‌زایی	بسیار بیماری‌زا؛ گاه کشنده	بیماری ایجاد نمی‌کند
اندام‌های هدف	قلب، سیستم عصبی خودمختار، دستگاه گوارش (مگاگونولون، مگاگوفاز)	بدون آسیب بالینی مشخص
محل زندگی در بدن انسان	درون سلول‌ها (آماستیگوت) و خون	فقط در خون (بدون تهاجم به بافت‌ها)
فرم غالب در بدن	تریپومستیگوت (در خون) + آماستیگوت (در بافت)	فقط تریپومستیگوت (در خون)
ناقل مشترک	هر دو از طریق ساس بوسه‌زن (<i>Triatoma spp</i>) منتقل می‌شوند	همان ناقل ولی مسیر تکاملی متفاوت
تشخیص	PCR، تست‌های سرولوژیک، بررسی بالینی	ممکن است در بررسی میکروسکوپی با <i>T.cruzi</i> اشتباه شود.
اهمیت پزشکی	اهمیت بالا؛ درمان ضروری	اهمیت کم، صرفاً از نظر افتراقی مهم است

نکته مهم:

تشخیص افتراقی بین *T.cruzi* و *T.rangeli* در آزمایشگاه بسیار مهم است چون:

- از نظر مورفولوژی (زیر میکروسکوپ) مشابهند.
- ولی فقط *T.cruzi* بیماری‌زاست و نیاز به درمان دارد.

نتیجه:

- تریپانوزوم کروز: بیماری‌زا، عامل بیماری شاگاس، تهاجم به بافت‌ها، عوارض شدید قلبی و گوارشی
- تریپانوزوم رانزلی: غیربیماری‌زا، فقط در خون دیده می‌شود، بیش‌تر اهمیت آزمایشگاهی و افتراقی دارد.

گزینه (۴) صحیح است.

۷۳. در ایران برای تشخیص لیشمانیوز احشایی (Visceral Leishmaniasis) یا کالآزار، یکی از روش‌های اصلی سرولوژی است.

توضیحات:

- لیشمانیوز احشایی در ایران عمدتاً توسط گونه‌ی *Leishmania infantum* ایجاد می‌شود.
- این بیماری اغلب در کودکان و افراد با ضعف سیستم ایمنی شایع‌تر است.
- تشخیص قطعی شامل ترکیبی از روش‌های بالینی، سرولوژیک و میکروسکوپی می‌شود.

پاسخنامه تشریحی ضمیمه سال ۴۰۱ تا ۴۰۴

۳. بررسی با میکروسکوپ نوری (گیمسا، H & E یا تست‌های مولکولی و ایمونولوژیک PCR، JFA، ELISA) چرا موش سفید انتخاب می‌شود؟

ویژگی	توضیح
حساسیت بالا به توکسوپلاسما	به راحتی آلوده می‌شود و انگل را تکثیر می‌دهد
اندازه کوچک	مناسب برای تزریق و نگهداری در آزمایشگاه
هزینه پایین و تکثیر آسان	کاربرد وسیع در تحقیقات
سیستم ایمنی قابل کنترل	برای بررسی واکنش ایمنی یا ایجاد مدل بیماری

نتیجه: موش سفید آزمایشگاهی ابزار زنده‌ای است برای:

- تایید وجود انگل زنده در مایعات بدن
- افزایش کمی انگل برای بررسی بیش‌تر یا استخراج آنتی‌ژن
- مطالعه پاتوژنز، واکسن، درمان و پاسخ ایمنی در برابر توکسوپلاسما

گزینه (۱) صحیح است.

۱۳۰. اووسیست‌های *Syclospora cayetanensis* هنگام دفع از بدن انسان دارای توده‌ای مورولایی (morula-like mass) هستند.

توضیح علمی:

❖ وقتی *Cyclospora cayetanensis* از بدن (معمولاً از طریق مدفوع) دفع می‌شود:

- اووسیست‌ها هنوز غیربالغ (immature) هستند.
- درون آن‌ها یک توده سلولی فشرده دیده می‌شود که شبیه توده‌ی مورولایی است.
- این توده، مراحل اولیه‌ی تقسیم و تبدیل به اسپروسیست است، اما هنوز تفکیک شده نیست.

ویژگی‌های میکروسکوپی اووسیست دفع شده:

ویژگی	توضیح
شکل	کروی (گرد)
اندازه	۸ تا ۱۰ میکرون
رنگ‌آمیزی	با اسید فست تعدیل شده (modified acid-fast) به رنگ قرمز صورتی درمی‌آید
درون اووسیست	توده‌ی مورولایی، بدون اسپروسیست قابل تشخیص
عفونی بودن	اووسیست در این مرحله هنوز عفونی نیست و باید در محیط بیرون بلوغ یابد. ۷-۱۵ روز

نتیجه نهایی:

عبارت اووسیست‌های *Cyclospora cayetanensis* دارای توده مورولایی در هنگام دفع هستند صحیح است. این توده نمایانگر فرم نارس یا نابالغ انگل است که باید در محیط خارجی بالغ شود تا عفونی گردد.

گزینه (۲) صحیح است.

فصل پنجم: شاخه میکروسپورا و تک‌یاخته‌های با طبقه‌بندی نامشخص

۱۳۱

- کروموتروپ R۲، کلکوفور سفید و uvitex 2B، تری‌کروم مدیفاید و گیمسا رنگ‌آمیزی‌های منتخب برای میکروسپوریدیای مدفوع هستند.

- تولوئیدن بلو

گزینه (۴) صحیح است.

۳. مصرف گوشت خام یا نیمخته آلوده (قورباغه، مار، پستانداران، پرندگان) باعث ورود لارو پلروسرکوئید از طریق دیواره روده به بدن می گردد

نکته: شایع ترین عامل اسپارگانوزیس در شرق اسیا اسپیرومترا اریناسی است (انگل گوشت خواران)

نکته: شایع ترین عامل اسپارگانوزیس در آمریکای شمالی اسپیرومترا مانسونوئیدس است (انگل گربه)

نکته: معمولا لاروهای اسپارگانوم در انسان به بافت های زیر جلدی مهاجرت می کنند.

نکته: گاهی اوقات لارو پلروسرکوئید اسپیرومترا (اسپارگانوم) در کشورهای آفریقایی با کرم گینه (دراکونکولوس مدیننسیس) اشتباه گرفته می شود.

نکته: طیف گسترده ای از مهره داران از جمله انسان ها که در آن ها اسپیرومترا بالغ نمی گردد می توانند به عنوان میزبان پاراتنیک برای انگل عمل کنند.

گزینه (۱) صحیح است.

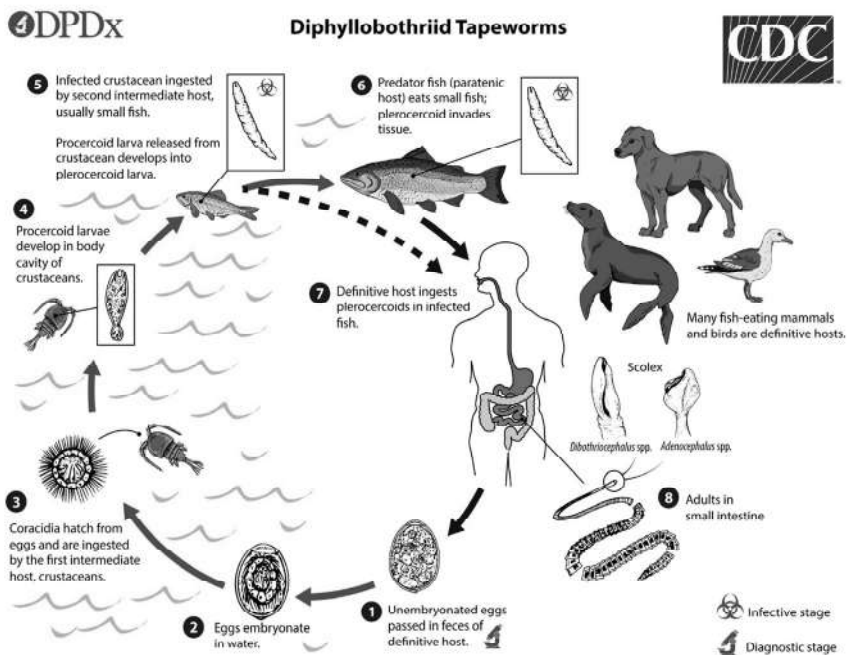
۱۷۸. به گونه هایی که تخم آن ها از طریق منفذ تناسلی خارج می شود گونه های آنابولیتیک اطلاق می گردد.

گزینه (۳) صحیح است.

۱۷۹. اکینووکوکوس گرانولوزوس دارای تخمدان کلیوی می باشد.

گزینه (۲) صحیح است.

۱۸۰.



گزینه (۳) صحیح است.

فصل پنجم: سایر شاخه‌های کرم‌ها

۲۵۸. مونیلی فورمیس مونیلی فورمیس انگل جوندگان بوده و انتشاری جهانی دارد. طول کرم‌های نر در حدود ۵ سانتی‌متر و طول کرم‌های ماده به‌طور متوسط ۲۰ سانتی‌متر می‌باشند. ظاهر کرم دارای ساختمان مهره مانند است که به دلیل وجود فرورفتگی‌هایی عرضی بر روی بدن کرم بوده و نمایی شبیه تسبیح به انگل می‌دهد. مونیلی فورمیس مونیلی فورمیس در سطح تگومنت خود دارای پپتیداز می‌باشد. روی خرطوم ۱۵ تا ۱۲ ردیف قلاب قرار گرفته است که هر ردیف دارای ۸ تا ۷ قلاب است و وجه تشخیص کرم به شمار می‌رود. تخم کرم سه جداره و دارای جنین رسیده است و بر روی پوسته تخم خارهای فراوان دیده می‌شود. بیتل‌ها و سوسک‌های مدفوع‌خوار میزبان واسط آن‌ها هستند میزبان نهایی در اثر خوردن سوسک‌های آلوده به انگل مبتلا می‌گردد. کودکانی که عادت به خاک‌خواری (پیکا) دارند ممکن است تصادفاً با خوردن سوسک‌های آلوده، به انگل مبتلا شوند. آلودگی انسانی به مونیلی فورمیس مونیلی فورمیس در ایران عمدتاً از کودکان گزارش شده است ولی تعداد گزارشات چند مورد بیش‌تر نبوده است. از علایم آلودگی به انگل می‌توان به اسهال، سرفه، عرق، اسهال بلغمی (مشابه دی‌انتامبا فراژیلیس) و صدای زنگ در گوش اشاره کرد. پس از هر دوره زندگی، کرم بالغ با مدفوع میزبان نهایی دفع می‌گردد. درمان مبتلایان با تجویز نیکوزامید صورت می‌پذیرد.

گزینه (۴) صحیح است.

۲۵۹. راسته آرکی آکانتوسفالا شامل دو جنس مونیلی فورمیس و ماکراکانتورینوس هیرودیناستوس است. درمان مونیلی فورمیس مونیلی فورمیس توسط مترونیدازول و پیرانتل پاموات انجام می‌شود.

گزینه (۳) صحیح است.

۲۶۰. مونیلی فورمیس مونیلی فورمیس انگل جوندگان بوده و انتشاری جهانی دارد. طول کرم‌های نر در حدود ۵ سانتی‌متر و طول کرم‌های ماده به‌طور متوسط ۲۰ سانتی‌متر می‌باشند. ظاهر کرم دارای ساختمان مهره مانند است که به دلیل وجود فرورفتگی‌هایی عرضی بر روی بدن کرم بوده و نمایی شبیه تسبیح به انگل می‌دهد. مونیلی فورمیس مونیلی فورمیس در سطح تگومنت خود دارای پپتیداز می‌باشد. روی خرطوم ۱۵ تا ۱۲ ردیف قلاب قرار گرفته است که هر ردیف دارای ۸ تا ۷ قلاب است و وجه تشخیص کرم به شمار می‌رود. تخم کرم سه جداره و دارای جنین رسیده است و بر روی پوسته تخم خارهای فراوان دیده می‌شود. بیتل‌ها و سوسک‌های مدفوع‌خوار میزبان واسط آن‌ها هستند میزبان نهایی در اثر خوردن سوسک‌های آلوده به انگل مبتلا می‌گردد. کودکانی که عادت به خاک‌خواری (پیکا) دارند ممکن است تصادفاً با خوردن سوسک‌های آلوده، به انگل مبتلا شوند. آلودگی انسانی به مونیلی فورمیس مونیلی فورمیس در ایران عمدتاً از کودکان گزارش شده است ولی تعداد گزارشات چند مورد بیش‌تر نبوده است. از علایم آلودگی به انگل می‌توان به اسهال، سرفه، عرق، اسهال بلغمی (مشابه دی‌انتامبا فراژیلیس) و صدای زنگ در گوش اشاره کرد. پس از هر دوره زندگی، کرم بالغ با مدفوع میزبان نهایی دفع می‌گردد. درمان مبتلایان با تجویز نیکوزامید صورت می‌پذیرد.

گزینه (۱) صحیح است.

بانک سوالات

جمع آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به صورت فصل بندی شده

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور

جامع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

الگوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

کتاب‌های کارشناسی ارشد مجموعه علوم آزمایشگاهی (۳) گروه تألیفی دکتر خلیلی

بیوشیمی ایمنی‌شناسی انگل‌شناسی باکتری‌شناسی فارمشناسی سلولی مولکولی ویروس‌شناسی



بانک سوالات

جمع آوری سوالات کنکور
کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری
به صورت فصل بندی شده



جامع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع



الگوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب
و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

مجموعه کتاب‌های زبان انگلیسی گروه تألیفی دکتر خلیلی



دریافت نمونه‌ی کتاب به صورت رایگان



www.agkins.com

شماره تماس با نمایندگی‌های فعال و رسمی آناهید گستر خلیلی

نمایندگی	شماره تماس	نمایندگی	شماره تماس
اراک (آقای حسینی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۵۰	شیراز (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۲
اردبیل (خانم عاصمی‌زاده)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۸	فسا (آقای یاعلی جهرمی)	۰۹۰۱۳۷۳۷۸۹۶
ارومیه (آقای دکتر آرمیون)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۱	قزوین (خانم چگینی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۹
اسفراین (خانم اسماعیل‌زاده)	۰۹۱۹۶۳۲۱۸۵۲	کرج (آقای دکتر علیرضاپور)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۷
اصفهان (آقای نصری)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۰	کاشان (خانم صادق‌پور)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۶
بوشهر (آقای امین‌فر)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۴	کردستان (آقای ابراهیمی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۸
بیرجند (آقای دکتر بهروان)	۰۹۱۹۵۹۰۷۲۰۳	کرمان (آقای یاعلی جهرمی)	۰۹۰۱۳۷۳۷۸۹۶
خوزستان (آقای امین‌فر)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۴	کرمانشاه (آقای ابراهیمی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۸
تبریز (خانم عاصمی‌زاده)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۷	کهگیلویه (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۲
جهرم (آقای یاعلی جهرمی)	۰۹۰۱۳۷۳۷۸۹۶	گلستان (آقای دکتر اکبری)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۴
خرم‌آباد (خانم میر)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۸	گیلان (آقای وحیدی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۳
خوزستان (آقای امین‌فر)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۴	مراغه (آقای صمدی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹
زنجان (خانم دکتر هوشیار)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۱	میاندوآب (آقای صمدی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹
ساری (آقای دکتر اکبری)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۴	هرمزگان (آقای زارعی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۲۸۴
سمنان (آقای دکتر سلمانی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۱	همدان (آقای ابراهیمی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۸
شهرکرد (خانم تقی‌پور)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۹	یزد (خانم مهندس آزاد)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۳

بانک کتاب ناهید



«هر کتابی، از هر انتشاراتی را از ما بخواهید»

- ✓ جامع‌ترین بانک کتاب
- ✓ تحویل روزانه
- ✓ ارسال به تمامی نقاط کشور
- ✓ ارسال رایگان برای خرید بیش از ۷۰۰۰۰۰ ریال
- ✓ سفارش کتاب به‌صورت تلفنی و آنلاین

www.NIBS.ir



کتاب دانشگاهی، فنی و مهندسی، علوم پزشکی، علوم انسانی، عمومی،
ادبی، مذهبی، کمک آموزشی، کودک و نوجوان و کتاب نفیس

فروشگاه: تهران - خیابان انقلاب - روبه‌روی درب اصلی دانشگاه تهران

پاساژ فروزنده - طبقه همکف - پلاک ۳۳۱

تلفن: ۶۶۴۸۹۳۷۵ - ۰۲۱ - ۶۶۴۸۹۳۴۹ - ۰۲۱