

فارماسیوتیکس

۱- نقشهای مانیتول در محلولهای دارویی کدام یک از موارد زیر می باشد؟

کرایوپروتکتنت، بافر کننده

کرایوپروتکتنت، آنتی اکسیدان

شیرین کننده، آنتی اکسیدان

شیرین کننده، تنظیم کننده ایزوتونیسیته

۲- عبارت "محلول های الکلی یا هیدرو الکلی از مواد فرار" بیانگر کدامیک از فراورده های زیر می باشد؟

آب های آروماتیک

اسپیریت ها

لینکتوس ها

لینمان ها

۳- کدام ویژگی دارو جهت دارورسانی تراپوستی (Transdermal) مناسب است؟

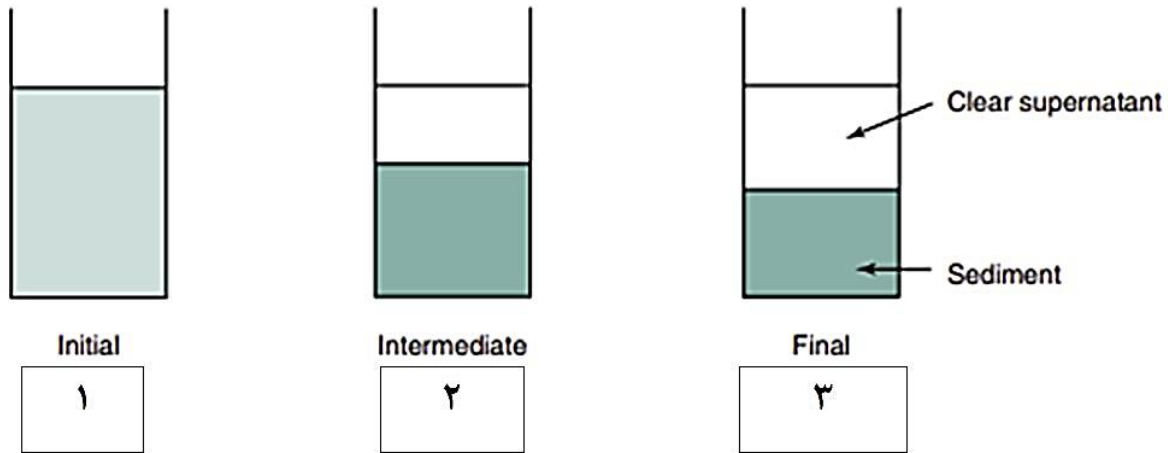
وزن مولکولی بین ۸۰۰ تا ۱۰۰۰ دالتون

وزن مولکولی بین ۱۰۰۰ تا ۱۵۰۰ دالتون

دوز روزانه بین ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم

Log p بین ۱ تا ۴

۴- مراحل زیر بیانگر کدام ساختار در سوسپانسیون ها می باشد؟



تشکیل رسوب فشرده در کف ظرف

تجمع برگشت پذیر ذرات با ایجاد خوشه های سست

اتصال برگشت ناپذیر ذرات و ایجاد ذرات بزرگتر

توزیع غیر یکنواخت قطرها در محیط

۵- صمغ عربی و کتیرا به چه منظوری در فرمولاسیون سوسپانسیونها بکار برده می شوند؟

سوسپانسیون کننده

هومکتان

محافظت کننده ضد میکروبی

چسباننده

۶- کدامیک از موارد زیر مکانیسم اصلی مخلوط کردن در مخلوط کن های چرخان می باشد؟

Convection mixing

Diffusion mixing

Shear mixing

Turbulent mixing

۷- کدامیک از آسیاب های زیر ذرات با اندازه ذره ای کوچکتر ایجاد می نماید؟

آسیاب چکشی

آسیاب برنده

آسیاب گلوله ای

آسیاب انرژی سیال

۸- برای تهیه امولسیون O/W با Required HLB برابر ۵/۱۰، چه نسبتی از تویین ۸۰ با HLB=15 و اسپن ۸۰ با HLB=4.3 نیاز است؟

۵۲ درصد تویین ۸۰، ۴۸ درصد اسپن ۸۰

۵۸ درصد تویین ۸۰، ۴۲ درصد اسپن ۸۰

۶۸ درصد تویین ۸۰، ۳۲ درصد اسپن ۸۰

۶۵ درصد تویین ۸۰، ۳۵ درصد اسپن ۸۰

۹- کدامیک از گزینه های زیر در خصوص استفاده از دستگاههای آزمون انحلال اشکال مختلف دارویی صحیح است؟

دستگاه انحلال شماره ۳ جهت ارزیابی اشکال دارویی با رهش اصلاح شده مناسب است.

در دستگاه انحلال شماره ۲ دور چرخش متداول بین ۲۰۰ تا ۳۰۰ دور بر دقیقه می باشد.

منظور از دستگاه انحلال شماره ۱، همان همزن پارویی (Paddle) می باشد.

دستگاه انحلال شماره ۴ صرفا برای حجم های کوچک و محدود از محیط انحلال مناسب است.

۱۰- فرمولاسیون روبرو بیانگر کدامیک از فراورده های زیر می باشد؟

Stearic acid 18g

Triethanolamine 1 g

Glycerol 10g

Purified water qs to 100 g

Cold Cream

Hydrophilic Ointment

Vanishing Cream

Simple Ointment

۱۱- پماد امولسیون کننده (Emulsifying Ointment) جز کدام دسته از پایه های پماد محسوب می شود؟

پایه های چرب

پایه های جاذب

پایه های امولسیونی آب در روغن

پایه های امولسیونی روغن در آب

۱۲- براساس راهنمای WHO، مطالعات پایداری ادواری (Long term) در ایران در کدام یک از شرایط زیر اجرا می شود؟

دمای ۴۰ درجه سانتیگراد، رطوبت نسبی ۷۵ درصد

دمای ۳۰ درجه سانتیگراد، رطوبت نسبی ۶۵ درصد

دمای ۲۵ درجه سانتیگراد، رطوبت نسبی ۶۰ درصد

دمای ۴۰ درجه سانتیگراد، رطوبت نسبی ۶۰ درصد

۱۳- کدامیک از دستگاه های گرانول سازي زیر در تهیه گرانول های خشک کاربرد دارد؟

High speed mixer/granulators

Fluidized bed granulators

Roller compactor

Spray dryer

۱۴- کدامیک از دستگاه های زیر برای تهیه پودر های تجمع یافته (Agglomerated powders) استفاده می شود؟

Fluidized spray dryer

Spray dryer

Fluidized bed dryer

Freeze dryer

۱۵- حداکثر میزان فرسایش قابل قبول برای قرص ها در آزمون فرسایش پذیری چه مقدار است؟

کمتر از ۰/۵ درصد

کمتر از ۱ درصد

کمتر از ۲ درصد

کمتر از ۵ درصد

۱۶- بر اساس شکل زیر، مکانیسمی که طی آن همزدن گرانول ها باعث سایش مواد از سطح گرانول ها و چسبیدن این مواد به گرانول های دیگر و متعاقب آن افزایش اندازه گرانول ها می شود، چه نام دارد؟



Coalescence

Breakage

Abrasion transfer

Layering

۱۷- کدامیک از مواد جانبی زیر را می توان به عنوان چسباننده خشک و همچنین چسباننده محلول در قرص سازی به کار برد؟

پلی وینیل پیرولیدون

نشاسته

سلولز

ژلاتین

۱۸- کدام یک از گزینه های زیر می تواند، فرمول پیشنهادی برای قرص جوشان باشد؟

سلولز، ژلاتین، منیزیم استئارات

لاکتوز، سلولز میکروکریستال، منیزیم استئارات

منیزیم استئارات، تارتاریک اسید، ژلاتین

کربنات سدیم، تارتاریک اسید، PEG 4000

۱۹- کدامیک از عوامل زیر بیشترین مقاومت حرارتی در مقابل استریلیزاسیون را از خود نشان می دهند؟

باکتریها

ویروسها

پریونها

اسپورهای باکتریایی

۲۰- کدام پلیمر برای تهیه کپسولهای خشک استشاقی (DPI) اختصاصی است؟

پلی وینیل استات

هایپرملوز

هیدروکسی پروپیل سلولز

هیدروکسی اتیل سلولز

۲۱- کدام گزینه در خصوص کپسولهای ژلاتینی سخت و نرم نا درست است؟

کپسول های سخت معمولاً از ژلاتین، آب و مواد افزودنی تشکیل شده اند، در حالی که کپسول های نرم ممکن است حاوی پلاستی سائزر باشند.

کپسول های سخت به صورت دو تکه ساخته می شوند، در حالی که کپسول های نرم به صورت یکپارچه تولید می شوند.

کپسول های نرم برای فرمولاسیون های مایع مناسب هستند، در حالی که کپسول های سخت فقط برای پودرها استفاده می شوند.

فرآیند پر کردن کپسول های سخت و نرم متفاوت است.

۲۲- اولین مرحله در تولید پوسته کپسول سخت ژلاتین کدام است؟

تهیه محلول آبی ژلاتین با غلظت ۴۰ تا ۵۰ درصد و اضافه کردن پلاستی سائزر به آن در دمای محیط

تهیه محلول ژلاتین با غلظت ۳۵ تا ۴۰ درصد در آب فاقد املاح با دمای ۶۰ تا ۷۰ درجه سانتیگراد

اضافه نمودن پلاستی سائزر و رنگ به محلول ۱۰ تا ۲۰ درصد ژلاتین در دمای ۵۰ درجه سانتیگراد

تهیه محلول آبی ژلاتین ۵ تا ۲۰ درصد در دمای محیط

۲۳- پلیمر پلی وینیل استات فتالات در کدامیک از مراحل روکش دهی قندی استفاده می شود؟

Sealing

Subcoating

Smoothing

Polishing

۲۴- ارزش D_{90} یک باکتری ۳ دقیقه است. اگر کشت اولیه حاوی 10^5 cfu/ml باشد، چند دقیقه طول می کشد تا کل باکتری ها در دمای ۹۰ درجه سانتیگراد از بین بروند؟

۱۲ دقیقه

۱۵ دقیقه

۱۸ دقیقه

۲۱ دقیقه

۲۵- دستگاه Accela-cota جز کدامیک از سیستم های زیر محسوب می شود؟

پن روکش دهنده منفذ دار

پن روکش دهنده متداول

روکش دهنده بستر سیال

روکش دهنده Dria

۲۶- کدامیک از پلیمرهای مورد استفاده در روکش دهی لایه نازک قرص، در آب نامحلول است؟

هیدروکسی پروپیل متیل سلولز

پوویدون

اتیل سلولز

پلی اتیلن گلیکول ها

۲۷- در کدام یک از سامانه های زیر فشار هیدروستاتیک سبب خروج دارو می شود؟

پمپ های اسموتیک

ماتریکس های پلیمری نامحلول

ماتریکس های پلیمری هیدروفیل

سیستم های تعویض یونی

۲۸- در کدام یک از دستگاه های نبولایزر زیر، از کریستال های پیزوالکتریک (Piezoelectric crystals) جهت ایجاد قطره های ریز استنشاقی استفاده می شود؟

Mesh nebulizer

Jet nebulizer

Air-blast nebulizer

Air-jet nebulizer

۲۹- استفاده از بی کربنات سدیم در کدام نوع از سیستم های محبوس شونده در معده رایج است؟

Hydrophilic matrix systems

Floating systems

Size-increasing systems

Mucoadhesive systems

۳۰- کدام یک از سامانه های دارورسانی زیر به صورت خود به خودی تشکیل می شود؟

نانو امولسیون ها

امولسیون های درشت

سوسپانسیون ها

میکرو امولسیون ها

۳۱- برای تهیه ۶ عدد شیاف یک گرمی حاوی ۲۵۰ میلی گرم بیسموت ساب گالات با فاکتور جابجایی ۳، چند گرم پایه شیاف نیاز است؟

۴/۵ گرم

۴/۷۵ گرم

۵ گرم

۵/۵ گرم

۳۲- در فرمولاسیون های چشمی، رایج ترین سورفکتانت مورد استفاده کدام است؟

آلکیل سولفات ها

نمک های تک ظرفیتی اسید های چرب

پلی سوربات ها

نمک های چند ظرفیتی اسید های چرب

۳۳- بی سولفیت سدیم به عنوان آنتی اکسیدان در فرآورده های تزریقی در چه pH ای مورد استفاده قرار می گیرد؟

pH های اسیدی

pH های قلیایی

pH های خنثی

در همه pH ها

۳۴- کدامیک از عوامل زیر به عنوان سوسپانسیون کننده در فرآورده های تزریقی کاربرد دارد؟

پلی اتیلن گلیکول ۴۰۰

پوویدون

سدیم سولفیت

متیل سلولز

۳۵- کدام یک در مورد کشش سطحی صحیح است؟

با افزودن متانول به آب، کشش سطحی آب به صورت خطی افزایش می یابد.

با افزودن ناخالصی های ارگانیک کاهش معنی دار در کشش سطحی آب رخ می دهد.

با افزودن ترکیبات یونی کشش سطحی آب کاهش می یابد.

با افزودن ترکیبات هیدروفوب به آب، کشش سطحی آب افزایش می یابد.

۳۶- کدام قطر کره معادل با استفاده از ضریب انتشار بر اساس معادله استوکس-اینشتین محاسبه می گردد؟

قطر مارتین

قطر سطحی

قطر هیدرودینامیک

قطر فرت

۳۷- در بررسی تجزیه مواد، کدام یک در مورد معادله آرنیوس صحیح است؟

ثابت سرعت گاز ها برای کاربرد در معادله فوق $L.at.mol^{-1}K$ $^{\circ}/821$ می باشد.

با رسم ثابت سرعت واکنش در برابر دما، می توان ثابت آرنیوس را از روی شیب خط محاسبه کرد.

این معادله برای بررسی اثر کاتالیز غلظت یون H^{+} بر ثابت سرعت واکنش استفاده می شود.

با استفاده از این معادله می توان انرژی فعالسازی واکنش را از روی شیب خط محاسبه نمود.

۳۸- ویسکومتر Falling sphere از کدام یک از قوانین زیر برای تعیین ویسکوزیته سیال استفاده می کند؟

رینولدز

استوکس

استوالد

تیکسوتروپی

۳۹- برای تنظیم تونیسیته یک محلول هیپوتونیک تزریقی، از کدام روش زیر استفاده می شود؟

کاهش نقطه انجماد

افزایش فشار بخار

افزایش ظرفیت بافر

کاهش نقطه جوش

۴۰- بر اساس تئوری DLVO، فلوکولاسیون ذرات در کدام فاز از نمودار انرژی پتانسیل تام بر هم کنش در مقابل فاصله ذرات از هم، قابل تشکیل است؟

کمینه اولیه

بیشینه اولیه

کمینه ثانویه

کمینه اولیه و ثانویه

۴۱- بر اساس معادله Noyes-Whitney، شرایط سینک در کدام یک از موارد زیر برقرار است؟

در حالتی که Cs بیشتر از ۱۰ درصد C باشد

در حالتی که Cs برابر با C باشد

در حالتی که C همواره کمتر از ۱۰ درصد Cs باشد

در حالتی که Cs همواره کمتر از ۱۰ درصد C باشد

۴۲- در خصوص امولسیونها، کدام گزینه صحیح است؟

کاهش مساحت سطحی، می تواند پایداری ترمودینامیکی را افزایش دهد

کاهش کشش میان سطحی، می تواند انرژی آزاد گیبس را افزایش دهد

با کاهش اندازه قطرات فاز پراکنده، انرژی آزاد گیبس کاهش می یابد

استفاده از عوامل فعال سطحی، منجر به کاهش پایداری ترمودینامیکی می شود

۴۳- کدام گزینه نشان دهنده ناقل بازجذب دارو و موقعیت آن در روده باریک است؟

MDR1 - سطح فوقانی غشا (Apical)

BCRP - سطح زیرین غشا (Basal)

P-gp - سطح زیرین غشا (Basal)

MRP1 - سطح فوقانی غشا (Apical)

۴۴- برای اینکه دو محصول، جایگزین دارویی (Pharmaceutical alternative) محسوب شوند، الزاما" باید

نوع و مقدار ماده موثره شان یکسان باشد.

ملح یا استر یکسانی از ماده موثره داشته باشند.

نوع ماده موثره و شکل دارویی یکسان داشته باشند.

نوع ماده موثره شان یکسان باشد.

۴۵- دارویی قرار است به بیمار مرد با وزن ۶۰ کیلوگرم بصورت مکرر تجویز شود. اگر حجم ظاهری توزیع آن ۰/۶ L/Kg و ثابت سرعت دفع آن ۰/۲ بر ساعت باشد، برای رسیدن به غلظت پلاسمایی متوسط ۵ mg/L، کپسول های ۵۰ میلی گرمی دارو با چه فواصلی باید مصرف شود؟ (فرض کنید فراهمی زیستی ۰/۹ و فاکتور ملح ۰/۸ باشد)

۱۲ ساعت

۱۰ ساعت

۸ ساعت

۶ ساعت

۴۶- برای محاسبه غلظت پلاسمایی دارو بعد از تجویز تک دوز خوراکی، کدامیک از معادلات زیر به کار می رود؟

$$C = C_0 \left(\frac{Ka}{Ka - K} \right) (e^{-kt} - e^{-kat})$$

$$C = C_0 \left(\frac{K - Ka}{Ka} \right) (e^{-kt} - e^{-kat})$$

$$C = C_0 \left(\frac{Ka}{Ka - K} \right) (e^{-kat} - e^{-kt})$$

$$C = C_0 \left(\frac{Ka - K}{Ka} \right) (e^{-kat} - e^{-kt})$$

۴۷- مساحت انتقال دارو از مسیر پاراسلولار چند درصد از مساحت کل جذبی را تشکیل میدهد؟

۰/۰۱

۰/۱

۱

۱۰

۴۸- پس از جذب سیستمیک، بین غلظت پلاسمایی دارو و غلظت دارو در بافت اثر، برقرار است.

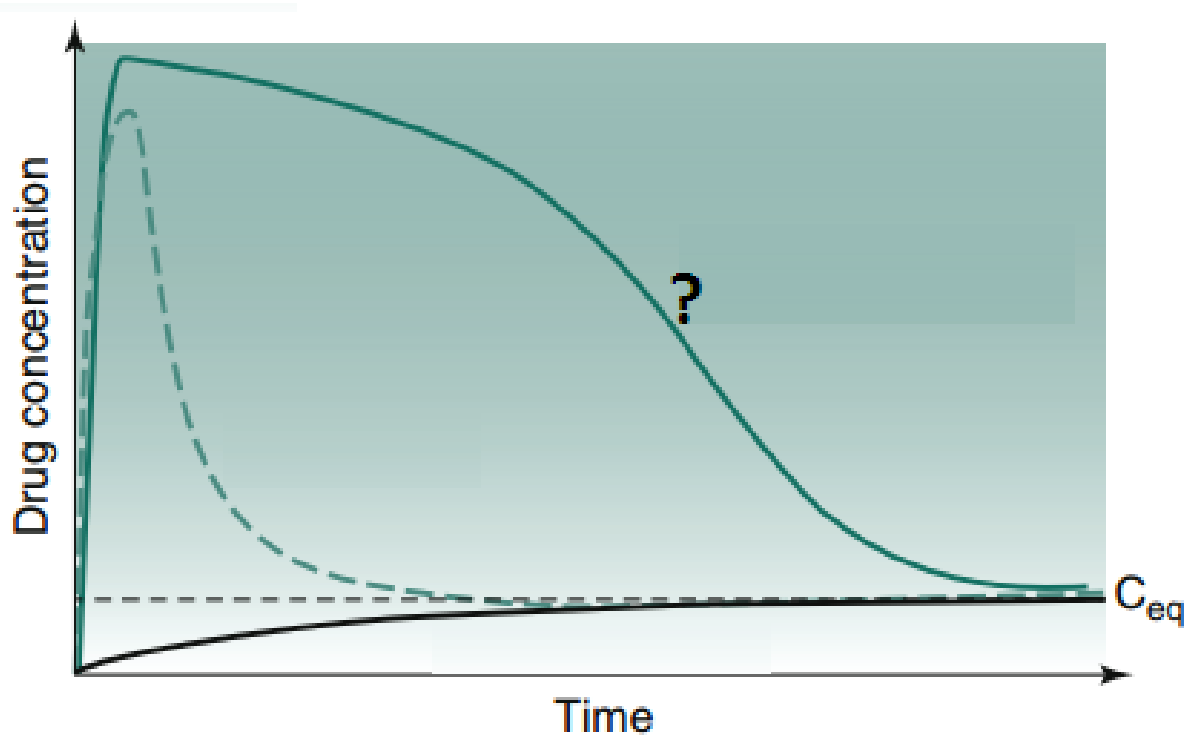
تعادل گرادیانت

تعادل غلظت

تعادل فیزیولوژیک

تعادل دینامیکی

۴۹- در شکل زیر علامت سوال نشان دهنده کدام فرایند موثر در افزایش فراهمی زیستی دارو می باشد؟



Spring

Spring + parachute

Crystalline form

Amorphous form

۵۰- کدام گزینه صحیح نمی باشد؟

انقباضات propulsive روده، حرکات دفعی محتوایست که روزانه تنها سه تا چهار بار در افراد نرمال اتفاق می افتد.

انقباضات propulsive با انقباض ماهیچه های طولی روده همراه است.

انقباضات segmental با انقباض ماهیچه های حلقوی روده همراه است.

حرکات mass روده، حرکات دفعی ضعیفی هستند جهت اختلاط محتویات داخل لومن و تقریباً هر ۲۵ دقیقه اتفاق می افتد.

فارماکودینامی

۵۱- کدام یک از آلکالوئیدهای ارگوت برای درمان میگرن کاربرد دارد؟

متیل ارگونووین

ارگوتامین

ارگوکریستین

ارگوکورنین

۵۲- آجمالین در درمان کدام بیماری استفاده می شود؟

دیابت

صرع

عفونت های باکتریایی

آریتمی قلبی

۵۳- ساختار اصلی آلکالوئیدهای ایندول از کدام پیش ساز بیوسنتزی منشاء می گیرد؟

تیروزین

گلایسین

تریپتوفان

فنیل آلانین

۵۴- آلکالوئید پیلوکارپین، ماده موثره گیاه *Pilocarpus jaborandi*، در کدام قسمت گیاه تجمع می یابد؟

برگ

دانه

ساقه

ریشه

۵۵- برگ کدام گیاه حاوی مشتقات هیدروکینونی است؟

Capsicum

Bearberry

Hamamelis

Vitex

۵۶- کدام یک حاوی الازی تانن های زیادی است؟

Pomegranate

Catechu

Kinos

Rhatany

۵۷- فورانوکومارین ها در کدام خانواده گیاهی پراکندگی دارند؟

Apiaceae

Brassicaceae

Euphorbiaceae

Fumariaceae

۵۸- روغن کاد از کدام اندام *Juniperus oxycedrus* حاصل می شود؟

میوه

گل

برگ

چوب

۵۹- ترکیب عمده اسانس میوه انیس ستاره ای *Illicium verum* کدام است؟

آنتول

بورنئول

کارواکرول

انیزالدهید

۶۰- آلفا و بتا توجون ترکیبات اسانس کدام گیاه هستند؟

Metha piperita

Origanum vulgare

Salvia officinalis

Thymus vulgaris

۶۱- بوی معطر اسانس آویشن مربوط به کدام ترکیب زیر است؟

لینالول

بورنئول

اوکالیپتول

تیمول

۶۲- کدام جنس گیاهی زیر به عنوان منبع لانا توزید C شناخته می شود؟

Strophanthus

Digitalis

Nerium

Convallaria

۶۳- کدام یک از ترکیبات زیر جزء ساپونین های تری ترپنوئیدی محسوب می شود؟

گلیسیریزین

دیوسژنین

سولانیدین

شیکوریدین

۶۴- کدام یک از روغن های زیر در درمان اگزمای آتوپیک و آرتریت روماتوئید کاربرد دارد؟

زیتون

کرچک

بادام شیرین

گل مغربی

۶۵- ترکیب اصلی کدام صمغ زیر گالاکتومانان است؟

کتیرا

صمغ عربی

گوار

استرکولیا

۶۶- آگار از کدام یک از جلبک های زیر به دست می آید؟

قرمز

سبز

سبز-آبی

قهوه ای

۶۷- کدام یک اثر ضد کرم تنیا دارد؟

β -iron

α -santonin

β -caryophyllene

Gossypol

۶۸- کدام یک اثر هپاتوپروتکتیو دارد؟

Chicory

Fish berries

Orris

Arnica

۶۹- ایریدوئیدها جزء کدام دسته از ترکیبات است؟

مونوترپن‌ها

سزکوئی‌ترین‌ها

دی‌ترین‌ها

تری‌ترین‌ها

۷۰- ماده اصلی کدام یک از گیاهان زیرگم رزین است؟

Garcinia hanburii

Pistacia lentiscus

Tetraclinis articulata

Eriodictyon californicum

داروسازی بالینی

۷۱- بیمار با علائم سرفه و تنگی نفس و خلط مراجعه نموده است. با شک به پنومونی، کدامیک در درمان عفونتهای پنوموکوکی اثربخشی بهتری دارد؟

کوتریموکسازول

گلوکسازیلین

لوفلوکسازین

سفیکسیم

۷۲- بیمار آقای ۴۶ ساله با تشخیص پریتونیت ناشی از عفونت انتروکوک فکالایس بستری می باشد. کدامیک جهت درمان مناسب تر است؟

سفپیم

کلیندامایسین

آمپی سیلین-سولباکتام

ارتاپنم

۷۳- وجود کدامیک از علائم و نشانه های زیر در بیمار با علائم ادراری احتمال پیلونفریت حاد را بیشتر مطرح می کند؟

تب

سوزش ادرار

تکرر ادرار

تغییر رنگ ادرار

۷۴- کدامیک از مشخصات فسفومایسین در درمان عفونتهای ادراری نیست؟

کمتر از ۵۰ درصد جذب گوارشی دارد

دفع کامل ادراری

اثربخشی بیشتری از نیتروفورانتوئین و کوتریموکسازول دارد

عوارض دارو ناچیز است

۷۵- کدام فروراده زیر را برای تجویز همزمان با آنتی بیوتیک های موضعی ضد آکنه، برای کاهش خطر بروز مقاومت میکروبی توصیه می کنید؟

ایزوترتینوئین خوراکی

آنتی بیوتیک خوراکی

آزلائیک اسید موضعی

بنزوئیل پراکساید موضعی

۷۶- مرد ۳۲ ساله با ضایعات محدود پوسته ریز پسوریازیس روی پوست سر مراجعه می کند. ضایعات با خارش همراه است. مناسب ترین درمان از گزینه های زیر کدام است؟

کرم کالسیپوتریول

فوتوتراپی + پسورالن

متوتروکسات خوراکی

شامپو کل تار

۷۷- پروفایل چربی بیمار مرد ۶۵ ساله به شرح زیر است. با فرض عدم ریسک فاکتور یا بیماری خاص دیگری در این بیمار، اقدام دارویی اولیه برای مدیریت سطوح کلسترول او کدام است؟

Total Chol. 310 mg/dL

LDL-Chol. 240 mg.dL

HDL-Chol. 30 mg/dL

TG 180 mg/dL

شروع درمان با استاتین با شدت پایین (low intensity)

شروع درمان با استاتین با شدت متوسط (moderate intensity)

شروع درمان با استاتین با شدت بالا (high intensity)

با توجه به عدم وجود ریسک فاکتور، صرفا رعایت رژیم غذایی و سبک زندگی درمانی کفایت می کند

۷۸- کدام عارضه جانبی زیر با مهارکننده های PCSK9 شایع تر است؟

آنژیو ادم

واکنش در محل تزریق

اختلالات بینایی

آنمی همولیتیک

۷۹- در بیماری که در حال مصرف وارفارین می باشد **INR: 6.5** گزارش شده است و بیمار خونریزی دارد. کدام اقدام درمانی درست نیست؟

قطع مصرف وارفارین

انفوزیون ویتامین k

تجویز PCC(prothrombin complex concentrate)

تجویز ویتامین k خوراکی

۸۰- درمورد درمان HIT (heparin induced thrombocytopenia) کدام گزینه نادرست است؟

قطع فوری هپارین

درمان جایگزین با انوکسپارین

درمان جایگزین با آرگاتروبان

عدم استفاده مجدد از هپارین تا ۳ ماه

۸۱- در بیمار HFrEF (نارسایی قلبی با بازده قلبی کاهش یافته) در مرحله c کدام یک از رژیم های دارویی زیر در رژیم دارویی بیمار توصیه می شود؟

انالاپریل، ساکوبیتریل، اسپیرونولاکتون

فروزماید، والزارتان، ساکوبیتریل

والزارتان، بیزوپرولول، اسپیرونولاکتون

والزارتان، امپاگلیفلوزین، فروزماید

۸۲- بیمار خانم ۲۳ ساله با شکایت ضعف و بی حالی مراجعه نموده است. آزمایش بیمار به شرح زیر است:

Hb: 8.4 mg/dl (normal 12-16 mg/dl) , MCV 70 fl (normal 80- 100fl) , Retic 0.1% (normal 0.5 – 1.5)

Serum ferritin 9 ng/ml (normal 12 – 150 ng/ml)

با توجه به موارد فوق کدام تشخیص زیر برای بیمار محتمل است؟

تالاسمی مینور

آنمی فقر آهن

آنمی ناشی از کمبود اسید فولیک یا B12

آنمی بیماری مزمن یا بدخیمی

۸۳- در مورد درمان آنمی فقر آهن کدام گزینه صحیح می باشد؟

فروس گلايسين با توجه به جذب بهتر و عوارض کمتر ملح انتخابی است

اشکال دارویی آهسته رهش آهن با توجه به جذب مناسب درمان خط اول هستند

عوارض جانبی گوارشی آهن به جز یبوست وابسته به دوز هستند

مصرف آهن خوراکی با داروهای PPI جذب گوارشی را افزایش می دهد

۸۴- کدام گزینه در مورد عوارض شایع داروهای شیمی درمانی نادرست است؟

آسپارژیناز : واکنش افزایش حساسیت

وین کریستین : نوروپاتی محیطی

دوکسوروبیسین : کاردیومیوپاتی

سیس پلاتین: پانکراتیت

۸۵- در مورد تری پارا تایید کدام گزینه صحیح است؟

باعث افزایش تشکیل و بازسازی بافت استخوانی و استئوبلاست می شود

برای افزایش اثربخشی تجویز همزمان با بیس فسفونات توصیه می شود

از عوارض آن هایپوکلسمی است

به عنوان خط اول درمان استئوپروز در خانم های یائسه توصیه می شود

۸۶- بیمار ۶۵ ساله با سابقه آنژین پایدار، تحت درمان با آسپرین و آتورواستاتین، اخیراً دچار حملات مکرر آنژین شده است. کدام داروی زیر میتواند نقش کلیدی را در کاهش علائم داشته باشد؟

دیلتیازم

ایزوسورباید مونونیتрат

متوپرولول

نیکوراندیل

۸۷- بیمار آقای ۵۸ ساله با سابقه دیابت نوع ۲ و فشار خون بالا به پزشک مراجعه کرده است. فشارخون بیمار در کلینیک ۱۵۲/۹۵ میلی متر جیوه بوده است. آزمایش ها نشان می دهد که بیمار آلبومینوزی خفیف دارد. کدام گزینه بهترین انتخاب دارویی اولیه برای کنترل فشار خون در این بیمار می باشد؟

آملودیپین

هیدروکلروتیازید

لوزارتان

متوپرولول

۸۸- بیمار آقای ۶۲ ساله با سابقه ی فشارخون کنترل نشده و نارسایی قلبی سیستولی با EF برابر با ۳۰ درصد به پزشک مراجعه کرده است. بیمار از تنگی نفس هنگام فعالیت و ادم اندام تحتانی شکایت دارد. پزشک قصد دارد داروی ضد فشارخون جدیدی برای بیمار تجویز کند. کدام داروی زیر انتخاب مناسبی نمی باشد؟

کارودیلول

دیلتیازم

اسپیرینولاکتون

لوزارتان

۸۹- بیمار خانم ۴۲ ساله با دیابت نوع ۲ برای کنترل بهتر قندخون داروی جدیدی دریافت کرده است. یک ماه پس از شروع درمان با شکایت از دفع مکرر ادرار، احساس تشنگی مداوم و عفونت قارچی عود کننده واژن به پزشک مراجعه می کند. با توجه به علائم کدام دارو به احتمال زیاد عامل بروز این عارضه می باشد؟

متفورمین

آکاربوز

امپاگلیفلوزین

گلی کلازید

۹۰- بیمار آقای ۴۵ ساله با دیابت نوع ۲ تازه تشخیص، قند خون ناشتا ۱۸۵ mg/dl و HbA1C 10.4 به پزشک مراجعه کرده است. بهترین رویکرد درمانی در این مرحله کدام می باشد؟

شروع متفورمین به تنهایی

شروع متفورمین همراه با داروی خوراکی دوم

شروع انسولین همراه با متفورمین

شروع گلیکلازید به تنهایی

۹۱- بیمار خانم ۳۱ ساله‌ای است که با شکایت از ترشح و خارش واژینال مراجعه نموده است. معاینه بالینی نشانگر ترشحات زیاد و بدبوئی واژینال با رنگ زرد مایل به سبز و نقاط قرمز رنگ در دیواره واژن میباشد. آزمایش ترشحات، pH برابر ۶ را نشان میدهد. کدام یک از رژیمهای دارویی زیر به عنوان خط اول درمان برای این بیمار پیشنهاد میشود؟

تینیدازول 2g خوراکی، تک دوز

مترونیدازول 2g خوراکی، یک بار در روز تا ۵ روز

مترونیدازول 500 mg خوراکی، هر ۱۲ ساعت تا ۷ روز

تینیدازول 1g خوراکی، یک بار در روز تا ۵ روز

۹۲- بیمار، کودکی ۳ ساله است که از ۲ ماه پیش دچار اوتیت مدیا بوده است و علی رغم مصرف کوآموکسی کلاو، سفوروکسیم و آزیترومایسین، هنوز پاسخ مناسبی نداده است. کدام داروی خوراکی را در این مرحله پیشنهاد می دهید؟

سفالکسین

کوآتریموکسازول

مترونیدازول

کلیندامایسین

۹۳- پزشکی، با داروخانه تماس گرفته است و ذکر می کند که بیماری با تشخیص سینوزیت حاد باکتریایی که سابقه عدم تحمل گوارشی به کوآموکسی کلاو دارد مراجعه نموده است. پزشک از شما درمورد داروی جایگزین، راهنمایی می خواهد. کدام دارو را پیشنهاد می دهید؟

سیپروفلوکساسین

کوآموکسیکلاو

لووفلوکساسین

آزیترومایسین

۹۴- رژیم دارویی برای درمان بیماری ۶۹ ساله بدون بیماری زمینه ای که با تشخیص CAP بستری می شود، کدام است؟

آزیترومایسین تزریقی

آزیترومایسین + سفتریاکسون

سفتریاکسون

مروپنم

۹۵- بیمار آقای ۴۰ ساله ای است که با شکایت از تب، سرفه و تنگی نفس که از ۲ روز پیش آغاز شده است، به اورژانس مراجعه نموده است. در سمع ریه، کراکل در قاعده ریه راست شنیده می شود و صداهای ریوی کاهش یافته است. در معاینه، بیمار نسبت به زمان و مکان آگاهی دارد. علایم حیاتی بیمار چنین است:

T: 37.5 °C BP: 110/70 mmHg HR: 95 beats/min RR: 24 breaths/min

با توجه به احتمال ترین تشخیص، تجویز تجربی کدام رژیم دارویی در این مرحله، مناسب است؟

آمپی سیلی/سولباکتام

لووفلوکساسین

کوآموکسی کلاو

سفتریاکسون

۹۶- در خانم باردار برای پیشگیری از یبوست مصرف کدام ملین به عنوان خط اول پیشنهاد می شود؟

پسیلیوم

سنا

بیزاکودیل

پلی اتیلن گلیکول

۹۷- کدام گزینه در مورد تب در اطفال صحیح می باشد؟

دمای بدن بالاتر از 37.5 درجه سانتی گراد که از طریق زیر بغل ثبت شده است معادل تب می باشد

در کودک یک ماهه که با تب مراجعه کرده است می توان ابتدا به مدت ۴۸ ساعت از استامینوفن استفاده کرد و در صورت عدم پاسخ دهی سایر ارزیابی ها انجام می پذیرد

حداکثر دوز مصرفی استامینوفن جهت کنترل تب به صورت 40 mg/kg/day می باشد

حداکثر دوز مصرفی آسپرین جهت کنترل تب به صورت 50 mg/kg/day می باشد

۹۸- در کودک 1.5 ساله مبتلا به گاستروانتریت حاد ویروسی که دچار اسهال و استفراغ از ۲ روز پیش شده است ، کدام گزینه نحوه مدیریت صحیح بیمار را نشان می دهد؟

جهت کنترل آب از دست رفته بایستی به ازای هر بار اسهال 1۰۰ ml/kg از محلول ORS استفاده بشود

استفاده از پرومتازین به عنوان داروی ضد استفراغ توصیه می شود

جهت کنترل حجم اسهال میتوان از بیسموت ساب سالیسیلات استفاده کرد

اضافه کردن ۱۰- ۲۰ میلی گرم مکمل زینک روزانه به کنترل اسهال کمک می کند

۹۹- درمان انتخابی اسهال ناشی از تومور کارسینوئید کدام است؟

دیفنوکسیلات

سیپروهیتادین

اکتروتاید

یدوکینول

۱۰۰- در بیمار با تشخیص روما تیسسم مفصلی و کاندید دریافت ریتوکسیمب، غربالگری کدام مورد زیر الزامی می باشد؟

عفونت نهفته سل

هپاتیت B

هپاتیت C

واریسلا زوستر

۱۰۱- در رابطه با گلوکوکورتيكوئیدها در درمان روما تیسسم مفصلی کدام گزینه زیر صحیح می باشد؟

استفاده از گلوکوکورتيكوئیدها با دوز بالا در طول دوره درمان توصیه می گردد.

تزریق داخل مفصلی گلوکوکورتيكوئیدها در فواصل زمانی یک ماهه در موارد مقاوم به درمان توصیه می گردد.

گلوکوکورتيكوئیدها با رفع علامتی بیماری، تاثیری بر سیر بیماری ندارند.

مصرف گلوکوکورتيكوئیدها با دوز بالا در زمان شعله ور شدن بیماری و تا زمان اثر سایر داروها توصیه می گردد.

۱۰۲- بیمار خانم ۳۲ ساله مبتلا به بیماری گریوز و تحت درمان با متی مازول ۳۰ میلی گرم روزانه می باشد. ۴ روز پس از شروع دارو، دچار خارش و راش جلدی خفیف می شود. کدام اقدام درمانی زیر در مورد این بیمار پیشنهاد می شود؟

کاهش دوز دارو

تغییر دارو به پروپیل تیوآوراسیل

ادامه درمان با متی مازول + آنتی هیستامین خوراکی

قطع متی مازول و استفاده از ید رادیو اکتیو

۱۰۳- بیمار خانم ۵۵ ساله (وزن ۵۰ کیلو گرم) با سابقه یک ساله ریفلاکس مری به معده و تحت درمان با پنتوپرازول ۴۰ میلی گرم روزانه به دنبال تشخیص هیپوتیروئیدی هاشیموتو و تحت درمان با لووتیروکسین ۱۲۵ میلی گرم روزانه می باشد. آخرین TFT بیمار به ترتیب زیر است :

TSH= 2(0.5-4.5) TT4= 8(4.5-12) TT3= 120 (80-200)

کدام عبارت زیر در مورد این بیمار صحیح است ؟

با توجه به وزن بیمار دوز به ۱۰۰ mcg/day کاهش یابد.

به بیمار توصیه شود بین پنتوپرازول و لووتیروکسین یک ساعت فاصله باشد.

با توجه به تداخل دارویی ، دوز لووتیروکسین به ۱۵۰ mcg/day افزایش یابد.

با توجه به TFT بیمار نیاز به اقدام خاصی نمی باشد.

۱۰۴- درخصوص تظاهر بالینی درد اپیگاستر ناشی از زخم گوارشی، معمولا کدام حالت مشاهده می گردد ؟

در زخم دوازدهه درد اپیگاستر با خوردن غذا بهبود و در زخم معده تشدید می گردد.

در زخم معده درد اپیگاستر با خوردن غذا بهبود و در زخم دوازدهه تشدید می گردد.

در هر دو (زخم دوازدهه و زخم معده) درد اپیگاستر با خوردن غذا تشدید می گردد.

در هر دو (زخم دوازدهه و زخم معده) درد اپیگاستر با خوردن غذا بهبود می یابد.

۱۰۵- درخصوص رژیم سه درمانی ریشه کنی هلیکوباکتر پیلوری کدام جمله صحیح است؟

جایگزینی PPIs با PPIs دیگر سبب تغییر در اثربخشی رژیم می گردد

جایگزینی PPIs با H2 blockers تفاوتی در اثربخشی رژیم ندارد

درصورت شروع PPIs مدتی قبل از شروع رژیم سه درمانی، میزان ریشه کنی افزایش می یابد

تک دوز PPIs ممکن است اثر بخشی کمتری نسبت به مصرف دوبار در روز داشته باشد

۱۰۶- کدامیک از عوامل بیولوژیک زیر فقط دردردمان بیماری کرون تایید شده و دردردمان کولیت اولسراتیو جایگاهی ندارد؟

Infliximab

Natalizumab

Vedolizumab

Certolizumab

۱۰۷- بیشترین ریسک بروز سندرم **Withdrawal** با کدامیک از داروهای ضد افسردگی زیر می باشد؟

ونلافاکسین

سیتالوپرام

میرتازاپین

فلوکستین

۱۰۸- جهت خانم ۴۰ ساله با سابقه دیابت و نارسایی قلبی تشخیص افسردگی گذاشته شده است. بیمار تحت درمان با والسارتان، بیزوپرولول، امپاگلیفلوزین، متفورمین و لیناگلیپتین می باشد. کدامیک از داروهای زیر جهت درمان افسردگی ایشان مناسب تر است؟

سیتالوپرام

میرتازاپین

دوکسپین

سرترالین

۱۰۹- خانم ۳۵ ساله ای با شکایت از تپش قلب، حالت تهوع، تعریق، احساس خفگی و ترس از مردن به اورژانس آورده شده است. بیمار ذکر می کند که طی ۶ ماه گذشته بطور مکرر علائم مشابهی را تجربه کرده است و دائماً نگران بروز حالات مشابه است. به همین دلیل از منزل خارج نمی شود و کسی را به منزلش دعوت نمی کند. همه درمان های زیر برای ایشان مناسب است، بجز:

پاروکستین

ایمی پرامین

سرترالین

بوسپیرون

۱۱۰- جهت خانم ۴۰ ساله با $BMI=35 \text{ kg/m}^2$ و سابقه دیس لیپیدمی تشخیص اسکیزوفرنیا گذاشته شده است. مناسب ترین دارو جهت ایشان کدام است؟

الانزاپین

کلوزاپین

ریسپریدون

آری پیرازول

۱۱۱- کدامیک از موارد زیر در میگرن مقاوم کاربرد دارد؟

ارگوتامین سی

دگزامتازون

میدازولام

توپیرامات

۱۱۲- کدامیک از موارد زیر در درمان پروفیلاکسی سردردهای از نوع تنش کاربرد دارد؟

لیتیم کربنات

ماپروتیلین

سرترالین

کافئین

۱۱۳- کدامیک از داروهای ضد تشنج می تواند ریسک بروز سنگهای کلیوی را افزایش دهد؟

کلوبازام

فنی توئین

توپیرامات

لاکوزامید

۱۱۴- در بیمار با تشخیص صرع وجود کدامیک از موارد زیر در صورت قطع درمان احتمال عود مجدد تشنج را افزایش می دهد؟

شروع صرع قبل از ۱۲ سالگی

سابقه تشنج ناشی از تب در کودکی

وقوع حملات تشنجی تونیک کلونیک جنرالیزه

وجود نوار مغزی غیر نرمال در حین مصرف داروها

۱۱۵- مصرف کدامیک از داروهای زیر در بحران تشدید آسم (asthma exacerbation) اندیکاسیون ندارد؟

اسپری سالبوتامول

آمینوفیلین تزریقی

پردنیزولون خوراکی

متیل پردنیزولون تزریقی

۱۱۶- کدامیک در خصوص داروی تیوتروپیوم بر و مایید صحیح است؟

کوتاه اثرتر از ایپراتروپیوم است

باعث بهبودی سرانجام بیماری (outcome) بیماری COPD می شود

اثر ضد التهابی بیشتری از ایپراتروپیوم دارد

طول اثر بیشتر و تمایل کمتری به رسپتور موسکارینی تایپ ۲ دارد

۱۱۷- کدامیک از پارامتر های زیر بیانگر انسداد مجاری هوایی کوچک است؟

FEV1/FVC

VC

FEF 25-75 %

TLC

۱۱۸- کدامیک از ترکیبات اپیویدی زیر کمترین اثر را بر روی آزادسازی هیستامین دارد؟

مورفین

مپریدین

هیدرومورفون

فتانیل

۱۱۹- اختلالات الکترولیتی با کدامیک از فسفات بایندرهای زیر گزارش نشده است؟

سولامر

کلسیم کربنات

منیزیم هیدروکساید

آلومینیوم هیدروکساید

۱۲۰- شایعترین علت مقاومت به اریتروپویتین در درمان انمی بیماران CKD کدام است؟

sepsis

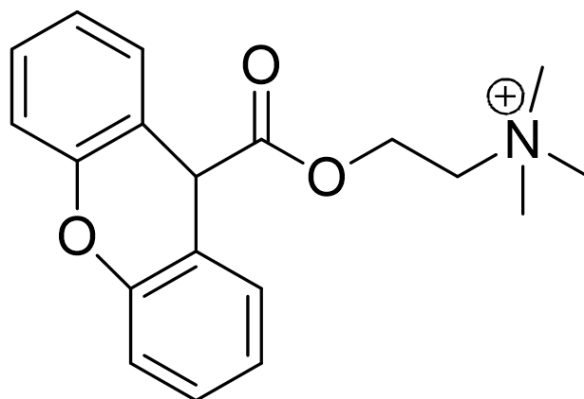
کمبود آهن

تولید آنتی بادی ضد اریتروپویتین

کمبود ویتامین B12

شیمی دارویی

۱۲۱- با توجه به ساختار شیمیایی مورد مصرف ترکیب زیر چه می باشد؟



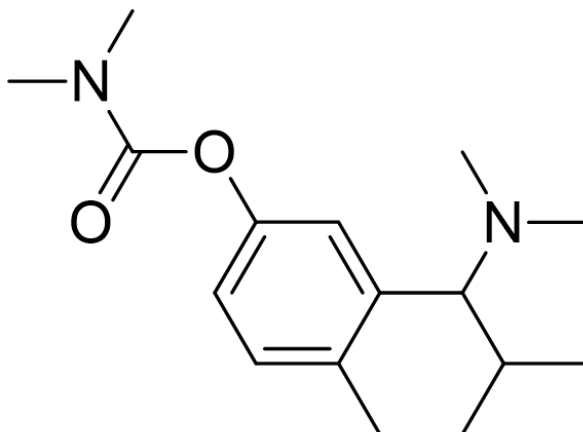
ضد اسپاسم

ضد گلوکوم

ضد التهاب

ضد پارکینسون

۱۲۲- با توجه به ساختار شیمیایی بهترین مورد مصرف ترکیب زیر چه می باشد؟



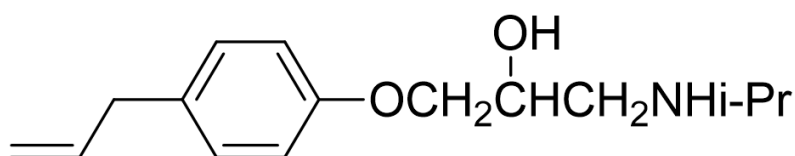
ضد گلوکوم

ضد میاستنی گراویس

ضد آلزایمر

ضد پارکینسون

۱۲۳- با توجه به ساختار شیمیایی ترکیب زیر چه اثری دارد؟



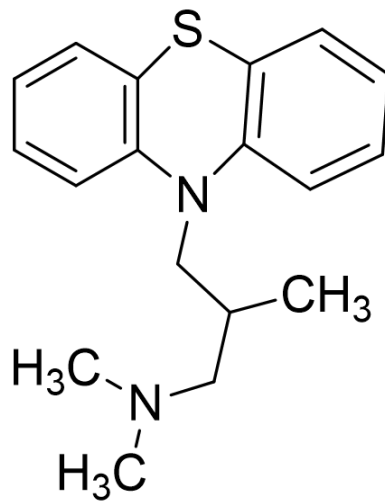
آگونیست بتا-یک

آگونیست بتا-دو

آنتاگونیست بتا-یک

آنتاگونیست بتا-دو

۱۲۴- با توجه به ساختمان شیمیایی، مهمترین اثر ترکیب زیر چیست؟



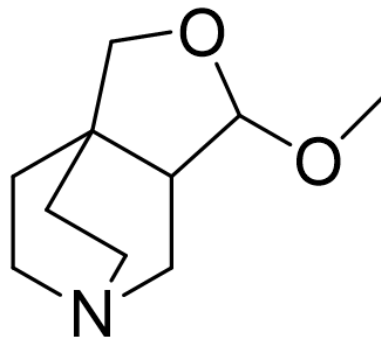
ضد اولسر

ضد سایکوز

ضد درد

ضد حساسیت

۱۲۵- با توجه به ساختار شیمیایی ترکیب زیر چه اثری دارد؟



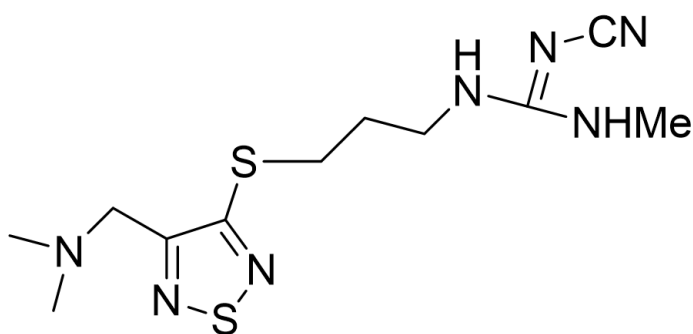
آگونیست موسکارین

مهارکننده کولین استراز

آگونیست نیکوتین

شل کننده عصب-عضله

۱۲۶- با توجه به ساختمان شیمیایی، ترکیب زیر چه اثری دارد؟



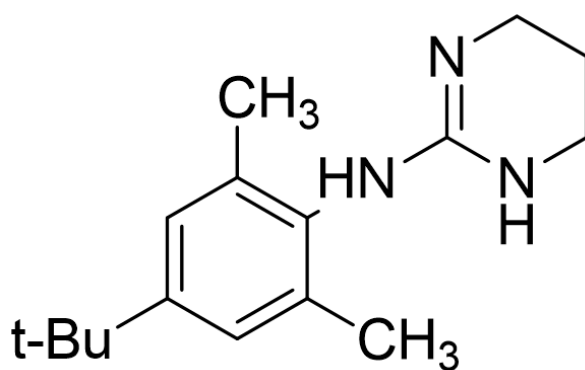
H₁ آگونیست

H₂ آگونیست

H₁ آنتاگونیست

H₂ آنتاگونیست

۱۲۷- با توجه به ساختمان شیمیایی، مکانیزم اثر ترکیب زیر چیست؟



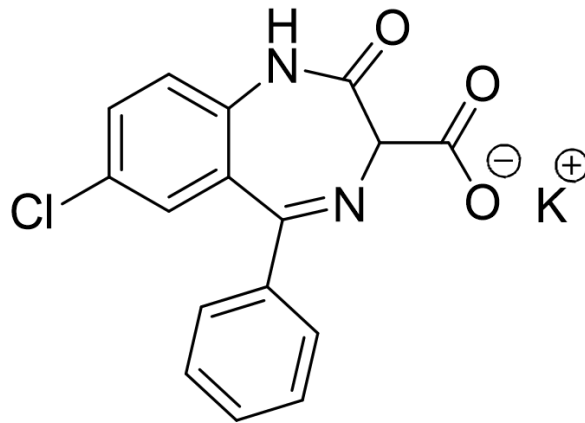
آگونیست آلفا-یک، محیطی

آنتاگونیست آلفا-یک، مرکزی

آگونیست آلفا-دو، مرکزی

آنتاگونیست آلفا-دو، محیطی

۱۲۸- داروی زیر چه اثری دارد و نام متابولیت فعال آن چیست؟



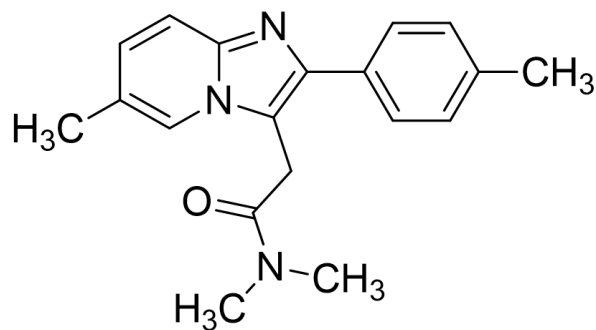
ضدافسردگی - کلردیازپوکساید

ضدصرع - دزمتیل دیازپام

ضدجنون - کلردیازپوکساید

ضد اضطراب - اکسازپام

۱۲۹- داروی زیر بامهار گیرنده های باعث اثر می شود.



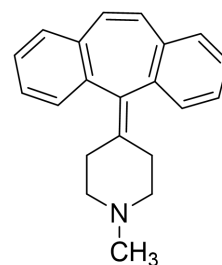
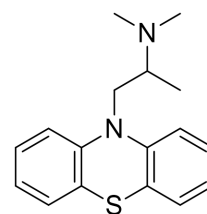
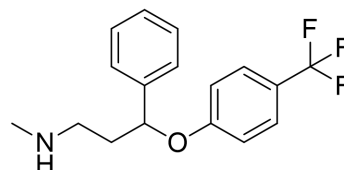
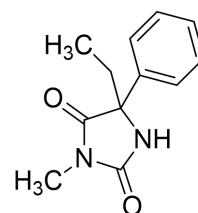
ملاتونینی- خواب آوری

دوپامینی - ضدسایکوز

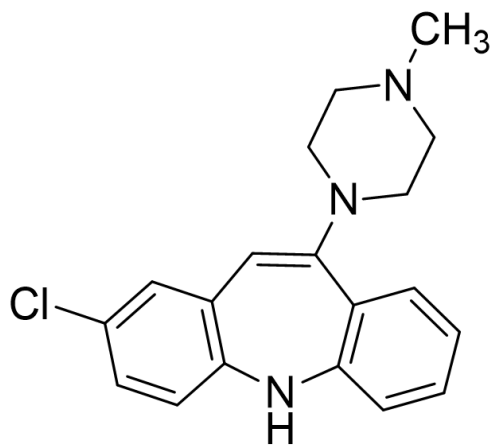
بنزودیازپینی- خواب آوری

سروتونینی - ضداضطرابی

۱۳۰- کدام ترکیب یک داروی ضد افسردگی می باشد؟



۱۳۱- کدام گزینه در مورد داروی زیر صحیح نمی باشد؟



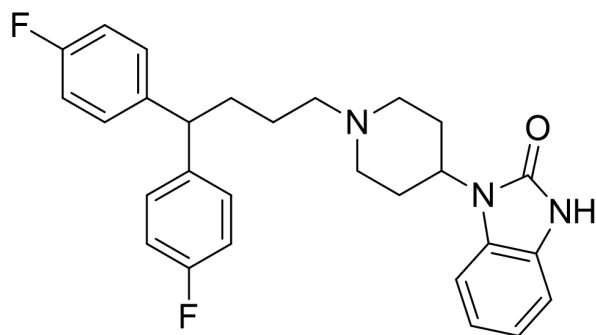
دارای خاصیت بازی است.

دارای اثر ضدسایکوز است.

دارای زنجیره جانبی متیل پیپرازین است.

دارای هسته بنزودیازپین است.

۱۳۲- داروی زیر برای چه بیماری کاربرد دارد؟



آلرژی

سایکوز

اضطراب

تشنج

۱۳۳- کدام متابولیت مرفین از ترکیب اصلی قویتر است.

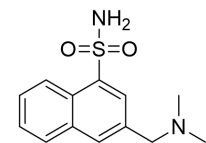
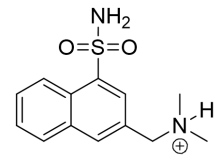
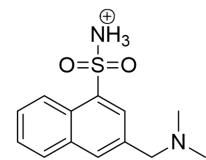
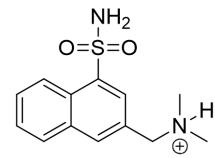
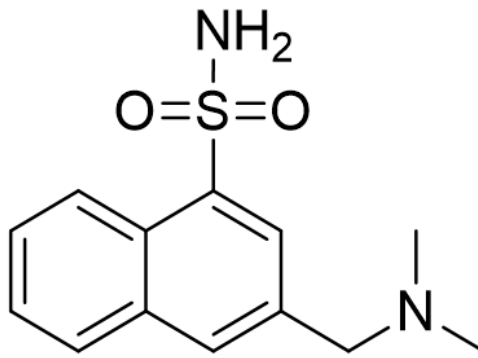
۳-مرفین گلوکوروناید

۶-مرفین گلوکوروناید

۱۷-N- دمتیل مرفین

کدئین

۱۳۴- فرم غالب در محیط معده برای ترکیب زیر کدام است؟



۱۳۵- در کدام خانواده تبدیل آگونیست μ به آنتاگونیست μ با تغییر گروه های بالکی امکان پذیر نیست؟

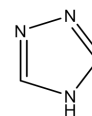
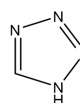
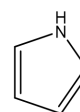
مرفین ها

مرفینان ها

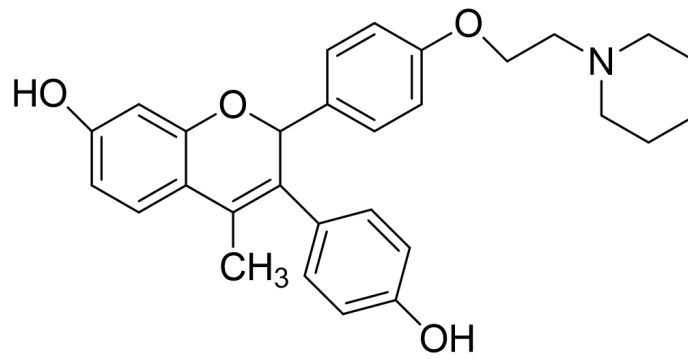
آنیلیدوپپریدین ها

اورپاوین ها

۱۳۶- کدامیک بیوایزواستر بهتری برای گروه کربوکسیلیک اسید است



۱۳۷- مهمترین کاربرد درمانی ترکیب زیر کدام است؟



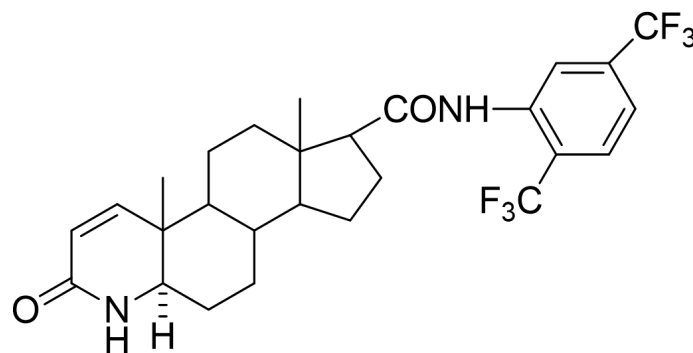
ضد التهاب غیر استروئیدی در آرتریت روماتوئید

در خشکی واژن

در درمان سرطان سینه و رحم

در نگهداری حاملگی

۱۳۸- کاربرد درمانی ترکیب زیر با توجه به مکانیسم اثر کدام است؟



مهارکننده ۵-آلفا ردوکتاز در درمان هیپرپلازی خوش خیم پروستات

مهار کننده تیروئیدپراکسیداز در درمان پرکاری تیروئید

مهارکننده ۱۷-آلفا هیدروکسیلاز در کم کاری غده آدرنال

آگونیست هورمون LHRH برای درمان آکنه در جوانان

۱۳۹- در خصوص ترکیب زیر صحیح ترین عبارت کدام است؟

pyroGlu-His-Trp-Ser-Tyr-D-Ser(t-but)-Leu-Arg-Pro-NH-NHCO-NH₂

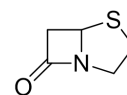
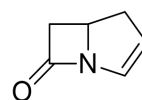
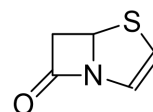
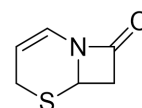
یک ترکیب پروتینی است که بعنوان ضد حاملگی خوراکی مصرف میشود.

یک ترکیب پروتینی است که بعنوان عضله سازی در درمان سوختگی ها کاربرد دارد.

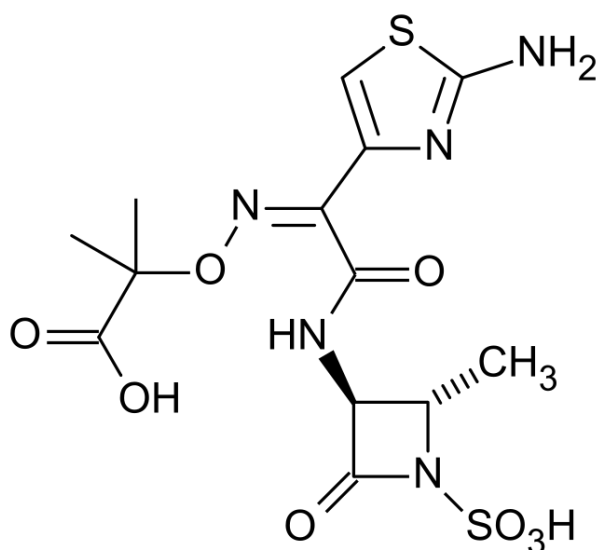
آگونیست دوپامین بوده که در تحریک شیر بعد از زایمان کاربرد دارد.

آنالوگ هورمونهای آزادکننده گونادوتروپین در درمان اندومتريوز می باشد.

۱۴۰- در شرایط برابر کدام هسته اثر مهارى ترانس پپتيداز بیشترى دارد؟



۱۴۱- کدامیک در مورد ترکیب زیر صحیح نیست؟



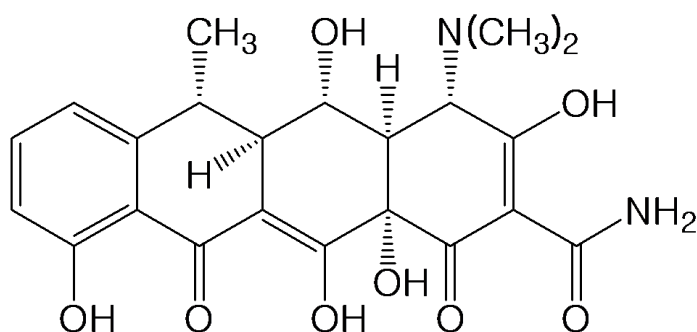
گروه متیل روی حلقه مونوباکتام در مقاومت به بتالاکتاماز ترکیب نقش دارد.

وجود حلقه ۲-امینوتیازول ورود ترکیب به باکتریهای گرم منفی را تسهیل می کند.

گروه سولفونیک اسید را می توان با گروه الکترون کشنده کلر جایگزین کرد.

گروه آلکوکسیم روی کربن آلفا در مقاومت به بتالاکتاماز ترکیب نقش دارد.

۱۴۲- کدامیک در مورد تتراسیکلین زیر صحیح نیست؟



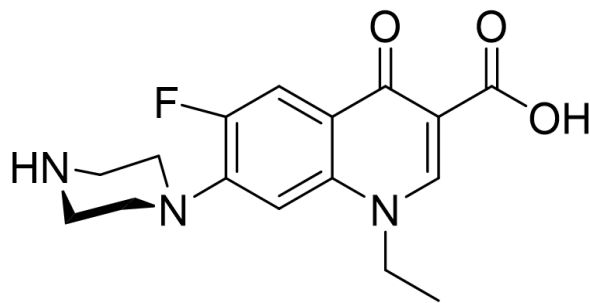
قرار دادن گروه الکترون کشنده در موقعیت ۷ باعث کاهش پوتنسی می شود.

قرار دادن گروه هیدروکسیل در موقعیت ۶ باعث افزایش یونتسی ترکیب نمی شود

قرار دادن یک گروه glycyamido در موقعیت ۹ باعث کاهش اتصال دارو به ریبوزوم نمی شود.

قرار دادن گروه الکترون دهنده در موقعیت ۷ باعث افزایش پوتنسی می شود.

۱۴۳- چگونه می توان پوتنسی ترکیب زیر را افزایش داد؟



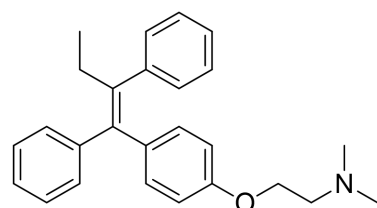
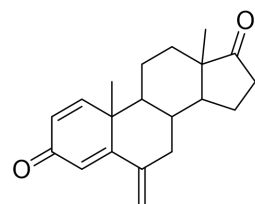
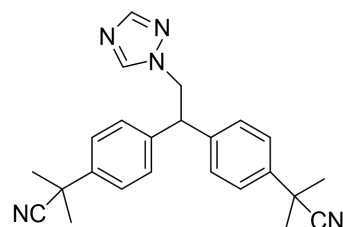
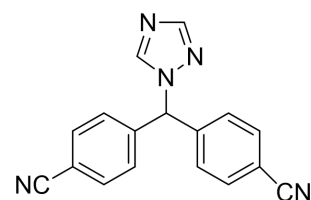
قرار دادن سیکلوپروپیل به جای اتیل

متیله کردن حلقه پی پرازین

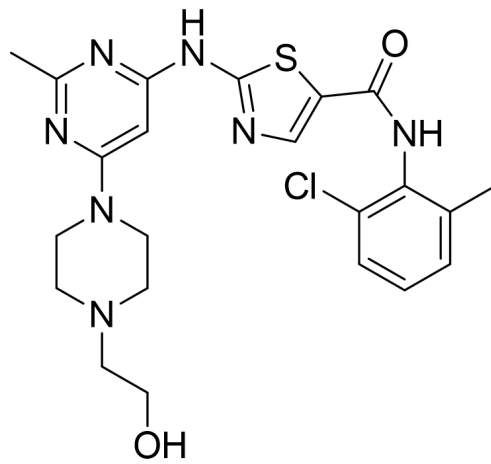
قرار دادن متیل در موقعیت ۸ حلقه

جایگزینی گروه اسیدی با گروه آمیدی

۱۴۴- کدامیک مهار کننده آروماتاز نیست؟



۱۴۵- مکانیزم ضد سرطان ترکیب زیر چیست؟



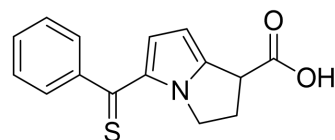
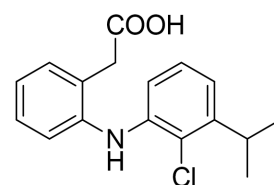
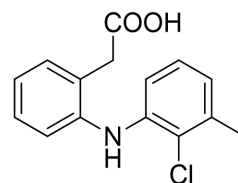
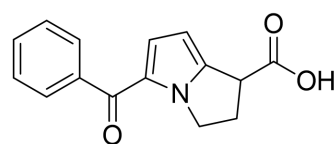
مهار کننده کیناز

آلکیل کننده

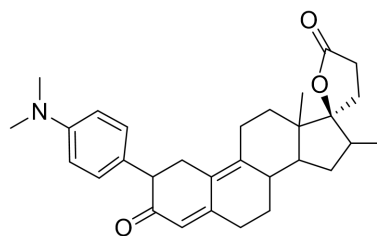
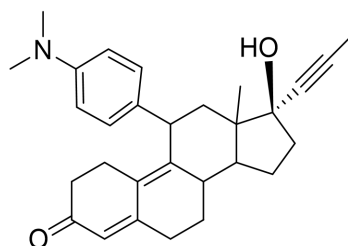
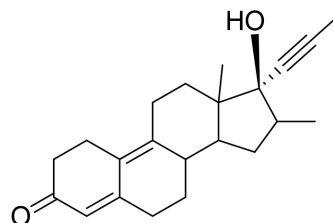
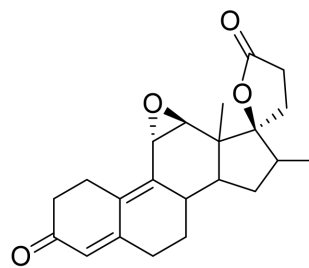
آنتی متابولیت

ایمونو مودولاتور

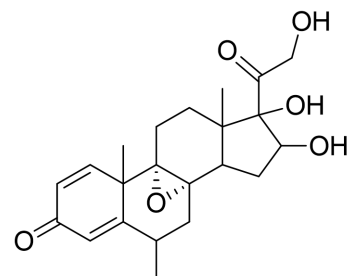
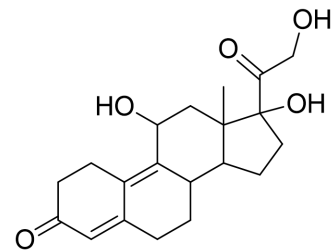
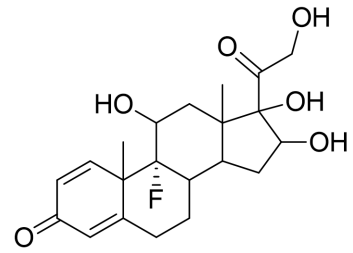
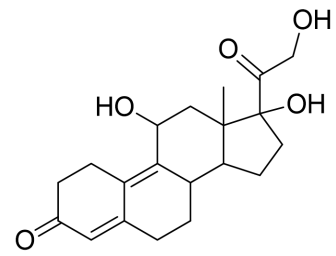
۱۴۶- کدام پروپیونیک اسید خاصیت مهارى بالاترى نسبت به آنزیم سیکلواکسیژناز دارد.



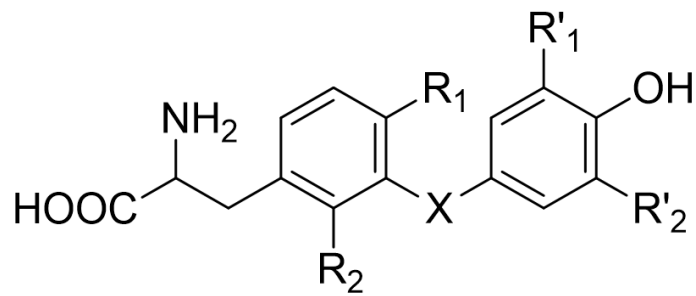
۱۴۷- کدام ترکیب آنتاگونیست گیرنده گلوکوکورتیکویدی می باشد.



۱۴۸- کدام گلوکوکورتیکوئید باعث دفع سدیم بیشتری می شود؟



۱۴۹- کدام ترکیب امکان فعالسازی گیرنده هورمون تیروئیدی را ندارد؟



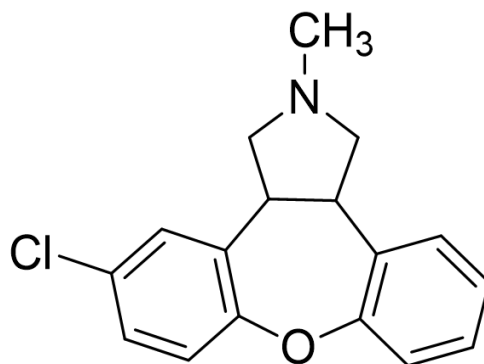
R1=R2=I, R'1=iPr, R'2=H, X=C

R1=R2=Br, R'1=H R'2=iPr, X=O

R1=R2=iPr, R'1=Br, R'2=H, X=O

R1=R2=Me, R'1=iPr, R'2=H, X=C

۱۵۰- کاربرد اصلی ترکیب زیر چیست؟



ضدجنون

ضدصرع

ضدپارکینسون

ضدآلزایمر

فارماکولوژی و سم‌شناسی

۱۵۱- کدام دارو در درمان میاستنی گراو بکار می رود؟

Edrophonium

Tolterodine

Bethanechol

Neostigmine

۱۵۲- کدام گزینه نظریه گیرنده ذخیره را توضیح می دهد؟

گیرنده‌هایی که در اتصال دارو نقش ندارند.

گیرنده‌هایی که برای پاسخ حداکثر لازم نیست تمامی آنها اشغال شوند.

گیرنده‌هایی که همیشه فعال هستند.

گیرنده‌هایی که خارج غشای سلول قرار گرفته‌اند.

۱۵۳- حذف کدام دارو در دوزهای بالا وابسته به غلظت نیست؟

Theophylline

Amoxicillin

Gentamicin

Phenytoin

۱۵۴- تفاوت اصلی گیرنده‌های موسکارینی و نیکوتینی چیست؟

گیرنده‌های موسکارینی متصل به پروتئین جی و گیرنده‌های نیکوتینی متصل به کانال یونی هستند.

گیرنده‌های موسکارینی متصل به کانال یونی و گیرنده‌های نیکوتینی متصل به پروتئین جی هستند.

گیرنده‌های موسکارینی و نیکوتینی متصل به کانال‌های یونی هستند.

گیرنده‌های موسکارینی و نیکوتینی متصل به پروتئین جی هستند.

۱۵۵- کدام زیرگونه گیرنده های موسکارینی به طور عمده در قلب قرار دارند و باعث کاهش غلظت **cAMP** می شوند؟

M1

M2

M3

M4

۱۵۶- کدام گیرنده آدرنرژیک به طور عمده در پاسخ اتساع عروقی عضلات اسکلتی نقش دارد؟

$\alpha 1$

$\alpha 2$

$\beta 1$

$\beta 2$

۱۵۷- کدام آنالوگ گابا مهارکننده **GABA transaminase** بوده و در درمان اسپاسم نوزادان بکار می رود؟

Thiagabine

Lacosamide

Vigabatrin

Topiramate

۱۵۸- عامل اصلی در سرعت القای بیهوشی داروهای بیهوش کننده ی استنشاقی چیست؟

ضریب تقسیم خون:گاز

سن بیمار

غلظت دارو

زمان مصرف دارو

۱۵۹- کدام داروی خواب آور انتاگونیست ارکسپن است؟

Zaleplon

Suvorexant

Ramelteon

Eszopiclone

۱۶۰- کدام دارو همراه با ساکوبیتریل در درمان نارسایی قلبی استفاده می شود؟

Olmesartan

Losartan

Telmisartan

Valsartan

۱۶۱- کدام دارو در درمان افزایش انسولین خون استفاده درمانی دارد؟

سدیم نیتروپروساید

فنولدوپام

دiazوکساید

ماینوکسیدیل

۱۶۲- کدام مولکول باعث دفسفریله شدن MLCK(P04) می شود؟

cGMP

cAMP

ROCK

PDE

۱۶۳- کدام دارو باعث مهار کانال های سدیم تاخیری در سلول های قلبی می شود؟

تری متازیدین

ایوابرادین

نیکوراندیل

رانولازین

۱۶۴- کدام مولکول بیشتر توسط میلرینون مهار می شود؟

PDE1

PDE2

PDE3

PDE4

۱۶۵- کدام دارو دارای کمترین نیمه عمر است؟

ادنوزین

امیودارون

مگزیتین

دروندارون

۱۶۶- کدامیک مهارکننده کربنیک انهیدراز نیست؟

دیکلرفنامید

متازولامید

متولازون

برینزولامید

۱۶۷- کدام دارو باعث مهار **JAK1** شده و در درمان ریزش موی سکه‌ای (**alopecia areata**) استفاده می‌شود؟

Adalimumab

Baricitinib

Omalizumab

Belimumab

۱۶۸- کدام داروی ضد سرطان مهارکننده اختصاصی میکروتوبول است؟

داکاربازین

بلئوماپسین

اریبولین

ایرینوتکان

۱۶۹- کدام داروی ضد ویروس مهارکننده نوروامینیداز در درمان انفلوانزا بکار می‌رود؟

Oseltamivir

Acyclovir

Lamivudine

Ganciclovir

۱۷۰- کدامیک از عوارض اکتروتايد است؟

اسهال

کاهش فعالیت اندوکراین و اگزوکراین پانکراس

افزایش کلسیم خون

شکنندگی استخوان

۱۷۱- کدام داروی ضد افسردگی شروع اثر سریع داشته و در درمان افسردگی مقاوم بکار می‌رود؟

Fluoxetine

Sertraline

Esketamine

Venlafaxine

۱۷۲- کدام گیرنده ها اوپیوئیدی نقش اصلی در ایجاد اثر ضد دردی و تضعیف تنفسی دارد؟

Delta (δ)

Kappa (κ)

ORL1

Mu (μ)

۱۷۳- کدامیک از داروهای انتی ترومبین به عنوان ضد انعقاد غیر مستقیم عمل می کند؟

Warfarin

Dabigatran

Heparin

Rivaroxaban

۱۷۴- عارضه شایع نیاسین چیست؟

میوپاتی

احساس گرما

بیوست

افزایش اوره خون

۱۷۵- اختلاف اصلی مهارکننده های غیر انتخابی COX و انتخابی COX-2 چیست؟

مهارکننده های COX-2 عوارض جانبی گوارشی کمتری دارند.

مهارکننده های غیر انتخابی در کاهش درد موثرترند.

مهارکننده های غیر انتخابی جهت درمان طولانی بکار می روند.

مهارکننده های COX-2 بیشتر باعث خونریزی می شوند.

۱۷۶- کدام دارو باعث مهار تیروئید پراکسیداز و ارگانیفیکاسیون ید می شود؟

Levothyroxine

Methimazole

Propranolol

Liothyronine

۱۷۷- کدام عارضه با اسپیرزولاکتون مشاهده می شود؟

کاهش پتاسیم خون

کاهش قند خون

افزایش فشارخون

ژینکوماستی

۱۷۸- کدام داروی ضد قارچ وسیع الطیف عارضه مهم سمیت کلیوی دارد؟

Fluconazole

Amphotericin B

Flucytosine

Terbinafine

۱۷۹- کدام انالوگ انسولین طویل‌ال‌اثر است؟

Lispro

Aspart

Degludec

Regular insulin

۱۸۰- علت سینرژیسیم پنی‌سیلین‌ها و وانکومایسین با آمینوگلیکوزیدها چیست؟

افزایش فعالیت آنزیم پپتیدیل ترانسفراز

مهار دفع کلیوی آمینوگلیکوزیدها

افزایش انتقال فعال آمینوگلیکوزیدها از غشای سلولی به سیتوپلاسم

تداخل با آمینوگلیکوزیدها در اتصال با پروتئین‌های پلاسما

۱۸۱- کدامیک از موارد زیر دلیل مقاومت باکتری‌ها به سولفونامیدها نمی‌باشد؟

موتاسیونی که باعث اخراج سولفونامیدها از سلول باکتری از طریق پی‌گلیکوپروتئین‌ها شود.

موتاسیونی که باعث افزایش تولید PABA شود.

موتاسیونی که باعث تشکیل یک آنزیم سنتزکننده فولیک اسید با حساسیت پایین به سولفونامیدها شود.

موتاسیونی که باعث اختلال در نفوذپذیری سولفونامیدها در سلول باکتری شود.

۱۸۲- کدامیک از فلوروکینولون‌ها به دلیل دفع ادراری کم، اثر بخشی مناسب را در عفونت‌های ادراری ندارد؟

Norfloxacin

Moxifloxacin

Ciprofloxacin

Levofloxacin

۱۸۳- کدامیک از آنتی بیوتیک های زیر باعث افزایش غلظت پلاسمای فنی توئین و کاربامازپین می گردد؟

ریفامپین

آمیکاسین

سیپروفلوکساسین

ایزونیازید

۱۸۴- کدامیک از آنتی بیوتیک های زیر را نباید همزمان با کاتیون های دو و سه ظرفیتی خوراکی تجویز نمود؟

پنی سیلین ها

سولفونامیدها

فلوروکینولون ها

آمینوگلیکوزیدها

۱۸۵- پادزهر مسمومیت با فلزاتی مانند آرسنیک چیست؟

BAL (Dimercaprol)

Naloxone

Atropine

Flumazenil

۱۸۶- درمان مسمومیت ارگانو فسفره ها با آتروپین، مثالی از کدام نوع اثر آنتاگونیستی می باشد؟

Chemical

Functional

Dispositional

Receptor

۱۸۷- کدام دسته بندی برای مواجهه مکرر با ماده ای که مدت آن بین ۱ تا ۳ ماه است، مناسب ترین است؟

Acute

Subacute

Subchronic

Chronic

۱۸۸- کاربرد اصلی سوکسیمر در درمان مسمومیت با کدام ترکیب سمی می باشد؟

سرب

ارسنیک

الومینیم

کادمیوم

۱۸۹- مکانیسم سمیت تترودوتوکسین کدام مورد می باشد؟

تحریک کانال های کلر

تحریک کانال های کلسیم

مهار کانال های پتاسیم

مهار کانال های سدیم

۱۹۰- کدام دارو با مهار همزمان- β اکسیداسیون میتوکندری و ترشح VLDL باعث ایجاد استئاتوز کبدی می شود؟

آسپرین

تتراسایکلین

پنیسیلین جی

استامینوفن

۱۹۱- القای کدام ایزوآنزیم توسط اتانول موجب افزایش سمیت تتراکلرید کربن می شود؟

CYP2E1

CYP2D6

CYP3A4

CYP3A2

۱۹۲- چرا مصرف NSAIDs می تواند منجر به آسیب حاد کلیوی شود؟

گشاد شدن عروق کلیه بدلیل افزایش تولید پروستاگلاندین ها

کاهش جریان خون کلیوی به دلیل مهار سنتز پروستاگلاندین ها

مهار تولید آنژیوتانسین II در بافت کلیه

تحریک تولید برادی کینین در بافت کلیه

۱۹۳- هدف اصلی آسیب سلول های کلیوی ناشی از ماده کلروفرم کدام قسمت کلیه است؟

توبول های پروکسیمال

قوس هنله

توبول های دیستال

لوله های جمع کننده ادراری

۱۹۴- حساس ترین ارگان به اورانیوم کدام است؟

پوست

کبد

کلیه

سیستم اعصاب مرکزی

۱۹۵- کدام مورد بیشترین سمیت سیستم عصبی را ایجاد می کند؟

جیوه آلی و بخارات جیوه

جیوه آلی و جیوه معدنی

جیوه معدنی و جیوه فلزی

جیوه معدنی و بخارات جیوه

۱۹۶- در مسمومیت با اتیلن گلیکول (ضد یخ)، کدام ارگان بیشتر آسیب می بیند؟

ریه

کبد

سیستم اعصاب مرکزی

کلیه

۱۹۷- مهمترین مسیر متابولیسمی اتانول کدامیک است؟

الکل دهیدروژناز

CYP2E1

کاتالاز

گلوتاتیون پراکسیداز

۱۹۸- تمام موارد زیر در مورد کاربرد ان-استیل سیستئین در درمان مسمومیت با استامینوفن صحیح است، بجز:

دوز بارگیری خوراکی ۱۴۰mg/kg می باشد.

دوز بارگیری تزریقی وریدی ۱۵۰mg/kg می باشد.

دوز بارگیری خوراکی ۱۵۰mg/kg می باشد.

دوز نگهدارنده خوراکی ۷۰mg/kg می باشد.

۱۹۹- زغال فعال در درمان مسمومیت با کدام یک از ترکیبات زیر کاربرد دارد؟

فنوباربیتال

سرب

متانول

لیتیم

۲۰۰- تمام موارد زیر مهارکننده زنجیره انتقال الکترون در میتوکندری می باشند بجز :

روتئون

سیانید

آزاید

پیکروتوکسین