

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
معاونت آموزشی  
دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی  
مرکز سنجش آموزش پزشکی

**دومین دوره آزمون**  
**ارزیابی علمی دانشجویان شاغل به تحصیل در خارج از کشور**  
**متقاضی انتقال به دانشگاه‌های داخل**  
**(ویژه ورودی‌های اول ژانویه ۲۰۱۹ به بعد)**

**رشته: فیزیوتراپی**

تعداد سوالات: ۶۰

تعداد صفحات: ۸

زمان پاسخگویی: ۶۰ دقیقه

مشخصات داوطلب

نام: .....

نام خانوادگی: .....

شماره کارت: .....

**تذکرات مهم:**

- برای هر سوال، تنها گزینه‌ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر این صورت پس از پایان آزمون هیچ‌گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

مردادماه ۱۴۰۴

## الکتروتراپی ۲۰۱

- ۱- تمامی موارد زیر از موارد عدم استفاده مدالیتی‌های فیزیوتراپی است، بجز:  
 (الف) خانم‌های باردار  
 (ب) احتمال وجود تومور در ناحیه  
 (ج) سالمندی  
 (د) اختلال گردش خون
- ۲- تمام مدالیتی‌های فیزیوتراپی زیر توانایی گرم کردن عمقی بافت‌ها را دارند، بجز:  
 (الف) اولتراسوند  
 (ب) لیزر پرتوان  
 (ج) امواج رادیوی موج کوتاه  
 (د) امواج پرفرکانس میکروویو
- ۳- تعریف و تمایز واژه‌های لیزر کم توان و لیزر پرتوان بر چه اساسی است؟  
 (الف) شدت لیزر  
 (ب) فرکانس درمانی  
 (ج) توان خروجی دستگاه  
 (د) اثرات بالینی
- ۴- در خصوص ماهیت فیزیکی دستگاه‌های Short wave diathermy (SWD) در فیزیوتراپی کدام گزینه صحیح است؟  
 (الف) استفاده از امواج الکترومغناطیس با محدوده فرکانسی ۱ مگا هرتز  
 (ب) استفاده از امواج الکترومغناطیس با محدوده فرکانسی ۳ مگا هرتز  
 (ج) استفاده از امواج الکترومغناطیس با محدوده فرکانسی ۲۷ مگا هرتز  
 (د) استفاده از امواج الکترومغناطیس با محدوده فرکانسی ۲۴۵۰ مگا هرتز
- ۵- روش درمانی فونوفورزیس (Phonophoresis) بر چه مبنایی است؟  
 (الف) استفاده از امواج پر فرکانس رادیویی  
 (ب) استفاده از جریان‌های الکتریکی متناوب  
 (ج) استفاده از جریان‌های الکتریکی مستقیم  
 (د) استفاده از امواج اولتراسوند
- ۶- افزایش قطر عروق خونی به دنبال استفاده از گرما در ناحیه درمانی به چه علتی است؟  
 (الف) آزاد سازی مواد کاهش دهنده درد در ناحیه  
 (ب) فعالیت رفلکسی عضلات صاف جدار عروق خونی  
 (ج) افزایش ویسکوزیته خون  
 (د) کاهش فشارخون بیمار
- ۷- استفاده از هات پک (Hot pack) برای همه موارد زیر توصیه می‌گردد، بجز:  
 (الف) زخم‌های باز  
 (ب) اپی کندلیت مزمن آرنج  
 (ج) اسپاسم عضلات گردن  
 (د) کودکان کمتر از ۱۲ سال

## ۸- علت الزام به حرکت دادن پروب دستگاه اولتراسوند چیست؟

- الف) توزیع یکنواخت‌تر میدان اولتراسوند
- ب) ایجاد گرمای بیشتر در ناحیه توسط امواج
- ج) جلوگیری از تجمع ژل اولتراسوند در ناحیه
- د) جلوگیری از ایجاد حساسیت پوستی در حین درمان

## ۹- کدامیک از موارد زیر مرتبط با اثرات "کاهش دهنده درد" توسط استفاده از سرما می‌باشد؟

- الف) کاهش گردش خون ناحیه
- ب) کاهش انعطاف پذیری بافت هم بند
- ج) کاهش سرعت هدایت عصب
- د) انقباض عضلات دیواره عروق خونی

## ۱۰- کدامیک از طیف‌های نوری الکترومغناطیس ذاتا دارای انرژی بیشتری است؟

- الف) نور مرئی قرمز
- ب) نور مرئی آبی
- ج) نور فرا بنفش
- د) نور زیر قرمز

## ۱۱- در هنگام استفاده از لامپ Infrared، اگر فاصله لامپ تا بدن نصف گردد در میزان انرژی تابشی چه تغییری ایجاد می‌شود؟

- الف) نصف می‌گردد.
- ب) دو برابر می‌گردد.
- ج) چهار برابر می‌گردد.
- د) تغییری ندارد.

## ۱۲- در شرایط مساوی، استفاده از امواج اولتراسوند در کدامیک از بافت‌های زیر گرمای بیشتری ایجاد می‌نماید؟

- الف) تاندون
- ب) عضله
- ج) استخوان
- د) غضروف

## ۱۳- کدامیک از موارد زیر در مورد امواج اولتراسوند فیزیوتراپی صحیح است؟

- الف) عمق نفوذ با فرکانس مورد استفاده رابطه عکس دارد.
- ب) فقط به صورت پیوسته (continuous) قابل استفاده است.
- ج) گرچه در طی تابش امواج، بافت گرم می‌شود اما بیمار هیچگونه حس گرمایی ندارد.
- د) رنگ پوست در میزان جذب امواج اولتراسوند تاثیر دارد.

## ۱۴- تفاوت جریان اینترفرنشیال تراپی در فیزیوتراپی نسبت به جریان فارادیک چه می‌تواند باشد؟

- الف) تنوع پارامترهای کمتر در دستگاه اینترفرنشیال
- ب) کاربرد راحت‌تر جریان
- ج) شدت خروجی ضعیف‌تر جریان
- د) عمقی‌تر بودن جریان

## ۱۵- جریان الکتریکی Conventional TENS با چه هدفی در فیزیوتراپی استفاده می‌شوند؟

- الف) کاهش درد مزمن
- ب) کاهش دردهای حاد
- ج) افزایش تون عضلانی
- د) کاهش دردهای ماشه‌ای

### تمرین درمانی ۱

- ۱۶- ترتیب تنش عضلانی حاصل از انواع انقباض چگونه است؟
- الف) انقباض اکسنتریک از همه بیشتر، سپس انقباض کانسنتریک و از همه کمتر انقباض ایزومتریک  
 ب) انقباض اکسنتریک از همه بیشتر، سپس انقباض ایزومتریک و از همه کمتر انقباض کانسنتریک  
 ج) انقباض کانسنتریک از همه بیشتر، سپس انقباض اکسنتریک و از همه کمتر انقباض ایزومتریک  
 د) انقباض اکسنتریک و انقباض کانسنتریک تنش یکسانی تولید می‌کنند و از همه کمتر انقباض ایزومتریک
- ۱۷- هنگام اعمال کشش آهسته و با شدت پایین، کدام پاسخ نوروفیزیولوژیک سبب می‌گردد که ساکومرهای عضله‌ی تحت کشش، ریلکس باقی بمانند و طویل شوند؟
- الف) Reciprocal inhibition ناشی از مهار GTO  
 ب) Reciprocal inhibition ناشی از فایرینگ GTO  
 ج) Autogenic inhibition ناشی از فایرینگ GTO  
 د) Autogenic inhibition ناشی از مهار GTO
- ۱۸- در مورد استراتژی هیپ برای واکنش‌های تعادلی اگر اغتشاش ایجاد شده برای بهم زدن تعادل در جهت جلو باشد:
- الف) ابتدا عضله گاستروکنمیوس وارد عمل می‌شود و سپس عضلات همسترینگ و پاراسپاینال  
 ب) ابتدا عضله همسترینگ و پاراسپاینال‌ها وارد عمل می‌شود و سپس گاستروکنمیوس  
 ج) ابتدا عضله ابدومینال وارد عمل می‌شود و سپس کوادری سپس  
 د) ابتدا پاراسپاینال وارد عمل می‌شود و سپس همسترینگ
- ۱۹- در ارتباط با استفاده از ماساژ در فاز ۱ (Maximum Protection) صدمات بافت نرم، کدام گزینه صحیح است؟
- الف) برای صدمات تاندونی، ماساژ با دوز ملایم و به صورت عرضی به فیبرها اعمال می‌شود.  
 ب) هنگام اعمال ماساژ برای درمان صدمات تاندونی، تاندون در حالت شل نگه داشته می‌شود.  
 ج) هنگام اعمال ماساژ برای درمان ضایعات عضلانی، معمولاً عضله در وضعیت سفت نگه داشته می‌شود.  
 د) تا زمانی که ضایعه در مرحله التهابی قرار دارد هر گونه ماساژ کنتراندیکاسیون دارد.
- ۲۰- در فاز تحت حاد ضایعات بافت نرم که حرکات اکتیو شروع می‌شود و بطور پیشرونده کم‌کم افزایش پیدا می‌کند، کدام مطلب زیر صحیح است؟
- الف) بعد از ورزش و فعالیت به هیچ وجه نباید دردی وجود داشته باشد.  
 ب) اگر بعد از ورزش و فعالیت دردی ایجاد شد باید ظرف ۱-۲ ساعت برطرف شود.  
 ج) اگر بعد از ورزش و فعالیت دردی ایجاد شد باید ظرف ۶-۸ ساعت برطرف شود.  
 د) اگر بعد از ورزش و فعالیت دردی ایجاد شد باید ظرف یک شبانه روز برطرف شود.
- ۲۱- با افزایش سرعت حرکت در حین انقباض کانسنتریک میزان تنش تولید شده در عضله چه تغییری می‌کند؟
- الف) ثابت می‌ماند.  
 ب) کاهش می‌یابد.  
 ج) افزایش می‌یابد.  
 د) سرعت تأثیری ندارد.

- ۲۲- آقای احمد، ۳۲ ساله، فوتبالیست آماتور، پس از پیچیدن ناگهانی زانو در حین بازی دچار درد و تورم شده است. در معاینه، تست Lachman مثبت است. کدام ساختار احتمالاً آسیب دیده و چه اقدام درمانی اولیه توصیه می‌شود؟  
 الف) لیگامان صلیبی قدامی (ACL) - استراحت، یخ، و تمرینات تقویتی  
 ب) منیسک داخلی - جراحی فوری  
 ج) لیگامان جانبی داخلی - تزریق کورتیکواستروئید  
 د) تاندون پاتلار - کشش فعال
- ۲۳- در فرد ورزشکاری که ورزش خود را کنار می‌گذارد، بر اساس اصل Detraining کدام مطلب زیر صحیح است؟  
 الف) پس از ۱-۲ هفته پرفورمنس فرد شروع به کاهش می‌کند.  
 ب) پس از ۲-۴ هفته پرفورمنس فرد شروع به کاهش می‌کند.  
 ج) پس از ۴-۶ هفته پرفورمنس فرد شروع به کاهش می‌کند.  
 د) پس از ۶-۸ هفته پرفورمنس فرد شروع به کاهش می‌کند.
- ۲۴- در طول دوره ریکاوری پس از ورزش حاد، اسید لاکتیک حاصل شده تقریباً ظرف چه مدتی پس از ورزش از عضلات اسکلتی و خون حذف می‌شود؟  
 الف) یک ساعت  
 ب) دو ساعت  
 ج) سه ساعت  
 د) چهار ساعت
- ۲۵- تعلیق درمانی (suspension therapy) به روش محوری برای تقویت عضلانی که در گرید ..... باشند، بیشترین کاربرد را دارد:  
 الف) بین ۰ تا ۱  
 ب) بین ۱ تا ۲  
 ج) بین ۲ تا ۳  
 د) بین ۳ تا ۴
- ۲۶- مناسب‌ترین تکنیک اولیه برای حفظ تحرک (Mobility) مفاصل، لیگامان‌ها، تاندون‌ها و عضلات در فاز ۱ (Maximum Protection) آسیب بافت نرم، کدام است؟  
 الف) Garde I or II Distraction and Oscillation glide  
 ب) Muscle Setting Exercises  
 ج) Passive ROM  
 د) Active Assistive ROM
- ۲۷- محدودیت حرکتی شانه در یک بیمار مبتلا به بورسیت حاد ساب آکرومیال، جزء کدام نوع کانترکچر تقسیم‌بندی می‌شود؟  
 الف) Arthrogenic  
 ب) Periarticular  
 ج) Pseudomyostatic  
 د) Myostatic
- ۲۸- Splint شبانه از چه ویژگی بافتی برای اثربخشی استفاده می‌کند؟  
 الف) Creep  
 ب) Stress-relaxation  
 ج) Hysteresis  
 د) Connective tissue fatigue

۲۹- کدامیک از موارد زیر با روند کشش عضله مقابله می‌کند؟

- الف) Stretch reflex
- ب) Reciprocal Inhibition
- ج) Autogenic Inhibition
- د) Righting reflex

۳۰- در افراد سالم و کم تحرک، حداقل باید چند بار در هفته حرکات کششی انجام شود تا دامنه حرکتی طبیعی مفصل بدست آید؟

- الف) یک بار در هفته
- ب) دو بار در هفته
- ج) چهار بار در هفته
- د) هر روز هفته

### آناتومی و کینزیولوژی اسکلتی-عضلانی

۳۱- در مفصل آرنج، کدام ساختار بیشترین مقاومت در برابر استرس والگوس را فراهم می‌کند؟

- الف) رباط کلترال خارجی
- ب) کیسول قدامی
- ج) رباط کلترال داخلی
- د) رباط آنولار

۳۲- نقش اصلی کشکک در بیومکانیک زانو چیست؟

- الف) کاهش بازوی گشتاور عضله چهارسر
- ب) افزایش اصطکاک
- ج) افزایش بازوی گشتاور عضله چهارسر
- د) افزایش نیروی فشاری مفصل

۳۳- عملکرد اصلی عضلات روتاتور کاف در حین بالا بردن اندام فوقانی چیست؟

- الف) چرخش داخلی هومروس
- ب) ابداکشن بازو
- ج) بالا بردن کتف
- د) پایدارسازی سر استخوان بازو

۳۴- در ریتم اسکاپولوهومرال، میزان حرکت گلنوهومرال و اسکاپولوتوراسیک هنگام بالا بردن کامل بازو (۱۸۰ درجه) به چه نسبت است؟

- الف) ۱۲۰ درجه گلنوهومرال و ۶۰ درجه اسکاپولوتوراسیک
- ب) ۹۰ درجه گلنوهومرال و ۹۰ درجه اسکاپولوتوراسیک
- ج) ۱۵۰ درجه گلنوهومرال و ۳۰ درجه اسکاپولوتوراسیک
- د) ۱۴۰ درجه گلنوهومرال و ۴۰ درجه اسکاپولوتوراسیک

۳۵- کدامیک بهترین توصیف از رابطه طول-تنش در عضله اسکلتی است؟

- الف) بیشترین نیرو در کوتاه‌ترین طول ایجاد می‌شود
- ب) بیشترین نیرو در حداکثر طول ایجاد می‌شود
- ج) بیشترین نیرو در طول میانه تولید می‌شود
- د) طول عضله بر تولید نیرو تأثیر ندارد

۳۶- کدام عضله به عنوان پایدارکننده دینامیک کتف در حین رسیدن دست به بالای سر عمل می‌کند؟

- الف) رمبوتید بزرگ
- ب) سراتوس قدامی
- ج) لواتور اسکاپولا
- د) ترس ماژور

۳۷- زاویه طبیعی پیچ‌خوردگی استخوان فمور (Torsion) در بزرگسالان چقدر است؟

- الف) ۱۰ درجه والگوس
- ب) ۱۵ درجه واروس
- ج) ۱۵ درجه آنتی‌ورژن
- د) ۵ درجه رتروورژن

۳۸- در حین اکستنشن زانو کدامیک از عضلات زیر دچار Passive Insufficiency می‌شوند؟

- الف) Quadriceps
- ب) Gluteus Medius
- ج) Gluteus Maximus
- د) Hamstring

۳۹- بیشترین دامنه‌ی حرکتی فلکشن و اکستنشن در کدام بخش ستون فقرات رخ می‌دهد؟

- الف) ناحیه گردنی (Cervical)
- ب) ناحیه صدری (Thoracic)
- ج) ناحیه کمری (Lumbar)
- د) مفصل ساکروایلیاک (SIJ)

۴۰- حرکت خم شدن جانبی در ناحیه کمری در حالت نوترال، با چرخش مهره‌ها در چه جهتی همراه است؟

- الف) در جهت مخالف خم شدن
- ب) در همان جهت خم شدن
- ج) بدون چرخش
- د) ابتدا در همان جهت سپس برعکس

۴۱- در مفصل بین C1 و C2، کدام حرکت غالب است؟

- الف) فلکشن و اکستنشن
- ب) چرخش
- ج) خم شدن جانبی
- د) فشرده‌سازی

۴۲- کدام ماهیچه زیر به تروکانتر کوچک ران اتصال دارد؟

- الف) ایلئوپسواس
- ب) اداکتور لانگوس
- ج) گلوئئوس مدیوس
- د) پکتینئوس

۴۳- کدام قسمت عضله چهارسر رانی دومفصلی است؟

- الف) رکتوس فموریس      ب) واستوس مدیالیس      ج) واستوس لاترالیس      د) واستوس اینترمدیوس

۴۴- کدام عضله در تمام فعالیت‌های فلکسوری آرنج همیشه فعال است؟

الف) Biceps Femoris

ب) Brachialis

ج) Brachioradialis

د) Proneus Longus

۴۵- عمل عضله Tensor Fascia Lata در مفصل ران چیست؟

الف) Abduction, Flexion, Internal Rotation

ب) Abduction, Flexion, External Rotation

ج) Adduction, Extension, Internal Rotation

د) Adduction, Flexion, Internal Rotation

۴۶- عضلات فلکسور انگشتان دست از چه عصبی تغذیه می‌شوند؟

- الف) اولنار      ب) رادیال      ج) مدیان      د) رادیال و مدیان

۴۷- محل اتصال عضله تی بیالیس خلفی به کدام استخوان است؟

- الف) ناویکولار      ب) تالوس      ج) کالکانئوس      د) کوبوئید

۴۸- کدام عضلات در حرکت Adduction مفاصل MCP انگشتان نقش دارند؟

الف) لومبریکال‌ها

ب) بین استخوانی‌های پالمار

ج) بین استخوانی‌های دورسال

د) هیپوتنار

۴۹- کدام عضله در حفظ وضعیت اکستنشن مچ دست در حین مشت کردن (Grip) انگشتان نقش اصلی را دارد؟

الف) Flexor Digitorum Superficialis

ب) Extensor Digitorum

ج) Extensor Carpi Radialis Longus

د) Extensor Carpi Radialis Brevis

۵۰- عضله رکتوس آبدومینیس در انجام کدام حرکت نقش مستقیم و فعال دارد؟

- الف) چرخش تنه      ب) فلکشن تنه      ج) تیلت خارجی لگن      د) اکستنشن تنه

۵۱- همه عضلات زیر جزو گروه عضلات روتاتور کاف هستند، بجز:

الف) Supraspinatus

ب) Infraspinatus

ج) Subscapularis

د) Rhomboids

۵۲- در حین فرود از یک بلندی کدام عضله در زانو باعث کنترل فلکشن می‌شود و انقباض آن از چه نوعی می‌باشد؟

الف) کوادری سپس به صورت Eccentric

ب) کوادری سپس به صورت Concentric

ج) همسترینگ به صورت Eccentric

د) همسترینگ به صورت Concentric

۵۳- در حین فلکشن تنه، هسته دیسک بین مهره‌ای به کدام سمت جابجا می‌شود؟

الف) جلو

ب) پشت

ج) طرفین

د) عمودی

۵۴- کمترین دامنه حرکتی ستون فقرات مربوط به کدام سگمان است؟

الف) لومبار

ب) گردنی فوقانی

ج) توراسیک

د) گردنی تحتانی

۵۵- محل اتصال دیستال عضله Semi-Tendinosus کجاست؟

الف) پشت کندیل داخلی فمور

ب) پشت کندیل داخلی فمور

ج) سر فیولا

د) داخل کوندیل داخلی تی بیا

۵۶- قویترین عضله دورسی فلکسور مچ پا کدام است؟

الف) تی‌بیالیس قدامی

ب) تی‌بیالیس خلفی

ج) فیولاریس لونگوس

د) فیولاریس برویس

۵۷- کدام عضله به بند دیستال انگشتان اتصال دارد؟

الف) FDS

ب) FDP

ج) FCU

د) FPL

۵۸- کدام عضله در حرکت اپوزیشن شست نقش اصلی دارد؟

الف) آپوننس پولیسیس

ب) فلکسور پولیسیس لانگوس

ج) ابدکتور پولیسیس برویس

د) اکستنسور پولیسیس لانگوس

۵۹- کدام حرکت در مفصل رادیوکارپال بیشترین دامنه را دارد؟

الف) اکستنشن

ب) فلکشن

ج) انحراف اولنار

د) انحراف رادیال

۶۰- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد مفصل اتلانتو اکسی پیتال صدق می‌کند؟

الف) در این مفصل Lateral Flexion صورت نمی‌گیرد.

ب) حرکت Axial Rot. در این مفصل وجود ندارد.

ج) در این مفصل سه درجه آزادی حرکت وجود دارد.

د) این مفصل بین فاستهای فوقانی و محدب استخوان اطلس و کندیل‌های اکسیپوت تشکیل می‌شود.

موفق باشید

### بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقاء کیفیت سؤالات و بهبود روند اجرایی آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

- ۱ - کلید اولیه سؤالات ساعت ۱۲ ظهر روز شنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸ از طریق سایت اینترنتی [www.sanjeshp.ir](http://www.sanjeshp.ir) اعلام خواهد شد.
- ۲ - داوطلبان می‌توانند اعتراضات خود را از ساعت ۱۲ ظهر روز شنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸ لغایت ساعت ۱۲ ظهر روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۲۰ به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایند.
- ۳ - اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضور) ارسال شود، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

### تذکر مهم:

- \* فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ مذکور به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- \* از تکرار اعتراضات خود به یک سوال پرهیز نمایید. تعداد اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک برگ و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

### دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی،

### مرکز سنجش آموزش پزشکی

### بهداشت و تخصصی

| نام:           |  | نام خانوادگی: |      | کد ملی:     |     |
|----------------|--|---------------|------|-------------|-----|
| نام رشته:      |  | نام درس:      |      | شماره سؤال: |     |
| نام منبع معتبر |  | سال انتشار    | صفحه | پاراگراف    | سطر |
|                |  |               |      |             |     |

### سؤال مورد اعتراض:

- ☐ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- ☐ جواب صحیح ندارد.
- ☐ متن سؤال صحیح نیست.
- ☐ با منبع اعلام شده قابل پاسخگویی نیست.

### توضیح: