

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

دعای مطالعه

اَللّٰهُمَّ اَخْرِجْنِيْ مِنْ ظُلُمَاتِ الْوَهْمِ وَاكْرِمْ نِيْ بِنُوْرِ الْفَهْمِ
اَللّٰهُمَّ افْتَحْ عَلَيْنَا اَبْوَابَ رَحْمَتِكَ وَ انْشُرْ عَلَيْنَا خَزَائِنَ عُلُوْمِكَ
بِرَحْمَتِكَ يَا اَرْحَمَ الرَّاحِمِيْنَ

پروردگارا، خارج کن مرا از تاریکی های فکر و گرامی بدار به نور فهم
پروردگارا، بکشای بر مادرهای رحمت را و بکستران کنج های دانشت را به امید رحمت

تو ای مهربان ترین مهربانان

بیاپید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

دوست عزیز، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله‌ی 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، نتیجه‌ی این عمل نادرست، موجب رواج بی‌اعتمادی در جامعه و بروز پی‌آمدهای ناگوار در زندگی و محیط ناسالم برای خود و فرزندانمان می‌گردد.



Decennial Iran Question Bank

بانک سوالات ده سالانه IQB

سم شناسی

«دکتری»

(همراه با پاسخنامه تشریحی)

ویژه دانشجویان و داوطلبان کلیه رشته‌های دکتری تخصصی (Ph.D) سم شناسی و داروسازی

مؤلف و گردآورنده:

رویا میرزائی

(دانشجوی دکتری تخصصی سم شناسی)



سرشناسه	: میرزائی، رویا، ۱۳۶۷-
عنوان و نام پدیدآور	: بانک سوالات ده سالانه IQB سم شناسی و تخصصی داروسازی «دکتری» (همراه با پاسخنامه
مشخصات نشر	: تشریحی) .../ مولف و گردآورنده رویا میرزائی.
مشخصات ظاهری	: تهران: گروه تألیفی دکتر خلیلی، ۱۳۹۹.
شابک	: ۴۸۴ ص. : مصور، جدول، نمودار.
وضعیت فهرست نویسی	: 978-600-422-431-4
یادداشت	: فیپا
موضوع	: کتاب حاضر از سری کتاب‌های ۱۰ سالانه IQB = Decennial Iran Question Bank است.
موضوع	: سم شناسی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها (عالی)
موضوع	: Toxicology -- Examinations, questions, etc (Higher)
موضوع	: داروسازی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	: Pharmacy -- Examinations, questions, etc
رده‌بندی کنگره	: RA ۱۱۹۸/م ۹ ب ۲ ۱۳۹۷
رده‌بندی دیویی	: ۶۱۵/۹
شماره کتابشناسی ملی	: ۵۴۲۵۲۰۵

نام کتاب: بانک سوالات ده سالانه IQB سم شناسی «دکتری» (همراه با پاسخنامه تشریحی)

مولف و گردآورنده: رویا میرزائی

ناشر: گروه تألیفی دکتر خلیلی

نوبت و سال چاپ: اول . ۱۳۹۹

شمارگان: ۱۰۰۰

چاپ و صحافی: اورنگ

مدیر تولید: اقبال شرقی

مدیر فنی و هنری: مریم آرده

بهاء: ۱۱۵۰۰۰ تومان

آموزشگاه دکتر خلیلی (دفتر مرکزی): ۰۲۱-۶۶۵۶۸۶۲۱

آموزشگاه دکتر خلیلی (شعبه شریعتی): ۰۲۱-۲۲۸۵۶۶۲۰

فروشگاه: تهران - خیابان انقلاب - روبه‌روی درب اصلی دانشگاه تهران - پاساژ فروزنده - طبقه همکف - پلاک ۳۳۱

تلفن: ۰۲۱ - ۶۶۴۸۹۳۷۵ - ۰۲۱ - ۶۶۴۸۹۳۴۹

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

مرکز فروش: ۰۲۱ - ۶۶۵۶۹۲۱۶

مدیر فروش: ۰۹۱۲ - ۵۵۰۸۵۸۹



drkhaliligroupbook



www.DKG.ir



@drkhaliligroupbook

برنام پروردگار دانا ویکتا

این کتاب مجموعه ای از سوالات آزمون‌های تخصصی دکتری داروسازی (رشته سم‌شناسی) سال‌های ۸۷ تا ۹۴ و سوالات آزمون دکتری تخصصی داروسازی سال‌های ۹۴ تا ۹۷ می‌باشد.

کلیه‌ی پاسخ‌های تشریحی و جداول ذکر شده در این مجموعه‌ی ده سالانه، مطابق با رفرنس‌های اعلام شده از سوی مرکز سنجش و آموزش پزشکی کشور، و با دقت بسیار جمع‌آوری و ارائه گردیده است.

با توجه به تغییرات اخیر صورت گرفته در منابع و بودجه‌بندی جدید درس سم شناسی و حذف سوالات بیوتکنولوژی در آزمون دکتری تخصصی داروسازی سال ۹۷، سعی شده است تا اکثر سوالاتی که خارج از فصول تعیین شده‌ی اعلامی می‌باشند به صورت گزینه‌ای و خلاصه پاسخ داده شوند تا داوطلبان و دانشجویان با سهولت و تمرکز بیشتری به جمع‌بندی و مطالعه‌ی بهتر پاسخ‌های تشریحی سوالات مهم و پر تکرار از منابع اصلی بپردازند.

امید است خوانندگان گرامی، با تلاش مستمر و مطالعه‌ی دقیق سوالات و پاسخنامه‌ی تشریحی و مبسوط این مجموعه به تسلط کافی در درک سوالات و مباحث اصلی آزمون دکتری تخصصی داروسازی (به‌ویژه دروس سم‌شناسی و داروشناسی) دست یابند و به موفقیت در آزمون‌های آتی نائل گردند.

با سپاس فراوان از جناب آقای دکتر خلیلی و همکاری صمیمانه‌ی اعضای محترم انتشارات گروه تالیفی دکتر خلیلی که زمینه‌ی نگارش و تالیف این اثر را فراهم نمودند.

با قدردانی صمیمانه از خانواده‌ی فداکارم که در دوران گردآوری این مجموعه، همواره پشتیبانی پر مهر برای این‌جانب بوده‌اند.

رویا میرزائی

دانشجوی دکتری تخصصی سم‌شناسی

Email:

mirzaei.roya@gmail.com

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

آزمون دکتری تخصصی (Ph.D) رشته داروسازی (رشته‌ی سم‌شناسی) سال ۸۷-۸۸	
سوالات.....	۷
پاسخنامه تشریحی.....	۲۲
آزمون دکتری تخصصی (Ph.D) رشته داروسازی (رشته‌ی سم‌شناسی) سال ۸۸-۸۹	
سوالات.....	۴۶
پاسخنامه تشریحی.....	۶۲
آزمون دکتری تخصصی (Ph.D) رشته داروسازی (رشته‌ی سم‌شناسی) سال ۸۹-۹۰	
سوالات.....	۸۳
پاسخنامه تشریحی.....	۹۹
آزمون دکتری تخصصی (Ph.D) رشته داروسازی (رشته‌ی سم‌شناسی) سال ۹۰-۹۱	
سوالات.....	۱۲۰
پاسخنامه تشریحی.....	۱۳۹
آزمون دکتری تخصصی (Ph.D) رشته داروسازی (رشته‌ی سم‌شناسی) سال ۹۱-۹۲	
سوالات.....	۱۶۰
پاسخنامه تشریحی.....	۱۷۹
آزمون دکتری تخصصی (Ph.D) رشته داروسازی (رشته‌ی سم‌شناسی) سال ۹۲-۹۳	
سوالات.....	۲۰۷
پاسخنامه تشریحی.....	۲۲۵
آزمون دکتری تخصصی (Ph.D) رشته داروسازی (رشته‌ی سم‌شناسی) سال ۹۳-۹۴	
سوالات.....	۲۴۸
پاسخنامه تشریحی.....	۲۶۶
آزمون دکتری تخصصی (Ph.D) و تخصصی داروسازی سال ۹۴-۹۵	
سوالات.....	۲۹۰
پاسخنامه تشریحی.....	۳۱۲
آزمون دکتری تخصصی (Ph.D) و تخصصی داروسازی سال ۹۵-۹۶	
سوالات.....	۳۳۸
پاسخنامه تشریحی.....	۳۶۲
آزمون دکتری تخصصی (Ph.D) و تخصصی داروسازی سال ۹۶-۹۷	
سوالات.....	۳۸۶
پاسخنامه تشریحی.....	۴۰۷
آزمون دکتری تخصصی (Ph.D) و تخصصی داروسازی سال ۹۷-۹۸	
سوالات.....	۴۳۰
پاسخنامه تشریحی.....	۴۵۱

آزمون دکتری تخصصی (Ph.D) داروسازی

(رشته‌ی سم‌شناسی) سال ۸۸-۸۷

سم‌شناسی

۱. کدامیک از مسمومیت‌های زیر باعث ایجاد اسیدوز متابولیک با آنیون گپ بالا می‌شود؟
 (۱) داروهای ضداکسردگی سه حلقه‌ای (۲) سالیسیلات‌ها
 (۳) استامینوفن (۴) اتانول
۲. کدامیک از سموم زیر رادیو اوپک هستند؟
 (۱) آهن (۲) تالیم (۳) جیوه (۴) طلا
۳. کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد ماده سمی و جاذب آن صحیح است؟
 (۱) Iodine- Prussian blue (۲) Lindane- Fuller's earth
 (۳) Lithium- Kayexalate (۴) Iron- Activated charcoal
۴. انجام شستشوی کامل دستگاه گوارش (WBI) در کدامیک از موارد زیر کاربرد ندارد؟
 (۱) مسمومیت با آهن
 (۲) مسمومیت با لیتیوم
 (۳) مسمومیت با بسته‌های مواد مخدر (Body Packers)
 (۴) مسمومیت با قارچ
۵. کدامیک از موارد زیر از تظاهرات آزمایشگاهی مسمومیت با سالیسیلات است؟
 (۱) الکالوز متابولیک و اسیدوز تنفسی (۲) الکالوز تنفسی و اسیدوز متابولیک
 (۳) الکالوز متابولیک و اسیدوز متابولیک (۴) الکالوز تنفسی و اسیدوز تنفسی
۶. کدامیک از داروهای زیر در درمان مسمومیت حاد با استامینوفن کم‌تر مؤثر می‌باشد؟
 (۱) سایمتدین (۲) ۴-متیل پیرازول
 (۳) آن استیل سیستئین (۴) متیونین
۷. در مسمومیت حاد با کدامیک از داروهای زیر تشنج ایجاد می‌شود؟
 (۱) بروفن (۲) ایندومتاسین
 (۳) مفنایک اسید (۴) دیکلوفناک سدیم

۸. کدامیک از روش‌های افزایش‌دهنده دفع در مسمومیت با اکثر داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی کاربرد دارد؟
 - ۱) سریال دوز زغال فعال شده
 - ۲) هموفیوژن
 - ۳) همودیالیز
 - ۴) دیورز فورسه
۹. کدامیک از روش‌های درمانی زیر در مسمومیت حاد با فنی‌توئین کاربرد دارد؟
 - ۱) دیورز فورسه و همودیالیز
 - ۲) تعویض خون
 - ۳) پلاسما فورزیس
 - ۴) تجویز زغال فعال شده در یک ساعت اول
۱۰. نیستاگموس (Nystagmus) جزء علائم مسمومیت حاد با کدامیک از داروهای زیر می‌باشد؟
 - ۱) سدیم والپروات
 - ۲) گاباپنتین
 - ۳) کاربامازپین
 - ۴) لاموترژین
۱۱. حداقل در چه سطح سرمی در مسمومیت حاد با سدیم والپروات، علامت Drowsiness مشاهده می‌شود؟
 - ۱) 50 mg/ dL
 - ۲) 500 mg/ dL
 - ۳) 100 mg/ dL
 - ۴) 1000 mg/ dL
۱۲. در مسمومیت حاد با کاربامازپین، کدامیک از اختلالات آزمایشگاهی زیر مشاهده می‌شود؟
 - ۱) هیپرکالمی
 - ۲) هیپرناترمی
 - ۳) هیپرگلیسمی
 - ۴) هیپرمیگمی
۱۳. کدامیک از روش‌های درمانی زیر در مسمومیت حاد با داروهای ضدافسردگی سه حلقه‌ای مؤثر نمی‌باشد؟
 - ۱) تجویز فنی‌توئین
 - ۲) هموفیوژن
 - ۳) تجویز فیزوستیگمین
 - ۴) تجویز پروپرانولول
۱۴. کدامیک از روش‌های درمانی زیر در مسمومیت حاد با SSRI مؤثر می‌باشد؟
 - ۱) تجویز بی‌کربنات سدیم
 - ۲) تجویز دوز منفرد زغال فعال شده
 - ۳) همودیالیز
 - ۴) هموفیوژن
۱۵. کدامیک از موارد زیر در درمان طولانی شدن کمپلکس QRS در مسمومیت حاد با داروهای ضدافسردگی سه حلقه‌ای کاربرد ندارد؟
 - ۱) تجویز بی‌کربنات سدیم
 - ۲) تجویز اکسیژن
 - ۳) تجویز مایعات
 - ۴) تجویز پروکائین آمید
۱۶. شدت مسمومیت در کدامیک از گروه‌های دارویی زیر کم‌تر است؟
 - ۱) داروهای مهارکننده بازجذب سروتونین (SSRI)
 - ۲) داروهای ضدافسردگی سه حلقه‌ای (TCA)
 - ۳) فنوتیازین‌ها
 - ۴) باربیتورات‌ها
۱۷. کدامیک از گزینه‌های زیر جزء علائم نیکوتین مسمومیت حاد با سموم ارگانوفسفره می‌باشد؟
 - ۱) برادیکاردی - میدریاز - فلج عضلانی
 - ۲) برادیکاردی - میوز - فلج عضلانی
 - ۳) تاکیکاردی - میدریاز - فلج عضلانی
 - ۴) تاکیکاردی - میوز - فلج عضلانی
۱۸. کدامیک از گزینه‌های زیر در خصوص مسمومیت حاد با کاربامات‌ها صحیح است؟
 - ۱) علائم مسمومیت شدیدتر از مسمومیت با سموم ارگانوفسفره است.
 - ۲) وجود علائم CNS
 - ۳) میزان کولین استراز سرمی در تایید تشخیص کمک نمی‌کند.
 - ۴) میزان کولین استراز RBC به تایید تشخیص کمک می‌کند.

۱۹. کدامیک از یافته‌های زیر در مسمومیت حاد با **Lindan** گزارش شده است؟
 - (۱) گرانولوسیتوزیس
 - (۲) آنمی اپلاستیک
 - (۳) ترمبوسیتوپنی
 - (۴) ترومبوسیتوزیس
۲۰. درگیری کدامیک از ارگان‌های زیر در مسمومیت حاد با سموم پاراکوات مشاهده نمی‌شود؟
 - (۱) مغز استخوان
 - (۲) کبد
 - (۳) کلیه
 - (۴) سیستم اعصاب مرکزی
۲۱. هیپوترمی در کدامیک از سطوح سرمی به دنبال مسمومیت حاد با اتانول مشاهده می‌شود؟
 - (۱) 50-100 mg/ dL
 - (۲) 100-250 mg/ dL
 - (۳) 250-350 mg/ dL
 - (۴) 400-500 mg/ dL
۲۲. کدامیک از داروهای زیر در درمان سندرم محرومیت ناشی از الکل اتیلیک کاربرد ندارد؟
 - (۱) بنزودیازپین‌ها
 - (۲) بتا- بلوکرها
 - (۳) سولفات منیزیم
 - (۴) باربیتورات‌ها
۲۳. کدامیک از یافته‌های زیر در مسمومیت حاد با اتانول مشاهده نمی‌شود؟
 - (۱) هیپرکالمی
 - (۲) فورمیک اسیدوزیس
 - (۳) هیپوگلیسمی
 - (۴) لاکتیک اسیدوزیس
۲۴. کدامیک از علائم زیر در مسمومیت حاد با اتیلن گلیکول مشاهده می‌شود؟
 - (۱) برادیکاردی
 - (۲) هیپوتانسیون
 - (۳) نیستاگموس
 - (۴) افزایش رفلکس‌های وتری
۲۵. تشنج‌های **Rum Fits** به علت قطع مصرف کدامیک از ترکیبات زیر مشاهده می‌شود؟
 - (۱) فنوباریتال
 - (۲) کدئین
 - (۳) دیازپام
 - (۴) اتانول
۲۶. دیسکینزی (**Acute Dystonic Reaction**) با کدامیک از داروهای زیر بیش‌تر دیده می‌شود؟
 - (۱) تیوریدازین
 - (۲) کلرپرومازین
 - (۳) هالوپریدول
 - (۴) تیوتیگزن
۲۷. طولانی‌شدن کمپلکس **QRS** و زمان **QT** در مسمومیت حاد با کدامیک از داروهای زیر شایع‌تر می‌باشد؟
 - (۱) هالوپریدول
 - (۲) رسپریدون
 - (۳) پرفنازین
 - (۴) کلرپرومازین
۲۸. کدامیک از داروهای زیر در درمان عوارض قلبی ناشی از مسمومیت حاد با داروهای آنتی‌سایکوتیک کاربرد دارد؟
 - (۱) آمیودارون
 - (۲) برتیلیوم
 - (۳) لیدوکائین
 - (۴) پروپرانولول
۲۹. کدامیک از داروهای زیر در درمان عارضه سندرم نورولپتیک بدخیم (**NMS**) ناشی از مسمومیت حاد با داروهای آنتی‌سایکوتیک کاربرد ندارد؟
 - (۱) دانترولن
 - (۲) بروموکریپتین
 - (۳) دیسیکلومین
 - (۴) آمانتادین
۳۰. در کدامیک از موارد زیر، در مسمومیت حاد با داروهای نورولپتیک اندیکاسیون بستری در بخش مراقبت‌های ویژه وجود دارد؟
 - (۱) Lethargy
 - (۲) Ataxia
 - (۳) Prolonged hypotension
 - (۴) Slurred speech

۳۱. عارضه قلبی به دنبال مسمومیت حاد با کدامیک از ترکیبات زیر مشاهده می‌شود؟
 (۱) مرفین (۲) کدئین
 (۳) بوپرنورفین (۴) پروپوکسی فن
۳۲. عارضه تشنج به دنبال مسمومیت حاد با کدامیک از ترکیبات زیر مشاهده نمی‌شود؟
 (۱) پروپوکسی فن (۲) میردین
 (۳) ترامادول (۴) متادون
۳۳. کدامیک از موارد زیر جزء علائم تأخیری سندرم محرومیت ناشی از قطع مصرف اپیوئیدها می‌باشد؟
 (۱) ریزش اشک (۲) میدریاز
 (۳) تهوع و استفراغ (۴) تعریق
۳۴. در مسمومیت با کدامیک از ترکیبات زیر دوره درمان طولانی‌تر می‌باشد؟
 (۱) هیدروکودون (۲) پروپوکسی فن
 (۳) متادون (۴) مرفین
۳۵. تماس استنشاقی با کدامیک از اشکال جیوه باعث ایجاد مسمومیت حاد می‌شود؟
 (۱) جیوه فلزی (۲) جیوه آلی
 (۳) جیوه غیرآلی (۴) جیوه دو ظرفیتی
۳۶. اندیکاسیون استفاده از دفروکسامین در مسمومیت حاد با آهن کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟
 (۱) سطح سرمی بین 250-350 mg/ dL (۲) اسیدوز متابولیک
 (۳) تهوع و اسهال (۴) درد شکم
۳۷. کدامیک از داروهای زیر در درمان سندرم محرومیت ناشی از قطع مصرف بنزودیازپین‌ها کاربرد بیش‌تری دارد؟
 (۱) آمی‌تریپتیلین (۲) کلونیدین
 (۳) دیازپام (۴) پروپرانولول
۳۸. کدامیک از موارد زیر از عوارض درمان با فلومازنیل می‌باشد؟
 (۱) سردرد (۲) شوک انافیلاکتیک
 (۳) تهوع و استفراغ (۴) اسهال
۳۹. در کدامیک از موارد ناشی از مسمومیت حاد با فنوباربیتال، همودیالیز توصیه نمی‌شود؟
 (۱) ادم ریوی (۲) کومای درجه چهار
 (۳) عدم پاسخ به درمان حمایتی (۴) نارسایی قلبی
۴۰. کاردیومیوپاتی در مصرف کنندگان آب جو به علت وجود کدامیک از فلزات زیر بوده است؟
 (۱) بیسموت (۲) کروم
 (۳) کبالت (۴) قلع
۴۱. رشد و توسعه سم‌شناسی همراه با رشد کدامیک از علوم زیر در قرن نوزدهم صورت گرفت؟
 (۱) شیمی آلی (۲) بیولوژی
 (۳) ریاضیات (۴) صنعت چاپ
۴۲. کدامیک از سم‌شناسان زیر برای اولین بار مواد حاصل از اتوپسی را به‌عنوان یک مدرک قانونی مورد استفاده قرار داد؟
 (۱) ماژندی (۲) اورفیل (۳) برنارد (۴) اوسوالد

۴۳. کدامیک از پدیده‌های زیر موجب تحول جدی در سم‌شناسی در سال‌های ۱۹۴۰ تا ۱۹۴۶ گردید؟

(۱) توسعه استفاده از DDT و علف‌کش‌ها جهت تولید بیش‌تر محصولات غذایی

(۲) افزایش استفاده از گازهای جنگی در طول جنگ جهانی دوم

(۳) توسعه دستگاه‌های اندازه‌گیری ذرات

(۴) افزایش روش‌های بیولوژیک کنترل آفات نباتی

۴۴. کدامیک از دانشمندان زیر کاشف ارگانوفسفرها بوده‌اند؟

(۱) Bernard and Magendie

(۲) Willy Lange and Gerhard Schrader

(۳) Stas and Otto

(۴) Reinesh and Marsh

۴۵. کدام دانشمند عرب در قرون وسطی رساله زهرها و پادزهرها را تألیف نمود و نهضت علمی مهمی در این دوره بر پا کرد؟

(۱) ابن تیمه

(۲) ابولخسیس

(۳) موسی بن میمون

(۴) علی بن عباس

۴۶. کدامیک جزء طبقه‌بندی فعالیت‌های حرفه‌ای یک سم‌شناس محسوب نمی‌شود؟

(۱) سم‌شناسی توصیفی

(۲) بررسی مکانیزم‌های سموم

(۳) قانون‌گذاری در سم‌شناسی

(۴) کاربرد درمانی سموم

۴۷. سم‌شناسی پزشکی قانونی در حقیقت تلفیقی از کدامیک از تخصص‌های زیر محسوب می‌شود؟

(۱) شیمی عمومی و بیولوژی

(۲) شیمی تجزیه و اصول سم‌شناسی پایه

(۳) سم‌شناسی پایه و بالینی

(۴) شیمی تجزیه و شیمی عمومی

۴۸. LD₅₀ کدامیک از موارد زیر از همه کم‌تر است؟

(۱) فنوباربیتال

(۲) نیکوتین

(۳) مرفین

(۴) فروس سولفات

۴۹. نحوه تقسیم‌بندی سموم کدامیک از موارد زیر را شامل نمی‌شود؟

(۱) اندام هدف

(۲) موارد مصرف

(۳) منبع استخراج

(۴) نقطه ذوب

۵۰. کدامیک از موارد زیر در مورد حساسیت بافت‌ها به آثار سمی ترکیبات شیمیایی صحیح است؟

(۱) CNS < کبد < سیستم خون‌ساز < عضلات

(۲) CNS < کلیه < سیستم خون‌ساز < استخوان

(۳) سیستم خون‌ساز < CNS < کلیه < پوست

(۴) CNS < سیستم خون‌ساز < کلیه < عضلات

۵۱. کدامیک از موارد زیر برای محاسبه Margin of Safety استفاده می‌شود؟

$$\frac{LD_1}{LD_{99}} \quad (۲)$$

$$\frac{LD_1}{ED_{99}} \quad (۱)$$

$$\frac{ED_1}{ED_{99}} \quad (۴)$$

$$\frac{LD_{50}}{ED_{50}} \quad (۳)$$

۵۲. هیدروژن سیانید متابولیت کدامیک از ترکیبات زیر می‌باشد؟

(۱) اتیلن گلیکول

(۲) بنزوپیرن

(۳) آمیگدالین

(۴) پلاستیک‌های حاوی PVC

۵۳ رادیکال فعال پراکسی نیتريت در جريان متابوليسم کدامیک از ترکيبات زیر ايجاد می‌شود؟

- (۱) هیدروژن پراکساید
(۲) پاراکوات
(۳) دوکسوروبی سین
(۴) فلز نیکل

۵۴ دليل تجمع سموم در بافت‌های کبدی و کلیوی چیست؟

- (۱) ارگان متابولیک بودن
(۲) درصد بالای فسفولیپید
(۳) نفوذپذیری اپی‌تلیوم عروق موئینه بافت
(۴) وجود سیستم انتقال فعال

۵۵ کدامیک از ترکيبات زیر جهت ايجاد سمیت نیاز به فعال‌سازی متابولیک ندارد؟

- (۱) استامینوفن
(۲) نیتروفرانتوئین
(۳) n-هگزان
(۴) متیل ایزوسیانات

۵۶ کدامیک از موارد زیر شامل اتصال سموم به مولکول هدف نمی‌باشد؟

- (۱) اتصال غیر کووالانسی
(۲) اتصال کووالانسی
(۳) انتقال الکترون
(۴) انتقال پروتون

۵۷ در مورد تأثیر سموم بر مولکول‌های هدف کدام عبارت صحیح نیست؟

- (۱) مرفین گیرنده‌های اپیوئیدی را تحریک می‌کند.
(۲) DDT باعث مهار بسته شدن کانال سدیم می‌شود.
(۳) استرهای فوربول و یون‌های سرب محرک پروتئین کیناز C هستند.
(۴) تترووکسین باعث تحریک باز شدن کانال‌های سدیمی می‌شود.

۵۸ عبارت "characterization of risk" شامل:

- (۱) آنالیز کیفی حضور مواد زیانبار در محیط کار انسان
(۲) آنالیز کمی حضور مواد زیانبار در محیط کار انسان
(۳) آنالیز کمی و کیفی حضور مواد زیانبار در محیط کار و زندگی انسان
(۴) طبقه‌بندی مواد زیانبار در محیط کار و زندگی انسان

۵۹ کدامیک جزء دلایل اعتبار سنجی و به کارگیری آزمایشات Short-Term در ارزیابی خطر نیست؟

- (۱) این آزمایشات اطلاعات لازم در مورد مکانیسم اثر سم را بیان می‌کند.
(۲) این آزمایشات از سرعت پاسخ‌دهی بالا برخوردار است.
(۳) به کارگیری آزمون‌های آماری در آن‌ها ساده است.
(۴) این آزمایشات ارزان قیمت است.

۶۰ یافته‌های اپیدمیولوژیک در سم‌شناسی براساس کدامیک از معیارهای زیر مورد تفسیر قرار می‌گیرد؟

- (۱) جمعیت مورد مطالعه
(۲) بافت هدف
(۳) قابلیت دوز- پاسخ
(۴) میزان خلوص سم مورد استفاده

۶۱ کدامیک از اختصارات زیر مفهوم کم‌ترین مقدار ماده که ايجاد عوارض نمی‌کند را می‌رساند؟

- LOAEL (۱)
NOAEL (۲)
EPA (۳)
IARC (۴)

۶۲ مدل‌های بهینه شده ارزیابی خطر در کدامیک از موارد زیر مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

- (۱) ارزیابی زمان نهفته قبل از ايجاد تومور
(۲) اندازه‌گیری LD₅₀
(۳) میزان عبور دارو از پوست
(۴) میزان اتصال به پروتئین‌های پلاسما

۶۳. کدام یک از جملات زیر در مورد انتقال فعال صحیح نیست؟

- (۱) مواد شیمیایی برخلاف گرادیان غلظت و یا گرادیان الکتروشیمیایی خود حرکت می‌کنند.
- (۲) سیستم انتقال در غلظت‌های بالای سوسترای شیمیایی اشباع می‌شود.
- (۳) این انتقال نیازمند صرف انرژی است.
- (۴) سیستم انتقال برای ترکیبات دارای ساختمان شیمیایی خاص به‌طور غیر انتخابی عمل می‌نماید.

۶۴. دلایل تفاوت جذب از دستگاه گوارش با ریه‌ها کدام است؟

- (۱) مولکول‌های یونیزه فراریت خیلی پایینی دارند.
- (۲) سلول‌های پوشاننده الوئل‌ها درشت هستند.
- (۳) کاپیلارها در فواصل دور از پنوموسیت‌ها قرار گرفته‌اند.
- (۴) مواد شیمیایی جذب شده از ریه‌ها به کندی از خون دفع می‌شوند.

۶۵. کدام یک از سموم زیر قادر است به راحتی از طریق پوست جذب شود؟

- (۱) تتروودوکسین
- (۲) تتراکلرید کربن
- (۳) لیزرژیک اسید دی اتیل آمید
- (۴) کبراتوکسین

۶۶. اندازه ذرات سموم قابل جذب از طریق تنفس حداکثر چه اندازه‌ای می‌تواند داشته باشد؟

- (۱) $X \geq 10 \mu\text{m}$
- (۲) $X \leq 10 \mu\text{m}$
- (۳) $X \geq 1 \mu\text{m}$
- (۴) $X \leq 1 \mu\text{m}$

۶۷. کدام یک از موجودات زیر از لحاظ تعداد لایه‌های جفت جز دسته هموکوریاال طبقه‌بندی می‌شوند؟

- (۱) انسان و میمون
- (۲) اسب و خوک
- (۳) بز و گوسفند
- (۴) خوکچه هندی و خرگوش

۶۸. کدام یک از واکنش‌های فاز دوم بیوترانسفورماسیون منجر به کاهش زنبیوتیک‌ها می‌شود؟

- (۱) کنژوگ شدن با آمینواسید
- (۲) متیلاسیون
- (۳) کنژوگ شدن با گلوکاتینون
- (۴) سولفاسیون

۶۹. کدام یک از گیرنده‌های زیر پس از تحریک با آگونیست اختصاصی سبب القای فعالیت ایزوآنزیم‌های سیتوکروم P450 می‌شود؟

- (۱) گیرنده‌های هیدروکربن‌های آرماتیک (AHR)
- (۲) B_1 آدرنوسپتور
- (۳) استروژنی
- (۴) گیرنده‌های μ اپیوئیدی (μ_1)

۷۰. تجویز ایزونیاژید به رت سبب القای فعالیت کدام یک از ایزوآنزیم‌های سیستم سیتوکروم P450 می‌شود؟

- (۱) cyp3A4
- (۲) cyp2C11
- (۳) cyp2E1
- (۴) cyp2D6

۷۱. چگونه داروی ritronavir باعث افزایش اثر مهارکننده داروی sequinavir بر پروتئازهای HIV می‌شود؟

- (۱) رقابت در دفع ادراری از مسیر ترشح اسیدهای ارگانیک
- (۲) رهاسازی از اتصالات پروتئینی در پلاسما
- (۳) جلوگیری از متابولیسم عبور اولیه
- (۴) سرکوب متابولیسم Sequinavir از طریق مهار cyp3A4

۷۲. کدامیک از ترکیبات زیر از مسیر متیلاسیون کونژوگه نمی‌شود؟
 (۱) استامینوفن (۲) L-Dopa (۳) نیکوتین (۴) مرکاپتوپورین
۷۳. در مسمومیت با کدامیک از آفت‌کش‌های زیر، مهار استراز غیراختصاصی نورونی منجر به نورو توكسیسیتی تأخیری می‌شود؟
 (۱) ترکیبات ارگانوکلره (۲) ترکیبات کلروفلوکس (۳) ترکیبات آنتی کولین استراز (۴) ترکیبات پیرتروئیدی
۷۴. کدامیک از آفت‌کش‌های زیر موجب باز کردن کانال‌های کلر غیر حساس به GABA و کاهش مقاومت غشای سلول می‌شوند؟
 (۱) ایورمکتین‌ها (۲) روتنوتیدها (۳) استرها‌ی پیرتروئیدی (۴) مشتقات بیپیریدیل
۷۵. آلدترین جز کدام دسته از سموم ارگانوکلره می‌باشد؟
 (۱) دی کلرو دیفنیل اتان‌ها (۲) سیکلودی ان‌ها (۳) بنزن‌های کلره (۴) سیکلو هگزان‌ها
۷۶. کدامیک از جونده کش‌های زیر سمیت بیش‌تری روی جوندگان در مقایسه با انسان دارند؟
 (۱) مشتقات فلورو استیک اسید (۲) فسفید روی (۳) دیفاسینون (۴) نفتیل تیوره
۷۷. افزایش ترشح بزاق در مسمومیت با کدامیک از پایرو تروئیدهای زیر مشاهده می‌شود؟
 (۱) پیرترین (۲) تترا مترین (۳) فنوترین (۴) دلتا مترین
۷۸. کدامیک از موارد زیر مکانیسم ایجاد سمیت توسط DDT نمی‌باشد؟
 (۱) کاهش عبور پتاسیم از غشاء سلولی (۲) افزایش فعالیت Na ATPase نرونی (۳) کاهش فعالیت Ca-ATPase (۴) مهار کالמודولین
۷۹. افتادگی مچ دست و مچ پا از علائم مسمومیت مزمن کدامیک از فلزات زیر است؟
 (۱) نیکل (۲) آرسنیک (۳) سرب (۴) کادمیوم
۸۰. از علائم مشخص مسمومیت مزمن با کدامیک از فلزات زیر درمان‌تیت تماسی می‌باشد؟
 (۱) نیکل (۲) آرسنیک (۳) سرب (۴) کادمیوم
۸۱. مهم‌ترین مسیر تماس مردم با سرب کدام است؟
 (۱) تنفسی (۲) غذا (۳) آب (۴) پوستی
۸۲. سرب با مهار کدامیک از آنزیم‌های زیر باعث ایجاد آنمی آپلاستیک می‌گردد؟
 (۱) سوکسینیل آنزیم A (۲) دلتا آمینولولونیک اسید (۳) بتا هیدروکسیلاز (۴) استیل کولین استراز
۸۳. عوارض انسفالوپاتی ناشی از سرب در افراد بزرگسال در چه غلظت‌هایی دیده می‌شود؟
 (۱) ۸۰-۱۰۰ میکروگرم در دسی‌لیتر خون (۲) ۱۰-۲۰ میکروگرم در دسی‌لیتر خون (۳) ۱-۲ میکروگرم در دسی‌لیتر خون (۴) کم‌تر از ۱ میکروگرم در دسی‌لیتر خون
۸۴. کدامیک راه اصلی ورود و ایجاد سمیت جیوه فلزی است چرا؟
 (۱) کبد به دلیل اکسیداسیون جیوه فلزی به جیوه دو ظرفیتی (۲) کلیه به دلیل تجمع جیوه فلزی در توپول‌های کلیوی (۳) از راه خوراکی جیوه فلزی سمیت می‌دهد (۴) ریه از طریق تنفس بخارات جیوه فلزی

۸۵. در مسمومیت شدید با کدامیک از حلال‌های زیر یک دوره بی‌علامت چند ساله وجود دارد؟
 (۱) اتانول (۲) متانول (۳) تولوئن (۴) اتیلن گلیکول
۸۶. کدامیک از موارد زیر جزء علائم بالینی مسمومیت با کربن دی سولفید محسوب نمی‌شود؟
 (۱) انسفالوپاتی حاد و مزمن همراه با عوارض روانی
 (۲) پلی‌نوروپاتی محیطی و جمجمه‌ای
 (۳) تشنج
 (۴) پارکینسون
۸۷. سمیت چشمی ناشی از متانول احتمال ناشی از تجمع کدامیک از متابولیت‌های این ترکیب می‌باشد؟
 (۱) اسید فرمیک (۲) فرمات
 (۳) استالدئید (۴) اسید اگزالیک
۸۸. در مسمومیت با بنزن بیش‌ترین آسیب در کدامیک از بافت‌های ذیل گزارش شده است؟
 (۱) سیستم خون‌ساز بدن (۲) ریه
 (۳) کلیه (۴) پوست
۸۹. مهم‌ترین متابولیت متیلن کلراید، کدامیک از ترکیبات زیر است؟
 (۱) متیل کلراید (۲) CO_2
 (۳) CO (۴) CH_4
۹۰. اندام هدف اولیه در مسمومیت باتولوئن کدام است؟
 (۱) ریه و مجاری تنفسی (۲) پوست
 (۳) کلیه و مجاری ادراری (۴) سیستم اعصاب مرکزی

داروشناسی

۹۱. کدامیک از ترکیبات زیر مهارکننده ۵- لیهواکسیژناز می‌باشد؟
 (۱) Zafirlukast (۲) Cromolyn
 (۳) Zileuton (۴) Celecoxib
۹۲. کدامیک از گیرنده‌های زیر آیونوتروپیک (Ionotropic) می‌باشد؟
 (۱) گیرنده M_2 (۲) گیرنده β_2
 (۳) گیرنده GABA_A (۴) گیرنده μ
۹۳. اگزازپام متابولیت کدامیک از داروهای زیر می‌باشد؟
 (۱) کلردیازپوکساید (۲) آلپرازولام
 (۳) فلورازپام (۴) لورازپام
۹۴. کدامیک از داروهای زیر باعث افزایش مدت زمان باز بودن کانال کلر می‌شود؟
 (۱) دیازپام (۲) فنوباریتال (۳) زولپیدم (۴) بوسپیرون
۹۵. کدامیک از ترکیبات زیر مهارکننده مؤثر الکل دهیدروژناز می‌باشد؟
 (۱) Acamprosate (۲) Disulfiram
 (۳) Methanol (۴) Foamepizole

۹۶. حذف کدامیک از داروهای ضدصرع وابسته به دوز است؟
 (۱) لاموتریزین
 (۲) فنی توئین
 (۳) کاربامازپین
 (۴) اکس کاربازپین
۹۷. مکانیسم اثر ضدصرع گاباپنتین کدامیک از گزینه‌های زیر است؟
 (۱) مهار کانال‌های سدیم
 (۲) مهار گیرنده‌های NMDA
 (۳) افزایش غلظت GABA
 (۴) تحریک گیرنده‌های GABA
۹۸. شروع اثر کدامیک از داروهای بی‌هوش‌کننده زیر سریع‌تر است؟
 (۱) Nitrous oxide
 (۲) Methoxyflurane
 (۳) Halothane
 (۴) Isoflurane
۹۹. کدامیک از داروهای بی‌حس‌کننده موضعی زیر سریع‌تر هیدرولیز می‌شوند؟
 (۱) پروکائین
 (۲) تتراکائین
 (۳) بویی‌واکائین
 (۴) روپی‌واکائین
۱۰۰. مکانیسم اثر با کلوفن کدام است؟
 (۱) مهار گیرنده‌های GABA_A
 (۲) تحریک گیرنده‌های GABA_A
 (۳) مهار گیرنده‌های GABA_B
 (۴) تحریک گیرنده‌های GABA_B
۱۰۱. کدامیک از داروهای زیر در کنترل بیماری Huntington به کار می‌رود؟
 (۱) سلژیلین
 (۲) تتراپازین
 (۳) تولکاپون
 (۴) پنی‌سیلامین
۱۰۲. کدامیک از داروهای ضدپارکینسون مهارکننده COMT می‌باشد؟
 (۱) Deprenyl
 (۲) Entacapone
 (۳) Carbidopa
 (۴) Bromocriptine
۱۰۳. کدامیک از مسیرهای دوپامینرژیک زیر در ترشح پرولاکتین نقش دارد؟
 (۱) Nigrostriatal
 (۲) Medullary- periventricular
 (۳) Mesolimbic
 (۴) Tuberoinfundibular
۱۰۴. کدامیک از داروهای ضدجنون زیر دارای اثرات سداتیو بیش‌تری است؟
 (۱) فلوپنازین
 (۲) هالوپریدول
 (۳) کلرپرومازین
 (۴) الازپاین
۱۰۵. مکانیسم اثر ضدمانی لیتیوم کدامیک از گزینه‌های زیر می‌باشد؟
 (۱) آنتاگونیست کردن گیرنده‌های D₂
 (۲) مهار تولید دوباره فسفواینوزیتایدها
 (۳) جدا کردن گیرنده مربوطه از افکتور (Uncoupling)
 (۴) مهار آدنیلیل سیکلاز
۱۰۶. عوارض بی‌خوابی، اضطراب، مشکلات اعمال جنسی و لرزش با کدامیک از داروهای زیر بیش‌تر مشاهده می‌شود؟
 (۱) Fluoxetine
 (۲) Trimipramine
 (۳) Trazodone
 (۴) Doxepin

۱۰۷. متابولیت دمتیلاسیون کدامیک از فرآورده‌های ضدافسردگی زیر فعال است و به صورت داور موجود می‌باشد؟

(۱) آمی تریپتیلین (۲) ترازودون

(۳) نورتریپتیلین (۴) کلومیپرامین

۱۰۸. تحریک کدامیک از گیرنده‌های اوپیوئیدی باعث افزایش خروج پتاسیم از سلول در قسمت پس‌سیناپسی می‌شود؟

(۱) میو (۲) کاپا (۳) دلتا (۴) سیگما

۱۰۹. اثر ضد درد کدامیک از داروهای اوپیوئیدی زیر توسط اندانسترون (Ondansetron) مهار می‌شود؟

(۱) Buprenorphine (۲) Tramadol

(۳) Alfentanil (۴) Meperidine

۱۱۰. کدامیک از داروهای زیر به‌طور اختصاصی در درمان آنمی مگالوبلاستیک همراه با سندرم عصبی مؤثر است؟

(۱) اسیدفولیک (۲) ویتامین B₁₂

(۳) آهن (۴) اریتروپویتین

۱۱۱. کدامیک از داروهای زیر مهارکننده مسیر ADP در پلاکت‌ها است؟

(۱) Dipyridamole (۲) Enoxaparin

(۳) Warfarin (۴) Clopidogrel

۱۱۲. کدامیک از داروهای زیر مهارکننده انتخابی جذب روده‌ای کلسترول و فیتواسترول‌ها می‌باشد؟

(۱) Cholestyramine (۲) Gemfibrozil

(۳) Ezetimibe (۴) Lovastatin

۱۱۳. کدامیک از داروهای زیر در درمان Patent dutus arteriosus کاربرد دارد؟

(۱) Valdexocib (۲) Indomethacin

(۳) Diclofenac (۴) Ketorolac

۱۱۴. کدامیک از داروهای زیر با مکانیسم آنتی‌بادی مونوکلونال ضد TNF در آرتریت روماتوئید به کار می‌رود؟

(۱) Aurothiomalate (۲) Penicillamine

(۳) Methotrexate (۴) Infliximab

۱۱۵. توزیع عمده کدامیک از گیرنده‌های هیستامین در اتوزینوفیل‌ها، نوتروفیل‌ها و سلول‌ها CD₄-T می‌باشد؟

(۱) H₁ (۲) H₂ (۳) H₃ (۴) H₄

۱۱۶. کدامیک از داروهای آنتی‌هیستامین مسدودکننده گیرنده‌های 5HT₂ نیز می‌باشد و در درمان تومورهای

کارسینوئید به کار می‌رود؟

(۱) Tegaserod (۲) Tropisetron

(۳) Terfenadine (۴) Cyproheptadine

۱۱۷. کدامیک از داروهای ضدتیروئیدی با مکانیسم مهار آلی شدن ید (Organification) و مهار واکنش‌های کاتالیز شده به

وسیله تیروئید پراکسیداز اثر خود را اعمال می‌کند؟

(۱) Diatrizoate (۲) Radioactive Iodine

(۳) Iopanoic acid (۴) Methimazole

۱۱۸. کدامیک از داروهای تحریک‌کننده ترشح انسولین شروع اثر سریع دارد؟

(۱) Pioglitazone (۲) Repaglinide

(۳) Miglitol (۴) Metformin

۱۱۹. کدامیک از موارد زیر جزو عوارض جانبی گلوکوکورتیکوئیدها نمی‌باشد؟
 (۱) گلوکوم (۲) هیپرگلیسمی
 (۳) سندروم کوشینگ (۴) کاهش اشتها
۱۲۰. کدامیک از کوتاه‌اثرترین داروی مهارکننده آنزیم کولین استراز می‌باشد؟
 (۱) دمکاریوم (۲) ادروفونیوم
 (۳) فیزوستیگمین (۴) آمبنونیوم
۱۲۱. مکانیسم و کاربرد داروی تولترودین (Tolterodine) کدامیک می‌باشد؟
 (۱) M_1 - بلاکر - آسم (۲) M_1 - بلاکر - گلوکوم
 (۳) M_2 - بلاکر - زخم‌های گوارشی (۴) M_3 - بلاکر - بی‌اختیاری ادرار
۱۲۲. غدد عرق مسئول تنظیم دمای بدن توسط کدام رشته‌های عصبی و گیرنده‌های اتونوم تحریک می‌شود؟
 (۱) پاراسمپاتیک - کلینرژیک (۲) سمپاتیک - کلینرژیک
 (۳) پاراسمپاتیک - آدرنرژیک (۴) سمپاتیک - آدرنرژیک
۱۲۳. کدامیک از داروهای زیر از طریق کاهش ترشح مایع زلالیه در گلوکوم مؤثر است؟
 (۱) پیلوکارپین (۲) اپی‌نفرین
 (۳) آپراکلونیدین (۴) لاتانوپروست
۱۲۴. کدامیک از داروهای ضد فشار خون زیر در رفع هیپوگلیسمی ناشی از انسولینوما کاربرد دارد؟
 (۱) دیازوکساید (۲) ماینوکسیدیل
 (۳) هیدرالازین (۴) لوزارتان
۱۲۵. مصرف درازمدت متیل دوبا کدامیک از عوارض زیر را ایجاد نمی‌کند؟
 (۱) کابوس‌های شبانه (۲) تست کومبس مثبت
 (۳) عوارض خارج هرمی (۴) کاهش ترشح پرولاکتین
۱۲۶. اثر دوز اول (First-dose phenomenon) با مصرف کدامیک از داروهای کاهنده فشار خون دیده می‌شود؟
 (۱) دیلتیازم (۲) متیل دوبا
 (۳) پرازوسین (۴) آتنولول
۱۲۷. کدام ترکیب زیر مهارکننده آزاد شدن نوراپی‌نفرین از پایانه عصبی است؟
 (۱) کوکائین (۲) متیروزین
 (۳) رزربین (۴) برتیلیوم
۱۲۸. کدامیک از داروهای آنتی‌کلینرژیک زیر کوتاه‌ترین دوام اثر را دارد؟
 (۱) تروپیکامید (۲) همتروپین
 (۳) سیکلوپنتولات (۴) آتروپین
۱۲۹. نیتروگلیسرین روی کدامیک از بسترهای عروقی کارایی بیش‌تری دارد؟
 (۱) شریان‌ها (۲) وریدها
 (۳) شریانچه‌ها (۴) عروق موئینه
۱۳۰. کدامیک از مسدودکننده‌های کانال کلسیم در پیشگیری از عوارض ناشی از خونریزی تحت عنکبوتیه به کار می‌رود؟
 (۱) ایزرادیپین (۲) آملودیپین
 (۳) نیفیدپین (۴) نیمودیپین

۱۳۱. در مسمومیت شدید با دیگوکسین کدام داروی زیر کاربرد دارد؟
 (۱) پتاسیم تزریقی (۲) لیدوکائین
 (۳) آنتی‌بادی‌های دیگوکسین (۴) پروپرانولول
۱۳۲. کاهش شدت بینایی عارضه جانبی کدام‌یک از داروهای ضدآریمی زیر است؟
 (۱) مگزیتین (۲) پروپافنون
 (۳) آمیودارون (۴) پروکائین آمید
۱۳۳. کدام‌یک از داروهای دیورتیک زیر به منظور پیشگیری از آنوری ناشی از رابدومیولیز استفاده می‌شود؟
 (۱) اسپرونولاکتون (۲) آمیلوراید
 (۳) استازولامید (۴) مانیتول
۱۳۴. مکانیسم اصلی مقاومت به متی‌سیلین در برخی استافیلوکوک‌های طلایی کدام است؟
 (۱) تولید گسترده بتالاکتاماز (۲) ایجاد پمپ Efflux
 (۳) ایجاد غشای محافظ (۴) فقدان یا تغییر در گیرنده‌های PBP
۱۳۵. کدام‌یک از سفالوسپورین‌های زیر در برابر بتاکتامازهای کروموزومی (متالوبتالاکتاماز) مقاوم است؟
 (۱) Cefepime (۲) Cefuroxime
 (۳) Ceftazidime (۴) Cefixime
۱۳۶. کدام‌یک از داروهای زیر با مهار فسفودی استراز در درمان نارسایی قلبی به کار می‌رود؟
 (۱) Milrinone (۲) Lisinopril
 (۳) Carvedilol (۴) Amiodarone
۱۳۷. سندرم "Red neck" یا "Red man" عارضه جانبی وابسته به انفوزیون کدام داروی زیر است؟
 (۱) وانکومايسين (۲) آمفوتریسین B
 (۳) ایمی‌پنم (۴) سفتریاکسون
۱۳۸. کدام مورد زیر کاربرد بالینی اریترومايسين نمی‌باشد؟
 (۱) دیفتری (۲) پیشگیری از اندوکاردیت
 (۳) عفونت تنفسی (۴) عفونت ادراری
۱۳۹. از کدام آنتی‌بیوتیک زیر برای ریشه‌کن کردن حالت ناقل مننگوکوک استفاده می‌گردد؟
 (۱) سفازولین (۲) وانکومايسين
 (۳) مینوسایکلین (۴) نفی‌سیلین
۱۴۰. خطر کولیت غشاء کاذب با کدام‌یک از آنتی‌بیوتیک‌های زیر بیش‌تر است؟
 (۱) سولفامتوکسازول (۲) کلرامفنیکل
 (۳) کلاریترومایسین (۴) کلیندامایسین
۱۴۱. بیش‌ترین سمیت کلیوی با مصرف کدام‌یک از آمینوگلیکوزیدهای زیر دیده می‌شود؟
 (۱) آمیکاسین (۲) استرپتومايسين
 (۳) نتومايسين (۴) کانامایسین
۱۴۲. کریستال اوری با کدام‌یک از سولفونامیدهای زیر کم‌تر دیده می‌شود؟
 (۱) سولفی سوکسازول (۲) سولفا پیریدین
 (۳) سولفا دیازین (۴) سولفا متوکسازول

۱۴۳. کدامیک از فلوروکینولون‌های زیر در عفونت بافت‌های نرم کاربرد ندارد؟

- | | |
|------------------|---------------------|
| (۱) اوفلوکساسین | (۲) انوکساسین |
| (۳) نورفلوکساسین | (۴) سپیرو فلوکساسین |

۱۴۴. کدامیک از داروهای زیر بر روی عفونت مایکوباکتریوم داخل سلولی اثر استریل‌کننده دارد؟

- | | |
|----------------|------------------|
| (۱) ریفاپین | (۲) پیرازین آمید |
| (۳) کلوفازیمین | (۴) ایزونیاژید |

۱۴۵. آزول انتخابی در درمان هیستوپلاسموزیس و بلاستومایکوزیس کدام است؟

- | | |
|------------------|----------------|
| (۱) ایتراکونازول | (۲) فلوکونازول |
| (۳) کتوکونازول | (۴) میکونازول |

۱۴۶. کدامیک از موارد زیر مکانیسم عمل تربینافین نمی‌باشد؟

- | |
|---|
| (۱) اتصال به بافت کراتین و مهار نفوذ قارچ |
| (۲) مهار ساخت ارگوسترول |
| (۳) مهار اسکوالن اپوکسیداز |
| (۴) تداخل با DNA و مهار تکثیر قارچ |

۱۴۷. شایع‌ترین عارضه جانبی زیدوویدین کدامیک از موارد زیر است؟

- | | |
|---------------|-----------------------|
| (۱) سردرد | (۲) بی‌خوابی |
| (۳) سمیت کبدی | (۴) تضعیف مغز استخوان |

۱۴۸. درمان دارویی انتخابی کیست هیداتید کدامیک از داروهای زیر است؟

- | | |
|----------------|------------------|
| (۱) تیابندازول | (۲) مبندازول |
| (۳) آلبندازول | (۴) پرازی کوانتل |

۱۴۹. مصرف کدام داروی ضدپرتوزا با فرآورده‌های حاوی الکل خطر واکنش‌های شبه دی‌سولفیرام را به همراه دارد؟

- | | |
|----------------------|---------------|
| (۱) مترونیدازول | (۲) یدوکینول |
| (۳) دیلوکسانید فورآت | (۴) پنتامیدین |

۱۵۰. مصرف توام صابون با کدامیک از مواد زیر موجب کاهش شدید اثر ضدعفونی آن می‌گردد؟

- | | |
|------------------|------------------------|
| (۱) گلوٲارآلدئید | (۲) هیدروژن پروکسید |
| (۳) الکل | (۴) بنزآلکانیوم کلراید |

۱۵۱. در پیشگیری از زخم گوارش ناشی از داروهای ضدالتهاب غیر استروئیدی کدامیک از داروهای زیر مناسب‌تر است؟

- | | |
|---------------|-----------------|
| (۱) اومپرازول | (۲) سوکرالفیت |
| (۳) رانیتیدین | (۴) کربنوکسولون |

۱۵۲. مکانیسم عمل سیزاپراید در درمان اختلال رفلاکس کدام است؟

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| (۱) تحریک گیرنده‌های موسکارینی | (۲) مهار گیرنده‌های D_2 |
| (۳) تحریک گیرنده‌های $5HT_4$ | (۴) مهار گیرنده‌های $5HT_3$ |

۱۵۳. کدامیک از داروهای ملین زیر از عوامل حجیم‌کننده می‌باشد؟

- | | |
|---------------|----------------------|
| (۱) پسیلیوم | (۲) لاکتولوز |
| (۳) بیزاکودیل | (۴) منیزیم هیدروکسید |