



سؤالات چهار جوابی مربوط به بازآموزی

مقاله «گیاهان و ترکیبات گیاهی ضدمالاریا»

۱- میزان مرگ و میر سالیانه مalarیا حدود چند نفر است؟

- الف - دویست تا پانصد هزار نفر
ب - یک تادو میلیون نفر
ج - سه تا پنج میلیون
د - ده میلیون

۲- مalarیای ناشی از پلاسمودیوم فالسی پاروم نسبت به همه داروهای زیر مقاوم است به غیر از:

- الف - مفلوکین
ب - کلروکین
ج - آرتھ میزینین
د - پیریتمامین

۳- داروی جدید ضد مalarیا کدامست؟

- الف - آتوواکن
ج - کینیدین
ب - کینین
د - کلروکین

۴- از کدام قسمت گیاه کریپتوپیس به عنوان ضد مalarیا استفاده می شود؟

- الف - پوست تن درخت
ب - ریشه
ج - برگ
د - گل

۵- الگوی سنتز همه داروهای زیر کینین بود به غیر از:

- الف - کیناکرین
ب - کلروکین
ج - پالماتین
د - مفلوکین

۶- انگل مalarیا در کدامیک از سلول های بدن میزبان تجمع می یابد؟

- الف - گلبول قرمز
ب - کبد
ج - اپیتلیال روده
د - ریه



۷- نام دیگر «پیگمان مالاریا» کدام است؟

ب- هیموگلوبین

الف- متهموگلوبین

د- هیموسیدرین

ج- هیم اکسیداز

۸- آتوواکسن مشتق کدام ترکیب است؟

ب- پیریتماتین

الف- آرته فلن

د- لاپاکول

ج- آرته اتر

۹- کدامیک از داروهای ضد مالاریا سریعتر از بقیه داروهای اثر می‌کند؟

ب- گنه گنه

الف- پروگوانیل

د- کلروکین

ج- آرته میزینین

۱۰- آزمایشاتی که با آرته میزینین روی حیوانات انجام شده چه سمیتی را نشان داده است؟

ب- کلیوی

الف- عصبی

د- مغز استخوان

ج- کبدی

مقاله «مهارکننده‌های آنژیوتانسین II»

۱۱- در سیستم رنین- آنژیوتانسین- آلدوسترون، رنین در کجا ترشح می‌شود؟

ب- سلول‌های Juxtaglomerular

الف- آرتربیول‌های وابران

د- توبول دیستال

ج- غدد کلیوی

۱۲- اثر آنژیوتانسین II در کلیه‌ها کدام است؟

الف- بر روی گیرنده‌های بتا- ۱ اثر می‌کند

ب- سبب ترشح نوراپی نفرین می‌شود

ج- سبب ترشح وازوپرسین می‌شود

۱۳- مکانیسم اثر مهارکننده‌های ACE دقیقاً کدام است؟

ب- بلوك گیرنده‌های آلدوسترون

الف- بلوك گیرنده‌های بتا

د- بلوك گیرنده‌های آنژیوتانسین II

ج- مهار تولید آنژیوتانسین II



۱۴- مکانیسم اثر مهارکننده‌های گیرنده آنژیوتانسین چیست؟

الف - بلوك گیرنده‌های آلدوسترون ب - مهار تولید آنژیوتانسین II

ج - بلوك گیرنده‌های آنژیوتانسین I (AT₁) د - بلوك گیرنده‌های آنژیوتانسین II (AT₂)

۱۵- تنها مورد استعمال درمانی مصرف ARBs کدام است؟

الف - نارسایی قلب ب - پرفشاری خون

ج - نفروپاتی ناشی از دیابت د - بعد از سکته قلبی

۱۶- کدامیک از مهارکننده‌های ACE جهت درمان نارسایی قلب مورد تایید قرار نگرفته است؟

الف - کاپتوبریل ب - انالابریل

ج - موکسی پریل (Moexipril) د - کیناپریل

۱۷- بر اساس نظریه انجمن دیابت امریکا، مهارکننده‌های ACE جهت مصرف در کدامیک از موارد نفروپاتی کاربرد دارند؟

الف - نفروپاتی در مبتلایان به دیابت نوع I ب - نفروپاتی در مبتلایان به نفروپاتی نوع II

ج - نفروپاتی در مبتلایان به دیابت نوع I و II د - هیچ کدام

۱۸- دفع چه مقدار آلبومین در ادرار، «میکروآلبومینوری» نامیده می‌شود؟

الف - دفع آلبومین بیش از ۳۰۰ تا ۲۰۰ میلی‌گرم در ۲۴ ساعت

ب - دفع آلبومین بیش از ۲۰۰ تا ۳۰۰ میلی‌گرم در ۱۲ ساعت

ج - دفع آلبومین بیش از ۲۰۰ تا ۳۰۰ میلی‌گرم در ۲۴ ساعت

د - دفع آلبومین بیش از ۳۰۰ تا ۳۰۰۰ میلی‌گرم در ۱۲ ساعت

۱۹- بر اساس نظریه انجمن دیابت امریکا مصرف ARBs در کدامیک از انواع دیابت توصیه می‌شود؟

الف - دیابت نوع I ب - دیابت نوع II

ج - دیابت نوع I و II د - هیچ کدام

۲۰- کدامیک از موارد زیر وجه مشترک مهارکننده‌های ACE و ARBs می‌باشد؟

الف - هر دو گروه سبب پایین آوردن سطح آنژیوتانسین II می‌شوند.

ب - سرفه عارضه جانی هر دو گروه است.

ج - هر دو گروه سبب افزایش سطح کیتنین‌ها می‌شوند.

د - هر دو گروه می‌توانند سبب افزایش سطح پتاسیم خون شوند.



لطفاً از تغییر اندازه (بزرگ یا کوچک کردن) پاسخ‌نامه خودداری فرمایید **☒**
و فتوکپی پاسخ‌ها را نزد خود نگه دارید.

پاسخنامه ۹



نام و نام خانوادگی استان شهرستان شماره نظام پزشکی
تعداد پاسخهای صحیح نمره به درصد نمره بازآموزی

(د)	(د)	(ج)	(ج)	(ب)	(ب)	(الف)	(الف)	(د)	(د)	(ج)	(ج)	(ب)	(ب)	(الف)	(الف)
						۱۱								۱	
						۱۲								۲	
						۱۳								۳	
						۱۴								۴	
						۱۵								۵	
						۱۶								۶	
						۱۷								۷	
						۱۸								۸	
						۱۹								۹	
						۲۰								۱۰	