☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

عصر جمعه
۱۴۰۵/۸/۸

سلامت سالمندی

به نام آنکه جان را فکرت آموخت

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

سال تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵

سوالات آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد

رشته

سلامت سالمندی

مشخصات داوطلب:	**تعداد سوالات:**	**۱۶۰ سوال**
نام و نام خانوادگی:	**زمان پاسخگویی:**	**۱۶۰ دقیقه**
شماره کارت:	**تعداد صفحات:**	**۲۴**

داوطلب عزیز

خواهشمند است قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هر گونه اشکال به مسئولان جلسه اطلاع دهید.

☜ **استفاده از ماشین حساب مجاز نمی‌باشد.**

تمام حقوق برای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محفوظ است و نقض آن و انتشار بدون اخذ مجوز پیگرد قانونی دارد.

www.sanapezeshki.com medical_sana

فیزیولوژی در دوره سالمندی

۱- **در مدل‌های حیوانی استرس مزمن، کدام الگوی تغییر ساختاری در مغز گزارش شده است؟**

۱) آتروفی هیپوکامپ و هیپرتروفی آمیگدالا
۲) هیپرتروفی هیپوکامپ و آتروفی آمیگدالا
۳) هیپرتروفی هیپوکامپ و قشر پیشانی
۴) آتروفی آمیگدالا و هیپرتروفی قشر پیشانی

۲- **در محدودیت خواب شبانه، افزایش اشتها با تغییر کدام هورمون مرتبط است؟**

۱) افزایش لپتین و کاهش گرلین
۲) کاهش لپتین و کاهش گرلین
۳) افزایش لپتین و افزایش گرلین
۴) کاهش لپتین و افزایش گرلین

۳- **در مطالعات حیوانی، افزایش یا کاهش دفاع آنتی‌اکسیدانی اغلب میزان آسیب ماکرومولکولی را تغییر داد، اما در بیشتر مدل‌ها میانگین یا حداکثر طول عمر را تغییر نداد. این یافته بیشتر نشان‌دهنده کدام موضوع است؟**

۱) استقلال کامل پیری از آسیب اکسیداتیو
۲) ناکافی‌بودن تغییر آسیب اکسیداتیو برای تغییر طول عمر
۳) نقش انحصاری رادیکال‌های آزاد در پیری
۴) افزایش قطعی طول عمر با مصرف آنتی‌اکسیدان‌ها

۴- **کدام اختلال در تنظیم پاسخ التهابی، در سالمندی می‌تواند به تداوم التهاب مزمن درجه پایین منجر شود؟**

۱) تأخیر در آغاز پاسخ التهابی
۲) افزایش فعالیت سلول‌های ایمنی
۳) اختلال در خاتمه پاسخ التهابی
۴) کاهش شناسایی عوامل بیماری‌زا

۵- **بر اساس نظریه تکاملی ویلیامز، ژن‌هایی که در اوایل زندگی آثار سودمند و در سنین بالاتر آثار زیان‌بار دارند، با کدام مفهوم شناخته می‌شوند؟**

۱) تجمع جهش‌های دیررس
۲) چندنمودی متضاد
۳) نظریه جسم یک‌بارمصرف
۴) پیری برنامه‌ریزی‌شده

۶- **تداوم آسیب ترمیم‌نشده DNA می‌تواند کدام پیامد را در سلول ایجاد کند؟**

۱) توقف پایدار چرخه و پیری سلولی
۲) توقف موقت و بازگشت آسان به تقسیم
۳) افزایش ظرفیت تقسیم سلولی
۴) کاهش فعالیت نقاط وارسی چرخه

۷- فرضیه جروساینس (Geroscience) بر کدام دیدگاه استوار است؟
۱) درمان هر بیماری، سالمندی را کند می‌کند.
۲) بیماری‌های وابسته به سن، سازوکار مشترک ندارند.
۳) افزایش طول عمر، اثبات‌کننده بهبود سلامت است.
۴) هدف‌گیری فرآیندهای زیستی پیری می‌تواند چند بیماری را به تأخیر اندازد.

۸- وظیفه اصلی بافت چربی قهوه‌ای چیست؟
۱) تولید گرما با افزایش ساخت ATP
۲) تولید گرما با انقباض سلول‌های چربی
۳) تولید گرما با جداشدن تنفس میتوکندریایی از ساخت ATP
۴) تولید گرما با افزایش ذخیره چربی

۹- بسیاری از داروهای سنولیتیک با کدام سازوکار، سلول‌های دچار پیری سلولی را حذف می‌کنند؟
۱) مهار ساخت عوامل التهابی
۲) مهار مسیرهای بقا و القای آپوپتوز
۳) فعال‌سازی ترمیم آسیب‌های DNA
۴) افزایش پاک‌سازی پروتئین‌های آسیب‌دیده

۱۰- کدام سازوکار، نقش دستگاه‌های عصبی‌حسی را در تنظیم طول عمر توضیح می‌دهد؟
۱) تنظیم پیام‌رسانی هورمونی در پاسخ به محرک‌های محیطی
۲) افزایش ظرفیت تقسیم سلولی در پاسخ به تحریک حسی
۳) ترمیم مستقیم آسیب‌های DNA در بافت‌های محیطی
۴) حذف انتخابی سلول‌های پیرشده در اندام‌های هدف

۱۱- کدام سلول‌های حسی گوش در تبدیل ارتعاشات صوتی به پیام الکتریکی نقش دارند و ممکن است در سالمندی آسیب ببینند؟
۱) سلول‌های مویی اوتریکول
۲) سلول‌های مویی مجاری نیم‌دایره‌ای
۳) سلول‌های مویی اندام کورتی
۴) سلول‌های مویی ساکول

۱۲- کدام تغییر در دستگاه ایمنی سالمندان شایع‌تر است؟
۱) افزایش سلول‌های T ناآشنا و کاهش سلول‌های حافظه
۲) کاهش سلول‌های T ناآشنا و افزایش تنوع گیرنده‌ها
۳) افزایش خروجی تیموس و تجمع سلول‌های حافظه
۴) کاهش سلول‌های T ناآشنا برای پاسخ به آنتی‌ژن‌های جدید

۱۳- مصرف آنتی‌بیوتیک چگونه می‌تواند ترکیب میکروبیوتای روده سالمندان را تغییر دهد؟
۱) با اثر بر باکتری‌های بیماری‌زا و همزیست
۲) با حذف باکتری‌های بیماری‌زا و حفظ همزیست‌ها
۳) با بازگرداندن ترکیب باکتریایی دوران جوانی
۴) با افزایش تنوع باکتریایی و تقویت همزیست

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۱۴- سالمندی گفت‌وگو را در محیط ساکت نسبتاً خوب دنبال می‌کند، اما در محیط شلوغ در فهم کلمات مشکل دارد. کدام تغییر مرتبط با سالمندی، این وضعیت را بهتر توضیح می‌دهد؟

۱) افزایش حساسیت پرده صماخ به صداهای ضعیف
۲) اختلال تفکیک زمانی و پردازش مرکزی شنوایی
۳) کاهش حساسیت شنوایی به فرکانس‌های پایین
۴) کاهش تحرک استخوانچه‌های گوش میانی

۱۵- کدام مکانیسم در بروز گرگرفتگی دوره گذار یائسگی نقش دارد؟

۱) افزایش آستانه آغاز تعریق
۲) کاهش اتساع عروق پوستی
۳) اختلال تنظیم حرارت هیپوتالاموسی
۴) افزایش تولید گرما در عضلات

تغذیه در دوره سالمندی

۱۶- در غربالگری سالانه یک سالمند ۷۶ ساله با ابزار MNA-SF، خطر سوءتغذیه گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

۱) شروع فوری تجویز مکمل خوراکی بدون بررسی بیشتر
۲) تشخیص سوءتغذیه شدید فقط براساس نمره غربالگری
۳) ارزیابی جامع تغذیه با رویکرد توجه به عملکرد، عوامل روانی اجتماعی
۴) تکرار غربالگری در مراجعه سالانه بعدی بدون مداخله

۱۷- سالمند ۸۱ ساله‌ای به علت پنومونی در بیمارستان بستری شده و سابقه تغذیه‌ای او مشخص نیست. براساس اصول ارزیابی تغذیه‌ای، اقدام اولیه مناسب کدام است؟

۱) غربالگری تغذیه‌ای با ابزار معتبر و ارجاع افراد در معرض خطر برای ارزیابی کامل
۲) انتظار تا بروز کاهش وزن آشکار و سپس شروع ارزیابی جامع
۳) اتکا به آلبومین سرم به‌عنوان تنها شاخص وضعیت تغذیه‌ای و تصمیم گیری بر مبنای آن
۴) انجام ارزیابی فقط در صورت درخواست و تجویز پزشک معالج

۱۸- در یک سالمند، قدرت گرفتن دست به‌طور واضح کاهش یافته ولی توده عضله نسبتاً حفظ شده است. مناسب‌ترین اصطلاح برای این وضعیت کدام است؟

۱) کاشکسی ۲) دیناپنی ۳) سارکوپنی ۴) چاقی سارکوپنیک

۱۹- برای سالمند چاقی که هم‌زمان قدرت عضلانی پایینی دارد، کدام رویکرد مداخله‌ای با شرایط وی سازگارتر است؟

۱) کاهش سریع وزن با تاکید بر محدودیت شدید انرژی
۲) استراحت بیشتر برای جلوگیری از آسیب عضلانی به همراه کاهش وزن
۳) مصرف مکمل پروتئین بدون تغییر فعالیت بدنی
۴) برنامه فعالیت بدنی با تأکید بر تمرین مقاومتی و مدیریت محتاطانه وزن

۲۰- در یک مطالعه متابولیک، میزان پایه سنتز پروتئین عضله در سالمندان سالم با جوانان تفاوت معنی‌داری ندارد، اما افزایش سنتز پروتئین پس از مصرف یک وعده مختلط کم‌پروتئین در سالمندان به‌وضوح کمتر است. مناسب‌ترین تبیین کدام است؟

۱) افزایش تجزیه پروتئین در حالت ناشتا
۲) کاهش جذب همه اسیدهای آمینه
۳) مقاومت آنابولیک عضله
۴) کاهش شدید سنتز پایه پروتئین

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۲۱- کدام‌یک از موارد زیر جزو اصول «رژیم مدیترانه‌ای» است که برای سلامت قلب و عروق و شناختی سالمندان مفید شناخته می‌شود؟

۱) مصرف بالای گوشت قرمز فرآوری شده
۲) مصرف زیاد شیرینی‌جات
۳) حذف کامل غلات کامل
۴) استفاده از روغن زیتون به عنوان منبع اصلی چربی

۲۲- برای فردی ۸۳ ساله مبتلا به دیابت و اختلال شناختی با دریافت غذایی نامنظم و سابقه هیپوگلیسمی مناسب‌ترین رویکرد درمانی کدام است؟

۱) هدف‌گذاری یکسان با بزرگسال جوان و تشدید درمان برای کنترل هر چه بیشتر دیابت
۲) برداشتن محدودیت مصرف کربوهیدرات از رژیم برای پیشگیری از هیپوگلیسمی
۳) افزایش دفعات پایش بدون تغییر پیچیدگی رژیم و دارو
۴) فردی‌سازی هدف قند خون، کاهش پیچیدگی درمان و مشارکت‌دادن مراقب

۲۳- یک خانم ۸۵ ساله کم‌وزن و مبتلا به فرتوتی (Frailty) ساکن مرکز مراقبت طولانی‌مدت به علت محدودیت‌های متعدد رژیم دیابتی، غذای کمی مصرف می‌کند. اولویت مناسب برای او کدام است؟

۱) کاهش محدودیت‌های غیرضروری رژیم و تمرکز بر کفایت دریافت و کیفیت زندگی
۲) اعمال محدودیت شدیدتر انرژی برای کنترل بهتر قند با هدف برگشت به شرایط نرمال
۳) حذف میان‌وعده‌ها بدون توجه به وضعیت وزن
۴) جایگزینی همه وعده‌ها با فرمول تغذیه‌ای استاندارد

۲۴- در سالمند مبتلا به بیماری مزمن کلیوی و با مشکل دفع پروتئین از ادرار، کدام اصل برای تنظیم رژیم غذایی صحیح‌تر است؟

۱) محدودیت شدید و یکسان پروتئین در همه مراحل بیماری جهت کاهش فشار بر کلیه‌ها
۲) حذف پتاسیم برای همه بیماران صرف‌نظر از آزمایش‌ها
۳) تنظیم فردی پروتئین، سدیم، فسفر، پتاسیم و مایعات براساس عملکرد کلیه و وضعیت تغذیه‌ای
۴) تجویز رژیم پرپروتئین برای جلوگیری از هر نوع کاهش وزن و جبران دفع پروتئین

۲۵- کدام توصیه درباره کلسیم و ویتامین D در سالمندان با مشکل پوکی استخوان سازگارتر است؟

۱) مصرف بیشتر کلسیم جهت کاهش خطر شکستگی
۲) دریافت کافی کلسیم همراه با دوز روزانه مناسب ویتامین D
۳) مصرف کلسیم، تنها در افراد با فعالیت بدنی ناکافی
۴) دریافت ویتامین D با هدف افزایش تراکم استخوان

۲۶- در مدیریت دیسفاژی (اختلال بلع) ناشی از سکته مغزی در سالمندان، اصلاح قوام غذا به چه منظور انجام می‌شود؟

۱) افزایش لذت غذایی
۲) کاهش هزینه‌های درمان
۳) کاهش خطر آسپیراسیون
۴) افزایش سرعت بلع

۲۷- کدام استراتژی تغذیه‌ای برای مدیریت یبوست مزمن در سالمندان توصیه می‌شود؟

۱) تاکید اصلی بر مصرف مایعات
۲) افزایش تدریجی فیبر رژیمی همراه با مصرف کافی آب
۳) حذف لبنیات از رژیم غذایی
۴) مصرف ملین‌های محرک به صورت روزانه

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۲۸- در بیمار مبتلا به بیماری شدید که توان تصمیم‌گیری ندارد؛ خانواده درخواست تغذیه لوله‌ای دارد. مناسب‌ترین گام بالینی کدام است؟

۱) شروع فوری تغذیه لوله‌ایبا توجه به اهمیت غذا به عنوان مراقبت پایه
۲) امتناع از تغذیه مصنوعی در تمام بیماران انتهایی باتوجه به ایجاد سختی بیشتر برای بیمار
۳) بررسی خواسته‌های قبلی بیمار، اهداف مراقبت و توازن فایده و بار مداخله با مشارکت خانواده
۴) تصمیم‌گیری صرفاً براساس مقدار کالری مورد نیاز بیمار و تصمیم پزشک متخصص

۲۹- فرد ۶۵ ساله‌ای به مدت ۵ روز در هفته، ۳۰ دقیقه پیاده‌روی برنامه‌ریزی‌شده با شدت متوسط دارد. کدام تفسیر صحیح‌تر است؟

۱) پیاده‌روی او ورزش است و کافی می‌باشد.
۲) پیاده‌روی او ورزش است، اما آثار زیان‌بار کم‌تحرکی طولانی او را خنثی نمی‌کند.
۳) چون ورزش می‌کند، مدت نشستن اهمیت چندانی ندارد.
۴) پیاده روی او ورزش نیست، اما آثار زیان‌بار کم‌تحرکی طولانی او را خنثی می‌کند.

۳۰- سالمند چاقی برای کاهش وزن تحت محدودیت دریافت انرژی قرار گرفته است. کدام برنامه احتمال حفظ بهتر توده بدون چربی، استخوان و استقلال عملکردی را دارد؟

۱) اولویت دادن به محدودیت دریافت انرژی تا رسیدن به وزن هدف
۲) تاکید بر تمرینات مقاومتی با حذف فعالیت هوازی
۳) فقط فعالیت هوازی بدون توجه به دریافت غذایی
۴) ترکیب محدودیت متعادل انرژی با تمرین هوازی و مقاومتی

بهداشت سالمندان

۳۱- منظور از اثر بازآزمون (Retest Effects) در مطالعات روان‌شناختی سالمندان چیست؟

۱) بهبود عملکرد روانی سالمندان در اثر شرکت در مطالعات مختلف
۲) خستگی ناشی از شرکت سالمندان در مطالعات مختلف
۳) کاهش دقت در پاسخ‌دهی به سوالات به دلیل روان رنجوری سالمندان
۴) بهبود وضعیت روانی سالمندان به دلیل افزایش میزان آگاهی ناشی از شرکت در مطالعات مختلف

۳۲- منظور از Exosystem که به ایجاد تفاوت در وضعیت سلامت سالمندان در یک جامعه می‌شود، چیست؟

۱) مجموعه عوامل محیطی اثرگذار بر روی افراد سالمند
۲) مجموعه عوامل محیطی اثرگذار بر افراد مهم در زندگی افراد سالمند
۳) تغییر در شرایط و عوامل محیطی اثرگذار بر وضعیت سلامت افراد سالمند
۴) مجموعه عوامل محیطی که فرد در طول زندگی تحت تاثیر آنها قرار می‌گیرد

۳۳- منظور از Flynn Effect در توضیح تفاوت‌های قابل مشاهده در توانائی‌های شناختی افراد سالمند نسل‌های متمادی چیست؟

۱) ایجاد تغییر در سطح هوش‌بهر افراد سالمند از یک نسلی به نسل دیگر
۲) ایجاد تغییر در سطح رفاه افراد سالمند از یک نسلی به نسل دیگر
۳) ایجاد تغییر در وضعیت سلامت روانی افراد سالمند از یک نسلی به نسل دیگر
۴) ایجاد تغییر در وضعیت اسکلتی-عضلانی افراد سالمند از یک نسلی به نسل دیگر

www.sanapezeshki.com medical_sana

۳۴- تمرکز اصلی در علم Epigenetics بر روی چه جنبه‌هایی از زندگی انسان‌ها است؟
۱) توزیع فراوانی اختلالات ژنتیکی در جوامع انسانی
۲) توزیع فراوانی عوامل اثرگذار بر ساختار ژنتیکی افراد در جوامع مختلف
۳) تغییرات اثرگذار بر بیان ژن‌هایی که با تغییر در توانائی‌های عملکردی همراه هستند
۴) تغییرات در اپیدمیولوژی بیماری‌های ژنتیکی که با تغییر در توانائی‌های عملکردی همراه هستند

۳۵- وقوع برخی اختلالات مرتبط با افزایش سن مانند پرفشاری خون، چاقی شکمی و افسردگی به تغییرات کدام هورمون در بدن افراد سالمند نسبت داده شده است؟
۱) انسولین ۲) گلوکاگون ۳) آدرنالین ۴) کورتیزول

۳۶- منظور از بار آلوستاتیک چیست؟
۱) بازتاب‌دهنده بار بیماری‌های ناشی از سالمندی در افراد یک جامعه است.
۲) منعکس کننده اثر کم‌تحرکی در شاخص‌های عملکردهای روانی-حرکتی است.
۳) بازتاب دهنده عوارض ماندگار ناشی از بیماری‌های دوران قبل از سالمندی است.
۴) منعکس‌کننده اثر تجمیعی مخاطره‌های زیست‌شناختی ناشی از تجربه شرایط استرس زا است.

۳۷- منظور از Sandwich Generation در بحث مراقبت‌های دوران سالمندی چیست؟
۱) به افراد سالمندی اشاره دارد که به دلایل اقتصادی از رژیم‌های غذایی ناکافی برخوردارند.
۲) به ترجیح افراد سالمند در استفاده از غذاهای آماده به دلیل تغییر ذائقه غذایی آن‌ها اشاره دارد.
۳) به افراد سالمندی اشاره دارد که از والدین سالمند و فرزندان جوان در حال رشد خود مراقبت می‌کنند.
۴) به افراد سالمندی اشاره دارد که زیر فشار شرایط اقتصادی نامناسب و نیاز به مراقبت‌های ویژه دوره سالمندی قرار دارند.

۳۸- کدام‌یک از گزینه‌های زیر عوامل خطر زای سرطان‌های Colorectal را مشخص می‌کند؟
۱) پرفشاری خون، بیماری نقرس و روماتیسم مفصلی
۲) مصرف روزانه نوشابه‌های الکلی، دیابت و مصرف سیگار
۳) یبوست، مصرف آسپیرین و شیرین کننده‌های مصنوعی
۴) فیبروز کبدی، هپاتیت C و رژیم غذایی فاقد پروتئین کافی

۳۹- کدام‌یک از موارد زیر از جمله عوامل خطرزای کاهش توانمندی‌های شناختی در افراد سالمند هستند؟
۱) مشکلات اقتصادی، مرگ افراد نزدیک خانواده، از دست دادن شغل، بیماری دیابت
۲) مصرف سیگار، مصرف الکل، خواب ناکافی
۳) مصرف داروهای خواب آور، رژیم غذایی سرشار از چربی، کمبود ویتامین D
۴) معلولیت جسمانی، بیماری‌های قلبی، مصرف داروهای پایین آورنده فشار خون

۴۰- منظور از اصطلاح Sundowning (غروب زدگی) در سالمندانی که با اختلالات شناختی درگیر هستند، عبارت است از:
۱) بروز رفتارهای در برگیرنده پرخاشگری، بی قراری و هذیان گویی در اواخر ساعات عصر و یا شب
۲) خواب آلودگی در ساعات ابتدایی شب و بیدار شدن از خواب در ساعات نیمه شب
۳) خواب آلودگی در ساعات روز و بیدار ماندن در ساعت‌های پس از غروب خورشید
۴) عدم تمایل به برقراری ارتباط اجتماعی در ساعت‌های معمول روز اما تمایل شدید به ارتباط اجتماعی در ساعات نیمه شب

۴۱- کدام‌یک از گزینه‌های زیر در مورد وضعیت سلامت و طول عمر افراد سالمند صحیح می‌باشد؟
۱) در مجموع مردان بیشتر از زنان عمر می‌کنند، اما زنان سال‌های عمر سالم بیشتری دارند.
۲) در مجموع زنان بیشتر از مردان عمر می‌کنند، اما مردان سال‌های عمر سالم بیشتری دارند.
۳) در مجموع مردان بیشتر از زنان عمر می‌کنند و سال‌های عمر سالم بیشتری دارند.
۴) در مجموع زنان بیشتر از مردان عمر می‌کنند و سال‌های عمر سالم بیشتری دارند.

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۴۲- برای اینکه بیمارستان‌ها بتوانند بر اساس پارادایم سالمندی سالم فعالیت نمایند چه تغییراتی باید در رویکردهای خدمت‌رسانی و یا سازمان‌دهی آنها در کشورهای مختلف صورت گیرد؟

۱) تمرکز بر استمرار ارتباط بین ارائه دهندگان خدمات سلامت، بیماران و مراقبین آنها
۲) ایجاد بیمارستان‌های ویژه سالمندان
۳) ایجاد بخش‌های ویژه مراقبت از سالمندان در بیمارستان‌ها
۴) راه‌اندازی و گسترش رشته طب سالمندی

۴۳- پاسخ دهندگان در مطالعه مؤسسه Pew، با افزایش سن چه احساسی نسبت به سن خود داشتند؟

۱) بیشتر احتمال داشت خود را جوان‌تر از سن تقویمی معرفی کنند.
۲) خود را پیرتر از سن تقویمی‌شان معرفی می‌کردند.
۳) احساس سنی آنان دقیقاً با سن تقویمی برابر بود.
۴) احساس سنی آنان تنها به وضعیت سلامتی بستگی داشت.

۴۴- کدام‌یک از گزینه‌های زیر در مورد وقوع بیماری‌های چندگانه (Multimorbidity) در افراد سالمند درست است؟

۱) فقط در سالمندان بالای ۸۵ سال دیده می‌شود.
۲) در سالمندان شیوعی کمتر از جمعیت میانسال دارد.
۳) با افزایش سن به‌صورت خطی و یکنواخت زیاد می‌شود.
۴) با افزایش سن به‌طور قابل‌توجه افزایش می‌یابد.

۴۵- کدام‌یک از گزینه‌های زیر پنج شاخص فنوتیپ فیزیکی فرتوتی (Frailty) در افراد سالمند را نشان می‌دهد؟

۱) فعالیت بدنی کم، بی‌اختیاری ادرار، خستگی، دلیریوم، کاهش وزن و سارکوپنی
۲) کندی عملکرد حرکتی، کاهش وزن و سارکوپنی، ضعف قدرت دست، خستگی، فعالیت بدنی کم
۳) افسردگی، اضطراب، بی‌خوابی، کندی عملکرد حرکتی، ضعف شناختی
۴) دیابت، پرفشاری خون، چاقی، دیس‌لیپیدمی، ضعف قدرت دست

۴۶- کدام‌یک از گزینه‌های زیر علل عمده ناتوانی فیزیکی در سالمندان را نشان می‌دهد؟

۱) بیماری‌های مزمن پیش‌رونده
۲) عوامل ژنتیکی مندلی
۳) مصرف بیش از حد ویتامین‌ها
۴) اختلالات شنوایی

۴۷- در مدل بین‌المللی طبقه‌بندی عملکرد ICF، پیامد محوری برای پیشگیری و ارتقای سلامت سالمندان چیست؟

۱) بیماری ۲) فعالیت جسمانی ۳) ساختار بدنی ۴) مشارکت اجتماعی

۴۸- طبق دستورالعمل بالینی Glidepath، برای زنان سالمند سالم و مستقل، با امید به زندگی ۵ سال و بیشتر، انجام غربالگری ماموگرافی چگونه توصیه شده است؟

۱) هر ۱-۲ سال تا سن ۸۰ سالگی
۲) هر ۵ سال تا سن ۹۰ سالگی
۳) فقط یک بار در ۶۵ سالگی
۴) انجام نمی‌شود.

۴۹- منظور از Number Needed to Treat (NNT) در مطالعات حوزه سلامت چیست؟

۱) نسبت خطر در گروه مواجهه به گروه بدون مواجهه است.
۲) احتمال رخداد در گروه کنترل منهای گروه مداخله است.
۳) تعداد بیمارانی که باید مداخله دریافت کنند تا یک نفر پیامد مثبت بگیرد.
۴) نسبت افراد با تست مثبت که واقعاً بیماری دارند.

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۵۰- هدف از اقدامات پیشگیری سطح سوم (Tertiary Prevention) چیست؟

۱) پیشگیری از بروز بیماری در فرد بدون عامل خطر
۲) شناسایی زودهنگام بیماری بدون علامت با غربالگری
۳) فقط واکسیناسیون و ترک سیگار
۴) مدیریت بیماری علامت‌دار و توانبخشی برای بهبود پیامدها

۵۱- در تعریف Rowe و Kahn از سالمندی موفق به کدام مؤلفه‌ها اشاره شده است؟

۱) اجتناب از بیماری، حفظ عملکرد جسمی و شناختی، حفظ مشارکت
۲) طول عمر طولانی، وضعیت اقتصادی مطلوب، زندگی مستقل
۳) درمان همه بیماری‌ها، عدم استفاده از دارو، عدم سابقه بستری در بیمارستان
۴) سلامت روان، تغذیه مناسب، توانایی انجام ورزش‌های استقامتی

۵۲- کدام تغییر در رگ‌های بدن با افزایش سن منجر به تغییر فشار سیستولیک و دیاستولیک می‌شود؟

۱) گشادی رگ‌های بزرگ/ مرکزی
۲) سفتی رگ‌های بزرگ/ مرکزی
۳) مسدود شدن رگ‌های بزرگ/ مرکزی
۴) کاهش پس‌بار (Afterload) قلب در رگ‌های بزرگ/ مرکزی

۵۳- درباره مصرف آسپرین برای پیشگیری اولیه بیماری‌های قلبی عروقی در سالمندان ۷۰ ساله و بیشتر کدام گزینه درست است؟

۱) فقط برای مردان ≤۷۰ سال توصیه می‌شود.
۲) فقط در زنان ≤۷۰ سال توصیه می‌شود.
۳) شواهد کافی در مورد مزایا/مضرات احتمالی وجود ندارد.
۴) به دلیل خطر خونریزی بهتر است تجویز نشود.

۵۴- کدام توصیه رفتاری برای پیشگیری/ تسکین رفلاکس ذکر شده است؟

۱) مصرف داروهای ضد رفلاکس قبل از غذا
۲) مصرف غذاهای کم چرب بدون چاشنی‌های تند
۳) بالاتر بردن زیر سر هنگام خواب و پرهیز از دراز کشیدن تا ۳ ساعت پس از غذا
۴) استفاده از جوشانده‌های گیاهی مانند نعناع همراه با نبات

۵۵- درباره تأثیر فعالیت بدنی بر عملکرد ریوی در سالمندان کدام گزینه درست است؟

۱) باعث پیشگیری از کاهش طبیعی حجم‌های ریوی استراحت و جریان بازدمی می‌شود.
۲) باعث کاهش برخی افت‌های Vo2max و استخراج اکسیژن می‌شود.
۳) باعث کاهش عملکرد ریوی سالمندان می‌شود.
۴) فقط فعالیت‌های بدنی قدرتی عملکرد ریوی سالمندان را بهبود می‌بخشد.

۵۶- درباره علت خشکی دهان (Xerostomia) در سالمندان کدام گزینه درست است؟

۱) اغلب ناشی از مصرف داروها است.
۲) بخش طبیعی و اجتناب‌ناپذیر سالمندی است.
۳) ناشی از رژیم‌های غذایی است.
۴) ناشی از مصرف مایعات کم است.

www.sanapezeshki.com medical_sana

۵۷- طبق توصیه WHO، سالمندان باید چه مقدار فعالیت هوازی با شدت متوسط انجام دهند؟
۱) حداقل ۷۵ دقیقه در روز
۲) حداقل ۱۵۰ دقیقه در هفته
۳) حداقل ۳۰۰ دقیقه در هفته
۴) حداقل ۶۰ دقیقه در روز

۵۸- کدام باور در مورد مسائل جنسی در سالمندان درست است؟
۱) بیشتر سالمندانی که شریک جنسی دارند، از نظر جنسی فعال هستند.
۲) کاهش میل جنسی با افزایش سن اجتناب‌ناپذیر است.
۳) سالمندان به درمان اختلالات جنسی پاسخ نمی‌دهند.
۴) بیماری‌های مزمن معمولا به پایان فعالیت جنسی منجر می‌شوند.

۵۹- در سلسله‌مراتب مازلو، نیازهای زیبایی‌شناختی در کدام سطح قرار دارند؟
۱) نیازهای فیزیولوژیک
۲) نیازهای ایمنی
۳) نیازهای خودشکوفایی
۴) نیازهای اجتماعی

۶۰- تعریف سازمان جهانی بهداشت (WHO) از سالمندی سالم کدام است؟
۱) زندگی بدون بیماری مزمن تا پایان عمر
۲) فرایند توسعه و حفظ توانایی عملکردی جهت بهزیستی سالمندان
۳) توانایی انجام تمامی فعالیت‌های روزمره بدون کمک تا ۸۵ سالگی
۴) کاهش نیاز به مراقبت طولانی‌مدت با افزایش سن

مبانی و مفاهیم سالمندی

۶۱- کدام‌یک از رفتارهای زیر مصداق Elder Abuse است؟
۱) توهین شدن به سالمند در خیابان
۲) سرقت پول سالمند در فضای مجازی
۳) کتک خوردن سالمند در مرکز خرید
۴) تهدید شدن سالمند در خانه سالمندان

۶۲- خانم احمدی ۷۸ ساله، هر روز با دخترش تماس تلفنی دارد و هفته‌ای دو بار به دیدن او می‌رود. این رفتار مصداق کدام نوع همبستگی است؟
۱) Associational Solidarity
۲) Affectual Solidarity
۳) Normative Solidarity
۴) Functional Solidarity

۶۳- اصطلاح سالمند جوان (Young-Old) به کدام گروه سنی اشاره دارد؟
۱) ۵۵ تا ۶۵ سال ۲) ۶۵ تا ۷۴ سال ۳) ۷۵ تا ۸۴ سال ۴) ۸۵ سال و بالاتر

۶۴- شاخص Aging Index چگونه محاسبه می‌شود؟

۱) نسبت جمعیت ۶۵ سال و بالاتر به کل جمعیت × ۱۰۰

۲) نسبت جمعیت ۰ تا ۱۴ سال به کل جمعیت × ۱۰۰

۳) نسبت جمعیت ۶۵ سال و بالاتر به جمعیت ۰ تا ۱۴ سال × ۱۰۰

۴) نسبت جمعیت ۰ تا ۱۴ سال به جمعیت ۶۵ سال و بالاتر × ۱۰۰

۶۵- آقای ۷۵ ساله‌ای از دوستش می‌پرسد: «به نظر تو، آیا من توانایی عضویت در گروه کوهنوردی را دارم؟» دوستش او را تأیید و تشویق می‌کند. این مثال نشان‌دهنده کدام نوع حمایت اجتماعی است؟

۱) Emotional Support

۲) Instrumental Support

۳) Informational Support

۴) Appraisal Support

۶۶- کدام نظریه در سالمندشناسی، بازنشستگی اجباری و جایگزینی سالمندان با نیروی کار جوان را به‌عنوان یک فرآیند طبیعی، متقابل و کارکردی برای فرد و جامعه تبیین می‌کند؟

۱) Disengagement Theory

۲) Activity Theory

۳) Exchange Theory

۴) Continuity Theory

۶۷- کدام‌یک از گزاره‌های زیر مصداق Stereotype درباره سالمندان است؟

۱) افرادی متفاوت با نیازهای گوناگون هستند.

۲) همه سالمندان افرادی خردمند و دانا هستند.

۳) سالمندان می‌توانند نقش‌های فعال اجتماعی داشته باشند.

۴) سالمندان از تجربیات زندگی خود بهره‌مند می‌شوند.

۶۸- کدام گزینه به احساسات درونی و پاسخ عاطفی فرد به فقدان اشاره دارد؟

۱) Grief ۲) Bereavement ۳) Mourning ۴) Loss

۶۹- کدام گزینه ترکیب Triple Jeopardy را نشان می‌دهد؟

۱) درآمد، مسکن و سلامت

۲) تحصیلات، شغل و خانواده

۳) سن، قومیت و جنسیت

۴) دین، زبان و نژاد

۷۰- خانم حسینی ۸۲ ساله در جوانی تحصیلات عالی داشته و در میانسالی شاغل بوده، اکنون از سلامت روان خوبی برخوردار است. این مورد با کدام رویکرد همخوانی دارد؟

۱) Disengagement Theory

۲) Activity Theory

۳) Continuity Theory

۴) Life Course Perspective

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۷۱- آقای ۷۵ ساله‌ای که در جوانی به کوهنوردی علاقه‌مند بوده، اکنون نیز در دوران سالمندی پیاده‌روی می‌کند و در باشگاه طبیعت‌گردی شرکت می‌کند. این رفتار توسط کدام نظریه تبیین می‌شود؟

۱) Disengagement Theory
۲) Activity Theory
۳) Continuity Theory
۴) Role Theory

۷۲- کدام‌یک از گزینه‌های زیر مصداق مفهوم **Loneliness** است؟

۱) تنها زندگی کردن
۲) زندگی با همسر و فرزندان
۳) زندگی با اقوام و خویشاوندان
۴) تجربه ذهنی منفی و ناخوشایند از کیفیت رابطه

۷۳- هدف اصلی **Gerontologist** چیست؟

۱) درمان بیماری‌های دوران سالمندی
۲) ارتقای کیفیت زندگی دوران سالمندی
۳) پیشگیری از بیماری‌های دوران سالمندی
۴) ارائه مراقبت در خانه سالمندان

۷۴- خانم ۷۵ ساله‌ای که با نوه‌اش در مورد ارزش‌های مذهبی و فرهنگی اختلاف نظر دارد، از این تفاوت‌ها احساس ناراحتی می‌کند. کدام نوع همبستگی در این رابطه ضعیف است؟

۱) Normative Solidarity
۲) Consensual Solidarity
۳) Affectual Solidarity
۴) Associational Solidarity

۷۵- پرستار به سالمند تنها در آسایشگاه می‌گوید: «تو توانایی ایجاد دوستی‌های جدید را داری و می‌توانی بر تنهایی غلبه کنی.» این نوع حمایت چیست؟

۱) Emotional Support
۲) Instrumental Support
۳) Appraisal Support
۴) Informational Support

۷۶- کدام گزینه مصداق مفهوم **Active euthanasia** است؟

۱) قطع درمان برای پایان دادن به زندگی
۲) قطع درمان جهت اهدای عضو
۳) اقدام عامدانه برای پایان دادن به زندگی
۴) اقدام عامدانه جهت اهدای عضو

۷۷- نظریه «خودِ آینه‌ای» در کدام تئوری سالمندی مطرح شده است؟

۱) مدرنیزاسیون ۲) هرمونتیک ۳) کنش متقابل نمادین ۴) عقلانیت

۷۸- کدام نظریه، کنش‌های اجتماعی را عمدتاً ناشی از منافع شخصی و ملاحظات اقتصادی می‌داند؟

۱) نظریه فعالیت ۲) نظریه تبادل ۳) نظریه تداوم ۴) نظریه خرده فرهنگ

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۷۹- کدام دیدگاه جامعه‌شناختی تأکید می‌کند که افراد از طریق تعاملات روزمره معنا خلق می‌کنند؟

۱) کارکردگرایی ساختاری
۲) تعامل‌گرایی نمادین
۳) عقلانیت اقتصادی
۴) سالمندشناسی انتقادی

۸۰- انتقاد اصلی از تعامل‌گرایی نمادین چیست؟

۱) تأثیرات سطح کلان را نادیده می‌گیرد.
۲) بیش از حد بر عوامل تعیین‌کننده بیولوژیکی تمرکز می‌کند.
۳) فاقد کاربرد در مسائل عملی است.
۴) سلسله مراتب اجتماعی را ترویج می‌دهد.

۸۱- بر اساس نظریه سیستم‌های بوم‌شناختی، ارائه‌دهندگان خدمات درمانی ویژه سالمندان در کدام سطح قرار دارند؟

۱) مزوسیستم
۲) میکروسیستم
۳) اگزوسیستم
۴) ماکروسیستم

۸۲- کدام‌یک از موارد زیر از عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت سالمندان است؟

۱) پایگاه اقتصادی-اجتماعی
۲) حمایت اجتماعی
۳) گزینه ۱ و ۲ صحیح است
۴) ثروت

۸۳- کدام‌یک از موارد زیر در مورد سیاست‌های عمومی برای حمایت از سالمندی سالم صحیح است؟

۱) تشویق به بازنشستگی زودهنگام
۲) افزایش سن بازنشستگی و تشویق به کار
۳) کاهش بودجه در سهم بیمه‌ها
۴) توجه دوره‌ای به پیشگیری

۸۴- کدام تخصص پزشکی است که بر بیماری‌ها و ناتوانی‌های مرتبط با افزایش سن و اواخر عمر تمرکز می‌کند؟

۱) Geropharmacy
۲) Gerontology
۳) Geriatrics
۴) Gerontometric

۸۵- یک سوال مهم و بنیادین در دانش سالمندشناسی چیست؟

۱) سالمندشناسان چگونه به پیری انسان می‌اندیشند و به آن می‌پردازند؟
۲) آیا پیرشدن مرحله آخر حیات بشر است؟
۳) چگونه از پیری انسان جلوگیری کنیم؟
۴) چرا پیرشدن همیشه با بیماری عجین است؟

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۸۶- خلق عنوان طب سالمندان (Geriatrics) به چه کسی نسبت داده می‌شود؟

۱) رابرت هَـویهِـرست
۲) جان کوهن
۳) ایگناتز لئو ناشر
۴) جان براکلهرست

۸۷- بین رشته‌ای بودن علم سالمندشناسی به چه معنایی است؟

۱) نیاز به همکاری و حضور تمام رشته‌های علمی موجود برای پیشبرد این رشته
۲) عدم استقلال این حوزه علمی و ایجاد آن از تلفیق بخش‌های مختلف سایر علوم
۳) نیاز به همکاری و حضور افراد متخصص رشته‌های مختلف علمی جهت پیشبرد این رشته
۴) تولد این رشته از ادغام دو حوزه علمی جامعه‌شناسی و بهداشت عمومی

۸۸- کدام‌یک از موارد زیر در موفقیت ارائه‌دهندگان خدمات سلامت سالمندی نقش مهمتری دارد؟

۱) دیدگاه آنها نسبت به پدیده سالمندی
۲) قرار داشتن در سنین میان سالی
۳) نگرش مثبت به گفتگو با سالمندان
۴) داشتن سابقه فعالیت شغلی در مراقبت از افراد معلول

۸۹- به عقیده بنگستون و همکارانش (۱۹۹۰) تمرکز تحقیقات سالمندشناسی بر روی کدام‌یک از حوزه‌های علمی بوده است؟

۱) شناخت فرآیند پیری طبیعی انسان
۲) بررسی ارتباط بین سن تقویمی و سن عملکردی سالمندان
۳) شناخت اختلالات شایع دوره سالمندی
۴) بررسی دلایل مصرف هم زمان چند دارو در دوره سالمندی

۹۰- کدام گزینه تفاوت مفهومی «Elder Mistreatment» و «Elder Abuse» را در سالمندشناسی نشان می‌دهد؟

۱) Elder Mistreatment مفهومی علمی و فراگیر است که Elder Abuse را در بر می‌گیرد.
۲) Elder Abuse مفهومی علمی و فراگیر است که Elder Mistreatment را در بر می‌گیرد.
۳) در ادبیات سالمندشناسی دو اصطلاح کاملاً یکسان هستند و تفاوت مفهومی ندارند.
۴) در ادبیات سالمندشناسی هیچ همپوشانی مفهومی بین دو اصطلاح وجود ندارد.

روش تحقیق

۹۱- روش نمونه‌برداری موارد پرت یا خاص (Outlier or extreme case) در چه نوع مطالعاتی مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

۱) مطالعات شبه تجربی
۲) مطالعات همبستگی
۳) مطالعات کیفی
۴) مطالعات کوهورت

۹۲- در کدام‌یک از مقیاس‌های اندازه‌گیری، صفر حقیقی وجود ندارد؟

۱) نسبتی ۲) فاصله‌ای ۳) رتبه‌ای ۴) اسمی

www.sanapezeshki.com medical_sana

۹۳- منظور از اعتبار ملاکی (Criterion validity) یک ابزار اندازه‌گیری چیست؟
۱) توانایی ابزار در پیش‌بینی صفات شرکت‌کنندگان در مطالعه
۲) توانایی ابزار در پیش‌بینی رفتار و یا یک ویژگی خاص آزمون شوندگان
۳) توانایی ابزاردر پیش‌بینی الگوهای پاسخ‌دهی آزمون‌شوندگان به سایر سوالات ابزار اندازه گیری
۴) توانایی ابزار در پیش‌بینی ویژگی‌های خاص شرکت‌کنندگان در یک مطالعه

۹۴- اعتبار واگرای (Divergent validity) یک ابزار اندازه‌گیری چگونه مشخص می‌شود؟
۱) همبستگی مستقیم و بالای نمرات پاسخ‌دهندگان به گویه‌های ابزار با نمرات به دست آمده از پاسخ شرکت‌کنندگان به ابزار دیگری که خصیصه واحدی را با ابزار مورد مطالعه سنجش می‌کند.
۲) همبستگی بالا ولی معکوس نمرات پاسخ‌دهندگان به گویه‌های ابزار با نمرات به دست آمده از پاسخ شرکت‌کنندگان به ابزار دیگری که خصیصه واحدی را با ابزار مورد مطالعه سنجش می‌کند.
۳) همبستگی پایین نمرات پاسخ‌دهندگان به گویه‌های ابزار با نمرات به دست آمده از پاسخ شرکت‌کنندگان به ابزار دیگری که خصیصه واحدی را با ابزار مورد مطالعه سنجش می‌کند.
۴) همبستگی بالا ولی معکوس نمرات پاسخ‌دهندگان به گویه‌های ابزار با نمرات به دست آمده از پاسخ شرکت‌کنندگان به گویه‌های همان ابزار در کاربرد مجدد ابزار اندازه‌گیری.

۹۵- منظور از تورش آلودگی (Contamination bias) و یا (Diffusion of treatment) در پژوهش‌های حوزه سلامت سالمندی چیست؟
۱) تورش ناشی از آلودگی محیط آزمایشگاه‌های مورد استفاده برای مطالعه بیومارکرهای زیستی
۲) تورش ناشی از آلودگی ابزارهای مورد استفاده برای سنجش متغیرهای مورد مطالعه
۳) تورش ناشی از انتشار اطلاعات توسط افراد تحت مداخله به افراد گروه کنترل
۴) تورش ناشی از انتشار اطلاعات افراد گروه کنترل در سطح جامعه

۹۶- زمانی که پژوهشگری در جریان انجام یک مطالعه با دو نمونه کوچک سر وکار داشته باشد و بخواهد همسویی دو نمونه را مورد بررسی قرار دهد، کدام آزمون برای بررسی این همسویی مناسب است؟
۱) آزمون کولموکروف-اسمیرنف (Kolmogorov–Smirnov)
۲) آزمون کرویت موشلی (Mauchly's sphericity test)
۳) آزمون دقیق فیشر (Fisher’s exact test)
۴) آزمون ویلکاکسون-مان-ویتنی (Wilcoxon–Mann–Whitney test)

۹۷- کدام‌یک از روش‌های آماری زیر برای بررسی میزان اعتماد reliability یک ابزار اندازه گیری رایج نمی‌باشد؟
۱) آزمون-بازآزمون (Test-retest)
۲) دو نیمه کردن (Split-half)
۳) روش کودر-ریچاردسون (Kuder-richardson)
۴) آزمون کای‌دو (Chi-square)

۹۸- پژوهشگری قصد دارد در دو روستای همجوار که منابع آب آشامیدنی متفاوتی دارند، برای بررسی میزان شیوع بیماری گاستروآنتریت حاد نمونه‌ای از ساکنین این دو روستا را انتخاب کند. کدام روش نمونه‌برداری را جهت انجام این پژوهش مناسب می‌دانید؟
۱) تصادفی ساده
۲) تصادفی نظام‌مند
۳) تصادفی طبقه‌ای
۴) خوشه‌ای چند مرحله‌ای

۹۹- تفاوت متغیر تعدیل‌کننده و متغیر مداخله‌گر عبارت است از:

۱) متغیر تعدیل‌کننده جهت یا میزان رابطه بین متغیرهای مستقل و وابسته را تحت تاثیر قرار داده ولی متغیر مداخله‌گر جهت این رابطه را معکوس می‌کند.

۲) متغیر مداخله‌گر جهت یا میزان رابطه بین متغیرهای مستقل و وابسته را تحت تاثیر قرار داده ولی متغیر تعدیل کننده جهت این رابطه را معکوس می‌کند.

۳) متغیر تعدیل‌کننده و متغیر مداخله گر هر دورابطه بین متغیرهای مستقل و وابسته را معکوس می‌کنند اما اثرمتغیر مداخله گر بیشتر است.

۴) متغیر تعدیل‌کننده جهت یا میزان رابطه بین متغیرهای مستقل و وابسته را تحت تاثیر قرار داده ولی متغیر مداخله‌گر را نه می‌توان کنترل کرد و نه اثر آن را می‌توان به طور مستقیم مشاهده کرد.

۱۰۰- کدام‌یک از گزینه‌های زیر ویژگی مقیاس تورستن را برای سنجش نگرش افراد مورد مطالعه در یک پژوهش فرضی را مشخص می‌سازد؟

۱) در این مقیاس گویه‌های پرسشنامه بر حسب دشواری، پیچیدگی و یا ارزش وزنی مرتب می‌شوند.

۲) از پاسخ دهنده خواسته می‌شود تمام گویه‌هایی را که با آنها موافق است را علامت بزند.

۳) از پاسخ دهنده خواسته می‌شود میزان موافقت خود را با هر یک از گویه‌های پرسشنامه در یک مقیاس درجه بندی شده از ۱-۷ یا ۵-۱ نشان دهد.

۴) از پاسخ دهنده خواسته می‌شود تا نظر خود را در مورد یک مفهوم خاص روی یک مقیاس دو قطبی ۷ درجه‌ای مشخص سازد.

۱۰۱- استفاده از آزمون‌های ناپارامتری non-parametric tests برای تحلیل داده‌های پژوهش‌های کمی در چه صورتی مورد توجه قرار می‌گیرد؟

۱) نا هنجار بودن توزیع داده‌های پژوهشی، عدم استقلال مشاهدات صورت گرفته در فرآیند پژوهش و نابرابری واریانس‌های متغیرهای مورد بررسی

۲) برابری واریانس‌های متغیرهای مورد بررسی و پایین بودن حجم نمونه مورد مطالعه به دلیل محدودیت‌های عملیاتی

۳) به هنجار بودن توزیع داده‌های پژوهشی و استقلال مشاهدات صورت گرفته در فرآیند پژوهش اما مشاهده ناهنجاری در متغیرهای کیفی مورد بررسی

۴) مشاهده ناهنجاری در متغیرهای کیفی مورد بررسی و عدم همخوانی آنها با متغیرهای کمی مورد سنجش در افراد مشابه مورد مطالعه

۱۰۲- پژوهشگری فرضیه "انجام تمرینات تعادلی با کاهش شاخص Frailty در سالمندان جامعه رابطه معنادار دارد" را تدوین و پس از تحلیل داده‌ها، این رابطه را در سطح معناداری آماری مشاهده می‌کند. استنباط علمی صحیح درباره این یافته چیست؟

۱) فرضیه پژوهشی به طور قطعی و غیرقابل ابطال توسط شواهد تجربی اثبات شده است.

۲) نظریه زیربنایی پژوهش به صورت یک قانون علمی عام و تغییرناپذیر ارتقا می‌یابد.

۳) فرضیه به طور منطقی محتمل و غیر تصادفی دانسته شده و پژوهشگر از رد آن خودداری می‌کند.

۴) رابطه علّی کامل میان تمرینات و شکنندگی بدون نیاز به تکرار آزمایش پذیرفته می‌شود.

۱۰۳- چرا عنوان «آیا از دیدگاه اخلاقی، خانواده‌ها موظفند والدین سالمند وابسته را حتماً در منزل نگهداری کنند؟» با موازین روش علمی پژوهش‌های تجربی سازگار نیست؟

۱) به دلیل گستردگی ابعاد مسئله، تعیین حجم نمونه کافی در این طرح امکان‌پذیر نیست.

۲) جامعه آماری سالمندان وابسته دارای ناهمگنی زیستی و بیماری‌های متعدد است.

۳) روش‌های نمونه‌گیری غیرتصادفی مانع از کنترل مناسب متغیرهای مداخله‌گر می‌شوند.

۴) دارای ماهیت ارزشی و فلسفی است و با مشاهده عینی و تجربی به سادگی قابل آزمون نیست.

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۱۰۴- در بررسی همبستگی بین «سطح سواد سلامت» و «پایبندی به رژیم دارویی» در سالمندان مبتلا به بیماری‌های مزمن، کدام عبارت بیانگر تفاوت بنیادین میان «سؤال تحقیق» و «فرضیه تحقیق» در این مطالعه است؟

۱) سؤال تحقیق نباید جهت‌دار بیان شود، در حالی که فرضیه ممکن است جهت رابطه متغیرها را پیش‌بینی کند.
۲) سؤال تحقیق صرفاً در مطالعات کیفی کاربرد دارد، در حالی که فرضیه مختص طرح‌های همبستگی است.
۳) سؤال تحقیق نیازمند تعریف عملیاتی نیست، ولی فرضیه مستلزم تعیین شاخص‌های عینی است.
۴) سؤال تحقیق متغیر وابسته را حذف می‌کند، اما فرضیه همواره شامل متغیر مداخله‌گر است.

۱۰۵- توالی صحیح تنظیم مطالب در گزارش پیشینه پژوهشی پیرامون «انزوای اجتماعی و تنهایی در سالمندان ساکن جامعه» چگونه است؟

۱) شروع با جزئی‌ترین مطالعه بومی و پیشروی به سمت مفاهیم کلان جمعیتی
۲) تنظیم صرفاً بر پایه تقدم و تأخر تاریخی سال انتشار مقالات از قدیم به جدید
۳) آغاز با کلی‌ترین منابع دارای کمترین رابطه و ختم به مرتبط‌ترین پژوهش‌ها و نقد خلاءها
۴) طبقه‌بندی بر اساس حجم نمونه مطالعات پیشین از بزرگ‌ترین به کوچک‌ترین طرح

۱۰۶- فرایند یک طرح شامل نیازسنجی، تدوین بسته، اجرای مقدماتی روی ۲۰ سالمند، بازنگری بسته، و سپس آزمون میدانی جهت توزیع گسترده است. این پژوهش در کدام طبقه قرار دارد؟

۱) پژوهش بنیادی علوم رفتاری
۲) پژوهش تاریخی گذشته‌نگر
۳) مطالعه توصیفی پیمایشی مقطعی
۴) تحقیق و توسعه

۱۰۷- در یک مطالعه، تعدادی از افراد سالمند در فواصل ۵ ساله به مدت ۲۰ سال مورد پیگیری قرار می‌گیرند و نمونه‌ها از نظر سطح مواجهه‌ها و وقوع پیامدها ارزیابی می‌شوند. این روش پژوهش دقیقاً چه نام دارد؟

۱) بررسی یک گروه ویژه یا هم‌دوره (Cohort study)
۲) مطالعه مورد شاهدی (Case-Control study)
۳) مطالعه مداخله‌ای - کارآزمائی (Experimental study)
۴) پیمایش مقطعی (Cross-sectional)

۱۰۸- در یک آسایشگاه سالمندان با مشاهده افزایش موارد بی‌قراری شبانه افراد مقیم، برنامه‌ی رایحه‌درمانی اجرا شده است. تغییرات رفتار مشاهده شده و پروتکل متناسب با بازخوردها طراحی و اجرا می‌شود. این روش مطالعاتی در کدام دسته قرار می‌گیرد؟

۱) تحقیق علی- مقایسه‌ای گذشته‌نگر
۲) اقدام‌پژوهی
۳) طرح تمام‌آزمایشی چهارگروهی
۴) بررسی قوم‌نگاری کلاسیک محیطی

۱۰۹- پژوهشگری قصد دارد اثر «سابقه شکستگی لگن در گذشته» را بر «میزان مشارکت اجتماعی فعلی سالمندان» بسنجد. او با بررسی و استفاده از اطلاعات موجود در پرونده‌های بایگانی شده، گروهی از سالمندان دارای سابقه شکستگی را با گروهی بدون سابقه از نظر سن، جنس و وضعیت تأهل همتاسازی و میزان مشارکت اجتماعی فعلی آنها را بررسی می‌کند. طرح این مطالعه چیست؟

۱) طرح شبه‌آزمایشی (سری‌های زمانی- تک‌گروهی)
۲) طرح تک‌آزمودنی چند خط پایه‌ای
۳) تحقیق علی- مقایسه‌ای (پس‌رویدادی- کوهورت تاریخی)
۴) تحقیق همبستگی با تحلیل معادلات ساختاری

www.sanapezeshki.com medical_sana

۱۱۰- پژوهشگری قصد دارد، اثر همزمان «نوع رژیم غذایی (۲ نوع)» و «شدت تمرین مقاومتی (۳ سطح: سبک، متوسط، شدید)» و اثرات متقابل آن‌ها را بر قدرت عضلانی در سالمندان بسنجد، به نحوی که سالمندان به صورت کاملاً تصادفی به ۶ گروه تجربی اختصاص یابند. مناسب‌ترین طرح کدام نوع کارآزمایی است؟

۱) طرح عاملی کاملاً تصادفی شده
۲) طرح مربع لاتین متقاطع دوطرفه
۳) طرح تک‌آزمودنی با خطوط پایه چندگانه
۴) طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون با متغیر مخدوش‌کننده

۱۱۱- یک پژوهشگر سلامت سالمندی برای بررسی اثربخشی یک کارگاه سبک زندگی، دو مرکز روزانه توانبخشی سالمندان را در دو منطقه شهر انتخاب می‌کند که یکی گروه آزمایش و دیگری گروه کنترل می‌شود (بدون امکان انتساب تصادفی انفرادی اعضا). او پیش‌آزمون و پس‌آزمون را اجرا می‌کند. این طرح در کدام طبقه قرار دارد؟

۱) طرح تمام‌آزمایشی با انتساب کاملاً تصادفی
۲) طرح شبه‌آزمایشی دوگروهی
۳) اقدام‌پژوهی مشارکتی با نمونه‌های همتا
۴) طرح تک گروهی تاریخی با گروه مقایسه

۱۱۲- در پرسشنامه ارزیابی ایمنی محیط زندگی سالمند، گویه زیر گنجانده شده است: «آیا سرویس بهداشتی منزل شما دارای دستگیره کمکی است و کف آن لغزنده نمی‌باشد؟» ایراد اساسی این گویه چیست؟

۱) سؤال دارای بار عاطفی منفی و القاکننده مقاومت است.
۲) اصطلاحات به کار رفته در آن برای سالمندان نامفهوم و گنگ است.
۳) سالمند را به ارائه پاسخی مغایر با شرایط واقعی هدایت می‌کند.
۴) شامل دو پرسش مجزا در یک عبارت واحد است (سؤال دووجهی).

۱۱۳- پژوهشگری در ارزیابی چالش‌های روانی مراقبان خانوادگی سالمندان مبتلا به آلزایمر، مایل است سؤالات مشخصی را مطرح کند، اما این امکان را داشته باشد که با طرح پرسش‌های وارسی نظیر «چرا» و «چگونه»، پاسخ‌های عمیق‌تر مراقبان را کشف کند. مناسب‌ترین شیوه مصاحبه چیست؟

۱) مصاحبه نیمه‌ساختاریافته
۲) مصاحبه کاملاً ساختاریافته با سؤالات بسته
۳) مصاحبه استانداردشده تشخیصی هوش
۴) مصاحبه گروهی متمرکز بدون حضور راهنما

۱۱۴- در مطالعه بررسی شیوع اختلالات خواب در سالمندان یک شهر، هدف، تعمیم یافته‌ها به «کلیه افراد ۶۰ سال به بالای ساکن شهر» است، اما نمونه‌گیری از روی «فهرست اعضای ثبت‌شده در کانون‌های بازنشستگی شهر» صورت می‌گیرد. این کانون‌ها دقیقاً چه جایگاهی در این طرح دارند؟

۱) جامعه مورد بررسی نهایی
۲) نمونه معرف و تصادفی تجربی
۳) چارچوب نمونه‌گیری
۴) متغیر مستقل طبقه‌بندی‌شده

۱۱۵- در یک کارآزمایی بالینی برای مقایسه دو روش توانبخشی شناختی در سالمندان، پژوهشگر سطح آلفا را ۰/۰۵ و توان آزمون را ۰/۸۰ قرار داده است. اگر پژوهشگر اندازه اثر مورد انتظار (d) را از متوسط (۰/۵۰) به کوچک (۰/۲۰) تغییر دهد، چه تغییری در حجم نمونه ایجاد می‌شود؟

۱) حجم نمونه لازم کاهش می‌یابد.
۲) حجم نمونه لازم افزایش می‌یابد.
۳) حجم نمونه دقیقاً ثابت می‌ماند.
۴) نیاز به افزایش تعداد گروه‌های آزمایش به جای حجم نمونه است.

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۱۱۶- **پژوهشگری در بررسی پدیده پنهان سوءرفتار خانوادگی علیه سالمندان، به دلیل نبود فهرست رسمی قربانیان و محدودیت دسترسی، فقط از میان سالمندان در دسترس و معرفی‌شده توسط مراکز محدود محلی نمونه انتخاب می‌کند. این شیوه نمونه‌گیری چه نام دارد و مهم‌ترین محدودیت آماری آن چیست؟**

۱) نمونه‌گیری تصادفی ساده؛ امکان محاسبه اشتباه نمونه‌گیری
۲) نمونه‌گیری طبقه‌ای با انتساب متناسب؛ افزایش دقت برآورد پارامتر
۳) نمونه‌گیری غیراحتمالی (قصدی)؛ عدم امکان محاسبه اشتباه ناشی از نمونه‌گیری در برآورد پارامتر جامعه
۴) نمونه‌گیری خوشه‌ای چندمرحله‌ای؛ پراکندگی واحدهای نهایی در سطح جامعه

۱۱۷- **پژوهشگری هنگام جمع آوری‌داده‌ها، متوجه می‌شود توزیع نمرات در جامعه به شدت نامتقارن (چوله) بوده و داده‌ها در سطح مقیاس رتبه‌ای اندازه‌گیری شده‌اند. کدام رویکرد روش‌شناختی / آماری زیر در تحلیل آماری صحیح‌تر است؟**

۱) استفاده از آزمون‌های ناپارامتری به دلیل عدم وابستگی به توزیع نرمال و سازگاری با داده‌های رتبه‌ای
۲) استفاده از تحلیل واریانس عاملی پارامتری پس از حذف داده‌های کرانی و دستکاری مقیاس
۳) تبدیل نمرات به متغیر نسبتی پیوسته و محاسبه ضریب همبستگی پیرسون چندگانه
۴) اجرای آزمون تی تک‌متغیری روی میانگین داده‌ها بدون توجه به شرایط متغیر وابسته

۱۱۸- **پژوهشگری قصد دارد وقوع رخداد «زمین‌خوردن سالمندان در سال گذشته (بله / خیر)» را بر اساس متغیرهای پیش‌بین شامل نمره تعادل، قدرت عضلانی و تعداد داروهای مصرفی پیش‌بینی کند. مناسب‌ترین مدل رگرسیونی برای این تحلیل کدام است؟**

۱) رگرسیون خطی ساده با متغیر ملاک پیوسته
۲) رگرسیون لوجستیک
۳) تحلیل رگرسیون منحنی چندجمله‌ای
۴) تحلیل واریانس اندازه‌گیری‌های مکرر دوطرفه

۱۱۹- **اگر امکان مشاهده مستقیم یا دستکاری تجربی متغیرهای«خستگی ذهنی و اضطراب " در مطالعه اثر « تمرینات شناختی» (متغیر مستقل) بر « حافظه سالمندان» (متغیر وابسته)، وجود نداشته باشد، نقش این متغیرها در این مطالعه چیست؟**

۱) متغیرهای تعدیل‌کننده با سطوح گسسته
۲) متغیرهای مستقل ثانویه آزمایشگاهی
۳) متغیرهای مداخله‌گر
۴) متغیرهای کنترل تصادفی بلوک‌بندی‌شده

۱۲۰- **برای اندازه‌گیری کدام‌یک از متغیرهای وضعیت سکونت، شدت درد (خفیف/ متوسط/ شدید)، فشارخون سیستولیک، درجه حرارت بدن می‌توان از "مقیاس نسبتی" استفاده کرد؟**

۱) وضعیت سکونت سالمند
۲) شدت درد (خفیف/ متوسط/ شدید)
۳) فشارخون سیستولیک
۴) تعداد فرزندان

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

زبان عمومی

■ Part one: Vocabulary

Directions: Complete the following sentences by choosing the best answer.

121- The alarming ..... of severe heart conditions among younger people has caused serious worries among health authorities.

1) incidence 2) scarcity 3) lack 4) paucity

122- Military medicine on the battlefield is a specialized field focusing on ..... the health and capability of soldiers during conflicts.

1) maintaining 2) relieving 3) interrupting 4) suppressing

123- Non-communicable diseases are one of the 21st century's major health and development ..... both in terms of human suffering and socioeconomic structure.

1) rewards 2) advantages 3) challenges 4) privileges

124- In today's career-driven societies, women should find a balance between work responsibilities and ..... a family.

1) arousing 2) neglecting 3) distressing 4) raising

125- Modern medicine provides clearer safety standards and confirmed ..... despite the side effects and higher costs.

1) obstacles 2) drawbacks 3) efficacies 4) contaminations

126- Effective leadership in healthcare requires managers to ..... their staff by providing clear guidance and recognizing their contributions.

1) undermine 2) empower 3) overwhelm 4) abandon

127- Patients recovering from stroke frequently report extreme tiredness, and this post-stroke ..... can limit their participation in daily activities.

1) confidence 2) dizziness 3) cheerfulness 4) fatigue

128- The current healthcare funding model fails to solve the persistent ..... access to medical services between urban and rural populations.

1) congruity of 2) uniformity of 3) proximity in 4) disparity in

129- The emergency department's overcrowding problem was ..... by the increase in patient volumes and staff shortages.

1) facilitated 2) alleviated 3) exacerbated 4) smoothed

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

130- After several days of not getting enough rest, the student reported feeling extreme ..... , making it hard to get out of bed.

1) exhaustion 2) potentiation 3) invigoration 4) determination

131- About 48% of older adults with diabetes had weakness, compared with only 12% of their non-diabetic ..... .

1) components 2) counterparts 3) competitors 4) constituents

132- Scientific writing requires analytical thinking and ..... to high-quality standards throughout the manuscript preparation.

1) indifference to 2) resistance against 3) adherence to 4) resemblance in

133- The ..... of infectious diseases can disturb local healthcare systems, making it harder to control outbreaks.

1) purification 2) proliferation 3) resolution 4) allocation

134- The researchers' failure to ..... the study's limitations led readers to believe the findings were more conclusive than they actually were.

1) complicate 2) disguise 3) disregard 4) acknowledge

135- The students can hopefully enjoy all the benefits and ..... of medical council membership in the health system.

1) barriers 2) impediments 3) privileges 4) hindrances

136- When reporting research, medical writers should ..... the findings within the broader scientific evidence rather than presenting them in isolation.

1) conquer 2) obscure 3) administer 4) contextualize

137- The authors ..... the fall in the number of deaths from heart disease to improvements in diet.

1) attributed 2) contributed 3) negotiated 4) recommended

138- The published news report ..... the concerns about the reliability of the original study because its sample size was too small.

1) restricted 2) eliminated 3) generated 4) attenuated

139- The results of data analysis failed to ..... the preliminary findings so they were discarded.

1) repudiate 2) corroborate 3) hamper 4) applaud

140- Psychologists believe that ..... helps individuals cope with stress and life challenges.

1) vulnerability 2) resilience 3) incidence 4) hostility

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

Part two: Reading Comprehension

Directions: Read the following passages carefully. Each passage is followed by some questions. Complete each question with the most suitable choice (a, b, c, or d). Base your answers on the information given in the passage only.

Passage 1

Mental health is not merely the absence of psychiatric disorders; it is a complex state of well-being influenced by a myriad of biological, psychological, and social factors. In recent years, public health research has increasingly focused on the "Social Determinants of Health" (SDOH) to explain why certain populations experience higher rates of mental health issues, such as anxiety and depression, compared to others. Social determinants encompass the conditions in which people are born, grow, live, work, and age. Factors such as socioeconomic status, educational attainment, housing stability, and social inclusion are fundamental to mental health outcomes. For instance, individuals living in poverty often face chronic stress due to food insecurity and unstable housing. This prolonged exposure to stress can lead to dysregulation of the hypothalamic-pituitary-adrenal (HPA) axis, increasing vulnerability to mental health disorders. Moreover, social isolation and the lack of a supportive community can exacerbate these effects, particularly in elderly populations or marginalized groups. Addressing mental health at a population level requires more than just increasing the availability of clinical psychiatric services. While psychotherapy and pharmacological treatments are essential, they often address the symptoms rather than the underlying causes. A comprehensive public health strategy must involve systemic interventions, such as improving economic opportunities, enhancing social safety nets, and reducing environmental stressors. By tackling these structural inequities, healthcare systems can move toward a more preventive model of mental health care, aiming to reduce the incidence of disorders before they require intensive clinical intervention. Understanding the interplay between the individual and their social environment is vital for any advanced practitioner in the field of health sciences.

141- The primary purpose of the passage is to ..... .

1) argue for replacing clinical therapy with systemic reforms
2) detail the biological pathways connecting stress to mental health
3) examine the prevalence of psychiatric disorders in low-income populations
4) promote a public health approach that incorporates social determinants

142- Regarding the impact of prolonged stress, the hypothalamic-pituitary-adrenal (HPA) axis ..... .

1) undergoes dysregulation, increasing the risk of mental health disorders
2) becomes increasingly vulnerable following protective community support
3) reaches a plateau that prevents further cognitive impairment
4) elevating cortisol levels that restore emotional stability for compensation

143- Regarding the etiology of mental health, the author argues that ..... .

1) biological factors operate independently of external social influences
2) clinical services adequately address the root causes of mental illnesses
3) social determinants are the underlying foundation for mental health outcomes
4) mental health reflects personal resilience rather than environmental stressors

144- The intervention the author supports is ..... .

1) prioritizing genetic screening for at-risk populations
2) re-evaluating societal structures that influence well-being
3) expanding research into biological mechanisms
4) increasing access to psychiatric clinical interventions

145- Relying solely on clinical treatment is insufficient because it ..... .

1) fails to provide measurable relief for acute symptoms
2) further disrupts the HPA axis and biological regulation
3) addresses symptoms rather than underlying causes
4) wrongly assumes that disorders are caused by environment

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

Passage 2

Healthcare is becoming increasingly global, multicultural, and technologically connected. Therefore, the new generation of healthcare providers needs competencies that extend beyond clinical knowledge and technical expertise. Effective communication and intercultural competence are now essential for professionals who work with patients whose languages, cultural backgrounds, and beliefs may differ considerably from their own. Communication in healthcare is not just a matter of conveying accurate medical information. Providers must also interpret patients' concerns, respond properly to emotional cues, explain complex concepts in simple language, and negotiate treatment decisions. A technically correct explanation may be ineffective if it ignores a patient's level of understanding or fails to address the patient's priorities. Thus, communication requires flexibility, active listening, and the ability to adapt language to different clinical situations. Moreover, patients may have different beliefs about illness, family involvement, or appropriate treatment. For instance, some patients may expect family members to participate actively in medical decisions, whereas others may regard healthcare decisions as strictly individual. Similarly, attitudes toward questioning a physician can vary across cultures. A patient who remains silent may not necessarily agree with a proposed treatment; silence could reflect respect, uncertainty, or discomfort. Developing intercultural competence does not mean memorizing characteristics associated with particular cultures. Instead, professionals should develop cultural humility, that is, an awareness of their own assumptions, a willingness to learn from patients, and an openness to perspectives that differ from their own. For future healthcare providers, these competencies are particularly important in multilingual and digitally connected environments. Telemedicine, international education, and migration increasingly bring professionals and patients from diverse backgrounds into contact.

146- This passage mainly discusses healthcare providers' ..... .

1) clinical and technological competencies
2) emotional and clinical knowledge across cultures
3) clinical skills and emotional tendencies
4) communicative and intercultural competencies

147- A patient's silence during a medical discussion ..... .

1) will put healthcare decisions at risk
2) may have different interpretations
3) should be interpreted as a negative sign
4) must indicate dissatisfaction with the treatment

148- A technically correct explanation might be ineffective as it may ..... .

1) overlook the patient's considerations
2) lack complex medical language
3) correspond to clinical guidelines
4) require technological support

149- What should healthcare providers develop instead of learning cultural traits?

1) clinical expertise
2) medical knowledge
3) technical skills
4) mutual cultural understanding

150- It is implied in the passage that patients ..... .

1) should have the same attitudes toward illness as the physicians
2) impose their decisions on healthcare providers
3) may have contrasting ideas on healthcare provider's decisions
4) ignore healthcare providers' treatment decisions

www.sanapezeshki.com medical_sana

Passage 3

Healthcare professionals often assume that providing patients with accurate information will lead to healthier choices, yet knowing what should be done and actually doing it is not necessarily the same thing. Patients may understand the benefits of taking medication, exercising regularly, or changing their diet and still fail to follow medical recommendations because health decisions are rarely based on information alone. Instead, previous experiences, personal beliefs, social relationships, financial circumstances, and perceptions of risk can all influence behavior. For example, a patient who has experienced unpleasant side effects from a medication may be reluctant to take it again, even when a physician explains that the treatment is necessary; from the patient's perspective, this decision may appear reasonable because it is based on personal experience rather than a lack of knowledge. Trust also plays an important role, as patients are more likely to accept advice when they believe that their healthcare provider understands their concerns and respects their priorities. Simply repeating the same recommendation may therefore be ineffective when the underlying reason for resistance has not been addressed. This does not mean that patients should always be allowed to reject professional advice without discussion; rather, it suggests that effective healthcare involves understanding why a patient is unwilling or unable to follow a recommendation. Instead of viewing non-adherence as evidence that patients are careless or uninformed, healthcare professionals may need to see it as a starting point for communication. Ultimately, effective advice may not be the advice that contains the most information, but rather the advice that patients can understand, trust, and realistically incorporate into their everyday lives.

151- The author's central argument is that effective healthcare outcomes rely on ..... .

1) providing patients with highly accurate clinical information
2) making patients realize that their past choices were likely incorrect
3) prioritizing the physician's knowledge over patient preferences
4) understanding that patient behavior involves more than knowledge

152- The author considers the patient's refusal of medication due to past side effects to be a/an ..... .

1) result of the physician who fails to explain its necessity
2) example of social relationships influencing health choices
3) logical decision based on personal history
4) failure to perceive the risks of untreated illnesses

153- When a patient demonstrates non-adherence, the author argues that the provider should ..... .

1) reframe information to address the patient's lack of knowledge
2) view it as a signal to start a constructive conversation
3) document the patient's careless attitude toward treatment
4) give more rigid instructions to guarantee acceptance

154- According to the text, trust within the patient-provider relationship primarily serves to ..... .

1) prevent the patient from seeking a second opinion from other practitioners
2) ensure that the patient memorizes all clinical data provided by the doctor
3) force the patient to prioritize medical health over all personal lifestyle choices
4) increase the likelihood that the patient will accept medical recommendations

155- According to the author, the most effective medical advice is the one which is ..... .

1) understandable and integrable into the patient's daily life
2) exhaustive in its inclusion of scientific facts
3) delivered in a way that asserts the physician's expertise
4) focused exclusively on the treatment's physiological benefits

Passage 4

Sleep is not merely a passive state of bodily rest; it is a complex, active physiological process essential for sustaining cognitive integrity, emotional stability, and overall physical health. During sleep, the central nervous system undergoes dynamic restorative processes, including memory consolidation, metabolic waste clearance, and neural plasticity optimization. When an individual consistently fails to achieve the recommended seven to nine hours of quality sleep, the resulting physiological repercussions extend far beyond superficial daytime fatigue. Empirical research consistently demonstrates that sleep deprivation significantly impairs higher-order executive functions, including sustained attention, operational decision-making, and emotional regulation. In professional and academic environments, these functional deficits severely compromise analytical reasoning and performance precision. Furthermore, chronic sleep restriction induces systemic stress, marked by dysregulated inflammatory pathways, impaired immune responses, and an elevated risk of developing chronic metabolic conditions such as insulin resistance and cardiovascular disease. The qualitative dimension of sleep is equally critical to human health as its duration. Disruptive environmental factors, irregular sleep-wake schedules, and prolonged pre-bedtime exposure to high-energy visible light can severely fragment sleep architecture. Such fragmentation disrupts the continuous progression through essential sleep stages, particularly slow-wave sleep and rapid eye movement (REM) phases, which are vital for repair and cognitive processing. Consequently, maintaining optimal sleep hygiene constitutes a foundational pillar of preventive health strategies. Treating sleep as a fundamental biomarker of wellness enables individuals to sustain mental acuity, bolster biological resilience, and mitigate long-term systemic health risks.

156- The author's primary purpose in this passage is to ..... .

1) demonstrate that sleep is an active, vital component of preventive health
2) advocate for pharmacological treatments for chronic insomnia
3) compare the cognitive benefits of slow-wave sleep with those of REM sleep
4) criticize workplace environments with exposure to high-energy visible light

157- The passage implies that daytime fatigue is a/an ..... .

1) comprehensive measure of an individual's biological resilience
2) primary driver of chronic metabolic and cardiovascular pathology
3) inevitable consequence of prolonged acute stress exposure
4) superficial indicator of more extensive physiological impairment

158- According to the passage, prolonged sleep restriction can lead to the development of ..... .

1) acute loss of sensory perception and cognitive processing
2) autoimmune response attenuation through slow-wave sleep
3) metabolic problems including insulin resistance
4) irreversible enhancement of metabolic waste clearance

159- The author suggests that sleeping about eight hours may still be inadequate if .....

1) the architecture of sleep stages is frequently interrupted
2) pre-sleep exposure to low-energy light is minimized
3) the individual prioritizes metabolic clearance over emotional regulation
4) the duration of slow-wave sleep is maintained at the expense of REM phase

160- According to the concluding sentence, maintaining optimal sleep hygiene helps individuals ..... .

1) eliminate the need for other preventive health measures
2) strengthen physiological resilience against long-term health risks
3) eliminate the need for other preventive health measures
4) bypass the cognitive deficits associated with acute physical fatigue

موفق باشید

بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقای کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای درخواست‌های بررسی سوالاتی 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 سوالات **ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۰ از** طریق سایت اینترنتی **www.sanjeshp.ir** اعلام خواهد شد.

۲- اعتراضات خود را از **ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۰ لغایت ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۵** به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایید.

۳- اعتراضاتی که به هر شکل **خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضوری)** 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، بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:

نام رشته:	نام درس:	شماره سؤال:	نوع دفترچه:

نام منبع معتبر	سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

سوال مورد بررسی:

❑ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)

❑ جواب صحیح ندارد.

❑ متن سوال صحیح نیست.

توضیحات