

## تشابه ۳۹ سوال (۷۸٪ ای) از ۵۰ سوال داروسازی بالینی آزمون جامع ۳

### شهریور ۱۴۰۱ با آزمون‌های آمادگی و کارگاه‌های تست و نکته BESTUDENT

شماره سوال	متن سوال آزمون جامع	مشابهت با محصولات آموزشی beStudent	توضیحات
۷۱	کدام دارو یا دسته دارویی زیر در موارد حمله آسم حاد کاربرد دارد؟	سوال تالیفی شماره ۵ از آزمون راهبردی شماره ۲	متن سوال گویای مشابهت بین سوال آزمون جامع و سوال تالیفی می‌باشد.
۷۲	آقای ۴۲ ساله آسمی (تحت کنترل با سالبوتامول و فلوتیکازون) دارای سابقه آسم ناشی از ورزش، ... کدام توصیه زیر را می‌کنید؟	-	در پاسخنامه مگاتشریحی، جدول کاملی از جمع‌بندی داروهای مورد استفاده در حملات آسم آورده شده بود.
۷۳	کدام یک از عبارات‌های زیر در مورد COPD صحیح است؟	کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی	در جلسات آنلاین، هر ۴ گزینه‌ی این سوال اشاره شده بود.
۷۴	عمده‌ترین عارضه داروی تیوتروپیوم استنشاقی کدام است؟	کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی جمع‌بندی نکات سوال ۱۰۹ از آزمون جامع شهریور ۱۴۰۰ در جلسه آنلاین شماره ۲	در این جلسه همراه ارزیابی سوال ۱۰۹ از آزمون جامع شهریور ۱۴۰۰، اطلاعات تکمیلی مربوط به داروهای آنتی‌کولینرژیک ذکر شد.
۷۵	کدام یک از آنتی‌بیوتیک‌های زیر برای عفونت‌های سودومونایی اثر Post Antibiotic دارد؟	-	-
۷۶	با در نظر گرفتن امکان نفوذ به بافت پروستات، کدام یک از آنتی‌بیوتیک‌های زیر جهت درمان پروستاتیت مناسب نیست؟	سوال تالیفی شماره ۲۱ از آزمون راهبردی شماره ۴	در پاسخنامه مگاتشریحی، جزئیات کامل اعم از تعریف پروستاتیت، داروهای مورد استفاده و تایید شده در درمان پروستاتیت، داروهای با نفوذ ضعیف به بافت پروستات و ... آورده شده بود.
		کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی	در ۲ جلسه، نکات دارودرمانی پروستاتیت و نکات خاص مرتبط با آن توضیح داده شد.

<p>در این سوال هر ۲ جدول طلایی که آنتی‌بیوتیک‌های انتخابی جهت پاتوژن‌های خاص را ذکر کرده است، آورده شده بود.</p> <p>این ۲ جدول در کانال «مجموعه سوالات و نکات آموزشی داروسازی beStudent» نیز آورده شده بود.</p> <p>در چندین جلسه، تمامی آنتی‌بیوتیک‌های انتخابی جهت پاتوژن‌های خاص مرور شد.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۴۵ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز شماره ۱</b></p> <p>کدام آنتی‌بیوتیک، بهترین انتخاب برای درمان عفونت‌های ناشی از ارگانیس‌های بی‌هوازی همچون باکتریوئیدس فراژیلیس می‌باشد؟</p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>۷۷</p> <p>در بیمار با عفونت ناشی از استرپتوکوک پیوژنز (گروه آ)، آنتی‌بیوتیک انتخابی جهت درمان کدام است؟</p>
<p>در این جلسه همراه ارزیابی سوال ۱۰۲ از آزمون جامع شهرپور ۱۴۰۰، اطلاعات تکمیلی شامل بیماران در ریسک سل نهفته و خط دوم درمان سل نهفته ذکر شد.</p>	<p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی جمع‌بندی نکات سوال ۱۰۲ از آزمون جامع شهرپور ۱۴۰۰ در جلسه آنلاین شماره ۲</b></p>	<p>۷۸</p> <p>کدام یک داروی انتخابی جهت درمان سل نهفته است؟</p>
<p>در این جلسه علاوه بر بررسی نکات مربوط به مبحث مورد سوال، تغییر در رژیم درمانی در صورت عدم استفاده از پیرازینامید، عوارض جانبی و منع مصرف‌های هر ۴ داروهای خط اول ضد سل ذکر شد.</p>	<p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی جمع‌بندی نکات سوال ۸۷ از آزمون جامع اسفند ۱۴۰۰</b></p>	<p>۷۹</p> <p>در بیمار با نارسایی کبدی مزمن، تجویز کدام یک از داروهای ضد سل توصیه نمی‌شود؟</p>
<p>در جلسه‌ی موردنظر، تمامی نکات مربوط به داروی ایزوترتینوئین شامل مکانیسم عمل، اندیکاسیون‌ها، عوارض جانبی و ملاحظات ویژه ذکر شد.</p>	<p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی جمع‌بندی نکات سوال ۸۵ از آزمون ارزشیابی دی ۱۴۰۰</b></p>	<p>۸۰</p> <p>در یک بیمار دریافت‌کننده ایزوترتینوئین بدون بیماری زمینه‌ای، کدام یک از موارد زیر صحیح است؟</p>
<p>-</p>	<p>-</p>	<p>۸۱</p> <p>بیمار با تشخیص آرتريت پسوریاتیک، کاندید درمان ... کدام اقدام زیر توصیه می‌شود؟</p>
<p>-</p>	<p>-</p>	<p>۸۲</p> <p>کدام یک از داروهای زیر در درمان آرتريت روماتوئید در افراد با هپاتیت C توصیه می‌شود؟</p>
<p>در پاسخنامه مگاتشریحی این سوال، تمام نکات مربوط به داروی متوترکسات آورده شده بود.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۱۷ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز شماره ۳</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی جمع‌بندی نکات سوال ۵۰ از آزمون دکتری تفصیلی داروسازی ۱۴۰۰</b></p>	<p>۸۳</p> <p>شایع‌ترین سمیت هماتولوژیک متوترکسات کدام است؟</p>
<p>در پاسخنامه مگاتشریحی این سوال، تمام نکات مربوط به سمیت‌ها و تست‌های آزمایشگاهی موردنیاز آورده شده بود.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۱۶ از آزمون راهبردی شماره ۳</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی جمع‌بندی نکات سوال ۳۹ از آزمون دکتری تفصیلی داروسازی ۱۴۰۱</b></p>	<p>۸۴</p> <p>در مورد بروز عوارض ناشی از استاتین‌ها، کدام گزینه صحیح است؟</p>

<p>در پاسخنامه مگاتشریحی این سوال، جدولی با عنوان <b>Drug-induced hyperlipidemia</b> آورده شده بود و در این جدول تمامی داروهایی که باعث اختلال در پروفایل چربی می‌شوند، ذکر شده بود.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۲۰ از آزمون راهبردی شماره ۳</b></p>	<p>مصرف کدام یک از داروهای زیر باعث ایجاد هایپرتری گلیسریدی <u>نمی‌شود</u>؟</p>	<p>۸۵</p>
<p>در پاسخنامه مگاتشریحی این سوال، جدولی با عنوان <b>Diagnostic Tests for Helicobacter pylori infection</b> آورده شده بود و در این جدول تست‌های آندوسکوپیک و غیر آندوسکوپیک به طور کامل تشریح شده بود.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۲۲ از آزمون راهبردی شماره ۵</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p> <p><b>جمع‌بندی نکات سوال ۷۸ از آزمون جامع شهریور ۱۴۰۰</b></p>	<p>کدام تست زیر جهت تشخیص اولیه عفونت در افراد درمان‌نشده مبتلا به زخم گوارشی به کار می‌رود، ولی نایبستی به منظور تایید ریشه‌کنی عفونت استفاده شود؟</p>	<p>۸۶</p>
<p>-</p>	<p>-</p>	<p>در خصوص داروهای مهارکننده پمپ پروتون PPIs، کدام جمله صحیح <u>نمی‌باشد</u>؟</p>	<p>۸۷</p>
<p>هدف آموزشی این سوال « نکات دارویی انسولین‌ها: عدم اختلاط پذیری و نکات حین مصرف» بوده و به طور کامل نکات مربوطه را توضیح داده بود.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۲۱ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز ۳</b></p>	<p>مخلوط کردن کدام دو انسولین با هم در یک سرنگ، به مدت طولانی (حدود ۳ ماه) جهت تزریق مجاز می‌باشد؟</p>	<p>۸۸</p>
<p>در پاسخنامه مگاتشریحی این سوال، جدول ویژگی‌های دسته‌های دارویی مورد استفاده در درمان دیابت نوع ۱ و ۲ آورده شده بود و دقیقاً سوال از بخش <b>Comments</b> دسته دارویی تiazolidinediones طرح شده است.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۶ از آزمون راهبردی ۴</b></p>	<p>کدام یک از موارد احتیاط و منع مصرف داروهای تiazolidinediones دیون <u>نمی‌باشد</u>؟</p>	<p>۸۹</p>
<p>-</p>	<p>-</p>	<p>در کدام مورد دو ریسک فاکتور ابتلا به IGT همزمان وجود دارد؟</p>	<p>۹۰</p>
<p>-</p>	<p>-</p>	<p>کدام یک از داروهای زیر علل ثانویه پرفشاری خون <u>نمی‌باشد</u>؟</p>	<p>۹۱</p>
<p>در این سوال درمان‌های انتخابی پرفشاری خونی اولیه و پرفشاری خونی در افراد با سایر بیماری‌های زمینه‌ای به طور کامل آورده شده بود.</p> <p>در چندین جلسه نکات این مبحث توضیح داده شد.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۲۴ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز ۲</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>در بیمار با فشار خون بالا و سابقه استروک ایسکمیک ... انتخابی می‌باشد؟</p>	<p>۹۲</p>
<p>در دو جلسه نحوه قطع تدریجی بتا بلاکرها توضیح داده شد.</p>	<p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>بیمار خانم ۵۵ ساله به دلیل بیماری ایسکمی قلبی و فشار خون بالا ... کدام گزینه در مورد نحوه قطع کارودیلول صحیح است؟</p>	<p>۹۳</p>
<p>در سه جلسه نکات تحلیلی مربوط به این سبک سوال‌ها توضیح داده شد و نکات طلایی دارودرمانی آنژین پایدار مزمن با رانولازین ارائه شد.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۹ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز ۳</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>بیمار خانم ۶۵ ساله با تشخیص آنژین پایدار ... کدام اقدام درمانی جهت کنترل دردهای ایسکمی بیمار ارجح است؟</p>	<p>۹۴</p>

<p>در دو جلسه نکات تحلیلی مربوط به انتخاب دسته دارویی خاص در درمان آنژین مزمن پایدار توضیح داده شد.</p>	<p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>بیمار آقای ۷۰ ساله با تشخیص آنژین پایدار مزمن ... کدام اقدام درمانی جهت کنترل دردهای ایسکمی بیمار ارجح است؟</p>	<p>۹۵</p>
<p>هدف آموزشی طبقه‌بندی شده سوال تالیفی در پاسخنامه مگاتشریحی: سندروم سروتونین و تظاهرات بالینی آن</p> <p>در یک جلسه مفاهیم اورژانس پرفشاری خون و سندروم سروتونین و داروهای عامل رخداد این پدیده‌ها توضیح داده شد.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۱۵ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز ۲</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>برای بیماری که تحت درمان با دوز روزانه ۲۰۰ میلی گرم سرتالین بوده ... این علائم مربوط به کدام یک از موارد زیر می‌باشد؟</p>	<p>۹۶</p>
<p>هدف آموزشی طبقه‌بندی شده سوال تالیفی در پاسخنامه مگاتشریحی: عارضه اختلال جنسی ناشی از SSRIها</p> <p>در دو جلسه داروهای انتخابی در شیردهی مرور شد. در سه جلسه عوارض جنسی ناشی از داروهای SSRI و نحوه مدیریت آنها مرور شد.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۵ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز ۱</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>بیمار خانم ۳۱ ساله متاهل و در دوران شیردهی است ... کدام دارو انتخاب بهتری برای بیمار است؟</p>	<p>۹۷</p>
<p>در دو جلسه جایگزین دارودرمانی با ACEiها در نارسایی قلبی و توجیه علمی آن به طور کامل ارائه شد.</p>	<p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>در بیمار مبتلا به نارسایی قلبی که کنترانیدیکاسیون ACEi دارد، کدام گزینه منطقی‌تر است؟</p>	<p>۹۸</p>
<p>در پاسخنامه مگاتشریحی این سوال علائم مسمومیت با دیگوکسین به طور کامل آورده شده بود.</p> <p>در دو جلسه تداخلات و تظاهرات بالینی مسمومیت با دیگوکسین ارائه شده بود.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۸ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز ۱</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>کدام یک از علائم مسمومیت با دیگوکسین <u>نمی‌باشد</u>؟</p>	<p>۹۹</p>
<p>هدف آموزشی طبقه‌بندی شده سوال تالیفی در پاسخنامه مگاتشریحی: اطلاعات دارویی لاموتریژین</p> <p>در یک جلسه مهم‌ترین اطلاعات دارویی داروهای ضد تشنج ذکر شده و تداخل بین لاموتریژین و OCPها توضیح داده شد.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۴۴ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز ۱</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>مصرف هم‌زمان داروهای ضدبارداری، منجر به کاهش سطح سرمی کدام یک از داروهای زیر می‌شود؟</p>	<p>۱۰۰</p>
<p>-</p>	<p>-</p>	<p>در افراد سالمند مبتلا به صرع، کدام یک از داروهای زیر به‌عنوان خط اول درمان محسوب می‌شود؟</p>	<p>۱۰۱</p>
<p>در این سوال هر ۲ جدول طلایی که آنتی‌بیوتیک‌های انتخابی جهت پاتوژن‌های خاص را ذکر کرده است، آورده شده بود.</p> <p>در سه جلسه، آنتی‌بیوتیک‌های انتخابی جهت پاتوژن‌های خاص به طور کامل مرور شد.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۴۵ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز شماره ۳</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>در بیمار با عفونت ادراری ناشی از انتروکوک فکالیس، کدام آنتی‌بیوتیک جهت درمان ارجح است؟</p>	<p>۱۰۲</p>

<p>هدف آموزشی طبقه‌بندی شده سوال تالیفی در پاسخنامه مگاتشریحی: انتخاب اولیه آنتی‌بیوتیک و مدت زمان درمان عفونت مجاری ادراری تحتانی</p> <p>در دو جلسه داروهای مورد استفاده در درمان سیستیت حاد غیر پیچیده و پیچیده، عفونت راجعه و پیلونفریت حاد به طور کامل توضیح داده شد.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۳۱ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز شماره ۳</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>۱۰۳ در درمان سیستیت حاد غیر پیچیده دوره درمان با کدام آنتی‌بیوتیک از بقیه طولانی‌تر است؟</p>
-	-	<p>۱۰۴ کدامیک در گروه عفونت‌های منتقله از طریق تماس جنسی قرار می‌گیرد؟</p>
-	-	<p>۱۰۵ زخم‌های ناحیه ژنیتال با کدامیک رایج‌تر است؟</p>
<p>در این سوال اطلاعات دارویی والپروات در قالب جدول خلاصه ارائه شده است.</p> <p>در دو جلسه اطلاعات دارویی والپروات با تمرکز بر عوارض آن به طور کامل توضیح داده شد.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۱۷ از آزمون راهبردی شماره ۲</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>۱۰۶ برای بیمار خانم ۲۸ ساله با تشخیص اختلال دوقطبی، والپروات تجویز شده است ... احتمال بروز کدام عارضه در ایشان بیشتر است؟</p>
<p>در این سوال و پاسخنامه مگاتشریحی آن به گزینه‌های اشاره شده در این سوال اشاره کرده بود.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۲ از آزمون راهبردی شماره ۳</b></p>	<p>۱۰۷ در بیمار با تشخیص اختلال دوقطبی نوع یک، استفاده از کدام دارو جایگاهی ندارد؟</p>
<p>در این سوال هر ۲ جدول طلایی که آنتی‌بیوتیک‌های انتخابی جهت پاتوژن‌های خاص را ذکر کرده است، آورده شده بود.</p> <p>این ۲ جدول در کانال «مجموعه سوالات و نکات آموزشی داروسازی beSTudent» نیز آورده شده بود.</p> <p>در چندین جلسه، تمامی آنتی‌بیوتیک‌های انتخابی جهت پاتوژن‌های خاص مرور شد.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۴۵ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز شماره ۱</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>۱۰۸ از مایع آسیب بیمار مبتلا به پریتونیت، باکترئوئید فراژیلیس جدا شده است. کدامیک جهت درمان ارجح است؟</p>
<p>مکانیسم عمل و جزئیات داروهای ضد اضطراب در این سوال به طور کامل بررسی شده بود.</p> <p>اطلاعات دارویی بوسپیرون به طور کامل در کارگاه‌های تست و نکته داروسازی بالینی و فارماکولوژی چندین بار مرور شد.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۱۰ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز شماره ۱ درس فارماکولوژی</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>۱۰۹ کدام گزینه <u>غلط</u> است؟ (در مورد بوسپیرون)</p>
<p>فارماکوکینتیک داروهای ضد اضطراب با تمرکز روی بنزودیازپین‌ها به طور کامل در یک جلسه توضیح داده شد. در جلسه‌ای دیگر، مقایسه بین شروع اثر داروهای بنزودیازپینی، SSRIها و بوسپیرون انجام شد.</p>	<p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>۱۱۰ شروع اثرات کدام دارو از بقیه آهسته‌تر است؟</p>

<p>در این سوال میکروبیولوژی انواع پنومونی به طور کامل در قالب جدول خلاصه اشاره شده است.</p> <p>طی دو جلسه پاتوژن‌های خاص انواع پنومونی اشاره و مرور شد.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۶ از آزمون راهبردی شماره ۵</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>پاتوژن احتمالی ایجاد کننده پنومونی در بیماری که دچار آسپیراسیون شده، کدام است؟</p>	<p>۱۱۱</p>
<p>طی دو جلسه آنتی‌بیوتیک‌های انتخابی برای پاتوژن‌های خاص انواع پنومونی اشاره و مرور شد.</p>	<p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>در بیمار با تشخیص پنومونی مایکوپلاسمایی، درمان انتخابی کدام است؟</p>	<p>۱۱۲</p>
<p>-</p>	<p>-</p>	<p>کدام یک از شرایط زیر، باعث «کاهش تعداد پلاکت (ترمبوسیتوپنی)» نمی‌گردد؟</p>	<p>۱۱۳</p>
<p>تست‌های آزمایشگاهی ویژه کلستاز و انسداد مجاری صفراوی به طور کامل شرح داده شد و GGT به عنوان تست اختصاصی‌تر عنوان شد.</p>	<p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>کدام یک از تست‌های زیر در تشخیص «کلستاز و انسداد مجاری صفراوی» اختصاصی‌تر می‌باشد؟</p>	<p>۱۱۴</p>
<p>در این سوال جدول خلاصه‌ی عواملی که در تفسیر تست‌های آزمایشگاهی اختلال ایجاد می‌کنند آورده شده است.</p> <p>گزینه‌های این سوال کاملاً مشابه با گزینه‌ی صحیح سوال ۱۱۵ آزمون جامع می‌باشد.</p> <p>عوامل تاثیرگذار روی نتایج تست‌های آزمایشگاهی بیان و توضیح داده شده بود.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۱ از آزمون راهبردی شماره ۱</b></p> <p><b>و</b></p> <p><b>سوال تالیفی شماره ۱ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز شماره ۳</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>کدام یک از گزینه‌های زیر در خصوص «تفسیر تست الکترولیت‌ها» صحیح نمی‌باشد؟</p>	<p>۱۱۵</p>
<p>انواع ملح‌های آهن، عوارض آهن خوراکی و میزان آهن المنتال ملح‌های مختلف ارائه شده بود.</p>	<p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>کدام یک از ترکیبات زیر، درصد آهن المنتال بیشتری دارد؟</p>	<p>۱۱۶</p>
<p>تداخلات آهن با دارو و مواد معدنی مختلف به طور کامل ارائه شده بود.</p>	<p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>کدام یک از داروهای زیر، تداخلی با فرس سولفات ندارد؟</p>	<p>۱۱۷</p>
<p>متن سوال بسیار مشابه با سوال آزمون جامع بوده و در پاسخنامه مگاتشریحی هدف فشارخون در HTN همراه بیماری‌های زمینه‌ای به طور کامل توضیح داده شده است.</p> <p>در جلسه آنلاین اهداف فشارخون در HTN همراه بیماری‌های زمینه‌ای به طور کامل ارائه شده بود.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۷ از آزمون راهبردی شماره ۱</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>در بیمار با نارسایی مزمن کلیوی و دیابتیک ... هدف درمانی جهت کنترل فشارخون چقدر می‌باشد؟</p>	<p>۱۱۸</p>
<p>متن سوال بسیار مشابه با سوال آزمون جامع بوده و در پاسخنامه مگاتشریحی هر سه ریسک فاکتور پیشرفت، شروع و حساسیت برای CKD به صورت جدول خلاصه آورده شده بود.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۳ از آزمون راهبردی شماره ۴</b></p>	<p>کدام یک از ریسک فاکتورهای زیر، ریسک اصلی در پیشرفت نوروپاتی دیابتی محسوب نمی‌شود؟</p>	<p>۱۱۹</p>
<p>تمام نکات مربوط به درمان هیپرفسفاتمی و انتخاب ارجح در شرایط شدید در پاسخنامه مگاتشریحی ذکر شده بود.</p> <p>در تحلیل سوال اول آزمون دکتری تخصصی ۱۴۰۰ تمام نکات مربوط به داروی سولامر ذکر شد.</p>	<p><b>سوال تالیفی شماره ۱۴۱ از آزمون جمع‌بندی و شبیه‌ساز شماره ۳</b></p> <p><b>کارگاه تست و نکته داروسازی بالینی</b></p>	<p>فسفات بایندر خط اول در درمان هیپرفسفاتمی بیماران در مرحله پنجم CKD کدام است؟</p>	<p>۱۲۰</p>

تعداد و درصد سوالات پوشش داده شده در آزمون‌های آمادگی و کارگاه‌های تست و نکته

تعداد سوالات داروسازی بالینی آزمون  
جامع ۳ شهریور ۱۴۰۱

## ۳۹ سوال

با شرکت در آزمون‌های آمادگی و کارگاه‌های تست و نکته می‌توانستید به

۷۸٪

از سوالات داروسازی بالینی به **سادگی** پاسخ دهید.

## ۵۰ سوال