



به نام آنگران 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 ۱۴۰۳-۱۴۰۴
سوالات آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد

رشته

سلامت سالمندی

صبح جمعه
۱۴۰۳/۰۳/۱۱

سلامت سالمندی

مشخصات داوطلب:	تعداد سوالات:	۱۶۰ سوال
نام و نام خانوادگی:	زمان پاسخگویی:	۱۶۰ دقیقه
شماره کارت:	تعداد صفحات:	۲۲

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 معمولی مجاز نمی‌باشد.





فیزیولوژی در دوره سالمندی

- ۱- وجود کدامیک از خصوصیت ژنتیکی زیر در بدن یک فرد جوان دارای مزایا است و می تواند توجیه کننده پیری باشد؟
 - الف) Disposable soma
 - ب) ژن های پلیوتروپی
 - ج) حد هایفیلیک
 - د) تلومراز کوتاه شده
- ۲- براساس تئوری مواد دورریختنی (disposable soma) سالمندی، کدامیک از جملات زیر صحیح تر به نظر می رسد؟
 - الف) محدودیت کالری آسیب رادیکال آزاد به سلول ها را کاهش می دهد.
 - ب) پیری به وسیله ژن های ما برنامه ریزی می شود.
 - ج) سالمندی پیامد عدم تعادل بین تولید و مصرف انرژی در هنگام اصلاح آسیب سلولی می باشد.
 - د) سالمندی پیامد غیرقابل اجتناب متابولیسم اکسیداتیو است.
- ۳- جهت آزمون نظریه های تکاملی، بیشتر مطالعات بر روی کدام موارد زیر متمرکز شده است؟
 - الف) Short-lived species
 - ب) Bats
 - ج) Birds
 - د) Turtles
- ۴- تخمین زده می شود که تاثیر عوامل ژنتیکی بر human life span چند درصد باشد؟
 - الف) ۱۵ تا ۲۵
 - ب) ۱۵ تا ۳۰
 - ج) کمتر از ۱۰
 - د) نزدیک ۸۵
- ۵- کدام قسمت سلول یا تلومرازها در ارتباط می باشد؟
 - الف) غشای سلولی
 - ب) دستگاه گلژی
 - ج) میتوکندری
 - د) کروموزوم
- ۶- علت مرگ در بیشتر موارد سندرم هوچینسون گیلفورد پروجریا (HGPS) کدامیک از موارد زیر است؟
 - الف) cardiovascular failure
 - ب) stroke
 - ج) respiratory infection
 - د) Transient ischemic attacks (TIAs)
- ۷- کدام گزینه توضیح صحیح تری برای عبارت Allostasis می باشد؟
 - الف) شکست در دست یابی به ثبات از طریق تغییرات
 - ب) تغییرات پاتولوژیک در بدن به دنبال استرس های محیطی
 - ج) بدن به رویدادهای روزانه پاسخ می دهد و هموستاز را حفظ می کند
 - د) شکست در سازگاری سیستم های بدن در مواجهه با تغییرات
- ۸- تغییرات متابولیسم با بیماری های مرتبط با افزایش سن با کدامیک از موارد زیر مرتبط نیست؟
 - الف) بیماری های قلبی - عروقی
 - ب) بیماری های عصبی
 - ج) دیابت
 - د) سندرم ورنر



۹- کدام گزینه‌های زیر از فاکتورهای فاز حاد التهاب محسوب نمی‌شود؟

الف) اینترلوکین ۶ (IL-6)

ب) فاکتور نکروز تومور (TNF- α)

ج) پروتئین واکنشی (CRP)

د) IgM

۱۰- التهاب یک پاسخ ...

الف) اولیه حیاتی است که به ارگانسیم در برابر تهاجم عوامل بیماری‌زا یا آسیب بافتی برای دفاع از خود اجازه می‌دهد.

ب) ثانویه حیاتی است که به ارگانسیم در برابر تهاجم عوامل بیماری‌زا یا آسیب بافتی برای دفاع از خود اجازه می‌دهد.

ج) مکانیسم‌های مولکولی و سلولی درگیر در پاسخ التهابی سریع و بلند مدت است.

د) مکانیسم‌های مولکولی و سلولی درگیر در پاسخ التهابی کند و کوتاه‌مدت است.

۱۱- کدام گزینه صحیح نیست؟

الف) در اصطلاح رایج، استرس در درجه اول به مسائل روان‌شناختی مرتبط است.

ب) علاوه بر مسائل روان‌شناختی، سلول‌ها نیز دائماً در معرض عوامل استرس‌زا قرار دارند.

ج) در سطح مولکولی، رادیکال‌های آزاد، سموم و اشعه ماوراء بنفش از عوامل استرس‌زا هستند.

د) هر نوع عوامل استرس‌زا سرعت پیری را، حداقل زمانی که مزمن هستند، تسریع نمی‌کنند.

۱۲- کدام گزینه درباره تلومر صحیح نیست؟

الف) کوتاه شدن تلومر ممکن است یک اتفاق بیولوژیکی طبیعی با هر تقسیم سلولی باشد.

ب) فرار گرفتن در معرض عوامل محیطی مضر کوتاه شدن تلومر را تسریع نمی‌کند.

ج) وقتی طول تلومر به مرحله بحرانی رسید، سلول‌ها دچار پیری و آپوپتوز می‌شوند.

د) طول تلومر اولیه به طور عمده توسط عوامل ژنتیکی تعیین می‌شود.

۱۳- کدام پاسخ درباره سندرم پروگریا صحیح نیست؟

الف) یک اتوزومال غالب نادر است.

ب) ممکن است بطور کلی به اختلال در تکثیر سلولی مرتبط باشد.

ج) به عنوان یک فنوتیپ از پیری تسریع شده را نشان می‌دهد.

د) بطور ناهنگام به انواع بیماری‌های مرتبط با سن، از جمله تصلب شرایین، آب مروارید چشمی، پوکی استخوان،

نئوپلاسم‌های بدخیم و دیابت نوع ۲ مبتلا می‌شوند.

۱۴- همراه با افزایش سن، کدامیک از تغییرات زیر در دستگاه گوارش رخ می‌دهد؟

الف) افزایش احساس گرسنگی

ب) کاهش ترشح بزاق

ج) افزایش جذب کربوهیدرات

د) کاهش فاز اوروفارنژیال

۱۵- کدام گزینه در خصوص توده چربی در سالمندان صحیح بیان نشده است؟

الف) توده چربی بدن با افزایش سن در مردان و زنان افزایش می‌یابد و کاهش آهسته بعد از ۷۰ سالگی رخ می‌دهد.

ب) سبک زندگی بی‌تحرك در افزایش توده چربی مرتبط با سن نقش دارد زیرا ورزش با کاهش توده چربی در افراد مسن مرتبط است.

ج) با افزایش سن، چربی در ناحیه شکم توزیع مجدد می‌شود.

د) مشکلات پاتولوژیک مانند بیماری عروق کرونر قلب و دیابت نوع ۲، ارتباط مثبتی با توده چربی شکم ندارد.



۱۶- درباره تغییرات توده استخوانی در سالمندان کدامیک از موارد زیر صحیح نیست؟

الف) استحکام استخوان، هم در مردان و هم در زنان کاهش می‌یابد.

ب) پوکی استخوان و کاهش BMD باعث می‌شود فرد مستعد شکستگی استخوان شود.

ج) سیگار کشیدن تاثیری در کاهش BMD ندارد و زنان و مردان به یک نسبت با افزایش سن دچار پوکی استخوان می‌شوند.

د) سیاه‌پوستان میانسال و مسن‌تر از هر دو جنس، توده استخوانی بیشتری نسبت به سفیدپوستان دارند. آنها همچنین دارای میزان شکستگی کمتری هستند.

۱۷- کدامیک از گزینه‌های زیر جزو اجزای سیستم تنظیم حرارت محسوب نمی‌شود؟

الف) سنسورهای حرارتی

ب) افکتورها (عضله اسکلتی ترموژن، بافت چربی قهوه‌ای، فعالیت وازوموتور جلدی، فعالیت غدد)

ج) مسیرهای عصبی و ابران (سوماتیک و خودمختار) و اوران

د) گره‌ها و غدد لنفاوی

۱۸- کدامیک از عوامل زیر در افزایش طول عمر تاثیر کمتری دارد؟

الف) شرایط زندگی بهتر، با افزایش توزیع مواد غذایی

ب) بهبود و توسعه بهداشت

ج) پیشرفت علم پزشکی

د) کاهش بیماری‌های مزمن

۱۹- بطور کلی، بروز سالانه دمانس در افراد بالای ۶۵ سال به کدام عدد زیر نزدیک‌تر است؟

الف) ۱ درصد ب) ۱۰ درصد ج) ۲ درصد د) ۲۰ درصد

۲۰- کدامیک از موارد زیر باعث کنارگذاشتن افراد بالای ۶۵ سال از مطالعات مرتبط با سالمندی می‌شود؟

الف) امید به زندگی کم، بروز مشکلات منتالی

ب) عدم همکاری، مولتی موربیدیتی

ج) مشکلات اخلاقی، frailty

د) زمان‌بر بودن مطالعات

۲۱- کدامیک از موارد زیر از شایع‌ترین موانع مشارکت افراد سالمند در حیطه patient-based، در مطالعات مرتبط با

موضوعات سالمندی محسوب نمی‌شود؟

الف) مشکل در درک و خواندن فرم رضایت

ب) خستگی، کوموربیدیتی، مشکلات حرکتی

ج) ممانعت بستگان

د) کمبود کارکنان آموزش دیده

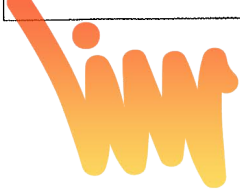
۲۲- طرح gold standard برای مطالعات تجربی در مباحث سالمندان کدامیک از موارد زیر است؟

الف) Cohort study

ب) Randomized clinical trial

ج) Ecological study

د) Qualitative study



۲۳- کدامیک از گزینه‌های زیر منجر به بار آلوستاتیک نمی‌شود؟

- الف) کورتیزول
- ب) فعالیت سمپاتیک
- ج) سیتوکین‌های پیش‌التهابی
- د) افزایش فعالیت پاراسمپاتیک

۲۴- کدامیک از گزینه‌های زیر از موارد شایع مرحله آخر در سندرم پیری زودرس (HGPS) نیست؟

- الف) پرفشاری خون
- ب) نارسایی حاد کلیه
- ج) اسپلنومگالی
- د) نارسایی احتقانی قلب

تغذیه در دوره سالمندی

۲۵- کدامیک از موارد زیر با افزایش سن در دستگاه گوارش رخ می‌دهد؟

- الف) افزایش غلظت PH معده
- ب) کاهش جذب کربوهیدرات
- ج) افزایش جذب B12
- د) افزایش جذب ویتامین A

۲۶- کدامیک از گروه‌های زیر از اجزاء ارزیابی تغذیه‌ای (Nutrition assessment) است؟

- الف) سابقه خانوادگی - ارزیابی ژنتیکی - یافته‌های روحی و روانی - بهداشت فردی
- ب) ارزیابی ژنتیکی - یافته‌های جسمانی - سابقه دارویی - بهداشت فردی
- ج) سابقه غذایی - داده‌های بیوشیمیایی - یافته‌های جسمانی - شرح حال فرد
- د) یافته‌های روحی و روانی - شرح حال فرد - ارزیابی سلولی - سابقه دارویی

۲۷- در بیمار سالمند جهت ارزیابی تغذیه‌ای از ابزار Mini Nutritional Assessment (MNA) استفاده شده است. نمره

ثبت شده برای بیمار ۱۰ است. براساس نمره‌دهی ابزار MNA بیمار در کدام وضعیت تغذیه‌ای است؟

- الف) بدون سوء تغذیه
- ب) سوء تغذیه خفیف
- ج) در معرض سوء تغذیه
- د) سوء تغذیه متوسط

۲۸- کدامیک از ابزارهای زیر، جامع‌ترین ابزار جهت ارزیابی کمی، کیفی و درمان مصرف غذا و مایعات توسط فرد مراجعه کننده است؟

- الف) Calorie Count
- ب) 24-Hour Recall
- ج) Food Frequency Questionnaire
- د) Food Diary

۲۹- در صورتی که بخواهید وضعیت تغذیه‌ای یک فرد سالمند در ۶ ماه گذشته را ارزیابی کنید از کدام ابزار یا پرسشنامه استفاده می‌کنید؟

- الف) Food Frequency Questionnaire
- ب) Calorie Count
- ج) Mini Nutritional Assessment
- د) 24-Hour Recall



۳۰- ارزیابی کدامیک از حوزه‌های زیر جهت ارزیابی تغذیه‌ای در یک جامعه مورد نیاز است؟

- الف) تعداد بیمارستان‌های موجود
- ب) وجود عوامل خطر بیماری‌های قلبی-عروقی
- ج) میزان بروز و شیوع مرگ و میر در جامعه
- د) میزان بروز و شیوع معلولیت در جامعه

۳۱- آلودگی آب با سرب ناشی از کدامیک از موارد ذیل اتفاق می‌افتد؟

- الف) دکل‌های برق
- ب) پوشش گیاهی منطقه
- ج) لوله‌ها و اتصالات قدیمی
- د) کود و سم‌های مورد استفاده

۳۲- آیا می‌توان عوامل خطر سندرم متابولیک را کنترل یا به تعویق انداخت؟

- الف) بله- با بهبود رژیم غذایی و تمرینات ورزشی
- ب) خیر- به دلیل وجود عوامل خطر ژنتیکی
- ج) بله- با تجویز داروهای مکمل
- د) خیر- به دلیل عوامل محیطی ثابت

۳۳- علت کمبود کدامیک از ریزمغذی‌های زیر همراه با افزایش سن به درستی بیان شده است؟

- الف) کمبود ویتامین D به دلیل کاهش جذب گوارشی
- ب) کمبود اسید فولیک به دلیل نارسایی مغز استخوان
- ج) کمبود کلسیم به دلیل کم‌کاری پاراتیروئید
- د) کمبود ویتامین B12 به دلیل کاهش دریافت

۳۴- فرد سالمند با شکایت کاهش اشتها به کلینیک سالمندان مراجعه نموده است در ارزیابی و شرح حال، بیمار از

سرماخوردگی‌های مکرر و تاخیر در بهبود زخم شاکی است. کمبود کدامیک از موارد زیر برای بیمار مطرح می‌شود؟

- الف) ویتامین B12
- ب) مس
- ج) روی
- د) آهن

۳۵- کدامیک از افراد زیر که در خانه سالمندان اقامت دارند؛ دارای ریسک بالایی برای ابتلا به سوء تغذیه هستند؟

- الف) فرد سالمند با کاهش وزن حدود ۲٪ در طول ۴ ماه
- ب) فرد سالمند با زخم بستر و تغذیه از طریق لوله گاوآژ
- ج) فرد سالمند دیالیزی و تغذیه از طریق دهان
- د) فرد سالمند با افزایش وزن ۵٪

۳۶- فرد سالمندی بدلیل بستری اخیر در بیمارستان دچار کاهش وزن حدود ۱۰ کیلوگرم شده است. خانواده بیمار جهت

مشاوره در خصوص دریافت رژیم غذایی برای افزایش وزن بیمار به کلینیک سالمندان مراجعه کرده‌اند. این بیمار نیاز به چند کیلوکالری انرژی در طول روز دارد؟

- الف) ۲۵-۴۰ کیلوکالری به ازای هر کیلوگرم وزن بدن
- ب) ۱۸-۲۲ کیلوکالری به ازای هر کیلوگرم وزن بدن
- ج) ۲۰-۲۴ کیلوکالری به ازای هر کیلوگرم وزن بدن
- د) ۲۰ کیلوکالری به ازای هر کیلوگرم وزن بدن

بهداشت سالمندان

۳۷- کدامیک از گزینه‌های زیر در ارتباط با زخم فشاری و مراقبت‌های آن در سالمندان صحیح نیست؟

- الف) بیشتر زخم‌های فشاری در بیماران بالای ۷۰ سال رخ می‌دهد.
- ب) پاشنه پا یکی از شایع‌ترین محل‌ها برای ایجاد زخم‌های فشاری است.
- ج) مقیاس برادن (Braden) برای تعیین خطر زخم فشاری در بیماران بستری استفاده می‌شود.
- د) استفاده از بالش طبی دوناتی شکل در موارد زخم بستر توصیه می‌شود.

۳۸- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد تفاوت هوش سیال و متبلور در روند سالمندی صحیح است؟

- الف) هوش سیال و متبلور هر دو با افزایش سن کاهش می‌یابند.
- ب) هوش سیال در روند سالمندی افزایش و هوش متبلور تقریباً بدون تغییر باقی می‌ماند.
- ج) هوش متبلور از کودکی تا اواخر بزرگسالی افزایش می‌یابد.
- د) هوش متبلور با افزایش سن کاهش می‌یابد اما هوش سیال تحت تاثیر سن قرار نمی‌گیرد.

۳۹- کدامیک از گزینه‌های زیر شایع‌ترین علامت در سرطان مری است؟

- الف) دیسفاژی
- ب) انورکسیا
- ج) ادینوفاژی
- د) هماتمز

۴۰- کدامیک از گزینه‌های زیر در رابطه با یبوست در سالمندان صحیح نیست؟

- الف) شیوع یبوست در زنان سالمند بیشتر از مردان سالمند است.
- ب) دلیریوم یکی از عوارض جانبی یبوست در سالمندان است.
- ج) کاهش نورون‌های روده بزرگ یکی از محتمل‌ترین علل ثانویه یبوست در سالمندان است.
- د) نارسایی مزمن کلیه از علل ثانویه یبوست در سالمندان است.

۴۱- کدامیک از گزینه‌های زیر در رابطه با بیماری‌ها و تغییرات سیستم بینایی در سالمندان صحیح نیست؟

- الف) با افزایش سن لایه‌های داخلی شبکیه نازک‌تر می‌شوند.
- ب) دژنراسیون ماکولا علت اصلی نابینایی غیرقابل برگشت در سالمندان است.
- ج) با افزایش سن بافت عدسی ضخیم‌تر می‌شود.
- د) سابقه خانوادگی یک عامل خطر مهم در بیماری گلوکوم است.

۴۲- کدامیک از علائم پرکاری تیروئید، در سالمندان کمتر تظاهر می‌کند؟

- الف) کاهش وزن
- ب) عدم تحمل گرما
- ج) افسردگی
- د) فیبریلاسیون دهلیزی

۴۳- سالمندان در مقایسه با جوانان، کدامیک از جملات زیر در ارتباط با حجم‌های ریوی صحیح است؟

- الف) حجم باقی‌مانده کاهش می‌یابد.
- ب) ظرفیت کلی ریوی بدون تغییر یا افزایش می‌یابد.
- ج) حجم زمان استراحت کاهش می‌یابد.
- د) ظرفیت حیاتی بدون تغییر باقی می‌ماند.

۴۴- در خصوص اصلاح عوامل خطر پیشگیری از دمانس و اختلال شناختی کدامیک از موارد زیر صحیح بیان نشده است؟

- الف) سطح تحصیلات پایین‌تر خطر ابتلا به دمانس را در سنین بالاتر حدود ۶۰٪ افزایش می‌دهد.
- ب) استعمال دخانیات به میزان کم‌اثر حفاظتی در بروز بیماری آلزایمر دارد.
- ج) چاقی میانسالی، مستقل از متغیرهای covariate از جمله عوامل خطر قلبی عروقی، خطر دمانس را در سنین بالاتر افزایش می‌دهد.
- د) تا به امروز هیچ مدرکی دال بر استفاده از عوامل دارویی برای پیشگیری از دمانس و اختلال شناختی در افراد مسن سالم وجود ندارد.

- ۴۵- در ارزیابی مبتنی بر عملکرد فرد سالمند، شایع‌ترین علت Difficulty rising from a chair کدام مورد زیر است؟
 الف) Lower limb weakness
 ب) Postural hypotension
 ج) Fear of falling
 د) Muscle weakness
- ۴۶- در پیشگیری از Rheumatoid arthritis (RA) کدامیک از موارد زیر صحیح بیان شده است؟
 الف) مصرف ۶۰۰ واحد ویتامین E به صورت یک روز درمیان، در پیشگیری اولیه نقش عمده دارد.
 ب) مصرف low-dose aspirin (۱۰۰ میلی‌گرم به صورت یک روز درمیان) در پیشگیری اولیه نقش عمده دارد.
 ج) در حیطه پیشگیری ثانویه تغییر سبک زندگی به صورت انجام تمرینات ورزشی نقش کلیدی دارد.
 د) از عوامل خطر شایع مرتبط با RA می‌توان به سابقه فامیلی، جنس مرد و عفونت‌های ویروسی اشاره نمود.
- ۴۷- در خصوص Diverticulosis روده‌ها، کدامیک از موارد زیر صحیح بیان نشده است؟
 الف) شایع‌ترین محل وقوع آن کولون سمت چپ است.
 ب) در مردان شایع‌تر است.
 ج) شایع‌ترین علامت آن درد شکم است.
 د) احتمال خونریزی آن در مردان بیشتر است.
- ۴۸- در خصوص بروز عفونت‌های ناشی از Clostridium difficile در افراد سالمند، کدام عبارت زیر درست بیان نشده است؟
 الف) مصرف مزمن Proton pump inhibitors (PPIs) عامل خطر محسوب می‌شود.
 ب) در مطالعات مختلف، PPIs در بروز این عفونت‌ها رابطه علیتی نشان داده‌اند.
 ج) در افراد سالمند، مصرف مسدودکننده‌های H2 به استفاده از PPI ارجحیت دارند.
 د) مکانیسم دقیق اثر PPIs نامشخص است.
- ۴۹- در سال ۲۰۵۰ اکثریت جمعیت سالمند در کدام کشورها زندگی می‌کنند؟
 الف) کشورها با درآمد بالا و متوسط
 ب) کشورها با درآمد متوسط و پایین
 ج) کشورها با درآمد متوسط
 د) کشورها با درآمد بالا
- ۵۰- کدامیک از گزینه‌های زیر از فاکتورهای فردی تاثیرگذار بر سلامت سالمندان است؟
 الف) بیماری (ب) تسهیلات اجتماعی (ج) تکنولوژی (د) محل زندگی
- ۵۱- برای داشتن سالمندی سالم چند مورد از موارد زیر مورد نیاز است؟
 تغییر نگرش نسبت به دوره سالمندی - ایجاد محیط دوست‌دار سالمند - همسو شدن سیستم سلامت با نیازهای سالمند - توسعه سیستم‌های مراقبتی طولانی مدت
 الف) ۱ مورد (ب) ۲ مورد (ج) ۳ مورد (د) ۴ مورد
- ۵۲- کدامیک از موارد زیر از نابرابری‌های طول عمر تلقی می‌شود که بر سلامت دوره سالمندی تاثیر می‌گذارد؟
 الف) زاد- تحصیلات- وضعیت اقتصادی و اجتماعی
 ب) سیگار کشیدن- چاق بودن- دیابتی بودن
 ج) فشارخون بالا- سکنه مغزی- پوکی استخوان
 د) افسردگی- طلاق- زمین خوردن



۵۳- کدامیک از موارد زیر باعث کاهش تمام علل مرگ و میر می شود؟

- الف) کاهش مصرف سیگار
- ب) مصرف متوسط الکل
- ج) فعالیت فیزیکی منظم
- د) خواب ۵ تا ۶ ساعت در طول شبانه روز

۵۴- سلامت سالمندی تحت تاثیر چند فاکتور زیر است؟

وضعیت اقتصادی و اجتماعی - محیط - حمایت اجتماعی - دسترسی به خدمات بهداشتی - سیاست‌های بهداشتی و درمانی - سبک زندگی

- الف) ۴ فاکتور
- ب) ۶ فاکتور
- ج) ۳ فاکتور
- د) ۵ فاکتور

۵۵- در بیمار سالمند که مبتلا به Multimorbidity از قبیل فشارخون بالا، دیابت، و سکته مغزی است، کدامیک از موارد زیر رخ می‌دهد؟

- الف) کاهش تعداد داروهای مصرفی
- ب) بهبود کیفیت مراقبت
- ج) افزایش طول عمر
- د) کیفیت زندگی پایین

۵۶- کدام عبارت از دیدگاه مردم با فراوانی بیشتری به منزله شروع دوره سالمندی است؟

- الف) نداشتن کنترل مثانه
- ب) بازنشستگی
- ج) فراموش کردن نام‌های آشنا
- د) داشتن نوه

۵۷- وقتی می‌گوییم فردی ۶۷ ساله است، بیان کننده کدام سن است؟

- الف) بیولوژیکال
- ب) اجتماعی
- ج) روانی
- د) تقویمی

۵۸- کدامیک از موارد زیر مطرح کننده سالمندی سالم است؟

- الف) نداشتن بیماری - حفظ عملکرد جسمی و شناختی - حفظ تعامل
- ب) وجود ۱ بیماری - حفظ عملکرد شناختی - خلق بالا
- ج) وجود ۳ بیماری - حفظ عملکرد جسمی - عدم مصرف دارو
- د) نداشتن بیماری - حفظ عملکرد شناختی - مصرف مولتی ویتامین

۵۹- در تعریف سازمان جهانی بهداشت از جوامع دوست‌دار سالمند کدامیک از اهداف مهم زیر مطرح شده‌اند؟

- الف) مشارکت اجتماعی
- ب) سلامت جامعه و رفاه سالمندان
- ج) حمایت و توانمندسازی
- د) امنیت اجتماعی و محیط زندگی

۶۰- کدامیک از خدمات زیر در Medicare Part B preventive پیش بینی نشده است؟

- الف) Bone mass measurements
- ب) Colorectal cancer screening
- ج) Annual Wellness Visit
- د) Hepatitis B virus screening



۶۱- کدام گزینه زیر در مورد آژیسم صحیح است؟

- الف) تبعیض سنی را شامل می‌شود
- ب) انگ اجتماعی بر اساس نژاد
- ج) تبعیض جنسیتی
- د) پیش‌دآوری‌ها و تبعیض قومی

۶۲- کدامیک از گزینه‌های زیر از مهم‌ترین منابع **social resilience** محسوب می‌شود؟

- الف) مراقبین بهداشتی
- ب) خانواده‌ها
- ج) دوستان و همکاران
- د) اعضای کلیدی و خبرگان جامعه

۶۳- "**Post-stroke pain**" زیر مجموعه کدامیک از گزینه‌های مرتبط به "**Common causes of persistent pain**" است؟

- الف) Peripheral neurological disease
- ب) Central neurological disease
- ج) Multi-organ failure
- د) Peripheral neurological disease

۶۴- کدامیک از گزینه‌های زیر نشانگر کلیشه و افسانه "**Dirty old man**" است؟

- الف) With advanced age, men become more sexually nurturing
- ب) Older adults need not abandon interest in sex as a result of disability, disease, or fatal prognosis
- ج) Lack of practice leads to atrophy not preservation of function
- د) Sex and sex therapy are not only for the young

۶۵- گزینه "**Do not know how much exercise is enough/recommended**" معرف کدامیک از موانع اصلی انجام

فعالیت‌های جسمانی و ورزشی در سالمندان است؟

- الف) Self-efficacy
- ب) Social support
- ج) Beliefs about exercise
- د) Physical environment

۶۶- عفونت‌های **Helicobacter pylori** منجر به کدامیک از سرطان‌های زیر می‌شود؟

- الف) Kaposi sarcoma
- ب) Merkel cell carcinoma
- ج) Cholangiocarcinoma
- د) Gastric MALT lymphoma

۶۷- گزینه "**Fear of falling with appropriate postural responses**" مرتبط به کدامیک از عوامل حرکتی، مشکل

راه رفتن و افتادن در سالمندان محسوب می‌شود؟

- الف) Cerebral ataxia
- ب) Cautious gait
- ج) Ignition failure
- د) Spasticity from paraplegia





۶۸- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد اثرات ویتامین B12 در بیماران دچار زوال شناختی صحیح نیست؟

- الف) سطح بالای ویتامین B12 عملکردهای اجرایی را در این بیماران بهبود می‌بخشد.
- ب) تزریق ویتامین B12 به ندرت روند زوال عقل را در این بیماران معکوس می‌کند.
- ج) تزریق ویتامین B12 به ندرت عملکردهای زبانی در این بیماران بهبود می‌بخشد.
- د) سطح پایین ویتامین B12 منجر به عملکرد ضعیف‌تر در توجه می‌شود.

۶۹- در ارزیابی فنوتیپ آسیب‌پذیری فیزیکی (physical frailty phenotype)، کدامیک از موارد زیر بررسی نمی‌شود؟

- الف) سارکوپنی
- ب) نقص عملکرد شناختی
- ج) کاهش سرعت راه رفتن
- د) احساس خستگی

۷۰- غربالگری با کولونوسکوپی در کدامیک از سطوح پیشگیری قرار دارند؟

- الف) پیشگیری نوع سوم
- ب) پیشگیری ابتدایی
- ج) پیشگیری اولیه
- د) پیشگیری ثانویه

۷۱- با توجه به وجود منابع نابرابر در بین سالمندان، سالمندشناسی اجتماعی کدامیک از اصول زیر را باید مبنای شروع تحقیقات و نظریه‌پردازی خود قرار دهد؟

- الف) ناهمگونی بین سالمندان
- ب) ایجاد تعادل بین سلامت و بیماری
- ج) سالمندی مولد
- د) سالمندی موفق

۷۲- کدامیک از عبارات زیر نمی‌تواند به عنوان نقدی به نظریه کارکردگرایی در مطالعات سالمندی مطرح شود؟

- الف) توجه به بازنشستگی کارگران سالمند
- ب) عدم توجه به سالمندی زنان
- ج) محافظه‌کار بودن
- د) توجه به ثبات در جامعه

مبانی و مفاهیم سالمندی

۷۳- بر اساس نظریه شناختی Schaie، کدامیک از الگوهای سالمند شدن احتمال بیشتری دارد؟

- الف) Normal Aging
- ب) Pathological Aging
- ج) Mild Cognitive Impairment MCI
- د) Successful Aging

۷۴- "مجموعه‌ای از منابع واقعی یا بالقوه که به داشتن شبکه‌ای پادوام از روابط کم و بیش نهادینه شده مرتبط است."

تعریف کدامیک از مفاهیم زیر و از کدام نظریه‌پرداز است؟

- الف) سرمایه اجتماعی - پاتنام
- ب) مشارکت اجتماعی - بوردیو
- ج) مشارکت اجتماعی - کلمن
- د) سرمایه اجتماعی - بوردیو



(د) ۸۰ درصد

(ج) ۶۰ درصد

(ب) ۴۰ درصد

(الف) ۲۰ درصد

۷۵- چند درصد از افراد بالای ۷۰ سال دچار کاهش شنوایی می‌شوند؟

۷۶- رایج‌ترین علامت ابتدایی بیماری آلزایمر چیست؟

(الف) اختلال درحافظه بلند مدت

(ب) گم‌شدن

(ج) نوسان خلقی

(د) اختلال درحافظه کوتاه مدت

۷۷- در طول دوره زندگی از کودکی به بزرگسالی، flexibility و plasticity چه تغییری می‌کنند؟

(الف) Plasticity کاهش، flexibility افزایش می‌یابد.

(ب) هر دو کاهش می‌یابند.

(ج) Plasticity افزایش، flexibility کاهش می‌یابد.

(د) هر دو افزایش می‌یابند.

۷۸- بازه مناسب BMI برای دوران سالمندی کدام است؟

(الف) کمتر از ۱۹

(ب) ۱۹ - ۲۵

(ج) ۲۵ - ۳۰

(د) ۳۰ - ۳۵

۷۹- شایع‌ترین اختلال اضطرابی در سالمندان چیست؟

(الف) Social phobia

(ب) PTSD

(ج) GAD

(د) Specific phobia

۸۰- کدامیک از نظریه‌های زیر انکار مرگ را تبیین می‌کند؟

(الف) Disengagement theory

(ب) Regret theory

(ج) Continuity theory

(د) Terror management theory

۸۱- برای سنجش وضعیت اقتصادی- اجتماعی سالمندانی که در یک منطقه زندگی می‌کنند کدامیک از موارد زیر مناسب نیست؟

(الف) میزان تحصیلات

(ب) نرخ اشتغال

(ج) میانگین درآمد

(د) میزان محرومیت

۸۲- کدامیک از نظریه‌های زیر اثر وضعیت اقتصادی- اجتماعی بر دوران سالمندی را توضیح نمی‌دهد؟

(الف) مادی‌گرایی

(ب) اثر منطقه زندگی بر سلامت

(ج) اثر استرس شغلی بر سلامت

(د) اثر سواد بر سلامت



۸۳- توجه به "محدود بودن زمان در دوران سالمندی" برای روابط اجتماعی اشاره به کدامیک از نظریه‌های زیر دارد؟

(الف) نظریه شناختی- اجتماعی

(ب) نظریه کنترل فردی

(ج) نظریه انتخاب اجتماعی- عاطفی

(د) نظریه ویژگی‌های شخصیتی

۸۴- مفهوم "نقش بی‌نقشی" در بازنشستگی، از دیدگاه پارسونز مربوط به کدامیک از رویکردهای زیر است؟

(الف) تضاد

(ب) کنش متقابل نمادین

(ج) وابستگی ساختاری

(د) کارکردگرایی

۸۵- کدامیک از گزینه‌های زیر در خصوص مکانیسم‌های چگونگی تأثیر عوامل اجتماعی (social factors) بر سلامت

صحیح بیان نشده است؟

(الف) تأثیر عوامل فیزیولوژیکی بواسطه پاسخ‌های استرس‌زای مزمن و پایدار از طریق اعمال بر سیستم‌های تنظیم کننده هورمونی

(ب) تأثیر عوامل رفتاری از طریق نابرابری‌های اجتماعی- اقتصادی و هنجارها و تأثیرات اعمال شده آنها از طریق شبکه‌های اجتماعی

(ج) شرایط اجتماعی- اقتصادی و شبکه‌های حمایتی بر دسترسی به کالاها و خدمات تأثیر می‌گذارند

(د) عوامل روان‌شناختی پیش‌بینی کننده قوی اختلال شناختی (Cognitive decline) است

۸۶- اگر dependency ratio در جامعه الف در مقایسه با جامعه ب به ترتیب برابر $2/28$ و $2/49$ باشد. کدامیک از موارد

زیر بیانگر ویژگی جامعه الف است؟

(الف) پیر شدن تدریجی جمعیت

(ب) میزان‌های باروری پایین

(ج) نسبت بالای جمعیت غیر فعال به فعال

(د) جوان‌تر بودن جمعیت

۸۷- در خصوص فرآیند پیری، کدامیک از موارد زیر مورد توافق عموم بوده است؟

(الف) تجمع آسیب مولکولی در طول زمان

(ب) تأثیر عمده ژنتیک نسبت به سایر عوامل

(ج) عوامل محیطی

(د) گذار اپیدمیولوژیک

۸۸- آقای ۸۵ ساله‌ای به همراه پسر خود جهت مراقبت‌های سالانه به مرکز بهداشتی درمانی مراجعه کرده است. وی

برای پرفشاری خون تحت درمان بوده و بیماری خاص دیگری ندارد. سرعت راه رفتن وی آهسته‌تر شده و وزن

بدنش کمتر شده اما فاقد نشانه‌های بالینی است. قادر به انجام کارهای سنگین نبوده و اما می‌تواند به تنهایی

استحمام نماید. گاهی خاطرات سال‌های گذشته را به کرات ذکر می‌کند و در خانه دنبال وسایل شخصی خود

می‌گردد و گهگاهی موقع بلند شدن دچار سرگیجه می‌شود. به نظر شما چند مورد از ویژگی‌های فنوتیپ

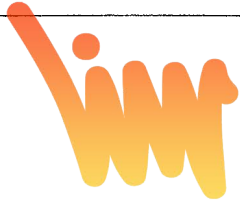
فریلتی (frailty) را دارد؟

(د) ۴

(ج) ۲

(ب) ۳

(الف) ۵



۸۹- کدامیک از عبارات‌های زیر در خصوص **Healthy aging** درست نیست؟

- الف) شیوع دمانس به ازای هر ۵ سال افزایش سن، دو برابر می‌شود.
- ب) تجمع بیماری‌ها، کاربردی جهت ارایه مراقبت‌های سلامتی در نظر گرفته می‌شود.
- ج) مراقبت‌های ثانویه عمدتاً حول بیماری‌های منفرد سازماندهی می‌شود.
- د) امید زندگی شاخص بهتری برای ارزیابی سلامت جمعیت است.

۹۰- کدامیک از موارد زیر بیانگر نسبت زنان صد ساله به مردان صد ساله است؟

- الف) 5:1
- ب) 8:1
- ج) 2:1
- د) 1:1

۹۱- براساس آخرین سرشماری کشوری در سال ۱۳۹۵، چند درصد از جمعیت ایران ۶۰ سال و بالاتر است؟

- الف) ۸/۳
- ب) ۹/۳
- ج) ۱۰/۳
- د) ۱۱/۳

۹۲- در مقایسه مردان و زنان صدساله در خصوص **Gender disparity** کدامیک از موارد زیر صحیح بیان نشده است؟

- الف) مردان صد ساله عملکرد بهتری دارند.
- ب) میزان‌های مورثالیتی مرتبط با بیماری‌ها با افزایش سن در زنان بیشتر است.
- ج) نسبت زنان صد ساله به مردان بیشتر است.
- د) ناتوانی‌های مرتبط با سن در زنان بیشتر دیده می‌شود.

۹۳- براساس پیش بینی‌های بعمل آمده سر دسته علت عمده مرگ در سال ۲۰۵۰ کدام مورد زیر است؟

- الف) بیماری‌های مرتبط با محیط
- ب) تصادفات
- ج) عفونت‌های مقاوم به آنتی‌بیوتیک‌ها
- د) دیابت

۹۴- کدامیک از موارد زیر بعنوان مارکرهای پذیرفته شده **Productive aging** محسوب نمی‌شود؟

- الف) paid work
- ب) volunteering
- ج) informal helping
- د) leisure

۹۵- آزمون متداول برای اندازه‌گیری عملکرد اجرایی (**Executive function**) کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) The Wisconsin Card Sorting Task (WCST)
- ب) Addenbrooke's Cognitive Examination (ACE)
- ج) Mini-Mental State Examination (MMSE)
- د) The clock-drawing test

۹۶- کدام مورد زیر از اجزاء عملکرد اجرایی (**Executive function**) محسوب نمی‌شود؟

- الف) اراده (volition)
- ب) برنامه‌ریزی (planning)
- ج) اقدام هدفمند (purposive action)
- د) فعالیت‌های مرتبط با اوقات فراغت (Leisure Activities)

روش تحقیق

۹۷- پارادایم یک پژوهش توسط کدامیک از رویکردهای زیر شکل می‌گیرد؟

- الف) ارزش‌شناسی
- ب) هستی‌شناختی
- ج) معرفت‌شناختی و ارزش‌شناسی
- د) هستی‌شناختی و معرفت‌شناختی

۹۸- کدامیک از موارد زیر جهان‌بینی رویکرد روش تحقیق کیفی را، نسبت به ارزش‌ها نشان می‌دهد؟

- الف) ارزش‌ها در فرآیند تحقیق وجود دارد و باید کنترل شود.
- ب) تنها باید به یک واقعیت موجود بجای ارزش‌ها توجه کرد.
- ج) ارزش‌ها را می‌پذیرد که می‌تواند واقعیت را مبهم کند.
- د) ارزش‌ها همراه با واقعیت در ارتباط با رفتار اجتماعی-تاریخی وجود دارد.

۹۹- کدامیک از روش‌های زیر مربوط به نمونه‌گیری در تحقیقات کیفی نیست؟

- الف) نمونه‌گیری گلوله برفی
- ب) نمونه‌گیری اجتماع محور
- ج) نمونه‌گیری هدفمند
- د) نمونه‌گیری طبیعت‌گرایانه

۱۰۰- منظور از اشباع (Saturation) در جمع‌آوری داده‌های تحقیقات کیفی چیست؟

- الف) زمانی که جمع‌آوری داده‌های اضافه، فقط درک ناشی از داده‌های قبلی را تایید می‌کند.
- ب) زمانی که جمع‌آوری داده‌های اضافه، شروع به درک و اکتشاف مماس با داده‌های قبلی می‌کند.
- ج) زمانی که جمع‌آوری داده‌های اضافه، پس از چند مصاحبه، منجر به تایید بیشتر داده قبلی است.
- د) زمانی که جمع‌آوری داده‌های اضافه، پس از چند مصاحبه بیشتر شروع به درک مماس با داده‌های قبلی می‌کند.

۱۰۱- کدامیک از موارد زیر در ارتباط با عناصر روایی و پایایی تحقیقات کیفی مطرح نیست؟

- الف) انتقال‌پذیری
- ب) قابلیت ثبات
- ج) قابلیت اعتبار
- د) اشباع‌پذیری

۱۰۲- جامعه‌شناسان بارنی گلیسرو و آنسلم اشتروس بنیانگذار کدامیک از روش‌های تحقیق کیفی زیر هستند؟

- الف) تحلیل محتوای کیفی
- ب) پدیدارشناسی
- ج) نظریه زمینه‌ای
- د) تحلیل گفتمان

۱۰۳- کدامیک از موارد زیر جزو محدودیت مطالعات Longitudinal نیست؟

- الف) Attrition
- ب) Retest effects
- ج) Missingness
- د) Outlier

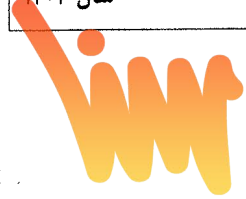
۱۰۴- هنگامی که محققان، شرکت‌کنندگان و گروه‌ها را برای مقایسه انتخاب می‌کنند تا طبقه‌هایی از معنا را در داده‌های

خود تولید کنند، کدام روش نمونه‌گیری را انجام داده‌اند؟

- الف) نمونه‌گیری نظری
- ب) نمونه‌گیری گلوله برفی
- ج) نمونه‌گیری هدفمند
- د) نمونه‌گیری احتمالی



- ۱۰۵- منظور از مثلث‌سازی در مطالعات ترکیبی چیست؟
 الف) استفاده همزمان ۲ روش کمی و یک روش کیفی در یک مطالعه
 ب) استفاده همزمان ۳ روش کیفی در یک مطالعه
 ج) استفاده از چند روش تحلیل در طبقه‌بندی داده‌ها
 د) استفاده از چند روش تحقیق برای افزایش اعتبار مطالعه
- ۱۰۶- کدامیک از طرح‌های تحقیقاتی زیر می‌تواند تبیین عمیق تری از مکانیزم علی، تفسیر متغیرها و عوامل فرهنگی - زمینه‌ای ارائه دهد؟
 الف) روش تحقیق ترکیبی
 ب) روش تحقیق کمی
 ج) روش تحقیق کیفی
 د) روش تحقیق مداخله‌ای
- ۱۰۷- هنگامی که پژوهشگر از یک مجموعه داده (کمی یا کیفی) برای پشتیبانی از مجموعه داده (کمی یا کیفی) دیگری به صورت همزمان یا در گام‌های متعدد استفاده می‌کند، کدامیک از طرح‌های روش تحقیق ترکیبی را استفاده کرده است؟
 الف) طرح اکتشافی ب) طرح توضیحی ج) طرح مثلث‌سازی د) طرح درهم تنیده
- ۱۰۸- کدامیک از عبارات‌های زیر تفاوت مطالعات کمی و کیفی را به درستی بیان نکرده است؟
 الف) مطالعات کمی به دنبال کشف حقیقت و مطالعات کیفی به دنبال کشف واقعیت هستند.
 ب) مطالعات کیفی به دنبال موضوعات ذهنی و مطالعات کمی به دنبال موضوعات عینی هستند.
 ج) مطالعات کیفی برگرفته از پارادایم تفسیرگرایی و مطالعات کمی برگرفته از پارادایم اثبات‌گرایی هستند.
 د) مطالعات کمی قابل تعمیم ولی مطالعات کیفی قابل تعمیم به جمعیت بزرگتری نیستند.
- ۱۰۹- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد Meta-Analysis و Mega-Analysis صحیح است؟
 الف) Meta-Analysis در مقایسه با Mega-Analysis از دقت بالاتری برخوردار است.
 ب) Meta-Analysis از ترکیب داده‌های واقعی دیگر مطالعات استفاده می‌کند.
 ج) Mega-Analysis از ترکیب داده‌های واقعی دیگر مطالعات استفاده می‌کند.
 د) Mega-Analysis از شاخص‌های کمی همانند effect sizes و regression coefficients دیگر مطالعات استفاده می‌کند.
- ۱۱۰- کدامیک از گزینه‌های زیر در ارتباط با چالش‌ها و مزایای رویکرد کیفی صحیح نیست؟
 الف) در رویکرد کیفی تمرکز بر رد فرضیه صفر نیست.
 ب) در رویکرد کیفی گزاره‌های علی را می‌توان با قاطعیت ساخت.
 ج) در روش‌های کیفی نتایج قابلیت تعمیم کامل به یک جمعیت بزرگتر را ندارند.
 د) رویکردهای کیفی برای ثبت رخداد‌های در حال وقوع محیط‌های طبیعی استفاده می‌شود.
- ۱۱۱- در تحلیل رگرسیون خطی چندگانه، کدام گزینه صحیح است؟
 الف) یک متغیر مستقل، یک متغیر وابسته
 ب) چند متغیر مستقل، چند متغیر وابسته
 ج) یک متغیر مستقل، چند متغیر وابسته
 د) چند متغیر مستقل، یک متغیر وابسته



۱۱۲- کدامیک از گزینه‌های زیر در انتخاب روش تحلیل آماری نقش ندارد؟

- (الف) نوع و روش مطالعه
- (ب) تعداد و نوع DV و IV
- (ج) سوال و هدف تحقیق
- (د) پایایی ابزار اندازه‌گیری متغیر

۱۱۳- در صورتیکه متغیر وابسته بیش از یک متغیر باشد، کدامیک از آزمون‌های آماری زیر استفاده می‌شود؟

- (الف) MANOVA
- (ب) ANOVA
- (ج) ANCOVA
- (د) MLR

۱۱۴- جهت تعیین ارتباط بین دو متغیر کمی دارای توزیع نرمال، کدام آزمون آماری پیشنهاد می‌شود؟

- (الف) اسپیرومن
- (ب) پیرسون
- (ج) t مستقل
- (د) t زوجی

۱۱۵- کدام گزینه در توصیف نقش اعضای جامعه در تحقیقات مشارکتی صحیح است؟

- (الف) تنها ناظر فرآیند تحقیق هستند.
- (ب) در رهبری و تصمیم‌گیری‌های کلیدی نقشی ندارند.
- (ج) به عنوان همکاران تحقیق در نظر گرفته می‌شوند.
- (د) مسئولیتی در تحلیل داده‌ها ندارند.

۱۱۶- کدام روش آماری زیر جهت کنترل مخدوش‌گرها پیشنهاد نمی‌شود؟

- (الف) ANOVA
- (ب) ANCOVA
- (ج) رگرسیون خطی
- (د) رگرسیون لجستیک

۱۱۷- کدامیک از نرم‌افزارهای زیر جهت تحلیل داده‌های کمی استفاده می‌شود؟

- (الف) Endnote
- (ب) MAXQDA
- (ج) SPSS
- (د) SPSS و Endnote

۱۱۸- جهت انجام تحلیل میانجی Mediating Analysis از کدام روش زیر استفاده می‌شود؟

- (الف) Structural Equation Modeling
- (ب) Simple Liner Regression
- (ج) Multiple Liner Regression
- (د) Hierarchical Regression

۱۱۹- کدامیک از روش‌های زیر در شناسایی نظر متخصصین سالمندی برای تصمیم‌گیری مسولین مناسب‌تر است؟

- (الف) تحلیل محتوا
- (ب) دلفی
- (ج) پدیدارشناسی
- (د) نظریه زمینه‌ای

۱۲۰- کدامیک از نرم‌افزارهای زیر قابلیت نمایش اطلاعات مکانی و داده‌های توصیفی را برای ایجاد نقشه‌ها، جداول و نمودار فراهم می‌کند؟

- (الف) Atlas.ti
- (ب) Nvivo
- (ج) SAS
- (د) GIS



زبان عمومی

■ Part one: Vocabulary

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

- 121 - Before the outbreak of the disease, a large proportion of the population was already due to debilitating genetic predisposition.
a) susceptible b) resistant c) potent d) vigorous
- 122 - The strong evidence supporting the scientist's claim has the validity of his assumption.
a) questioned b) distorted c) enriched d) neglected
- 123 - Uncontrollable high winds have firefighters in their efforts to put out the fire.
a) assisted b) hindered c) facilitated d) precipitated
- 124 - To prevent rickets, children had better get exposed to ultraviolet-B radiation which the skin to produce vitamin D.
a) impedes b) hampers c) hinders d) triggers
- 125 - His blood test revealed the certain vitamins, so he needs to take some vitamin supplements.
a) deficiency of b) involvement in c) immersion in d) abundance of
- 126 - He agreed to give an interview on condition of; he does not prefer publicity.
a) autonomy b) hostility c) anonymity d) integrity
- 127 - This was an issue journalism; it was not in the range or limits of journalists' activities.
a) featuring b) underlying c) transcending d) characterizing
- 128 - After the students' undue reaction, the lecturer waited nervously for his anger to; otherwise, he could burst into shouting.
a) rise b) subside c) survive d) commence
- 129 - He is unable to his emotions when confronting a disagreeable situation, so anybody can easily see his feelings.
a) suppress b) disclose c) induce d) reveal
- 130 - The manager's suggestion was openly by the team members since they knew that the proposed plan was not likely to have a good outcome.
a) repudiated b) appreciated c) approved d) stabilized





سال ۱۴۰۳

سلامت سالمندی

آزمون کارشناسی ارشد

- 131 - The doctors had to make a hard decision to his leg below the knee because the infection was likely to spread so quickly.
a) fracture b) sprain c) inoculate d) amputate
- 132 - He recommended that patients immerse themselves in a bath of cool water, which would help realign the temperature and harmony of the four humors.
a) feverish b) furious c) fragile d) sleepless
- 133 - After several laboratory tests, the patient was diagnosed with a/an condition that needed immediate attention and treatment.
a) idiopathic b) palliative c) prophylactic d) affluent
- 134 - An increased resistance to fluoroquinolones reduces the possibility of treating severe infections in humans, which can have consequences.
a) fatal b) benign c) favorable d) optimistic
- 135 - Some patients are to the point that they can control only a very limited set of behaviors, such as eye-blink.
a) immersed b) prohibited c) paralyzed d) impeded
- 136 - The program helps accidentally deleted image files from almost any kind of removable media for digital cameras.
a) resolve b) retrieve c) rehearse d) reserve
- 137 - During normal ageing, cells that vigorously throughout adult life may lose their regenerative capacity, leading to cell transformation and death.
a) perforate b) proliferate c) convert d) consolidate
- 138 - There are several different forms of color blindness, some while others acquired; yet, despite these differences, they are all impairments of color vision.
a) inherited b) substituted c) acquitted d) prohibited
- 139 - Some nurses are involved in identifying and feeding disorders, and preventing the complications of weight loss.
a) aggravating b) exacerbating c) alleviating d) deteriorating
- 140 - A pleasant social context may reduce a child's risk of depression by a sense of belonging and optimism.
a) hindering b) excluding c) fostering d) inhibiting



**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

I certainly think artificial intelligence (AI) will have an impact by shifting *how* editors work. I suspect there will be a natural migration away from the less judgment-based work of 'error checking' towards the more nuanced, involved work of refining and enhancing text. Yet, this doesn't necessarily mean that traditional proofreaders will be out of their profession. Proofreading is about much more than 'error checking' and requires intensely refined judgment at a point in the editorial workflow where the scope for changes is often very limited. Overall, AI will have a positive effect in the long term on our work by allowing us to be more efficient and thereby freeing us up to provide more of the gloriously messy human mix of spontaneity and personal experience that leads to great creative collaborations. It is noteworthy that AI tools, such as ChatGPT, cannot truly create but just *predict* based on what they have learned from available texts. The most important thing for us to do as editors is to educate ourselves about AI; however, reading about its new and ever-increasing capabilities involves a lot of mental flinching. But it's important to set aside this fear and learn how to work with AI. If we ignore its possibilities, we only increase our chances of being replaced. In contrast, if we make it a part of our team, we might be able to focus more on the meaningful editing we love, supported by our very own AI-powered editorial assistant. Most of all, in quintessentially human activity of communication, humans always prefer to work with other humans.

141 - What does the writer imply by 'natural migration'?

- Moving gradually from traditional proof reading to AI proof reader technologies
- Putting away traditional AI proof readers and replacing them by AI technologies
- Shifting fast from judgment-free proof reading to AI powered technologies
- Shifting from a demanding job to one with a glorious free time

142 - Why does the writer use 'refined judgment'?

- To emphasize the creativity of human proofreaders
- To justify the use of AI proofreading technologies
- To indicate AI cannot judge appropriately when facing errors
- Judgment is required to see whether the articles are within the scope of journal

143 - Creative collaboration refers to co-working between

- authors and proofreaders
- human proofreaders
- AI and human proofreaders
- editors and authors

144 - What is the main reason for the fear of AI technology ?

- It is not creative
- It replaces humans
- It does not have refined judgment
- It can predict the future with data

145 - What does the author suggest editors should do in response to the emergence of AI?

- Provide AI with more glorious and human-like experience.
- Accept its possibilities and integrate it into their workflow.
- Ignore its capabilities and continue working hard as usual.
- Set AI aside in order to avoid being replaced by it.

Passage 2

There are some downsides to early screenings. Patients in their 40s who elect to get a screening mammogram have a **higher** rate of false positives, says Klar. "In other words, a finding that leads to further workup, such as additional imaging and potential biopsy, that ends up being benign — meaning noncancerous. These false positive findings can be stressful and anxiety-provoking for patients." Overdiagnosis — also referred to as overdetection and defined as the detection of tumors that would not become symptomatic or life-threatening — is another possible risk, says Shepherd. A systematic review and meta-analysis of 30 studies published in the Journal of Personalized Medicine found that overdiagnosis due to screening mammography for breast cancer occurred in 12.6% of women aged 40 and older. However, researchers from Yale School of Medicine's COPPER Center point out that older women in particular — aged 70 and above — are more likely to be at risk of overdiagnosis with it. "The risks of screening are nonlethal and manageable for most women," Dr. Debra L. Monticciolo, professor of radiology at Dartmouth Geisel School of Medicine in Hanover, N.H., stated in a press release on Feb. 20. "But advanced breast cancer is often lethal. Breast cancer is easier to treat if it's found earlier; we're able to spare women extra surgeries and chemotherapy. It's just a better idea to shift to early detection, and that's what screening does."

146 - Which of the following questions does the text mainly deal with?

- What does recent research say about screenings?
- Why should women get screening mammograms?
- Are the benefits of early screenings greater than the risks?
- Do individuals aged 70 are mostly at risk of overdiagnosis?

147 - What does the underlined pronoun "it" refer to?

- Breast cancer
- Screening mammogram
- COPPER Center
- Potential biopsy

148 - Older women, particularly those aged 70 and above, are more susceptible to overdiagnosis because

- their anxiety and stress lead to false positives
- they have a higher prevalence of cancerous tumors
- screening methods are less effective in this age group
- non-symptomatic tumors are more likely to be detected

149 - As to early detection of breast cancer, Dr. Monticciolo's statement implicitly

- warns against the potential harm of screening mammography
- expresses doubts about the effectiveness of early detection methods
- suggests that advanced breast cancer is easier to treat than early-stage cancer
- reinforces the shift of focus to early detection despite potential risks

150 - The text implicitly regarding early breast cancer detection.

- emphasizes the need for better management of false positives
- advocates a shift towards more aggressive screening methods
- suggests avoiding early detection methods due to potential risks
- suggests that early detection should be abandoned in favor of other approaches



Passage 3

Nutrition-related risk factors are linked to both acute and chronic diseases, contributing significantly to a large burden of preventable non-communicable diseases and increasing the risk of premature death. Within healthcare, we are facing the triple burden of malnutrition, comprising three overlapping themes of overnutrition, undernutrition, and micronutrient deficiencies. In 2019, the UK's National Health Service (NHS) published a 'Long-term-plan' which calls for a greater focus on prevention of disease and public health. As such there is commitment to improving obesity and diabetes prevention services, alongside reducing health inequalities. Clause 2.19 explicitly states 'frontline staff need to feel equipped to talk about nutrition and maintaining weight in an informed and sensitive way', yet some medical schools have at most **eight hours of nutrition training**. Around 10% of adults visiting their general practitioners and a third of patients on admission to hospital or care homes are undernourished or at risk of undernourishment, but this remains poorly recognized and addressed within primary or secondary care settings. Further to this, the latest UK National Diet and Nutrition Survey reveals deficiencies across all age groups in iron, vitamin D, and folate, increasing population risks of anemia, osteoporosis and neural tube defects in pregnancy. The economic consequence of undernutrition was estimated to cost UK £19.6 billion in 2011-2012. This equates to 15% of the total expenditure on health and social care, meaning that a 1% reduction in expenses corresponds to a saving of £196 million. Conversely, NHS England spent £6.1 billion for obesity-related issues from 2014 to 2015.

151 - The plan recently published by the NHS

- a) gives priority to disease prevention measures
- b) minimizes population risks of anemia
- c) is to foster health inequalities
- d) is to invest more on treatment

152 - The triple burden of malnutrition the healthcare system.

- a) is already managed successfully by
- b) would impose significant pressure on
- c) could hardly affect the resources from
- d) finds its root in communicable diseases

153 - The writer has mentioned the expression "**eight hours of nutrition**" to suggest that

- a) the issue of nutrition has been well addressed by medical schools
- b) future doctors are not well informed about the issue of nutrition
- c) academic programs have been revised to focus on nutrition
- d) Britain's long term plan on nutrition has been successful

154 - The burden of those suffering from undernourishment is

- a) totally reported by general practitioners and hospitals
- b) always acknowledged within care homes
- c) less recognized within the healthcare settings
- d) rejected by hospitals and care homes

155 - The latest survey conducted in the UK has reported all of the following defects during pregnancy EXCEPT for

- a) osteoporosis
- b) anemia
- c) bronchitis
- d) neural tube

Passage 4

Mental health and well-being of employees have become an increasing concern among employers, especially during the COVID-19 pandemic when the results of a survey highlighted poor mental health symptoms among workers, including heightened feelings of guilt (24%), insomnia (38%), irritability (50%), sadness (53%), and emotional exhaustion (54%). The direct and indirect impacts of such conditions may be worth considering. For instance, depression was estimated to cost the US economy \$210 billion, with about half that sum paid for by employers. Around 60% of the cost of depression is directed at treating comorbid conditions like cardiovascular diseases and diabetes. On the other hand, indirect costs add to lost productivity, for instance through absenteeism (when employees have an unscheduled absence) and presenteeism (when they are at work, but they aren't actually working). In 2010, the indirect annual cost of poor mental health due to these effects was estimated to be \$1.7 trillion; also, the direct costs added an additional \$0.8 trillion, both expected to double by 2030. Employers feel debilitated in encouraging their employees to benefit counselling services due to the predominant stigma related to mental health conditions, which hampers sufferers from seeking help of employee assistance programs which are still underutilized. Coworkers' discriminatory behavior and fear of social exclusion add to the severity of the condition, and leads to undesirable impacts on employee performance and interpersonal relationships at workplace.

156 - According to the passage, the highest and lowest rate of mental health symptoms belonged to, respectively.

- a) emotional exhaustion and feelings of guilt
- b) insomnia and irritability
- c) sadness and feelings of guilt
- d) emotional exhaustion and irritability

157 - American employers are estimated to have spent around 105 billion USD to

- a) benefit counseling services
- b) address employee depression
- c) manage the employee program
- d) cure insomnia, sadness and irritability

158 - According to the passage, both direct and indirect costs

- a) were considerably decreased during the COVID-19 pandemic
- b) were reduced by half by the employers
- c) will increase twofold by the end of the present decade
- d) were directly targeted to the employees

159 - According to the passage, total cost of poor mental health was estimated to reach in 2010.

- a) 0.8 trillion USD
- b) 1.7 trillion USD
- c) 2.5 trillion USD
- d) 210 billion USD

160 - What prevents employees from seeking help through employee assistance programs?

- a) Fear of losing their jobs
- b) Absence of financial resources
- c) Lack of employee counseling services
- d) Feeling embarrassed about their mental health status





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 ۱۴۰۳/۰۳/۱۳ از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.
- ۲- اعتراضات خود را از ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۱۳ لغایت ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۱۸ 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:	
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

