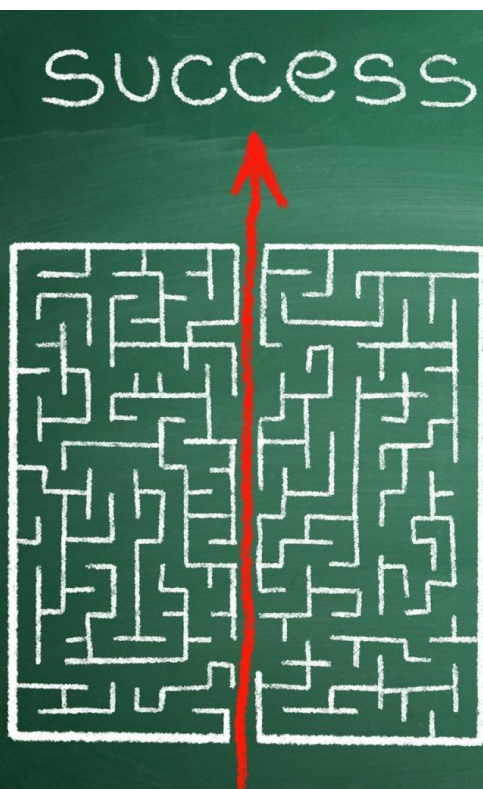


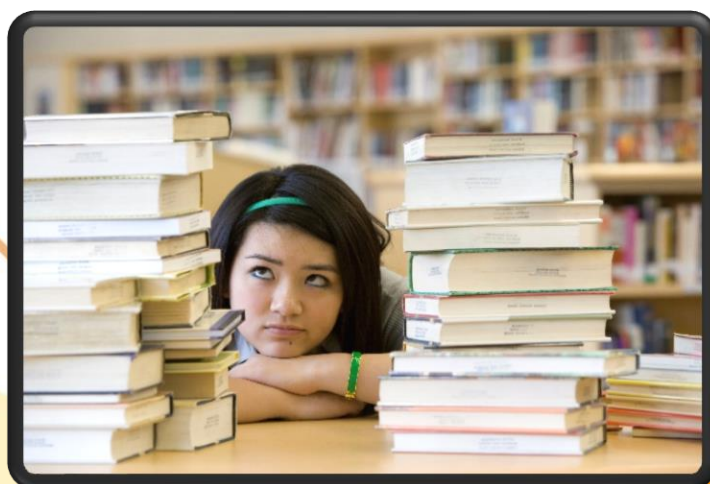
نمره قبولی آزمون شهریور ۹۹: ۶۰

راهنمای جامع علوم پایه دکترای دامپزشکی:

تعداد سوال
قابل پاسخ با کتاب



@Vetinfo



دانلود پی‌دی‌اف تطبیق سؤالات و نکات تکمیلی آزمون‌ها:

www.Vetinfo.ir

تطبیق و تحلیل سوالات آزمون شهریور ۹۹

با کتاب راهنمای جامع علوم پایه دکترای دامپزشکی، ویرایش سوم



مدت‌ها بود که جای خالی کتابی جامع و قابل اطمینان برای بخش علوم پایه دکترای دامپزشکی حس می‌شد. **کتابی که در کنار منابع اصلی و جزوات کلاسی، بتواند نقش مکملی سودمند را ایفا کند** این احساس نیاز خود شروعی بر مسیر تدوین کتاب شد؛ مسیری که در آغاز با توجه به حجم بالای مطالب و نکات گوناگون، غیرممکن به نظر می‌رسید، اما اکنون با یاری خداوند و تلاش مستمر به ثمر نشست و تمام خستگی‌ها و دشواری‌های راه را از خاطر ما بُرد.

"راهنمای جامع علوم پایه دکترای دامپزشکی" به هیچ عنوان صرفاً یک کتاب تست نیست و در نگاه اول متوجه ساختار متفاوت و آموزشی آن خواهید شد. پرسش‌ها در واقع بهانه‌ای هستند تا مطالب حائز اهمیت دروس و پرتکرار آزمون‌ها به بهترین صورت ممکن بررسی شوند؛ از همین رو پس از سؤالات درسنامه‌های جامعی ارائه شده تا باعث تسلط بر مطالب شود. در مواردی نیز پرسش‌های هدفمند و مروری قرار داده شده تا نکات مهم درسنامه‌ها از نگاهتان دور نماند. به این ترتیب یک مجموعه کارآمد و بهینه را در دست خواهید داشت که هم در دوره‌ی علوم پایه و هم بعد از آن راهنمای شما باشد.

شایسته است از زحمات تمام بزرگوارانی که ما را در مسیر دشوار تدوین کتاب یاری کردند تشکر ویژه‌ای داشته باشیم؛ استاد ارجمند و مدیر مسئول انتشارات؛ جناب آقای دکتر رادمهر که تجربیات و کمک‌های بی‌شمارشان را بدون هیچ چشم‌داشتی در اختیار ما قرار دادند و باعث شدند این کتاب با بالاترین کیفیت آماده عرضه شود. اساتید گرانقدر جناب آقایان دکتر گیلانپور، دکتر کیوانفر، دکتر جمشیدیان، دکتر حقوقی، دکتر صافی، دکتر زنده‌دل و دکتر مرتضوی که با ویرایش و نظارت بر فرآیند تدوین باعث بالا بردن سطح علمی و اعتبار کتاب شدند. همچنین ریاست محترم دانشکده دامپزشکی آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران؛ جناب آقای دکتر اصغری و معاونت محترم آموزشی؛ جناب آقای دکتر جهان‌دیده که با راهنمایی‌هایشان مشوق و همراه ما بودند. در این میان دانشجویان متعددی نیز در جهت پیشبرد کیفیت ویرایش دوم کتاب با ما همکاری داشتند که جا دارد قدردان زحمات تک تک این عزیزان باشیم.

در ویرایش سوم، سعی بر این بود که کاستی‌های گذشته برطرف شود و با اضافه شدن درسنامه‌ها و مطالب جدید و به کار بردن پیشنهادات خوانندگان عزیز، متن کتاب ارتقای بسیار خوبی نسبت به گذشته پیدا کند. در انتها همه‌ی تلاش ما این بوده که مباحث در کنار صحت علمی، به مناسب‌ترین و روان‌ترین صورت ممکن ارائه شوند، زیرا که سادگی و توانایی ساده‌کردن مطلب را یک هنر می‌دانیم و امیدواریم تا حد امکان به این هدف نزدیک شده باشیم.

با آرزوی اینکه کتاب راهنمای جامع علوم پایه، همراه مفیدی در دوره‌ی تحصیل شما باشد.

علیرضا خدایی

AlirezaKhodaei@Hotmail.com

توجه !

کتاب راهنمای جامع نباید تنها منبع مطالعه برای آزمون باشد و به هیچ عنوان جای کتب و جزوات اختصاصی هر درس را نخواهد گرفت.

عصب Recurrent laryngeal شاخه کدامیک از اعصاب مغزی است؟

الف) زبانی حلقی ب) صورت ج) زیرزبانی د) واگ

رجوع شود به درسنامه صفحه ۴۰ کتاب راهنمای جامع:

نکته ۳: شاخه‌های زوج دهم عصب سری (Vagus):

طولیل‌ترین عصب مغزی، مختلط، منشأ از بصل النخاع، عبور از سوراخ jugular

عصب واگ در کنار عصب سمپاتیک قرار گرفته و تنه‌ای مشترک بانام Vagosympathetic می‌سازد:

○ Vagosympathetic تا قاعده گردن ادامه یافته و سپس شاخه سمپاتیک از آن جدا می‌شود. شاخه‌هایی از عصب واگ

به عقده‌های عصبی قلبی، ششی، مری، شبکه میانتریک، شبکه Submucosal، عضلات صاف و غدد نای و برونش،

غدد و عضلات صاف مری، عضلات صاف و غدد دیواره دستگاه گوارش تا اواسط کولون، قوس آئورت، سینوس کاروتید،

ماهیچه‌های حلق، کام و جوانه‌های چشایی اپی‌گلوت عصب‌رسانی می‌کند!

شاخه‌هایی به نام Right/left recurrent laryngeal نیز از آن منشعب شده که به گردن و ناحیه حنجره باز می‌گردند.

Internal acoustic meatus در کدامیک از استخوان‌های زیر قرار دارد؟

الف) Basilar part استخوان Occipital

ب) Petrous part استخوان Temporal

ج) Tympanic part استخوان Temporal

د) Basilar part استخوان Sphenoid

رجوع شود به درسنامه صفحه ۳۴ کتاب راهنمای جامع:

:Temporal

○ Squamous part: دارای فیورفتگی تحت عنوان Mandibular fossa که محل مفصل شدن با استخوان Mandible است.

○ Petrous Part: دارای سوراخی به نام Internal acoustic meatus که محل خروج عصب شنوایی است.

○ Tympanic Part: دارای سوراخی به نام External acoustic meatus و حباب Tympanic bulla که محل قرارگیری

استخوان‌های گوش میانی است.

پایک‌های مخ (Cerebral crura) از کدام یک از ۵ قسمت مغز منشأ گرفته؟

Metencephalon (ب)

Prosencephalon (الف)

Mesencephalon (د)

Diencephalon (ج)

رجوع شود به درسنامه صفحه ۱۲ کتاب راهنمای جامع

○ مزانسفال (Mesencephalon):

مغز میانی نامیده می‌شود. دارای مجموعه چهار برجستگی است که اجسام چهارقلو (Corpora quadrigemina) نام دارد. برجستگی‌های دوستال با حسی بنام روبرجستگی کودال با حس شنوایی در ارتباط هستند. در کف مغز میانی پایک‌های مغزی (Cerebral peduncle یا Crura cerebri) دیده می‌شود. مغز میانی خاستگاه زوج‌های سوم و چهارم اعصاب کراتیال است.

کدام ماهیچه Flexor مفصل آرنج (Elbow) بوده و عصب آن کدام است؟

الف) ماهیچه Biceps brachii و عصب Musculocutaneous

ب) ماهیچه Biceps Brachii و عصب Axillary

ج) ماهیچه Triceps brachii و عصب Axillary

د) ماهیچه Triceps brachii و عصب Musculocutaneous

رجوع شود به درسنامه صفحه ۱۷ و صفحه ۱۹ کتاب راهنمای جامع

ماهیچه‌های Flexor مفصل آرنج ← Biceps Brachii و Brachialis

ماهیچه‌های Extensor مفصل آرنج ← Tensor fascia antebrachii و Anconeus و Triceps

شاخه دستال:

ماهیچه‌های Flexor مفصل Elbow:
Brachialis - Biceps Brachii

شاخه پروکسیمال:
Coracobrachialis

Musculocutaneous*

اصلی ترین ماهیچه Extensor مفصل Stifle و عصب مربوط به آن کدام است؟

الف) ماهیچه Gluteous Superficialis و عصب Cranial Gluteal

ب) ماهیچه Quadriceps Femoris و عصب Ischiatic

ج) ماهیچه Quadriceps Femoris و عصب Femoral

د) ماهیچه Gluteous Medius و عصب Cranial Gluteal

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۷ و ۲۸ کتاب راهنمای جامع

Biceps femoris - Semitendinosus - Popliteus	خم کننده	ماهیچه های مفصل زانو	ماهیچه های اندام لگنی
Quadriceps femoris	باز کننده		
Tibialis cranialis - Fibularis tertius - Fibularis longus	خم کننده	ماهیچه های مفصل مچ پا	
Soleus - Gastrocnemius	باز کننده		
Superficial digital flexor - Deep digital flexor	خم کننده	ماهیچه های مفصل انگشتان پا	
Extensor digitorum longus - Extensor digitorum lateralis	باز کننده		

درسنامه عصب دهی به ماهیچه های اندام لگنی

عصب دهی	اعصاب شبکه Sacral	عصب دهی	اعصاب شبکه Lumbar
Tensor fascia lata Gluteus Superficialis Gluteus Medius Gluteus Accessorius Gluteus deep	Cranial Gluteal	Psoas major Iliacus Quadriceps	Femoral

www.Vetinfo.ir

Conus arteriosus در کدام ناحیه زیر است؟

الف) ابتدای Aorta

ب) ابتدای Coronary sinus

ج) Left Ventricle

د) Right Ventricle

رجوع شود به درسنامه های آزمون شهریور ۹۸ در ناحیه کاربری سایت، بخش آناتومی قلب

۳- مخروط سرخرگی (Conus arteriosus): ناحیه ای مخروطی شکل در بطن راست است که به سمت سرخرگ ششی کشیده شده است.

غضروف یا زائده میخی شکل (Cuneiform) در اسب با کدام غضروف
حنجره مرتبط است؟

(ب) غضروف اپیگلوت (Epiglottic)

الف) Arytenoid

د) Corniculate

ج) Thyroid

رجوع شود به درسنامه صفحه ۵۶ کتاب راهنمای جامع:

۱ عدد غضروف اپی گلوت:

وظیفه بستن ورودی حنجره به هنگام بلع

رأس این غضروف در اسب به صورت نوک تیز است.

در اسب؛ زائده‌ای به نام Cuneiform process در لبه لترال قاعده این غضروف وجود دارد.

در اسب؛ قسمت میانی قاعده یک برآمدگی به نام Petiolus، اپی گلوت را به غضروف تیروئید متصل می‌کند.

در کدام یک از اتصالات بین سلولی زیر پروتئین‌های "سرتاسری" غشاء
سلولی شرکت می‌کنند؟

(ب) اتصال کمربندی

الف) اتصال محکم Tight junction

د) همی‌دسموزوم

ج) دسموزوم

رجوع شود به درسنامه صفحه ۱۴۵ کتاب راهنمای جامع:

انواع اتصالات سلولی

اتصال محکم یا مسدود نواری (Tight Junction or Zonula Occludentes):

یکی شدن غشای دو سلول به صورت سرتاسری و محکم که مانع عبور آزاد بسیاری از مواد از بین غشاها می‌شود.

○ محل حضور ← سلول‌های پوششی جدار روده، حفرات اسینی لوزالمعده

کدام یک از موارد زیر بیانگر حضور همزمان ۲ یا چند رده سلولی با
ساختار ژنتیکی متفاوت در بدن یک فرد است؟

(ب) پلی‌زومی

الف) دیپلوئیدی

د) کایمریسم

ج) پلی‌پلوئیدی

سوال کاملاً تکراری از آزمون قبل (شهریور ۹۸) - رجوع شود به بخش
دانلود سوالات تستی آزمون‌ها در سایت

بافت پوششی سیرینکس در دستگاه تنفس طیور از چه نوعی است؟

الف) سنگفرشی ساده

ب) سنگفرشی مطبق

ج) مکعبی ساده

د) استوانه‌ای شبه مطبق مژهدار

رجوع شود به درسنامه صفحه ۱۴۶ کتاب راهنمای جامع

دستگاه تنفس	نای	استوانه‌ای شبه مطبق مژهدار
	سیرینکس	سنگفرشی مطبق در بعضی از نقاط استوانه‌ای شبه مطبق مژهدار
	برونکوس اولیه	استوانه‌ای شبه مطبق مژهدار

کدام گزینه در مورد سلول‌های جنب گلومرولی Juxtaglomerular cells صحیح است؟

الف) از دیواره عضلانی آرتریول آوران مشتق می‌شوند.

ب) از اندوتلیوم آرتریول و ابران مشتق می‌شوند.

ج) همان ماکولادنسا است.

د) در قطب ادراری جسمک کلیوی قرار می‌گیرند.

www.Vetinfo.ir

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۱۹ کتاب راهنمای جامع:

نکته: در ناحیه ورود آرتریول آوران به داخل کیسول بومن ← سیتوپلاسم برخی از سلول‌های عضلانی دیواره آن مملوء از گرانول دیده می‌شود و نزدیک گلومرولی اند (Juxtaglomerular)

کدام یک از سلول‌های زیر پپسینوژن را در معده ترشح می‌کند؟

الف) سلول اصلی (پپتیک) Chief cell

ب) سلول مرز نشین Parietal cell

ج) سلول Enteroendocrine

د) سلول موکوسی گردن

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۲۹ کتاب راهنمای جامع:

جمع‌بندی: فاکتورهای اصلی که ترشح معده را تحریک می‌کنند: استیل کولین، گاسترین، هیستامین

✓ استیل کولین که با تحریک پاراسمپاتیک رها می‌شود، ترشح پپسینوژن توسط سلول‌های پپتیک، هیدروکلریک اسید توسط سلول‌های پارینتال و موکوس توسط سلول‌های مخاطی را تحریک می‌کند. گاسترین و هیستامین هم با قدرت، ترشح اسید توسط سلول‌های پارینتال را تحریک می‌کنند اما اثر اندکی بر روی سلول‌های دیگر دارند.

گزینه د: سکرترین: باعث مهار ترشح اسید معده و افزایش ترشحات آبکی (آب و بی‌کربنات) از پانکراس می‌شود.

در آلودگی با نئوآسکاریس ویتلوروم و **شابر تیا** کدام گزینه به ترتیب مرحله عفونت را نشان می‌دهد؟

الف) تخم حاوی L2 - تخم حاوی L2 ب) تخم حاوی L2 - **نوزاد L3**

ج) تخم حاوی L3 - تخم حاوی L1 د) نوزاد L3 - تخم حاوی L2

رجوع شود به درسنامه سوال ۷۱ صفحه ۳۶۶ کتاب راهنمای جامع:

Chabertia ovina: نوزاد مرحله سوم وارد مخاط روده بزرگ و کوچک شده و پس از چند هفته به سطح روده می‌آید.

با دانستن همین توضیح درباره شابر تیا و حذف گزینه‌های ناصحیح، گزینه درست پیدا می‌شد.

میزبان اصلی معمول در **کرم خمیازه** کرم غول‌آسای کلیه و کرم گینه به ترتیب کدام است؟

الف) گوشتخوار - پرنده - نشخوارکننده

ب) نشخوارکننده - انسان - پرنده

www.Vetinfo.ir

ج) **پرنده** - گوشتخوار - انسان

د) نشخوارکننده - پرنده - گوشتخوار

رجوع شود به درسنامه صفحه ۳۷۲ کتاب راهنمای جامع:

Syngamus (تنها انگل یافت شده در نای پرندگان اهلی):

محل زندگی: در دستگاه تنفس فوقانی **پرندگان**

عوارض: تورم نای هموراژیک، ذات‌الریه و تنگی نفس (پرنده با دهان باز نفس می‌کشد و به شدت له‌له می‌کند) - مهاجرت نوزادها

به ریه و بروز خون‌مردگی

کرم خمیازه نیز نامیده می‌شود.

با دانستن همین توضیح درباره کرم خمیازه و حذف گزینه‌های ناصحیح، گزینه درست پیدا می‌شد.

کدام یک از گزینه‌های زیر **غلط** است؟

(الف) اکثر مونوساکاریدهایی که به طور طبیعی در بدن پستانداران وجود دارند از نوع ایزومری D هستند.

(ب) از هیدرولیز اینولین فقط فروکتوز آزاد می‌گردد.

(ج) هرگاه دو ایزومر نوع D و L را به طور مساوی مخلوط کنیم، مخلوط حاصل، **حداکثر** فعالیت اپتیکی را دارا خواهد بود.

(د) فروکتوز و گلوکز، فرمول مولکولی مشابهی دارند با این تفاوت که فروکتوز به جای عامل آلدئیدی دارای یک عامل کتونی فعال بر روی کربن شماره ۲ است.

رجوع شود به درسنامه صفحه ۹۰ کتاب راهنمای جامع

نکته هرگاه دو ایزومر نوع L و D را به طور مساوی مخلوط کنیم مخلوط فاقد فعالیت اپتیکی خواهد بود زیرا فعالیت‌های اپتیکی مخالف، همدیگر را خنثی می‌نمایند. یک چنین مخلوطی را مخلوط راسمیک می‌نامند و با علامت (LD) نشان می‌دهند.

کدام یک از ترکیبات زیر، محصول آنزیم سوکسینات تیوکیناز در سیکل کربس است؟

(ب) سوکسینیل کوآ

(الف) سوکسینات

(د) سیس آکونیتات

(ج) فومارات

رجوع شود به درسنامه صفحه ۱۱۷ کتاب راهنمای جامع

این مسیر به وسیله آنزیم‌های سوکسینات تیوکیناز و سوکسینیل کوآ تیوکیناز انجام می‌گیرد.

واکنش تبدیل سوکسینیل کوآ به سوکسینات با اثر آنزیم سوکسینیل کوآ سنتتاز که در برخی منابع سوکسینات تیوکیناز یا سوکسینیک تیوکیناز هم عنوان می‌شود، (سوکسینیل کوآ یک متابولیت پرانرژی است و در تبدیل آن یک GDP به یک GTP فسفریله می‌شود)

واکنش ۵

کدام یک از ویتامین‌های زیر، در واکنش‌های کربوکسیلاسیون مسیر گلوکونئوژنز و سنتز اسیدهای چرب، نقش کوآنزیمی دارد؟

الف) تیامین ب) نیاسین ج) آسکوربیک اسید د) بیوتین

رجوع شود به درسنامه صفحه ۱۲۶ و ۱۳۲ کتاب راهنمای جامع

بیوسنتز اسیدهای چرب - بخش دوم:

حال که استیل کوآ به داخل سیتوزول آمده می‌تواند با اثر آنزیم استیل کوآ کربوکسیلاز (کوآنزیم: بیوتین) و مصرف یک ATP به یک ترکیب مهم ۳ کربنه به نام مالونیل کوآ تبدیل شود.

نکاتی از مسیر گلوکونئوژنز:

آنزیم‌های کلیدی مسیر گلوکونئوژنز:

- گلوکز ۶- فسفاتاز، فروکتوز ۱و۶- بیس فسفاتاز، پیرووات کربوکسیلاز و فسفوانول پیرووات کربوکسی کیناز هفت آنزیم این مسیر با مسیر گلیکولیز مشابه است. آنزیم‌های متفاوت این دو مسیر:
- گلوکز ۶ فسفاتاز برخلاف آنزیم هگزوکیناز مسیر گلیکولیز عمل می‌کند.
- فروکتوز ۱و۶- بیس فسفاتاز برخلاف آنزیم فسفوفروکتورکتور کیناز-۱ مسیر گلیکولیز عمل می‌کند.
- پیرووات با اثر آنزیم پیرووات کربوکسیلاز (کوآنزیم آن: بیوتین) با ویتامین B₇ و مصرف شدن یک مولکول ATP به اگزالواستات تبدیل می‌شود. سپس این اگزالواستات با اثر آنزیم فسفوانول پیرووات کربوکسی کیناز و مصرف یک GTP به فسفوانول پیرووات تبدیل می‌شود. یعنی ۲ آنزیم در مسیر گلوکونئوژنز با یکدیگر، عکس کار آنزیم پیرووات کیناز مسیر گلیکولیز را انجام می‌دهند.

حداقل اکسیژن محلول در آب برای ماهی قزل‌آلای رنگین‌کمان چند میلی گرم در لیتر است؟

الف) ۰/۳-۰/۵ ب) ۳-۴ ج) ۵ د) ۱۱-۱۰

رجوع شود به درسنامه صفحه ۶۵۹ کتاب راهنمای جامع

ویژگی‌های محیط مناسب برای قزل‌آلا:

○ دمای مناسب ← ۱۸~۱۲ درجه

○ pH مناسب ← ۸/۴~۶/۸

○ شوری آب ← باید کمتر از ۱ ppt باشد.

○ اکسیژن محلول (D.O) ← بیشتر از ۸~۶ ppm

باتوجه به اینکه بازه ۸-۶، بازه حداقلی اکسیژن محلول در نظر گرفته می‌شود، نزدیک‌ترین گزینه به این بازه‌ی عددی پاسخ صحیح خواهد بود که همان ۵ است.

کدام یک از گزینه‌های زیر صحیح است؟

الف) کوآنزیم Q از لحاظ ساختمانی با ویتامین A شباهت دارد و یکی از انتقال دهنده‌های مهم در زنجیره انتقال الکترون است.

ب) بنابر فرضیه شیمی اسمزی، سنتز ATP در میتوکندری مستلزم ورود یون‌های هیدروژن به ماتریکس میتوکندری است.

ج) در زنجیر تنفسی میتوکندری، آخرین سیتوکروم، یعنی سیتوکروم سی نقش انتقال الکترون‌ها بر روی اکسیژن مولکولی را دارا است.

د) آهن موجود در سیتوکروم بر خلاف آهن موجود در هم قادر است به طور برگشت پذیر به حالت اکسید شده و احیا درآید.

رجوع شود به درسنامه صفحه ۱۲۴ و ۱۲۳ کتاب راهنمای جامع:

کوآنزیم Q یا اوبی کینون:

○ از نظر ساختاری با ویتامین K شباهت دارد.

○ نقش واسط بین فلاوپروتئین‌ها و سیتوکروم b را برعهده دارد.

تراکم هیدروژن‌های جمع شده، با تأثیر گذاشتن بر ATP- سنتاز (سایر نام‌ها: کمپلکس V یا $\text{ATPase F}_1\text{F}_0$) و با وارد کردن هیدروژن از فضای بین دو غشا به ماتریکس میتوکندری یک Pi به ADP متصل کرده و ATP تولید می‌کند. این عمل را فسفریلاسیون اکسیداتیو می‌نامند.

به نام سیتوکروم اکسیداز هم شناخته می‌شود.
وظیفه اتصال هیدروژن‌های دریافتی را به اکسیژن دارد.
در ساختار آن: مس وجود دارد. (فاقد آهن و سولفور)

کمپلکس IV

محصول کدام یک از آنزیم‌های سیکل اوره، سیتروولین است؟

(ب) آرژینینوسوکسینات سنتتاز

الف) اورنیتین ترانس کاربامیلاز

(د) آرژیناز

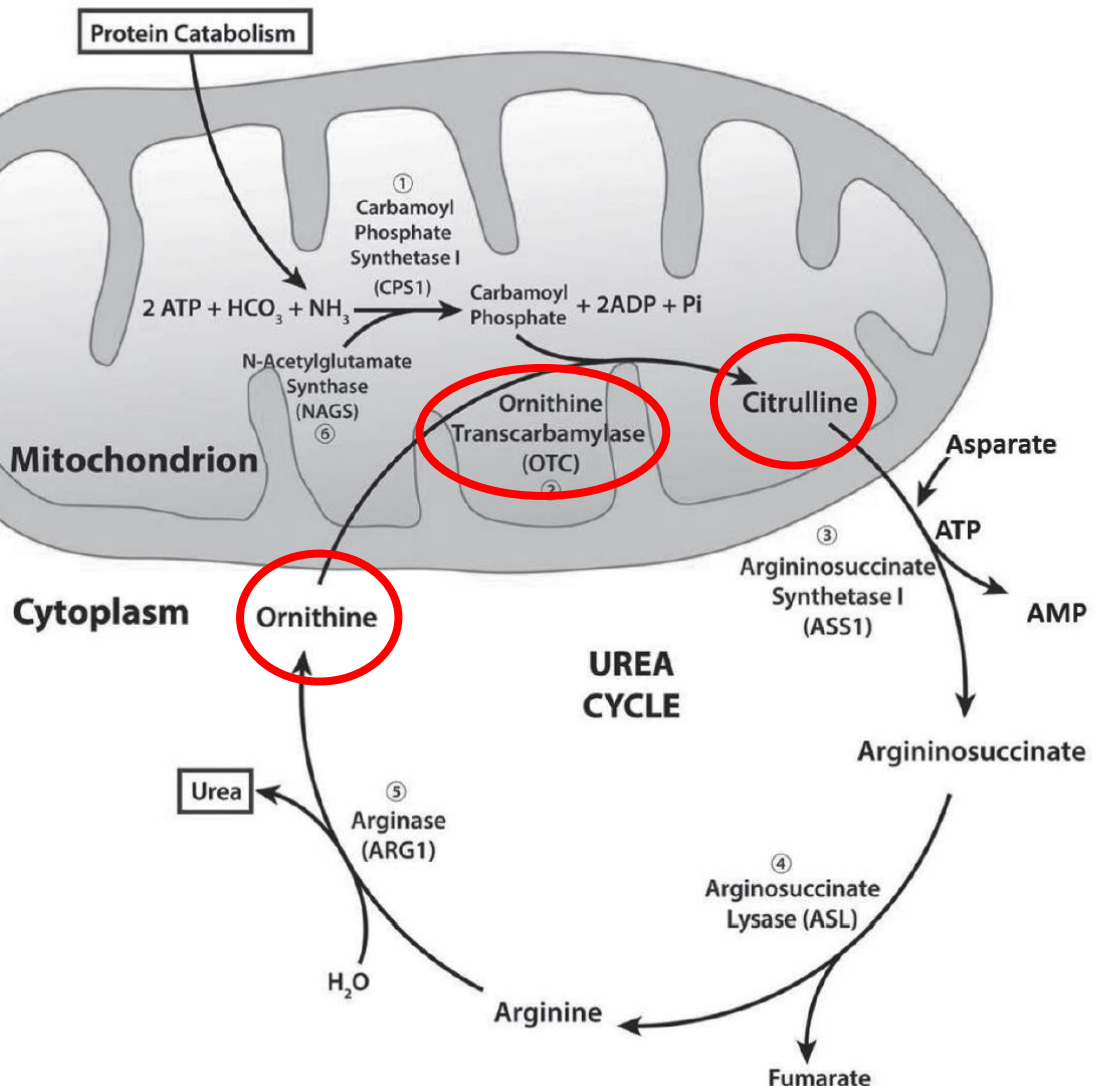
ج) آرژینینوسوکسیناز

رجوع شود به درسنامه و تصویر صفحه ۱۳۶ کتاب راهنمای جامع

چرخه‌ها و مسیرهای بیوشیمیایی

چرخه‌ها و مسیرهای بیوشیمیایی از بخش‌های پرتکرار در آزمون‌ها و ارزشیابی‌هاست.

حفظ کردن مطالب کمک چندانی در پاسخ دادن نمی‌کند و لازمه درک این بخش بررسی دقیق تصاویر در کنار خواندن توضیحات و درک فلسفه انجام این مراحل است.



از بین داروهای آدرنرژیک زیر، برای ایجاد حالات Sedative – Analgesic استفاده می گردد.

الف) پزودوافدرین ب) آمفتامین ج) زایلازین د) فنیل افرین

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۸۰ کتاب راهنمای جامع

Xylazine داروی α_2 -agonist است و از رده داروهای پیش بیهوشی محسوب می شود. این دارو اثرات آرام بخشی (Sedative) ضد دردی (Analgesic) و شل کنندگی دارد.

www.Vetinfo.ir

کدام یک از داروهای زیر در درمان درد احشایی در اثر کولیک اسب موثر است؟

الف) آسپیرین ب) فیروکوکسیب

ج) فلونکسین مگلومین د) پیروکسیکام

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۸۵ کتاب راهنمای جامع

فلونکسین مگلومین جهت درمان بیماری های عضلانی، اسکلتی و کولیک به کار رفته و دردهای استخوانی و احشایی خصوصاً کولیک را تسکین می بخشد.

کدام یک از داروهای دیورتیک زیر سبب تشکیل و دیورز بیکربنات سدیم در توبول های ادراری می گردد؟

الف) مانیتول ب) فروزمايد ج) استازولاميد د) اسپيرونولاکتون

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۸۳ کتاب راهنمای جامع

مهار ترشح هیدروژن و بازجذب بیکربنات، که بازجذب سدیم را کاهش می دهد.

مهار کننده کرینیک انهیدراز: استازولامید - دورزولامید

وقتی بازجذب بیکربنات رو مهار میکنه یعنی مقدار اون در ادرار بیشتر میشه.

کدام گزینه در مورد میزوپروستول صحیح است؟
الف) مهارکننده H/K-ATPase در سلول‌های پریئیتال
ب) آنتی کولینرژیک

ج) آنتاگونیست گیرنده‌های H2

د) آنالوگ پروستاگلاندین E1 بوده و ترشح اسید معده را کاهش می‌دهد.

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۹۸ کتاب راهنمای جامع

Misoprostol:

از آنالوگ‌های ساختگی PGE₁ است که برای درمان و پیشگیری از زخم معده به کار می‌رود. اثرات آن: افزایش ← ترشح موکوس و بی‌کربنات، جریان خون مخاط، جایگزینی سلول‌های پوششی، انقباضات رحم کاهش ← ترشح اسید معده و گاسترین
میزوپروستول در جلوگیری از زخم ناشی از داروهای ضدالتهاب غیراستروئیدی تأثیر خوبی دارد.

www.Vetinfo.ir

کدام یک از داروهای زیر در برابر آلودگی ناشی از نماتودها و بندپایان موثر است؟

ب) لوامیزول

الف) آیورمکتین

د) تریکلاندازول

ج) آلبندازول

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۹۸ کتاب راهنمای جامع

ضد نماتود - ضد کنه - ضد جرب ضد بندپا	آیورمکتین	تداخل با سیستم گابا (آگونیست) و نشست کلر و فلجی انگل	ماکروسایکلک لاکتون
---	-----------	---	-----------------------

افزایش پتاسیم خارج سلولی، تحریک پذیری نورون را می دهد.
زیرا:

الف) کاهش - پمپ سدیم پتاسیم را فعال تر می کند.

ب) افزایش - غشا را دپلاریزه می کند.

www.Vetinfo.ir

ج) کاهش - غشا را هایپرپلاریزه می کند.

د) افزایش - فعالیت پمپ سدیم پتاسیم را کاهش می دهد.

رجوع شود به درسنامه صفحه ۱۸۵ کتاب راهنمای جامع:

:Repolarization

در این مرحله دیگر سدیم وارد نمی شود، کانال های پتاسیمی باز شده و K^+ از سلول خارج و داخل سلول منفی می شود. (این کانال زمانی باز می گردد که پتانسیل غشا به $+35$ برسد)
کانال های دریچه دار سدیمی و پتاسیمی باهم تحریک می شوند ولی عملکرد کانال پتاسیمی با تأخیر است. (یعنی وقتی کانال های سدیمی بسته شود، کانال های پتاسیمی باز می شود)

:Hyper Polarization

وقتی پتانسیل غشا از -90 پائین تر رود به آن Hyper Polarization می گویند. برای برگرداندن آن به -90 ، پمپ Na/K باید ATP مصرف کند.

مراکز تنفس غیرارادی در کجا قرار دارد؟

ب) بصل النخاع و پل مغزی

الف) بصل النخاع و هیپوتالاموس

د) تالاموس و پل مغزی

ج) هیپوتالاموس و تالاموس

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۴۹ کتاب راهنمای جامع:

مراکز تنفسی شامل ۳ گروه نورونی اصلی هستند:

✓ گروه تنفسی پشتی: پتانسیل های عمل دمی را به شکل پلکانی تولید می کنند و مسئول ریتم پایه تنفس هستند.
این مرکز در قسمت پشتی بصل النخاع واقع شده و از کمورسپتورهای محیطی و سایر انواع گیرنده ها از طریق اعصاب واگ و زبانی حلقی اطلاعات دریافت می کند.

✓ مرکز پنوموتاکسیک: که در قسمت فوقانی و پشتی پل مغزی واقع شده است، به کنترل میزان و الگوی تنفس کمک می کند. این مرکز با ارسال سیگنال های مهاري به مرکز تنفسی پشتی، فاز افزایش یابنده دمی را مهار می کند.
به همین جهت این مرکز با مهار کردن مدت دم به صورت ثانویه موجب افزایش فرکانس آن می شود.

✓ گروه تنفسی شکمی: که در قسمت شکمی بصل النخاع قرار گرفته است، بسته به نوع نورون های تحریک شده، می تواند سبب دم و یا بازدم شود. این مرکز در زمان دم عادی غیرفعال است اما در زمان تنفس شدید می تواند اثرات تحریکی روی عضلات تنفسی شکمی اعمال کند.

در مورد ریپلاریزاسیون دهلیزها کدام عبارت زیر صحیح است؟

- الف) تولید موج P می‌کند.
ب) تولید موج T می‌کند.
ج) تولید کمپلکس QRS می‌کند.
د) هیچگاه قابل ثبت نیست.

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۰۲ کتاب راهنمای جامع

نکته: ریپلاریزاسیون دهلیزها همزمان با دیپلاریزاسیون بطن‌هاست اما چون ریپلاریزاسیون دهلیزها ضعیف و دیپلاریزاسیون بطن‌ها قوی است و دستگاه موج قوی را ثبت می‌کند؛ ریپلاریزاسیون دهلیزها پوشیده شده و ثبت نمی‌گردد.

کمبود کدام یک از فاکتورهای انعقادی باعث بروز بیماری هموفیلی می‌شود؟

- الف) فاکتور ۵
ب) فاکتور ۷
ج) فاکتور ۸
د) فاکتور ۱۰

رجوع شود به انتهای صفحه ۵۳۳ کتاب راهنمای جامع

فاکتور ۸ یک فاکتور مهم و اساسی در روند انعقاد است. به دلیل نبود یا میزان خیلی کم این فاکتور در بیماران هموفیلی مشکلات انعقادی دیده می‌شود.

در قسمت مرکزی غده فوق کلیه کدام هورمون ترشح می‌شود؟

- الف) آلدوسترون
ب) کورتیزول
ج) استروژن
د) آدرنالین

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۴۰ کتاب راهنمای جامع

اعمالی نظیر تحریک سمپاتیک دارند.

نوراپی نفرین، اپی نفرین

مرکز آدرنال

بالاخره در این آزمون هم یک سوال در سطح معلومات دبیرستان گذاشتند !

کدام یک از قسمت‌های نفرون نسبت به آب کاملاً نفوذناپذیر است؟

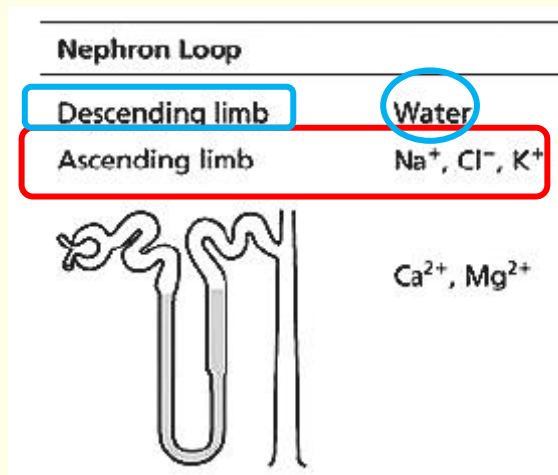
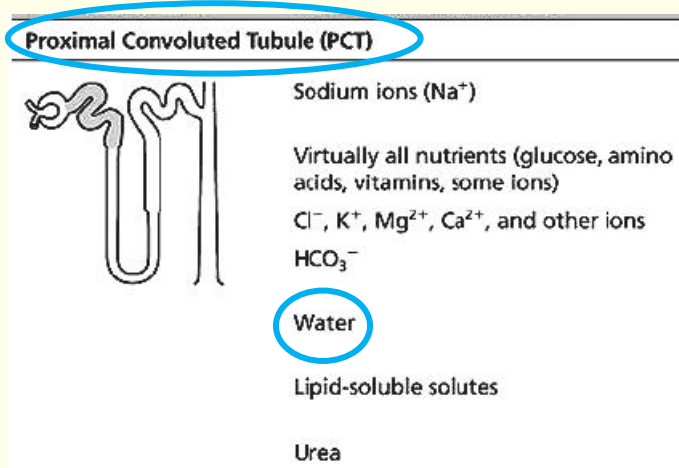
الف) توبول دیستال

ب) بخش صعودی قوس هنله

ج) بخش نزولی قوس هنله

د) توبول پروکسیمال

رجوع شود به تصویر صفحه ۲۱۶ کتاب راهنمای جامع



قبلا در سوال ۶۸ آزمون بهمن ۹۷ نوشته بودیم که تصویر این صفحه خیلی مهم هست. اینبار هم مجدد یادآوری میکنیم. بی توجه از کنار تصاویر کتاب نگذریم. تصاویر هم به اندازه متن مهم هستند. مهم!

برای مشاهده حضور کپسول گونه‌های کریپتوکوکوس کدام رنگ آمیزی بکار می‌رود؟

الف) مرکب چین

ب) گرم

ج) گیمسا

د) لاکتوفنل

رجوع شود به درسنامه صفحه ۴۰۸ کتاب راهنمای جامع

رنگ آمیزی منفی جهت بررسی میکروسکوپی باکتری‌های کپسول دار به کار می‌رود. در این روش ماده زمینه با یک رنگ اسیدی رنگ می‌شود و سلول‌ها بی‌رنگ باقی می‌مانند. مثال رنگ آمیزی مرکب چین یا نگروزین (در این رنگ آمیزی کپسول باکتری به صورت یک هاله بی‌رنگ در زمینه تیره مشخص می‌شود)

بسیاری از باکتری‌های مهم از جمله استریتوکوک پنومونیه، باسیلوس آنتراکسیس و تعدادی از قارچ‌ها مثل کریپتوکوکوس نئوفرومنس یک پوشش خارجی به نام کپسول دارند.

مشاهده کسمه‌ها، میک‌ها، گانسه به عندها، معما، تشخیص هفاکته، سمای، دانه، اهمیت است.

رنگ آمیزی کپسول

کدام یک از هورمون‌های زیر می‌تواند در ترشح LH اثر تحریکی داشته باشد؟

الف) استروژن

ب) پروژسترون

ج) تستوسترون

د) اینهبین

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۳۸ کتاب راهنمای جامع

با بالا رفتن سطح استروژن، میزان ترشح هورمون‌های هیپوفیزی شروع به کاهش می‌کند اما به دلایل نامشخصی هیپوفیز بلافاصله پیش از تخمک‌گذاری و هنگامی که سطح استروژن بالاست، مقادیر زیادی LH ترشح می‌کند این فوران LH در زمانی که ترشح LH باید تحت اثر مهاری استروژن سرکوب گردد، سبب تخمک‌گذاری و تغییر شکل سلول‌های گرانولوزا و تکا به سلول‌های لوتئال می‌شود.

کدام یک از موارد زیر باعث ترشح بی‌کربنات از پانکراس می‌شود؟

الف) وجود اسید در دوازدهه

ب) وجود چربی در دوازدهه

ج) وجود پروتئین در دوازدهه

د) وجود کربوهیدرات در دوازدهه

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۲۷ کتاب راهنمای جامع

تنظیم ترشح پانکراس:

سه محرک اصلی در ترشح پانکراس اهمیت دارند:

✓ استیل‌کولین که از پایانه‌های عصبی واگی پاراسمپاتیک و از سایر اعصاب کولینرژیک در سیستم عصبی انتریک آزاد می‌شود.

✓ کوله‌سیتوکینین که در هنگام ورود غذا به روده کوچک از مخاط فوقانی، ژئونوم و دوازدهه ترشح می‌شود.

✓ **سکرتین** که آن هم توسط مخاط ژئونوم و دوازدهه در هنگام ورود غذاهای شدیداً اسیدی به روده کوچک ترشح می‌شود.

استیل‌کولین و کوله‌سیتوکینین، سلول‌های اسینی پانکراس را تحریک کرده سبب تولید مقادیر زیادی آنزیم‌های گوارشی پانکراتیک و تا حد کمتری آب و الکترولیت‌ها می‌شود. **سکرتین** ترشح مقادیر زیادی محلول آبکی بی‌کربنات سدیم توسط اپیتلیوم مجاری پانکراس را تحریک می‌کند.

افزایش چربی در جیره گاو نیاز به کدام مواد معدنی را افزایش می‌دهد؟

الف) کلسیم

ب) سدیم

ج) فسفر

د) پتاسیم

سوال کاملاً تکراری از آزمون قبل (شهریور ۹۸) - رجوع شود به بخش

دانلود سوالات تستی آزمون‌ها در سایت

Sequestra در کدام یک از حالات زیر مشاهده می شود؟

Embolic Pneumonia (ب)

Interstitial Pneumonia (الف)

Fibrinous Bronchopneu (د)

Pulmonary Emphysema (ج)

رجوع شود به درسنامه صفحه ۵۵۱ کتاب راهنمای جامع

Aerogen	نحوه ورود	Bronchopneumonia Fibrinous (Lobar) مسطره نان و کره! (به علت رسوب فیبرین)
Cranio ventral	نحوه انتشار	
سفت و کبدی	قوام ریه	
فیبرینی	نوع اکسودا	
Sequestra و آبسه - چسبندگی پلورا - BALT - هایپرپلازی	Sequela	

در گوسفند و بز مبتلا به بیماری یون کدام یک از جراحات زیر دیده می شود؟

Hemorrhagic cystitis (ب)

Noncaseating granuloma (الف)

(د) نکروز کازئوز

Tiger Heart (ج)

رجوع شود به درسنامه صفحه ۴۳۹ و ۵۲۸ کتاب راهنمای جامع

گونه های مهم:

- میکوباکتریوم بویس ← عامل سل گاوی
- میکوباکتریوم توپر کلوزیس ← عامل سل انسانی
- میکوباکتریوم لپره (Lepae) ← عامل جذام در انسان
- میکوباکتریوم ایویوم تحت گونه ی پاراتوپر کلوزیس ← عامل بیماری یون در گاو، گوسفند و بز

نکروز پنیری (Caseous necrosis):

- این نوع نکروز در ارتباط با عوامل آسیب رسان از خانواده میکوباکترها، کورینه باکتریوم سودوتوپر کلوزیس (اویس) و... رخ می دهد. در بیماری های سل، لنفادنیت کازئوز در گوسفند و... این نوع نکروز دیده می شود.
- مشخصه این نکروز ← برهم خوردن چهارچوب بافت و غیر قابل تشخیص شدن نوع آن.
- ✓ نکروز پنیری توسط ارگانسیم های بخصوصی رخ می دهند، از جمله:
- گونه های میکوباکتریوم ها (توپر کلوزیس، اوویس و...)

ادم و کدورت قرنيه (چشم آبی) در کدام بیماری ویروسی سگ ایجاد می شود؟

الف) هپاتیت عفونی سگ

ب) دیستمبر سگ

ج) پاروویروس سگ

د) هاری سگ

رجوع شود به درسنامه صفحه ۵۶۹ کتاب راهنمای جامع

Infectious Canine Hepatitis هپاتیت عفونی سگ سانان			نام بیماری
گونه: Canine adenovirus 1 (CAV-1)	جنس: Mastadenovirus	خانواده: Adenoviridae	عامل
نکروز هپاتوسیت ها التهاب و ادم Corneal (چشم آبی)			ضایعه
گنجیدگی بازوفیلیک داخل هسته هپاتوسیت ها			مشخصات میکروسکوپی

علائم بالینی کدام بیماری شبیه تب برفکی است و باید در تشخیص تفریقی در نظر گرفت؟

www.Vetinfo.ir

ب) تب نزله ای بدخیم

الف) اسهال ویروسی گاو

د) آبله گاوی

ج) وزیکولار استوماتیت

رجوع شود به صفحه ۴۷۱ و ۵۶۸ کتاب راهنمای جامع و همچنین بخش ویراستاری علمی کتاب در ناحیه کاربری سایت

در ۴ بیماری زیر Stomatitis (التهاب دهان و لب) ویروسی ایجاد می شود:

Swine Vesicular Disease (SVD) ○

Foot and Mouth Disease (FMD) ○

Vesicular Stomatitis (VS) ○

Vesicular Exanthema (VES) ○

از نظر علائم بالینی غیر قابل تفکیک از هم هستند.

در هیچ کدام گنجیدگی داخل سیتوپلاسم مشاهده نمی شود.

وزیکولار استوماتیتیس در اسب دیده می شود ولی تب برفکی در اسب دیده نمی شود.

استوماتیت وزیکولار در کدام بیماری مشاهده می شود؟

FMD د

Hog cholera ج

Mucosal disease ب

Rinderpest الف

آسیب شناسی:

صفحه ۵۶۸ درسنامه سوال ۱۱۵: در این بخش بایستی ۴ عنوان بیماری نوشته شده باشد ولی ۲ عنوان قرار گرفته. ۲ عنوان دیگر که در ویرایش های قبلی کتاب نوشته شده بودند، عبارتند از: Swine Vesicular Disease (SVD) – Vesicular Stomatitis (VS)

کدام خانواده ویروسی دارای تقارن ۲۰ وجهی و پوشش دار است؟

(ب) فلیوی ویریده

الف) پیکورناویریده

(د) رابدوویریده

ج) ارتومیکسوویریده

رجوع شود به درسنامه صفحه ۴۸۰ و ۴۸۱ کتاب راهنمای جامع

خانواده	تحت خانواده	جنس	تقارن	غشا	ژنوم
Flaviviridae	-	Flavivirus Pestivirus Hepacivirus	شبه ۲۰ وجهی	دارد	ssRNA ⁺ خطی
Orthomyxoviridae	-	Influenzavirus A/B/C	مارپیچی	دارد	ssRNA ⁻ چند قطعه‌ای ۶-۷-۸ قطعه
Rhabdoviridae	-	Lyssavirus Vesiculovirus Ephemerovirus	مارپیچی	دارد	ssRNA ⁻ خطی
Picornaviridae	-	Aphthovirus Hepatovirus Erbovirus Enterovirus Cardiovirus Tremovirus Kobuvirus	۲۰ وجهی	ندارد	ssRNA ⁺ خطی

www.Vetinfo.ir

کدام ساختار از ساختمان باکتری‌ها خاصیت ضد فاگوسیتوزی دارد؟

(د) کپسول

(ج) اسپور

(ب) دیواره سلولی

الف) اندوتوکسین

رجوع شود به درسنامه صفحه ۴۰۸ کتاب راهنمای جامع

کپسول:

- پوششی ضخیم که دور تادور باکتری را فرا گرفته. گاهی چند باکتری باهم کپسولی مشترک دور خود ایجاد می‌کنند.
- کپسول باینکه حجم زیادی به باکتری می‌دهد اما مقاوم نیست.
- جنس کپسول عمدتاً از کربوهیدرات (پلی ساکارید) است.
- استثناً: باسیل شاربن نوعی کپسول سنتز می‌کند که از پلی مریزه شدن اسید آمینه دی گلوتامیک اسید (پلی پپتید) شکل گرفته.
- کپسول با روش Negative staining رنگ می‌شود.

○ ساختاری آنتی فاگوسیت است و از نظر بار الکتریکی و مکانیکی به گونه ایست که نوتروفیل‌ها توانایی بلعیدن آن‌ها را ندارند؛ پس نیاز به وجود آنتی بادی ضد کپسولی است که به کپسول متصل شده تا روند فاگوسیتوز را تسهیل بخشد.

انتقال ژن به روش ترانس داکشن (Transduction) با چه مکانیسمی است؟

الف) باکتریوفاز

ب) پلاسمید

ج) فیمبریه

د) موتاسیون

رجوع شود به درسنامه صفحه ۴۱۳ کتاب راهنمای جامع

Transduction ○

نوعی انتقال است که توسط باکتریوفازها صورت می گیرد. باکتریوفازها ویروس هایی مختص پروکاریوت ها هستند و در سلول های یوکاریوتیک بیماری زایی ندارند.

اسید تیکوئیک در ساختمان کدام باکتری ها وجود دارد؟

الف) گرم منفی

ب) اسفروپلاست

ج) مایکوپلازما

د) گرم مثبت

رجوع شود به درسنامه صفحه ۴۰۹ کتاب راهنمای جامع

باکتری های گرم مثبت:

۱ لایه دارند شامل ← تیکوئیک اسید + پپتیدوگلیکان

www.Vetinfo.ir

Stranguria means:

1) Difficult defecation

2) Difficult urination

3) Difficult prehension

4) Difficult Rumination

رجوع شود به درسنامه صفحه ۷۷۹ کتاب راهنمای جامع

درد و سختی در مدفوع کردن

Strangstolia

وقتی Strang stolia میشه سختی مدفوع کردن پس طبیعتاً Strang uria باید بشه سختی در ادرار کردن

باکتری بورخولدریا (Burkholderia) عامل کدام بیماری در اسب است؟

الف) Braxy

ب) Glanders

ج) Strangles

د) Tyzzer

رجوع شود به درسنامه صفحه ۴۳۶ کتاب راهنمای جامع

نام بیماری	مشمشه - Glanders
عامل بیماری	Burkholderia mallei
خصوصیات باکتری	گرم منفی Intracellular
میزبان	تکسیمیان

فلج شل عضلات خلفی (Flaccid Paralysis) از نشانی‌های کدام بیماری است؟

الف) کزاز ب) لیستریوز ج) بوتولیسم د) پاستورلوز

رجوع شود به درسنامه صفحه ۴۲۷ کتاب راهنمای جامع

علائم بالینی بوتولیسم:
○ گشاد شدن مردمک
○ خشک شدن غشاهای مخاطی
○ کاهش تولید بزاق
○ شل شدن زبان و سختی در بلع (فلج شل)

www.Vetinfo.ir

فراوانترین اسفنگولیپید چیست؟

الف) اسفنگومیلین ب) سربروزید ج) فسفولیپید د) واکس

رجوع شود به درسنامه صفحه ۹۲ و ۹۴ کتاب راهنمای جامع

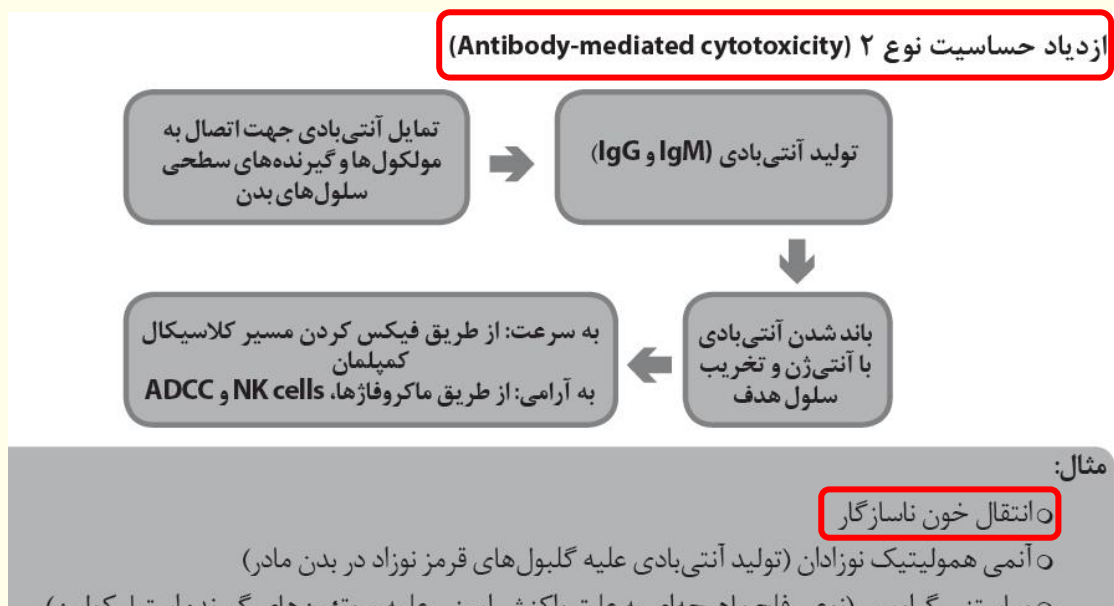
اسفنگومیلین‌ها	این ترکیبات در اثر هیدرولیز تولید اسیدهای چرب، اسیدفسفریک کلین و یک آمینوالکل بازنجیره کربنی طولیل به نام اسفنگوزین می نمایند. در اسفنگومیلین ها گلیسرول وجود ندارد و بجای آن اسفنگوزین یا یک اسیدچرب پیوند یافته و ترکیباتی به نام سرامید را تولید می کند.	به مقادیر زیاد در مغز و بافت های عصبی یافت می شوند
----------------	---	--

گانگلیوزید ← از ترکیب یک جزء گلیکواسفنگولیپید با یک یا تعداد بیشتری سیالیک اسید ایجاد می شود. گلیکواسفنگولیپیدها خود ترکیب سرامید با اولیگوساکاریدها هستند. گانگلیوزیدها با غلظت های بالا در بافت های عصبی یافت می شوند.

کدام نوع ازدیاد حساسیت در انتقال خون ناسازگار اتفاق می افتد؟

الف) چهار (ب) سه (ج) دو (د) یک

رجوع شود به درسنامه صفحه ۳۳۹ کتاب راهنمای جامع



ایمونوگلوبولین اصلی حافظ مخاطات کدام است؟

الف) IgG (ب) IgA (ج) IgM (د) IgE

رجوع شود به درسنامه صفحه ۳۳۲ کتاب راهنمای جامع

خصوصیات IgA
عمده ترین ایمونوگلوبولین موجود در ترشحات ^۲ (مثل اشک، بزاق، آغوز، موکوس، صفرا)
در حالت نرمال توانایی فعال کردن کمپلمان را ندارد.

کدام ساختار ایمونوژنی قویتری است؟

الف) لیپوپلی ساکارید (ب) گلیکوپروتئین (ج) پلی ساکارید (د) پروتئین

رجوع شود به درسنامه صفحه ۳۱۷ کتاب راهنمای جامع

ساختمان مولکولی	پروتئین های ترکیبات پروتئین دار ایمونوژن بسیار قویتری از قندها، اسیدهای نوکلئیک و حتی چربی ها هستند.
ساختمان فضایی	پیچیده تر بودن ساختمان فضایی ← قوی تر بودن ایمونوژن دنا توره شدن ساختمان نوع ۴ پروتئین ← کاهش قدرت ایمونوژنی

فعالیت جنسی فصلی در گوسفند تحت کنترل کدام هورمون است؟

الف) FSH

ب) LH

ج) Melatonin

د) GnRH

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۳۹ کتاب راهنمای جامع

Photoperiod (دوره نوری) از عوامل مهم مؤثر بر تولیدمثل برخی حیوانات است و علت آن ارتباط با تغییر در ترشح ملاتونین دانسته می‌شود. دما نیز از دیگر عوامل خارجی مؤثر بر تولیدمثل حیوانات است.

دوره نوری، وقوع چرخه تولیدمثلی تعدادی از گونه‌های اهلی از قبیل گربه، بز، اسب و گوسفند را کنترل می‌کند. نتیجه این تأثیر به این شکل است که این حیوانات در دوره‌ای از سال، فعالیت تخمدانی مداوم (دوره‌ای) دارند و در دوره دیگر فاقد فعالیت تخمدانی هستند (که آنستروس نامیده می‌شود). پاسخ به دوره نوری در بین این گونه‌ها متفاوت است. در گربه و اسب افزایش مدت نور تأثیر مثبت دارد در حالی که در بز و گوسفند کاهش مدت نور تأثیر مثبت خواهد داشت.

در عارضه فری‌مارتین کدام سیستم تولیدمثلی غالب است؟

الف) ماده

ب) نر

ج) تأثیر ندارد

د) یکسان

رجوع شود به درسنامه صفحه ۵۸۴ کتاب راهنمای جامع

زمانیکه در گاو، جنین دوقلو نر و ماده تشکیل می‌شود؛ جنین نر از لحاظ تکامل و تغییرات سیستم تولیدمثلی بر جنین ماده غالب شده و سیستم تولیدمثل جنین ماده به‌طور ناقص تشکیل می‌شود؛ مانند نقص قسمتی از رحم و یا تخمدان و ... که در

رایج‌ترین شکل انرژی برای جیره‌نویسی گاوهای شیری و گوشتی چیست؟

www.Vetinfo.ir

الف) انرژی خام

ب) انرژی قابل هضم

ج) انرژی خالص

د) انرژی قابل متابولیسم

رجوع شود به درسنامه صفحه ۵۹۰ کتاب راهنمای جامع

مقدار انرژی که دام از مقدار مشخصی غذا به دست می‌آورد که به‌طور کامل در تولید مصرف خواهد شد.

انرژی خالص
NE (Net energy)

کنجاله آفتابگردان و پودر گوشت به عنوان منبع کدام گزینه در جیره استفاده می‌شود؟

(ب) پروتئین

الف) انرژی

(د) ویتامین B12

ج) ویتامین A

رجوع شود به درسنامه صفحه ۶۱۳ کتاب راهنمای جامع

پودر گوشت:

از مازاد کشتارگاه‌های دامی و کنسروسازی، لاشه حیواناتی که در کشتارگاه به علل مختلفی برای انسان غیرقابل مصرف تشخیص داده می‌شوند، تشکیل می‌گردد. همچنین ضمایم قرمز لاشه (کبد، قلب، قلوه، سر) ضمایم سفید لاشه (مجاری معده و روده، شش‌ها، دست‌ها و پاها) و سایر پس‌مانده کشتارگاه‌ها (خون، استخوان، اندام تناسلی و گاهی حتی شاخ و سم) در تهیه پودر گوشت مورد استفاده قرار می‌گیرد.

پودر گوشت دارای مقادیر قابل توجهی گلیسین، پولین و خصوصاً لیزین است. ولی اسیدآمین‌های متیونین، تریپتوفان، هیستیدین، ترئونین و پرولین کمتری نسبت به پودر ماهی دارد. مقدار پروتئین آن هم بین ۴۵ تا ۵۵ درصد است. پودر گوشت حاوی ۷ تا ۱۴ درصد چربی و مقادیر فراوان کلسیم و فسفر است. به علاوه حاوی مقادیر قابل توجهی از عناصر کمیاب (مس، منگنز، آهن) بوده و از این رو معمولاً در تغذیه طیور هیچ‌گاه به عنوان تنها منبع پروتئینی در جیره انتخاب نمی‌شود. بلکه به علت کمبودهای محدودیت‌ها که در آن محدود دارد به عنوان مکمل به همراه پودر ماهی به کار می‌رود.

آلبومین تخم مرغ در کدام قسمت از اویداکت ترشح می‌شود؟

(ب) مگنوم

الف) اینفاندیولوم

www.Vetinfo.ir

(د) رحم

ج) ایستموس

رجوع شود به درسنامه صفحه ۶۲۶ کتاب راهنمای جامع

۳ ساعت	طولانی‌ترین بخش مجرا - مسئول ترشح سفیده‌ی غلیظ (آلبومین)	Magnum
--------	--	--------

کالباس جگر جزء کدام گروه از فرآورده‌های گوشتی محسوب می‌شود؟

(ب) عمل‌آوری شده خام

الف) حرارت دیده

(د) پخته شده

ج) خام و تخمیری

رجوع شود به درسنامه صفحه ۷۲۰ کتاب راهنمای جامع

انواع کالباس‌های پخته:

○ کالباس جگر: حداقل ۱۰٪ آن‌ها از کبد تشکیل شده است.

○ کبد از نظر فیزیولوژی تغذیه، به علت دارا بودن مقادیر زیادی از ویتامین‌های گروه B، آهن و اسیدآمین‌های ضروری و نیز

داروی انتخابی در درمان لپتوسپیروزیس کدام است؟

الف) پنی سیلین

ب) تتراسایکلین

ج) جنتامایسین

د) استرپتومایسین

رجوع شود به درسنامه صفحه ۴۳۸ کتاب راهنمای جامع

داروی انتخابی: استرپتومایسین	درمان
سایر داروها: اکسی تتراسایکلین، اموکسی سیلین	

حساس ترین میزبان به شاربن است؟

الف) گوشتخواران

ب) علفخواران

ج) پرندگان

د) تک سمی ها

رجوع شود به درسنامه صفحه ۴۲۴ کتاب راهنمای جامع

حیوانات حساس به شاربن			
گیاهخواران	نشخوار کنندگان اهلی	نشخوار کنندگان وحشی	سایر علفخواران (اسب): نسبتاً مقاوم
انسان و گوشتخواران		حساسیت انسان کمتر از علفخواران و بیشتر از گوشتخواران	

۲ سوال زیر هم در کتاب اشاره شده ولی پیدا کردن پاسخ نهایی نیاز به تحلیل دقیقی داشت:
این سوالات را در شمار سوالات تطبیقی قرار نداده ایم.

کدام یک از عوامل زیر باعث افزایش حساسیت مدولای کلیه به عفونت های باکتریایی است؟

الف) فشار بالای خون در مدولا

ب) غلظت پائین آمونیاک در مدولا

ج) اسمولاریته بینابینی بالا در مدولا

د) غلظت بالای PGE در مدولا

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۲۰ کتاب راهنمای جامع

در مدولا تشکیل ادرار غلیظ می تواند ناشی از این موارد باشد:
○ سطح بالای ADH: منجر به باز جذب آب از توبول های دیستال و جمع کننده
○ اسمولاریته بالای مایع میان بافتی مدولای کلیه
توجه: عروق مستقیم مسئول انتقال خون به مدولا است.

www.Vetinfo.ir

کدام یک از عبارات زیر در مورد مکانیسم عمل دیگوکسین صحیح است؟

الف) سبب افزایش هدایت ایмпالس از گره SA به AV

ب) سبب کاهش هدایت ایмпالس از گره SA به AV

ج) با مهار پمپ Na/K ATPase و کاهش ورود کلسیم به سلول د) سبب کاهش اثر واگ در قلب می شود

رجوع شود به درسنامه صفحه ۲۷۱ کتاب راهنمای جامع

در خط دوم درمان می توان از داروی پر کاربرد در درمان CHF که دیگوکسین نام دارد استفاده کرد:
این دارو با مهار آنزیم Na/K ATPase اثرات خود را ایجاد می کند و مانع از فعالیت پمپ سدیم پتاسیم می گردد. سپس مقدار سدیم داخل سلول زیاد شده و ورود کلسیم به سلول های قلبی افزایش خواهد یافت که افزایش قدرت انقباضی قلب را پدید

تعداد سوال قابل پاسخ آزمون شهریور ۹۹
به کمک کتاب راهنمای جامع علوم پایه،
(چاپ چهارم) + نامیه کاربری

۵۸ - ۶۰

سوال

اکثریت دانشجویان باتوجه به شرایط خاص کشور، صحبت‌های گوناگون برخی از مقام‌های رسمی دانشگاهی و... به این نتیجه رسیده بودند که آزمون این نوبت برگزار نخواهد شد. اما برخلاف انتظارات، آزمون برگزار گردید و تمامی دانشجویان را در شرایط شیوع کرونا ویروس، از شهرهای کشور راهی مراکز برگزاری آزمون کرد و در نهایت آزمونی سخت‌تر از تمامی آزمون‌های گذشته و با افزایش سطح سوالات اخذ گردید. تردیدهایی هم پیرامون برخی حواشی برگزاری این آزمون وجود دارد که انشالله صحیح نباشند. اینکه هدف نهایی از این روند که به این شکل برگزار گردید، چه بود، مشخص نیست و امیدواریم که خیر و صلاح دانشجویان در نظر بوده باشد (؟)

باتوجه به مسائل مطرح شده و در صورت نادرست بودن حواشی‌ها، منطقی است که حدنصاب نمره قبولی این آزمون نسبت به قبل کاهش داشته باشد. البته این‌ها همه احتمالات هست و نتیجه نهایی توسط مرکز آزمون مشخص خواهد شد.

تغییرات آزمون پیش درمانگاهی در این چند دوره نشان داد که واقعا حفظ کردن تست یا مطالعه چند هفته‌ای قبل از آزمون نتیجه‌ای نخواهد داد. انتظار نداشته باشید که بدون تلاش مضاعف بتوانید این حجم از مطالب که برابر با ۷ ترم درس دانشگاهی است را پوشش دهید چراکه راه میانبری وجود ندارد.

البته ای کاش مرکز آزمون دانشگاه در مشخص کردن رفرنس‌ها اندکی انعطاف از خود نشان می‌داد چرا که معرفی "**چندین هزار صفحه رفرنس فارسی و انگلیسی**" واقعا راهگشا نیست و در درجه اول استرس دانشجویان را زیاد کرده و سپس نظم ذهنی آن‌ها را برای آمادگی آزمون کاهش می‌دهد. حتی افرادی که آزمون تخصص هریک از دروس علوم پایه را می‌دهند فرصت نمی‌کنند تمام رفرنس‌های مربوط با آن درس را مطالعه کنند. چطور از دانشجویان ترم ۶ این انتظار عجیب وجود دارد؟!

