

### بسمه تعالی

جزوات گروه آموزشی نخبگان در سال جاری نیز با پوشش تقریباً کلیه سوالات  
آزمون کارشناسی ارشد رشته علوم تغذیه و علوم بهداشتی در تغذیه توانسته  
است در این زمینه پیشتاز باشد. برخی از ویژگی های جزوات نخبگان:

۱. شامل کلیه نکات مهم و تستی
  ۲. حاوی کلیه توضیحات مورد نیاز جهت درک بهتر نکات و ترجمه و تفسیر کلیه لغات اختصاصی و جداول مهم
  ۳. در بر گیرنده کلیه تست های سال های اخیر کنکور با پاسخ و توضیحات مربوطه
  ۴. مشاوره و برنامه ریزی هفتگی توسط دانشجویان دکتری و ارشد علوم تغذیه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران
- جهت کسب اطلاعات بیشتر در زمینه نحوه تهیه جزوات نخبگان می توانید با شماره زیر تماس بگیرید:**

۰۲۱-۶۶۹۰۲۰۶۱

۰۱۳۱-۳۲۳۸۰۰۲

۰۱۴۱-۳۲۳۲۵۴۳

## پاسخنامه تشریحی زبان آزمون کارشناسی ارشد جمعه عصر ۹۲-۹۳ وزارت بهداشت

- a.۱۲۷    c. ۱۲۶    b. ۱۲۵    c. ۱۲۴    b. ۱۲۳    c. ۱۲۲    d. ۱۲۱
- a.۱۳۴    a. ۱۳۳    a. ۱۳۲    d. ۱۳۱    a. ۱۳۰    b. ۱۲۹    d. ۱۲۸
- b.۱۴۰    b. ۱۳۹    d. ۱۳۸    d. ۱۳۷    a. ۱۳۶    d. ۱۳۵

متن اول

بباید یک مورد فرضی از پزشکی که تنوعی از داروها را برای بیماران مبتلا به پرفشاری خون تجویز می کند را ملاحظه کنیم. او در مورد هر کدام در متون پزشکی خوانده است، و اخیرا نیز مقالاتی در مورد مسدود کننده های کانال کلسیم خوانده است. اما او درک می کند که تنها یک حس توصیفی از اینکه چقدر داروهای مورد استفاده اش خوب عمل می کنند دارد. افزودن یک مورد بیشتر ممکن است بیش از همه سردرگمی بیشتری ایجاد کند. اگر چه اوبویژه نمی خواهد داروی جدیدی که ممکن است به بیمارانش کمک کند را از دست بدهد. او درک می کند که مطالعات آزمایشگاهی با اینکه آشکارا مهم هستند، با مشاهدات سیستماتیک از آنچه برای بیمار خودش رخ می دهد یکسان نیستند. آنچه او واقعا می خواهد بدانند این است که چگونه داروهایی که او به طور رایج استفاده می کند، بر بیمارانش تاثیر می گذارد، بنابراین او می تواند برخی از این نتیجه گیری ها ی شخصی اش در مورد اینکه کدامیک از داروهایش موثرتر است و اگر چنین است، در کدام زمینه خاص اینگونه است را بیرون بکشد. این همچنین می تواند شرایطی را که تحت آن کدامیک از مهار کننده های کانال کلسیم ممکن است انتخاب شایسته تری باشند را پیشنهاد می نماید. حفظ یادداشت ها بر روی کاغذ و جمع آوری داده های دستی به نظر ضروری می رسد.

a. ۱۴۱

d. ۱۴۲

b. ۱۴۳

b. ۱۴۴

متن دوم:

تقریبا یک نفر از هر چهار امریکایی از بیماری نورودژنراتیو رنج می برد و به طور بالقوه تمام خانواده های امریکایی یک عضو مبتلا به یکی از شرایط را دارند. متاسفانه مکانیسم زمینه ای دژنراسیون عصبی و اینکه آنها منجر به بیماری می شوند به خوبی شناخته نشده است. پیچیدگی های این بیماری برای دانشمندان یافتن علت یا درمان این بیماری را غیر ممکن می سازد. در عوض نیاز به یک رویکرد یکپارچه، مشارکتی و بین رشته ای- شامل گروه تعاملی از دانشمندان و پزشکان- برای پیش روی به سمت درمان وجود دارد. این تصور دکتر مایکل زیگموند و روبرت مور بود، هنگامیکه آنها با ایده خود برای خلق انیستیتو پیتربزبرگ (PIND) برای بیماریهای نورودژنراتیو وارد گفتگو شدند. PIND دانشمندان و پزشکان از رشته ها و دیدگاههای مختلف و

چندین دانشکده از گروههای پزشکی را در یک مکان برای مشارکت در اختلالات نورودژنراتیو گرد هم می آورد. از هر دو بعد فلسفی و ساختاری، PIND مرکزی است که در آن دیواری بین دانشمندان وجود ندارد و مانعی بین تحقیقات علمی پایه و تبدیل آخرین یافته ها درمان های جدید وجود ندارد. همینطور ماموریت PIND تغییر علوم جدید (cutting edge) به درمان ها و تشخیص های جدید است که مستقیماً به افراد مبتلا به بیماری های دژنراتیو عصبی مانند پارکینسون، آلزایمر و سکتة سود می رساند.

a. ۱۴۵

c. ۱۴۶

d. ۱۴۷

c. ۱۴۸

متن سوم:

هوای ایستگاههای خط آهن زیر زمینی مانند هوایی که در کارخانجات فلزات یافت می شود نسبت بالایی از فلزات معلق در هوا را دارد و به دو دلیل از هوای طبیعی زیان بارتر است. اول، ذرات آن بسیار کوچک هستند، وقتی شما تمام آنها را جمع می کنید، برای مقادیر مشابهی از فلز موجود، آنها منطقه سطحی بسیار بزرگتری در مقایسه با حجمشان از ذرات بزرگتر ارائه می کنند. دوم، ذرات کوچک عمیق تر نفوذ می کنند. گرد و غبار موجود در هوا ذرات درشت (بین ۲/۵ تا ۱۰ میکرومتر) که PMIO نامیده می شوند. (ذراتی که اندازه ای تا ۱۰ میکرومتر دارند)، ذرات ریز کوچک تر از ۲/۵ میکرومتر و ذرات بسیار ریز که کوچکتر از ۰/۱ میکرومتر هستند را در بر می گیرد. ما می دانیم که ذرات درشت از مسیرهای بینی و نایژه وارد بدن ما نمی شوند، در حالیکه گرد و غبار ریز به مجاری هوایی کوچکتر (برونشیول ها) می رسند، و گرد و غبار بسیار ریز به عمیق ترین منطق ریه و به آلونول ها می رسند. اظهار می کنند که گرد و غبار بسیار ریز ممکن است به بافت های زیرین و جریان خون نفوذ کند و نه تنها سبب آسیبهای مجاری هوایی می شود، بلکه به سیستم قلبی - عروقی، کبدی، مغز و کلیه آسیب می رساند.

c. ۱۵۱

c. ۱۵۲

c. ۱۵۳

a. ۱۵۴

c. ۱۵۵

متن چهارم:

آبله چند ویژگی منحصر به فرد دارد که ریشه کنی آنرا ممکن می سازد. علائمش به سرعت ایجاد می شود، کسانی که مبتلا شده اند را در مراحل ابتدایی آگاه می سازد و احتمال اینکه به طور ناآگاهانه بیماری را به دیگران منتقل کند را کاهش می دهد. به خاطر تقریباً اختصاصی بودن آن برای انسان، احتمال کمی وجود دارد که در حیوانات به طور زنده حفظ شود و مجدداً انسان را مبتلا کند. دسترسی به واکسنهای موثر نیز یک فاکتور لازم بود. سرانجام، سطوح بالای مرگ و میر ناشی از بیماری دسترسی به یک توافق عمومی برای ریشه کن کردن آنرا آسان تر ساخت.

اگر چه آبله کشتن را متوقف کرده است اما هنوز به عنوان عامل خطر بالقوه برای انسان باقی مانده است. اگر چه امکان بقای ویروس در حیوانات بسیار پایین است، هنوز احتمال آن وجود دارد. همینطور علاوه بر این، احتمال رهایی تصادفی موادی که به طور سنتی برای آبله کوبی در جوامع دور افتاده استفاده می شود، وجود دارد. اگر چه عمده ترین ترس از این است که ذخیره ای از ویروس آبله که برای اهداف تحقیقاتی اختصاص داده شده است، ممکن است روزی به عنوان یک عامل جنگ بیولوژیک استفاده شود. پیشنهاد در سال ۲۰۰۳، برای مایه کوبی کردن کارمندان مراقبت بهداشتی در برخی از کشورها بر علیه چنین احتمالی نشان می دهد که احتمال قتل عام آبله به قدرت همیشگی باقی مانده است.

b.۱۵۶

c.۱۵۷

a.۱۵۸

d.۱۵۹

b.۱۶۰

**آیا می دانید؟**

**تقریباً تمامی لغات آزمون کارشناسی ارشد وزارت بهداشت در ۴**

**نوبت صبح و عصر در جزوه زبان نخبگان دقیقاً ذکر شده بود؟**

**همچنین چندین سوال زبان عیناً در آزمون های مرحله ای نخبگان**

**آورده شده بود؟**

۰۲۱-۶۶۹۰۲۰۶۱

WWW.NOKHBEGAAN.IR