

سوال ۱۱۴ - در فرمولاسیون سوسپانسیون های خوراکی (آبکی) هر یک از عوامل زیر می تواند بر فراهمی زیستی دارو تاثیر گذار باشد، بجز:

- الف) اندازه ذره‌ای داروی پراکنده
- ب) حضور عامل ترکننده در فرمولاسیون
- ج) دانسیته محیط پراکنندگی
- د) ویسکوزیته (گرانروی) سوسپانسیون

سوال ۱۱۵ - کدامیک از پلیمرهای زیر را نمی توان برای روکش قرص های روده ای مورد استفاده قرار داد؟

- الف) سلولز استات فتالات
- ب) هیدروکسی پروپیل متیل سلولز فتالات
- ج) هیدروکسی پروپیل متیل سلولز
- د) کوپلیمرهای متاکریلیک اسید

سوال ۱۱۶ - کاربرد کدامیک از رقیق کننده های زیر در کپسول فنی توئین می تواند سبب مسمومیت دارویی ناشی از افزایش جذب دارو شود؟

- الف) نشاسته ذرت
- ب) کلسیم فسفات تری بازیک
- ج) کلسیم سولفات دی هیدرات
- د) لاکتوز

سوال ۱۱۷ - در بررسی پایداری دارو در مایعات فیزیولوژیک، دارو را به مدت سه ساعت در محیط شبیه سازی شده و حرارت 37°C نگهداری می کنند، در اینحالت از دست رفتن چه درصدی از دارو نشانه ناپایداری است؟

الف) بیش از ۲۰٪ دارو ب) بیش از ۱۵٪ دارو ج) بیش از ۱۰٪ دارو د) بیش از ۵٪ دارو

سوال ۱۱۸ - همه عبارات زیر در مورد رده سلولی CaCO_2 مورد استفاده برای اندازه گیری جذب گوارشی داروها صحیح است، بجز:

- الف) این سلولها رده (خط) سلولی کارسینومای کولون انسان هستند.
- ب) در محیط کشت مناسب بطور خودبخود تمایز یافته و لایه منفردی از انتروسیت های پلازیمه را تشکیل می دهند.
- ج) به منظور ارزیابی سمیت ذاتی داروها نسبت به سلول مورد استفاده قرار می گیرند.
- د) دارای لایه موکوسی بوده و منعکس کننده نفوذ پذیری دارو در روده کوچک هستند.

سوال ۱۱۹ - در مطالعات غلظت پلاسمایی - زمان یک دارو، منظور از پنجره درمانی چیست؟

- الف) غلظتی از دارو که بالاتر از آن اثرات سمی ظاهر می شود.
- ب) محدوده ای از غلظت دارو که در آن اثرات جانبی ظاهر می شود.
- ج) محدوده ای از غلظت پلاسمایی که در آن پاسخ درمانی مطلوب بدست می آید.
- د) حداقل غلظت پلاسمایی موثر دارو می باشد.