بسم الله الرحمن الرحیم

Fast Bank Behdasht

بانک سؤالات زبان دکتری وزارت بهداشت

(چاپ دوم)

تألیف: مهرداد زنگیه‌وندی

انتشارات جنگل جاودانه

فهرست

تست‌های زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۰- نوبت اول ۷
پاسخ تشریحی تست‌های کنکور ۱۴۰۰- نوبت اول ۱۶

تست‌های زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۰- نوبت دوم ۲۹
پاسخ تشریحی تست‌های کنکور ۱۴۰۰- نوبت دوم ۳۸

تست‌های زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۰- نوبت سوم ۵۰
پاسخ تشریحی تست‌های کنکور ۱۴۰۰- نوبت سوم ۵۹

تست‌های زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۰- نوبت چهارم ۷۲
پاسخ تشریحی تست‌های کنکور ۱۴۰۰- نوبت چهارم ۸۱

تست‌های زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۰- نوبت پنجم ۹۵
پاسخ تشریحی تست‌های کنکور ۱۴۰۰- نوبت پنجم ۱۰۳

تست‌های زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۱- نوبت اول ۱۱۷
پاسخ تشریحی تست‌های کنکور ۱۴۰۱- نوبت اول ۱۲۴

تست‌های زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۱- نوبت دوم ۱۳۶
پاسخ تشریحی تست‌های کنکور ۱۴۰۱- نوبت دوم ۱۴۳

تست‌های زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۱- نوبت سوم ۱۵۵
پاسخ تشریحی تست‌های کنکور ۱۴۰۱- نوبت سوم ۱۶۲

تست‌های زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۲ ..... ۱۷۵
پاسخ تشریحی تست‌های کنکور ۱۴۰۲ ..... ۱۸۰

تست‌های زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۳ ..... ۱۸۸
پاسخ تشریحی تست‌های کنکور ۱۴۰۳ ..... ۱۹۳

تست‌های زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۴ ..... ۲۰۱
پاسخ تشریحی تست‌های کنکور ۱۴۰۴ ..... ۲۰۶

تست‌های زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۵ ..... ۲۱۷
پاسخ تشریحی تست‌های کنکور ۱۴۰۵ ..... ۲۲۳

مقدمه

حتماً مطالعه نمایید

آزمون زبان انگلیسی دکتری وزارت بهداشت یکی از بخش‌های تعیین‌کننده در فرایند پذیرش دانشجویان در مقطع دکتری تخصصی (Ph.D.) در رشته‌های علوم پزشکی محسوب می‌شود. از آنجا که زبان انگلیسی ابزار اصلی در آموزش، پژوهش و نگارش مقالات علمی در حوزهٔ علوم پزشکی است، تسلط داوطلبان بر این درس، هم در موفقیت در آزمون و هم در مسیر تحصیلی و پژوهشی آنها، نقشی کلیدی ایفا می‌کند. در این کتاب، مجموعه تست‌های زبان انگلیسی آزمون دکتری وزارت بهداشت سال‌های ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۵ گردآوری شده است. هر آزمون بصورت کامل ارائه شده و پاسخ‌های کاملاً تشریحی هر نوبت نیز در اختیار شما قرار گرفته تا بتوانید ضمن ارزیابی توانایی خود، به درک بهتری از نوع سؤالات، ساختار آزمون و شیوهٔ پاسخ‌گویی برسید. بهره‌گیری از این مجموعه به‌همراه برنامه‌ریزی دقیق و تمرین مستمر، می‌تواند نقش تعیین‌کننده‌ای در موفقیت داوطلبان عزیز داشته باشد.

در واقع، سعی ما در این جهت بوده تا منابعی را فراهم کنیم که بتوانند داوطلبان را در کمترین زمان ممکن و به بهترین شکل مهیای شرکت در آزمون کنند. در همین راستا، کتاب‌های Fast Vocab (MA, PhD) (واژگان جامع)، Fast Reading (MA, PhD) (درک مطلب جامع آزمون‌های زبان دکتری) و Fast Grammar (گرامر جامع آزمون‌های زبان) را در حجم مناسب و به شکلی جامع تألیف کردم که با استقبال گرم شما عزیزان، هر چند ماه یک‌بار تجدید چاپ می‌شوند و در حال حاضر جزو پرفروش‌ترین کتاب‌های منبع آزمون‌های زبان ارشد و دکتری کشور هستند. در قدم بعد، تلاش نمودم کتاب حاضر را تحت عنوان Fast Bank «بانک سؤالات زبان دکتری وزارت بهداشت» تهیه کنم.

همانطور که می‌دانید یکی از بهترین روش‌های آمادگی برای یک آزمون، تمرین و تجزیه‌وتحلیل آزمون‌های سال‌های گذشتهٔ آن آزمون است. از اینرو، تلاش کردیم تا مجموعه تست‌های سال‌های گذشتهٔ کنکورهای دکتری وزارت بهداشت را گردآوری نموده و با ارایهٔ پاسخ‌های کاملاً تشریحی-تحلیلی بتوانیم آن را به منبعی مفید و کامل برای داوطلبان عزیز تبدیل کنیم. در پاسخ تشریحی به سؤالات کتاب از نکات ارائه‌شده در کتاب‌های Fast Vocab (MA, PhD) (واژگان جامع)، Fast Reading (MA, PhD) درک مطلب جامع کنکورهای ارشد و دکتری و Fast Grammar گرامر جامع آزمون‌های زبان (ویرایش جدید) استفاده شده است.

بخش‌های مختلف زبان کنکورهای دکتری

برای مبحث واژگان به ترتیب کتاب‌های ۵۰۴ واژه، واژگان ضروری تافل و ۱۱۰۰ واژه حائز اهمیت هستند. جالب است بدانید که کتاب Fast Vocab (MA, PhD) واژگان جامع ما با دربرداشتن لغات دبیرستان، همهٔ لغات ۵۰۴، واژگان ضروری تافل و آیلتس، ۱۱۰۰، GRE، کالج بَوند، Sharp Vocab و غیره می‌تواند به داوطلبان کمک زیادی کند. کتاب Fast Vocab (MA, PhD) (واژگان جامع) ما همواره پوشش و مطابقت بالای ۹۵ درصد را با تست‌های کنکورهای ارشد و دکتری وزارت بهداشت سالیان اخیر داشته است. در کتاب Fast Vocab (MA, PhD) تلاش شده تا داوطلبان را از هر نظر از مطالعهٔ منابع دیگر بی‌نیاز

کنیم و با متمرکز کردن آنها بر روی یک منبع کامل و با حجم مناسب، راه آنها در مسیر کسب درصد بالا را هموار نماییم.

برای تسلط بر بخش درک مطلب نیز توصیه می‌شود کتاب Fast Reading (درک مطلب جامع کنکورهای ارشد و دکتری) را که راهنمای کامل تافل لانگمن و کتاب تافل ریدینگ فلش است و نمونه تست‌های آزمون‌ها با ترجمهٔ متن‌ها و پاسخ‌های کاملاً تشریحی را در بر می‌گیرد، مطالعه نمایید. پس از بررسی‌های صورت‌گرفته، به این نتیجه رسیدیم که با مطالعهٔ کتاب Fast Reading، داوطلبان به‌راحتی توانایی پاسخگویی به سؤالات این بخش را خواهند داشت. همچنین، دریافتیم که مهم‌ترین بخش‌های کتاب Fast Reading در آزمون‌های ادوار گذشته، به ترتیب بخش‌های ۳، ۵، ۲، ۱ و ۴ بوده‌اند.

برای تسلط بر نکات گرامری هم توصیه می‌شود چاپ جدید کتاب Fast Grammar (گرامر جامع آزمون‌های زبان) را که با حجمی مناسب، تمامی نکات موردنیاز برای یادگیری مباحث گرامری را در بر می‌گیرد، مطالعه نمایید.

برای دسترسی به نمونه تست‌های بیشتر نیز می‌توانید از نمونه سؤالات رایگان آزمون‌ها در سایت فست زبان که با تلاش گروه ما تهیه شده و از سایت www.FastZaban.com بصورت رایگان قابل دانلود هستند، استفاده نمایید.

در پایان، خداوند را سپاس می‌گویم که توفیق تهیهٔ این اثر را عنایت نمود و امیدوارم با این کار توانسته باشیم خدمتی هرچند کوچک به هم‌وطنان گرامی کرده باشیم. از همکاران تلاشگرمان در کلیهٔ واحدهای انتشارات جنگل که با دقت و کیفیت مثال‌زدنی مراحل چاپ کتاب را انجام می‌دهند، کمال تشکر را دارم. ضمن آرزوی موفقیت و بهروزی یکایک داوطلبان، دانشجویان و مدرسین گرامی، از شما تقاضا دارم هرگونه پیشنهاد و انتقادی که می‌تواند در جهت بهبود این اثر مفید باشد را از طریق راه‌های ارتباطی زیر با من در میان بگذارید.

www.FastZaban.com
Instagram: @mehrdad_zangyehvandi_official

مهرداد زنگیه‌وندی ـ آبان ۱۴۰۵

کتاب پرفروش Fast Grammar (گرامر جامع آزمون‌های زبان) (چاپ بیست و دوم)

قسمت‌های مختلف این کتاب به شرح زیر است:

۱. توضیح نکات درس به زبان ساده

۲. در آزمون: در این قسمت، نحوهٔ ارزیابی از مباحث هر بخش در آزمون‌های مختلف عنوان شده است. همچنین، مثال‌هایی از آزمون با ذکر نکات ارائه شده است.

۳. قسمت Sample Test: در انتهای هر بخش، یک آزمون نمونه قرار داده شده که شامل سؤالاتی است که در آزمون‌ها از مباحث آن بخش بطور مکرر مطرح شده‌اند. پاسخ‌های تشریحی این سؤالات را می‌توانید در انتهای کتاب مطالعه نمایید. سؤالات این قسمت، تست‌های ادوار گذشته را شامل می‌شود.

۴. آزمون‌های جامع، تست‌های منتخب از مباحث پرتکرار آزمون‌های ادوار گذشتهٔ MSRT، EPT و ...: در انتهای کتاب آزمون‌های جامع، سؤالات آزمون‌های سراسری مقطع کارشناسی ارشد و دکتری رشته‌های مختلف تا خرداد ۱۴۰۵، تست‌های منتخب از مباحث پرتکرار آزمون‌های ادوار گذشتهٔ EPT، MSRT، MHLE و تولیمو قرار داده شده است. برای همهٔ سؤالات، پاسخ‌های کاملاً تشریحی–تحلیلی ارائه گردیده و دلیل درستی یا نادرستی هر چهار گزینه تشریح گردیده است.

برای دریافت سؤالات آزمون‌های زبان با پاسخ کاملاً تشریحی و تحلیل آزمون، به وب‌سایت **www.FastZaban.com** یا کانال تلگرام ما @FastZaban مراجعه نمایید.

تست‌های زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۵

Part One: Vocabulary

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

1. After completing the chemotherapy cycle, the patient successfully entered a state of ……, with no further signs of active disease on the follow-up scans.

1) detection
2) remission
3) emission
4) integration

2. Interoperable digital platforms facilitate the rapid …… of clinical data between hospitals and public health agencies.

1) disparity
2) adversity
3) transmission
4) intervention

3. Newborn screening programs aim to prevent …… developmental harm by identifying congenital disorders before symptoms appear.

1) irreproachable
2) inconsequential
3) irreversible
4) insignificant

4. The keynote speaker managed to …… the audience's interest throughout the lecture by presenting compelling clinical trial data.

1) withhold
2) withdraw
3) suspend
4) sustain

5. During an infectious disease outbreak, public health agencies must quickly …… clear and accurate guidelines to prevent panic and slow down transmission.

1) aggravate
2) deteriorate
3) uproot
4) disseminate

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 (1, 2, 3, or 4). Base your answers on the information given in the passage only.

Passage 1

Artificial intelligence (AI) and machine learning technologies are fundamentally reshaping healthcare delivery, operational workflows, and clinical research. By processing vast arrays of health data with high speed, automated systems can identify subtle diagnostic patterns, predict disease trajectories, and optimize resource allocation. These innovations have significant potential to improve diagnostic precision, reduce clinical workloads, and support personalized therapeutic strategies across diverse patient populations. However, integrating advanced algorithmic models into health infrastructure presents complex ethical challenges. Algorithmic bias, stemming from unrepresentative datasets, risks perpetuating health inequities if left unmonitored. Furthermore, heavy reliance on complex computational systems raises critical questions regarding data privacy, institutional accountability, and the potential erosion of human clinical judgment. Ensuring the transparent and safe deployment of machine learning requires ongoing collaboration among researchers, developers, health administrators, and policymakers. To realize these benefits without compromising safety, institutions must establish robust regulatory frameworks. Rather than replacing human expertise, artificial intelligence should function as a complementary tool designed to augment decision-making capabilities and streamline administrative procedures. Striking an effective balance between computational automation and human oversight ensures that technological advancements preserve fundamental principles of clinical ethics while driving progress. Ultimately, a balanced, human-centered approach to integration will safeguard equity, maximize clinical utility, and build resilient health systems capable of meeting evolving global demands.

6. A potential benefit of advanced computational systems is to ..... .

1) enhance diagnostic accuracy and individualized care
2) standardize required treatments across patient groups
3) eliminate clinical documentation burdens
4) replace streamline administrative procedures

7. An obstacle to achieving equitable healthcare outcomes through AI is the ..... .

1) risk of undermining clinicians' expertise and insight
2) need for increased transparency regarding data privacy
3) use of unrepresentative datasets during model training
4) complexity of establishing robust regulatory frameworks

8. Excessive reliance on automated diagnostic systems may lead to …… .

1) the gradual loss of clinicians' judgment capabilities
2) unreliable regulatory frameworks and protocols
3) strengthened data privacy standards across institutions
4) unrepresentative rise in observing clinical ethics

9. When integrating automated systems into healthcare, the author advocates for …… .

1) prioritizing automation over human oversight and knowledge
2) limiting machine learning to academic research
3) balancing computational automation with human supervision
4) relying on manual workflows until AI is autonomous

10. Within healthcare administration, artificial intelligence can assist by …… .

1) eliminating the need for cooperation across healthcare and policy sectors
2) automating patient communication and clinical decisions
3) transferring institutional liability entirely to software policymakers
4) restructuring administrative workflows and enhancing decision-making

برای دریافت سؤالات کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۵ با پاسخ کامـلاً تشریحی رایگان و تحلیل آزمون، به وب‌سایت www.FastZaban.com یا کانال تلگرام ما @FastZaban مراجعه نمایید.

Passage 2

Environmental noise pollution has emerged as a pervasive, frequently overlooked determinant of public health in modern societies. Historically viewed as a localized nuisance, excessive ambient noise—stemming from transportation, industry, and construction— is now recognized as a major environmental stressor. Chronic exposure exerts profound biological and psychological strain, triggering physiological stress responses that extend far beyond auditory discomfort or hearing impairment. When the body is exposed to persistent background noise, the sympathetic nervous system remains chronically activated. This involuntary reaction stimulates the continuous release of stress hormones, particularly cortisol and adrenaline, which elevate blood pressure, increase arterial stiffness, and drive systemic vascular inflammation. Consequently, long-term exposure is strongly associated with increased incidence of hypertension, heart disease, and metabolic dysregulation. Furthermore, nighttime noise disrupts natural sleep cycles, leading to cognitive fatigue, emotional reactivity, and reduced functional capacity. Addressing the burdens of noise pollution requires comprehensive public policy and multidisciplinary urban planning. Strategies such as constructing sound barriers along transit corridors, implementing strict acoustic zoning, and designing green spaces serve as critical environmental buffers. Moreover, advancing quieter transportation technologies and architectural soundproofing can substantially mitigate noise in high-density areas. Recognizing quiet environments as an essential public health resource allows planners and professionals to design communities that mitigate environmental stress, protect cardiovascular health, and foster long-term population well-being.

11. The central argument of the passage is that noise pollution is a ..... .

1) minor urban inconvenience
2) serious public health threat
3) limited environmental stressor
4) problem resisting medical work

12. The biological consequence of chronic noise exposure is ..... .

1) permanent damage to the auditory nerve and gradual hearing loss
2) immediate reduction in metabolic function and vascular inflammation
3) persistent activation of the sympathetic nervous system
4) temporary emotional reactivity followed by rapid recovery

13. Nighttime noise is particularly harmful because it disrupts sleep cycles, leading to ..... .

1) cognitive boredom and reduced functional capacity
2) permanent damage to auditory organs
3) immediate loss of stiffness in arteries
4) complete reliance on architectural soundproofing

14. The author's tone toward noise pollution reflects ..... .

1) indifference toward the role of modern architectural design
2) urgency regarding the need to treat noise as a major health hazard
3) relief regarding the decline of industrial and transportation noise
4) pessimism about urban planning's ability to mitigate acoustic stress

15. Effectively mitigating noise pollution requires ..... .

1) soundproofing private homes and workplaces individually
2) intensifying treatment of stress-induced heart diseases
3) relocating industrial and transit centers away from cities
4) integrating policy measures with urban design

پاسخ کلیدی تست‌های کنکور ۱۴۰۵

تست	پاسخ کلیدی
1	2
2	3
3	3
4	4
5	4
6	1
7	3
8	1
9	3
10	4
11	2
12	3
13	1
14	2
15	4

پاسخ تشریحی تست‌های کنکور ۱۴۰۵

۱. گزینهٔ ۲. پس از تکمیل دورهٔ شیمی‌درمانی، بیمار با موفقیت وارد مرحلهٔ بهبود بیماری شد؛ به‌گونه‌ای که در تصویربرداری‌های پیگیری، دیگر هیچ نشانه‌ای از فعال بودن بیماری مشاهده نشد.

۱. تشخیص، شناسایی [= discovery, identification, recognition]
۲. بهبود/ فروکش بیماری، کاهش یا از بین رفتن نشانه‌های بیماری؛ بخشش، گذشت [= lessening, abatement, alleviation]
۳. انتشار، گسیل [= discharge, release, emanation]
۴. ادغام، یکپارچه‌سازی [= incorporation, unification, amalgamation]

لغت remission در پزشکی به مرحلهٔ کاهش یا ناپدید شدن نشانه‌های یک بیماری اشاره دارد. این وضعیت ممکن است پس از درمان‌هایی مانند شیمی‌درمانی رخ دهد. no further signs of active disease نیز به معنی «نبود نشانه‌های بیشتر از فعال بودن بیماری» است و مستقیماً با مفهوم remission ارتباط دارد.

نکته: عبارت‌های enter a state of remission و go into remission از ترکیب‌های رایج در متون پزشکی هستند و به معنی «وارد مرحلهٔ فروکش کردن بیماری شدن» بکار می‌روند.

۲. گزینهٔ ۳. پلتفرم‌های دیجیتال سازگار با یکدیگر، انتقال سریع داده‌های بالینی میان بیمارستان‌ها و سازمان‌های بهداشت عمومی را تسهیل می‌کنند.

۱. تفاوت، نابرابری، اختلاف [= difference, inequality, discrepancy]
۲. سختی، دشواری، مصیبت [= hardship, difficulty, misfortune]
۳. [داده‌ها، اطلاعات، بیماری‌ها] انتقال، ارسال [= transfer, conveyance, dissemination]
۴. مداخله، دخالت [= involvement, interference, mediation]

لغت transmission به معنی «انتقال» است و در متون پزشکی و فناوری اطلاعات، برای انتقال داده‌ها، اطلاعات، بیماری‌ها و پیام‌ها کاربرد دارد. در این جمله، داده‌های بالینی میان بیمارستان‌ها و سازمان‌های بهداشت عمومی منتقل می‌شوند؛ بنابراین، transmission گزینهٔ صحیح است.

نکتهٔ تستی: ترکیب data transmission به معنی «انتقال داده» و disease transmission به معنی «انتقال بیماری» از ترکیب‌های بسیار رایج در متون تخصصی هستند.

۳. گزینهٔ ۳. برنامه‌های غربالگری نوزادان با شناسایی اختلالات مادرزادی پیش از ظاهر شدن علائم، تلاش می‌کنند از آسیب‌های تکاملی برگشت‌ناپذیر (غیرقابل‌درمان) جلوگیری کنند.

۱. بی‌عیب‌ونقص، غیرقابل‌سرزنش [= blameless, faultless, impeccable, immaculate]
۲. بی‌اهمیت، ناچیز، فاقد اهمیت [= insignificant, trivial, negligible, paltry]

۳. برگشت‌ناپذیر، غیرقابل بازگشت [= permanent, irrevocable, incurable]
۴. بی‌اهمیت، ناچیز [= minor, slight, trivial, negligible]

لغت irreversible از پیشوند منفی -ir و لغت reversible به معنی «قابل برگشت» تشکیل شده است. بنابراین، irreversible به معنی «غیرقابل برگشت» است. دقت کنید که پیشوند -in هم منفی‌ساز بوده و به معنی «غیر ...» است.

۴. گزینهٔ ۴. سخنران اصلی با ارائهٔ داده‌های متقاعدکنندهٔ کارآزمایی‌های بالینی توانست علاقه و توجه مخاطبان را در طول سخنرانی حفظ کند.

۱. دریغ کردن، خودداری کردن از دادن، امتناع کردن [= keep back, refuse, restrain]
۲. عقب‌نشینی کردن، پس گرفتن، خارج کردن [= draw back, retreat, recede]
۳. معلق کردن، متوقف کردن، به حالت تعلیق درآوردن [= halt, interrupt, discontinue]
۴. حفظ کردن، ادامه دادن، تداوم بخشیدن [= maintain, preserve, uphold]

فعل sustain به معنی «حفظ کردن» یا «تداوم بخشیدن» است. در این جمله، سخنران توانسته است علاقه و توجه مخاطبان را در تمام مدت سخنرانی حفظ کند. عبارت throughout the lecture به معنی «در طول سخنرانی» نشان می‌دهد که منظور، استمرار و حفظ علاقه است؛ بنابراین، sustain پاسخ صحیح است.

نکته: ترکیب‌های زیر را به خاطر بسپارید:

sustain interest: علاقه را حفظ کردن
sustain attention: توجه را حفظ کردن
sustain economic growth: رشد اقتصادی را حفظ کردن

۵. گزینهٔ ۴. در هنگام شیوع یک بیماری عفونی، سازمان‌های بهداشت عمومی باید دستورالعمل‌های روشن و دقیق را به‌سرعت منتشر کنند تا از ایجاد وحشت جلوگیری کرده و سرعت انتقال بیماری را کاهش دهند.

۱. تشدید کردن، وخیم‌تر کردن [= worsen, intensify, exacerbate, deteriorate]
۲. وخیم‌تر شدن، رو به زوال رفتن [= worsen, decline, degenerate]
۳. ریشه‌کن کردن، از جا کندن [= eliminate, eradicate, extirpate]
۴. منتشر کردن، اشاعه دادن، توزیع کردن [= spread, circulate, distribute]

فعل disseminate به معنی «منتشر کردن» یا «(اطلاعاتی را) در دسترس افراد مختلف قرار دادن» است.

نکتهٔ تستی: لغت disseminate بیشتر برای انتشار اطلاعات، اخبار، دانش، دستورالعمل‌ها و یافته‌های علمی بکار می‌رود.

ترکیب‌های مهم:

disseminate information: اطلاعات را منتشر کردن
disseminate knowledge: دانش را اشاعه دادن
disseminate guidelines: دستورالعمل‌ها را منتشر کردن

متن اول

فناوری‌های هوش مصنوعی (AI) و یادگیری ماشین، در حال ایجاد تحولی اساسی در نحوهٔ ارائهٔ خدمات بهداشتی و درمانی، فرایندهای اجرایی و پژوهش‌های بالینی هستند. سامانه‌های خودکار با پردازش حجم عظیمی از داده‌های سلامت با سرعت بالا، می‌توانند الگوهای ظریف تشخیصی را شناسایی کنند، روند پیشرفت بیماری‌ها را پیش‌بینی کنند و تخصیص منابع را بهینه سازند. این نوآوری‌ها ظرفیت قابل‌توجهی برای افزایش دقت تشخیص، کاهش حجم کارهای بالینی و پشتیبانی از راهبردهای درمانی شخصی‌سازی‌شده در میان گروه‌های مختلف بیماران دارند. با اینحال، ادغام مدل‌های الگوریتمی پیشرفته در زیرساخت‌های سلامت، چالش‌های اخلاقی پیچیده‌ای ایجاد می‌کند. سوگیری الگوریتمی که از مجموعه‌داده‌های غیرنماینده ناشی می‌شود، در صورت نظارت نشدن، خطر تداوم نابرابری‌های سلامت را به‌همراه دارد. افزون بر این، اتکای بیش‌ازحد به سامانه‌های محاسباتی پیچیده، پرسش‌های مهمی را دربارهٔ حریم خصوصی داده‌ها، پاسخگویی نهادی و احتمال تضعیف قضاوت بالینی انسانی مطرح می‌کند. اطمینان از بکارگیری شفاف و ایمن یادگیری ماشین مستلزم همکاری مستمر میان پژوهشگران، توسعه‌دهندگان، مدیران حوزهٔ سلامت و سیاست‌گذاران است. برای بهره‌مندی از این مزایا بدون به خطر انداختن ایمنی، مؤسسات بایستی چارچوب‌های نظارتی و مقرراتی قدرتمندی ایجاد کنند. هوش مصنوعی نباید جایگزین تخصص انسانی شود؛ بلکه باید به‌عنوان ابزاری مکمل عمل کند که با تقویت توانایی‌های تصمیم‌گیری و ساده‌سازی فرایندهای اداری طراحی شده است. ایجاد تعادل مؤثر میان خودکارسازی محاسباتی و نظارت انسانی تضمین می‌کند که پیشرفت‌های فناوری، ضمن پیشبرد نوآوری، اصول بنیادین اخلاق بالینی را حفظ کنند. در نهایت، رویکردی متعادل و انسان‌محور در ادغام این فناوری، از عدالت و برابری محافظت می‌کند، کارآمدی بالینی را به حداکثر می‌رساند و نظام‌های سلامت تاب‌آوری ایجاد می‌کند که توانایی پاسخگویی به نیازهای جهانی در حال تغییر را دارند.

همانطور که در کلاس آنلاین نکته و تست دکتری وزارت بهداشت پیش‌بینی شد، یکی از ریدینگ‌های کنکور ۱۴۰۵ در رابطه با هوش مصنوعی و کاربردهای آن در پزشکی هست. برای شرکت در کلاس‌های آمادگی کنکور دکتری وزارت بهداشت ۱۴۰۶ با تدریس استاد مهرداد زنگیه‌وندی به وب‌سایت www.FastZaban.com یا کانال «تلگرام» و «بله» ما @FastZaban مراجعه نمایید.

۶. گزینهٔ ۱. [مبحث جزئیات بیان‌شده در متن] یکی از مزایای بالقوهٔ سیستم‌های محاسباتی پیشرفته، ..... است.

۱. افزایش دقت تشخیص و ارائهٔ مراقبت‌های درمانی متناسب با نیازهای فردی

۲. یکسان‌سازی درمان‌های مورد نیاز در گروه‌های مختلف بیماران

۳. حذف کامل بار کاری مربوط به مستندسازی بالینی

۴. جایگزین کردن و ساده‌سازی رویه‌های اداری

با توجه به متن:

These innovations have significant potential to improve diagnostic precision, reduce clinical workloads, and support personalized therapeutic strategies across diverse patient populations.

ترجمه: «این نوآوری‌ها ظرفیت قابل‌توجهی برای افزایش دقت تشخیص، کاهش حجم کارهای بالینی و پشتیبانی از راهبردهای درمانی شخصی‌سازی‌شده در میان گروه‌های مختلف بیماران دارند.»

در این جمله، عبارت improve diagnostic precision به معنی «افزایش دقت تشخیص» و عبارت personalized therapeutic strategies به معنی «راهبردهای درمانی شخصی‌سازی‌شده» است.

گزینهٔ ۱ می‌گوید سامانه‌های محاسباتی پیشرفته می‌توانند دقت تشخیص و مراقبت‌های متناسب با هر فرد را افزایش دهند. این گزینه دقیقاً دو مورد از مزایای مطرح‌شده در متن را بازنویسی می‌کند؛ بنابراین، پاسخ صحیح است.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینهٔ ۲ نادرست است؛ زیرا متن از personalized therapeutic strategies یا درمان‌های شخصی‌سازی‌شده حمایت می‌کند، نه standardize treatments یا یکسان‌سازی درمان‌ها برای گروه‌های مختلف بیماران. شخصی‌سازی درمان دقیقاً در مقابل یکسان‌سازی آن قرار می‌گیرد.

گزینهٔ ۳ نادرست است؛ زیرا متن به کاهش حجم کارهای بالینی اشاره می‌کند، اما از بین بردن کامل بار کاری مستندسازی بالینی را بیان نمی‌کند. لغت eliminate نیز معنای قوی‌تری از reduce دارد.

گزینهٔ ۴ نادرست است؛ زیرا متن می‌گوید هوش مصنوعی باید فرایندهای اداری را ساده‌سازی کند و جایگزین تخصص انسانی نشود. این گزینه با عبارت replace کردن فرایندها، مفهوم متفاوتی ارائه می‌دهد.

۷. گزینهٔ ۳. [مبحث جزئیات بیان‌شده در متن] یکی از موانع دستیابی به پیامدهای عادلانه در مراقبت‌های بهداشتی از طریق هوش مصنوعی، ..... است.

۱. خطر تضعیف تخصص و بینش بالینی پزشکان

۲. نیاز به شفافیت بیشتر دربارهٔ حریم خصوصی داده‌ها

۳. استفاده از مجموعه‌داده‌های غیرنماینده در فرایند آموزش مدل‌ها

۴. پیچیدگی ایجاد چارچوب‌های نظارتی مستحکم

با توجه به متن:

Algorithmic bias, stemming from unrepresentative datasets, risks perpetuating health inequities if left unmonitored.

ترجمه: «سوگیری الگوریتمی که از مجموعه‌داده‌های غیرنماینده ناشی می‌شود، در صورت نظارت نشدن، خطر تداوم نابرابری‌های سلامت را به همراه دارد.»

در این عبارت، unrepresentative به معنی «غیرنماینده» است؛ یعنی مجموعه‌داده‌هایی که نمایندهٔ مناسبی از گروه‌ها یا جمعیت‌های مختلف نیستند. همچنین، perpetuate به معنی «تداوم بخشیدن» است. گزینهٔ ۳ به استفاده از مجموعه‌داده‌های غیرنماینده در طول آموزش مدل‌ها اشاره می‌کند. این دقیقاً همان عاملی است که متن آن را منشأ سوگیری الگوریتمی و یکی از موانع دستیابی به عدالت در سلامت معرفی می‌کند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینهٔ ۱ نادرست است؛ زیرا متن احتمال تضعیف قضاوت بالینی انسانی را به‌عنوان یکی از نگرانی‌های ناشی از اتکای بیش‌ازحد به سامانه‌های محاسباتی مطرح می‌کند، اما آن را مستقیماً منشأ نابرابری در سلامت معرفی نمی‌کند.

گزینهٔ ۲ نادرست است؛ زیرا حریم خصوصی داده‌ها یکی از نگرانی‌های اخلاقی عنوان‌شده در متن است، اما عبارت need for increased transparency به‌عنوان مانع مشخص دستیابی به پیامدهای عادلانه مطرح نشده است.

گزینهٔ ۴ نادرست است؛ زیرا پیچیدگی ایجاد چارچوب‌های نظارتی یکی از چالش‌های اجرایی است، اما متن به‌صراحت مجموعه‌داده‌های غیرنماینده را عامل ایجاد سوگیری و تداوم نابرابری معرفی می‌کند.

۸. گزینهٔ ۱. [مبحث جزئیات قابل‌استنباط از متن] اتکای بیش‌ازحد به سیستم‌های تشخیصی خودکار ممکن است به ..... منجر شود.

۱. تضعیف تدریجی توانایی پزشکان در قضاوت بالینی

۲. غیرقابل‌اعتماد شدن چارچوب‌ها و دستورالعمل‌های نظارتی

۳. تقویت استانداردهای حریم خصوصی داده‌ها در مؤسسات مختلف

۴. افزایش غیرنمایندهٔ رعایت اصول اخلاق بالینی

با توجه به متن:

heavy reliance on complex computational systems raises critical questions regarding data privacy, institutional accountability, and the potential erosion of human clinical judgment.

ترجمه: «اتکای بیش‌ازحد به سامانه‌های محاسباتی پیچیده، پرسش‌های مهمی را دربارهٔ حریم خصوصی داده‌ها، پاسخگویی نهادی و احتمال تضعیف قضاوت بالینی انسانی مطرح می‌کند.»

عبارت erosion of human clinical judgment به معنی «تضعیف تدریجی قضاوت بالینی انسانی» است. لغت erosion در اصل به معنی «فرسایش» است و در اینجا بصورت استعاری برای کاهش تدریجی یک توانایی بکار رفته است.

گزینهٔ ۱ می‌گوید اتکای بیش‌ازحد به سامانه‌های تشخیصی خودکار ممکن است به از دست رفتن تدریجی توانایی پزشکان در قضاوت بالینی منجر شود. این گزینه بازنویسی معنایی عبارت erosion of human clinical judgment است؛ بنابراین، ۱ صحیح است.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینهٔ ۲ نادرست است؛ زیرا متن از نیاز به ایجاد چارچوب‌های نظارتی قدرتمند سخن می‌گوید، اما بیان نمی‌کند که اتکای بیش‌ازحد به سامانه‌های خودکار موجب غیرقابل‌اعتماد شدن این چارچوب‌ها می‌شود.
گزینهٔ ۳ نادرست است؛ زیرا تقویت استانداردهای حریم خصوصی داده‌ها به‌عنوان پیامد منفی اتکای بیش‌ازحد به سامانه‌های خودکار مطرح نشده است. حریم خصوصی داده‌ها یکی از نگرانی‌های اخلاقی متن است.
گزینهٔ ۴ نادرست است؛ زیرا متن از حفظ اصول اخلاق بالینی حمایت می‌کند، نه از افزایش نامتناسب توجه به آنها. افزون بر این، عبارت unrepresentative rise در این گزینه با مفهوم متن مطابقت ندارد.

۹. گزینهٔ ۳. [دیدگاه نویسنده] نویسنده هنگام ادغام سیستم‌های خودکار در مراقبت‌های بهداشتی، از ..... حمایت می‌کند.

۱. اولویت دادن به خودکارسازی نسبت به نظارت و دانش انسانی
۲. محدود کردن یادگیری ماشین به پژوهش‌های دانشگاهی
۳. ایجاد تعادل میان خودکارسازی محاسباتی و نظارت انسانی
۴. اتکا به فرایندهای دستی تا زمانی که هوش مصنوعی به خودمختاری کامل برسد

با توجه به متن:

Striking an effective balance between computational automation and human oversight ensures that technological advancements preserve fundamental principles of clinical ethics while driving progress.

ترجمه: «ایجاد تعادل مؤثر میان خودکارسازی محاسباتی و نظارت انسانی تضمین می‌کند که پیشرفت‌های فناوری، ضمن پیشبرد نوآوری، اصول بنیادین اخلاق بالینی را حفظ کنند.»

عبارت strike a balance between A and B به معنی «میان A و B تعادل برقرار کردن» است. همچنین، human oversight به معنی «نظارت انسانی» است.
گزینهٔ ۳ دقیقاً همین دیدگاه را بیان می‌کند: باید میان خودکارسازی محاسباتی و نظارت انسانی تعادل برقرار شود. بنابراین، ۳ پاسخ صحیح است.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینهٔ ۱ نادرست است؛ زیرا نویسنده صریحاً با جایگزین شدن تخصص انسانی از طریق هوش مصنوعی مخالفت می‌کند و بر ضرورت نظارت انسانی تأکید دارد.

گزینهٔ ۲ نادرست است؛ زیرا متن پیشنهاد نمی‌کند که یادگیری ماشین فقط به پژوهش‌های دانشگاهی محدود شود. نویسنده از کاربرد این فناوری در نظام سلامت حمایت می‌کند، مشروط بر اینکه استفاده از آن ایمن و شفاف باشد.

گزینهٔ ۴ نادرست است؛ زیرا نویسنده خواستار کنار گذاشتن سامانه‌های خودکار تا زمان استقلال کامل هوش مصنوعی نیست. دیدگاه اصلی او استفاده از هوش مصنوعی به‌عنوان ابزاری مکمل در کنار تخصص انسانی است.

۱۰. گزینهٔ ۴. [مبحث جزئیات بیان‌شده و قابل‌استنباط در متن] در حوزهٔ مدیریت مراقبت‌های بهداشتی، هوش مصنوعی می‌تواند از طریق ..... کمک‌کننده باشد.

۱. حذف نیاز به همکاری میان بخش‌های مختلف مراقبت‌های بهداشتی و سیاست‌گذاری

۲. خودکارسازی ارتباط با بیماران و تصمیم‌گیری‌های بالینی

۳. انتقال کامل مسئولیت حقوقی مؤسسات به سیاست‌گذاران نرم‌افزاری

۴. بازسازی جریان‌های کاری اداری و بهبود فرایند تصمیم‌گیری

با توجه به متن:

artificial intelligence should function as a complementary tool designed to augment decision-making capabilities and streamline administrative procedures.

ترجمه: «هوش مصنوعی باید به‌عنوان ابزاری مکمل عمل کند که برای تقویت توانایی‌های تصمیم‌گیری و ساده‌سازی فرایندهای اداری طراحی شده است.»

در این عبارت، augment به معنی «تقویت کردن» و streamline به معنی «ساده‌سازی و کارآمدتر کردن» است.

گزینهٔ ۴ می‌گوید هوش مصنوعی می‌تواند به بازسازی یا سازمان‌دهی مجدد فرایندهای اداری و تقویت تصمیم‌گیری کمک کند. این مفهوم با دو عبارت streamline administrative procedures و augment decision-making capabilities در متن مطابقت دارد؛ بنابراین، گزینهٔ ۴ بهترین پاسخ موجود است.

برای اطلاع از زمان برگزاری و شرکت در کلاس‌های آمادگی آنلاین و آفلاین لغت، درک‌مطلب و نکته و تست کنکور دکتری ۱۴۰۶ وزارت بهداشت و MHLE با تدریس استاد مهرداد زنگیه‌وندی به وب‌سایت www.FastZaban.com یا کانال «تلگرام» و «بله» ما @FastZaban مراجعه نمایید.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینهٔ ۱ نادرست است؛ زیرا متن بر همکاری میان پژوهشگران، توسعه‌دهندگان، مدیران سلامت و سیاست‌گذاران تأکید می‌کند و از بین بردن نیاز به همکاری را مطرح نمی‌کند.

گزینهٔ ۲ نادرست است؛ زیرا متن از هوش مصنوعی به‌عنوان ابزاری مکمل برای تقویت تصمیم‌گیری و ساده‌سازی امور اداری نام می‌برد، نه ابزاری برای خودکارسازی کامل ارتباط با بیماران و تصمیم‌گیری‌های بالینی.

گزینهٔ ۳ نادرست است؛ زیرا انتقال کامل مسئولیت نهادی به سیاست‌گذاران نرم‌افزاری در متن مطرح نشده است. برعکس، متن بر پاسخگویی نهادی و همکاری میان گروه‌های مختلف تأکید دارد.

متن دوم

آلودگی صوتی محیطی در جوامع امروزی به یکی از عوامل فراگیر و اغلب نادیده‌گرفته‌شدهٔ مؤثر بر سلامت عمومی تبدیل شده است. در گذشته، صدای بیش‌ازحد محیط که از حمل‌ونقل، صنایع و فعالیت‌های ساختمانی ناشی می‌شد، صرفاً مزاحمتی محدود به یک منطقه تلقی می‌شد؛ اما امروزه به‌عنوان یکی از عوامل اصلی تنش‌زای محیطی شناخته می‌شود. قرار گرفتن مزمن در معرض این صداها، فشارهای زیستی و روان‌شناختی عمیقی ایجاد می‌کند و واکنش‌های فیزیولوژیکی ناشی از استرس را تحریک می‌کند؛ واکنش‌هایی که پیامدهای آنها بسیار فراتر از ناراحتی شنوایی یا اختلال در قدرت شنوایی است. هنگامی که بدن در معرض صدای پس‌زمینهٔ مداوم قرار می‌گیرد، دستگاه عصبی سمپاتیک بطور مزمن فعال باقی می‌ماند. این واکنش غیرارادی، ترشح مداوم هورمون‌های استرس، به‌ویژه کورتیزول و آدرنالین، را تحریک می‌کند. این هورمون‌ها فشار خون را افزایش می‌دهند، موجب افزایش سفتی شریان‌ها می‌شوند و التهاب عروقی سیستمیک را تشدید می‌کنند. در نتیجه، قرار گرفتن طولانی‌مدت در معرض صدا با افزایش بروز فشار خون بالا، بیماری‌های قلبی و اختلال در تنظیم سوخت‌وساز بدن ارتباط قوی دارد. افزون بر این، صدای شبانه چرخه‌های طبیعی خواب را مختل می‌کند و به خستگی شناختی، واکنش‌پذیری عاطفی و کاهش ظرفیت عملکردی منجر می‌شود. مقابله با پیامدهای آلودگی صوتی مستلزم سیاست‌گذاری عمومی جامع و برنامه‌ریزی شهری چندرشته‌ای است. راهبردهایی مانند ساخت موانع صوتی در امتداد مسیرهای حمل‌ونقل، اجرای مقررات سخت‌گیرانهٔ پهنه‌بندی صوتی و طراحی فضاهای سبز، نقش مهمی در ایجاد حفاظ‌های محیطی دارند. علاوه بر این، توسعهٔ فناوری‌های حمل‌ونقل کم‌صداتر و عایق‌سازی صوتی ساختمان‌ها می‌تواند آلودگی صوتی را در مناطق پرتراکم بطور چشمگیری کاهش دهد. به رسمیت شناختن محیط‌های آرام به‌عنوان یکی از منابع ضروری سلامت عمومی، به برنامه‌ریزان و متخصصان امکان می‌دهد جوامعی طراحی کنند که تنش‌های محیطی را کاهش دهند، از سلامت قلب و عروق محافظت کنند و رفاه بلندمدت جمعیت را ارتقا بخشند.

۱۱. گزینهٔ ۲. [مبحث ایدهٔ اصلی متن] استدلال اصلی متن این است که آلودگی صوتی ..... محسوب می‌شود.

۱. یک مزاحمت جزئی در محیط‌های شهری

۲. تهدیدی جدی برای سلامت عمومی

۳. یک عامل استرس‌زای محیطی محدود

۴. مشکلی که در برابر اقدامات پزشکی مقاوم است

برای پاسخ به این سؤال بایستی مفهوم کلی متن را در نظر بگیریم. نویسنده در ابتدای متن آلودگی صوتی را عاملی مهم و فراگیر در تهدید سلامت عمومی معرفی می‌کند. در ادامه، پیامدهای زیستی و روان‌شناختی آن، از جمله افزایش فشار خون، بیماری‌های قلبی، اختلالات سوخت‌وساز و مشکلات خواب را توضیح می‌دهد. در پایان نیز راهکارهای مقابله با این مشکل را مطرح می‌کند.

با توجه به متن:

excessive ambient noise ..... is now recognized as a major environmental stressor

ترجمه: «صدای بیش‌ازحد محیط امروزه به‌عنوان یکی از عوامل اصلی تنش‌زای محیطی شناخته می‌شود.»

همچنین:

long-term exposure is strongly associated with increased incidence of hypertension, heart disease, and metabolic dysregulation.

ترجمه: «قرار گرفتن طولانی‌مدت در معرض صدا با افزایش بروز فشار خون بالا، بیماری‌های قلبی و اختلال در تنظیم سوخت‌وساز بدن ارتباط قوی دارد.»

این شواهد نشان می‌دهند که نویسنده آلودگی صوتی را مسئله‌ای جدی و مرتبط با سلامت عمومی می‌داند. بنابراین، گزینهٔ ۲ صحیح است.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینهٔ ۱ نادرست است؛ زیرا نویسنده در همان ابتدای متن تأکید می‌کند که آلودگی صوتی صرفاً یک مزاحمت محلی یا جزئی نیست، بلکه یک عامل مهم تهدیدکنندهٔ سلامت عمومی است.

گزینهٔ ۳ نادرست است؛ زیرا عبارت major environmental stressor نشان می‌دهد که آلودگی صوتی یک عامل تنش‌زای مهم است، نه یک عامل محدود و کم‌اهمیت.

گزینهٔ ۴ نادرست است؛ زیرا متن آلودگی صوتی را مشکلی در برابر اقدامات پزشکی معرفی نمی‌کند. تمرکز نویسنده بر پیامدهای آن برای سلامت و راهکارهای محیطی و سیاست‌گذاری است.

برای اطلاع از زمان برگزاری و شرکت در کلاس‌های آمادگی آنلاین و آفلاین
لغت، درک‌مطلب و نکته و تست کنکور دکتری ۱۴۰۶ وزارت بهداشت و MHLE
با تدریس استاد مهرداد زنگیه‌وندی به وب‌سایت www.FastZaban.com
یا کانال «تلگرام» و «بله» ما @FastZaban مراجعه نمایید.

۱۲. گزینهٔ ۳. [مبحث جزئیات بیان‌شده در متن] پیامد زیستی قرار گرفتن مزمن در معرض آلودگی صوتی ..... است.

۱. آسیب دائمی به عصب شنوایی و کاهش تدریجی شنوایی
۲. کاهش فوری عملکرد متابولیک و التهاب عروقی
۳. فعال ماندن مداوم دستگاه عصبی سمپاتیک
۴. واکنش‌پذیری احساسی موقت و به دنبال آن بهبودی سریع

با توجه به متن:

When the body is exposed to persistent background noise, the sympathetic nervous system remains chronically activated.

ترجمه: «هنگامی که بدن در معرض صدای پس‌زمینهٔ مداوم قرار می‌گیرد، دستگاه عصبی سمپاتیک بطور مزمن فعال باقی می‌ماند.»

گزینهٔ ۳ دقیقاً به همین پیامد زیستی اشاره می‌کند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینهٔ ۱ نادرست است؛ زیرا متن می‌گوید پیامدهای آلودگی صوتی فراتر از ناراحتی شنوایی یا اختلال در قدرت شنوایی هستند. اما آسیب دائمی به عصب شنوایی و کاهش تدریجی شنوایی را به‌عنوان پیامد زیستی اصلی معرفی نمی‌کند.

گزینهٔ ۲ نادرست است؛ زیرا متن از افزایش فشار خون، سفتی شریان‌ها و التهاب عروقی سخن می‌گوید، نه کاهش فوری عملکرد سوخت‌وساز بدن. همچنین، اختلال در تنظیم سوخت‌وساز از پیامدهای قرار گرفتن طولانی‌مدت در معرض صداست، نه یک کاهش فوری.

گزینهٔ ۴ نادرست است؛ زیرا واکنش‌پذیری عاطفی یکی از پیامدهای اختلال خواب ناشی از صدای شبانه است، اما متن از بهبودی سریع پس از آن سخنی نمی‌گوید.

۱۳. گزینهٔ ۱. [مبحث جزئیات بیان‌شده در متن] آلودگی صوتی به‌ویژه در شب زیان‌آور است، زیرا چرخه‌های [طبیعی] خواب را مختل می‌کند و به ..... منجر می‌شود.

۱. خستگی شناختی و کاهش ظرفیت عملکردی
۲. آسیب دائمی به اندام‌های شنوایی
۳. کاهش فوری سفتی (انعطاف‌پذیری) سرخرگ‌ها
۴. اتکای کامل به عایق‌بندی صوتی ساختمان‌ها

با توجه به متن:

nighttime noise disrupts natural sleep cycles, leading to cognitive fatigue, emotional reactivity, and reduced functional capacity.

ترجمه: «صدای شبانه چرخه‌های طبیعی خواب را مختل می‌کند و به خستگی شناختی، واکنش‌پذیری عاطفی و کاهش ظرفیت عملکردی منجر می‌شود.»

متن سه پیامد را برای اختلال خواب ناشی از صدای شبانه بیان می‌کند:
۱. cognitive fatigue: خستگی شناختی
۲. emotional reactivity: واکنش‌پذیری عاطفی
۳. reduced functional capacity: کاهش ظرفیت عملکردی

گزینهٔ ۱ به cognitive boredom و reduced functional capacity اشاره می‌کند. بخش دوم گزینه، یعنی کاهش ظرفیت عملکردی، دقیقاً در متن آمده است؛ اما cognitive boredom به معنی «کسالت شناختی» است و با cognitive fatigue به معنی «خستگی شناختی» تفاوت دارد. بنابراین، گزینهٔ ۱ ظاهراً پاسخ مورد نظر طراح است، اما از نظر دقت واژگانی کاملاً صحیح نیست.

بررسی سایر گزینه‌ها:
گزینهٔ ۲ نادرست است؛ زیرا آسیب دائمی به اندام‌های شنوایی در ارتباط با صدای شبانه و اختلال خواب مطرح نشده است.
گزینهٔ ۳ نادرست است؛ زیرا متن افزایش سفتی شریان‌ها را از پیامدهای فیزیولوژیکی آلودگی صوتی می‌داند، نه از بین رفتن فوری آن را.
گزینهٔ ۴ نادرست است؛ زیرا عایق‌سازی صوتی ساختمان‌ها یکی از راهکارهای کاهش آلودگی صوتی است، نه پیامد اختلال چرخه‌های خواب.

۱۴. گزینهٔ ۲. [مبحث لحن نویسنده] لحن نویسنده در مورد آلودگی صوتی منعکس‌کنندهٔ ..... است.
۱. بی‌تفاوتی نسبت به نقش طراحی معماری مدرن
۲. تأکید جدی بر ضرورت تلقی آلودگی صوتی به‌عنوان یک خطر عمده برای سلامت
۳. آسودگی خاطر نسبت به کاهش آلودگی صوتی ناشی از صنعت و حمل‌ونقل
۴. بدبینی نسبت به توانایی برنامه‌ریزی شهری در کاهش فشارهای ناشی از آلودگی صوتی

برای تشخیص لحن نویسنده باید به واژگان و عباراتی توجه کنیم که نگرش او را نسبت به موضوع نشان می‌دهند.

شاهد متنی اول:

a major environmental stressor

ترجمه: «یک عامل اصلی تنش‌زای محیطی»

شاهد متنی دوم:

Chronic exposure exerts profound biological and psychological strain

ترجمه: «قرار گرفتن مزمن در معرض صدا، فشارهای زیستی و روان‌شناختی عمیقی ایجاد می‌کند.»

شاهد متنی سوم:

Addressing the burdens of noise pollution requires comprehensive public policy and multidisciplinary urban planning.

ترجمه: «مقابله با پیامدهای آلودگی صوتی مستلزم سیاست‌گذاری عمومی جامع و برنامه‌ریزی شهری چندرشته‌ای است.»

این عبارت‌ها نشان می‌دهند که نویسنده آلودگی صوتی را مسئله‌ای جدی می‌داند و بر ضرورت اتخاذ اقدامات مؤثر برای مقابله با آن تأکید می‌کند. بنابراین، گزینهٔ ۲ پاسخ صحیح است.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینهٔ ۱ نادرست است؛ زیرا نویسنده نسبت به نقش طراحی شهری و معماری بی‌تفاوت نیست، بلکه در بخش پایانی متن به ساخت موانع صوتی، طراحی فضاهای سبز و عایق‌سازی صوتی ساختمان‌ها اشاره می‌کند.

گزینهٔ ۳ نادرست است؛ زیرا متن هیچ اشاره‌ای به کاهش آلودگی صوتی ناشی از صنایع و حمل‌ونقل یا ابراز آسودگی خاطر دربارهٔ آن ندارد.

گزینهٔ ۴ نادرست است؛ زیرا نویسنده نسبت به توانایی برنامه‌ریزی شهری بدبین نیست. برعکس، مجموعه‌ای از راهکارهای عملی را برای کاهش آلودگی صوتی پیشنهاد می‌کند.

۱۵. گزینهٔ ۴. [مبحث جزئیات بیان‌شده و قابل‌استنباط در متن] کاهش مؤثر آلودگی صوتی مستلزم ..... است.

۱. عایق‌بندی صوتی جداگانهٔ خانه‌ها و محل‌های کار

۲. تشدید درمان بیماری‌های قلبی ناشی از استرس

۳. انتقال مراکز صنعتی و حمل‌ونقل به خارج از شهرها

۴. تلفیق اقدامات سیاست‌گذاری با طراحی شهری

با توجه به متن:

Addressing the burdens of noise pollution requires comprehensive public policy and multidisciplinary urban planning.

ترجمه: «مقابله با پیامدهای آلودگی صوتی مستلزم سیاست‌گذاری عمومی جامع و برنامه‌ریزی شهری چندرشته‌ای است.»

همچنین:

Strategies such as constructing sound barriers along transit corridors, implementing strict acoustic zoning, and designing green spaces serve as critical environmental buffers.

ترجمه: «راهبردهایی مانند ساخت موانع صوتی در امتداد مسیرهای حمل‌ونقل، اجرای مقررات سخت‌گیرانهٔ پهنه‌بندی صوتی و طراحی فضاهای سبز، نقش مهمی در ایجاد حفاظ‌های محیطی دارند.»

نویسنده تأکید می‌کند که کاهش آلودگی صوتی به ترکیبی از سیاست‌گذاری عمومی و برنامه‌ریزی شهری نیاز دارد. گزینهٔ ۴ نیز به تلفیق اقدامات سیاست‌گذاری با طراحی شهری اشاره می‌کند و پاسخ صحیح ماست.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینهٔ ۱ نادرست است؛ زیرا عایق‌سازی صوتی خانه‌ها و محل‌های کار تنها یکی از راهکارهای ممکن است و متن بر مجموعه‌ای از اقدامات گسترده‌تر در سطح شهر تأکید دارد.

گزینهٔ ۲ نادرست است؛ زیرا درمان بیماری‌های قلبی ناشی از استرس، راهکار اصلی مطرح‌شده برای کاهش آلودگی صوتی نیست. هدف متن کاهش عامل محیطی ایجادکنندهٔ استرس است، نه صرفاً درمان پیامدهای پزشکی آن.

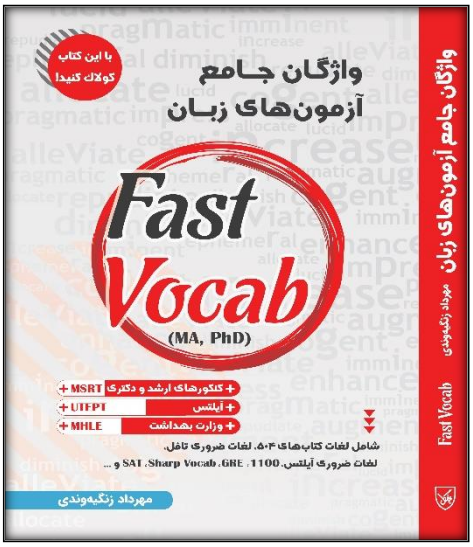
گزینهٔ ۳ نادرست است؛ زیرا نویسنده انتقال مراکز صنعتی و حمل‌ونقل به خارج از شهرها را پیشنهاد نمی‌کند. او از راهکارهایی مانند ایجاد موانع صوتی، پهنه‌بندی صوتی و توسعهٔ فناوری‌های کم‌صداتر حمایت می‌کند.



برای دسترسی به مجموعهٔ کامل سؤالات زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت سال‌های ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۵ با پاسخ کاملاً تشریحی و تحلیلی آزمون، شما عزیزان می‌توانید کتاب بانک سؤالات زبان کنکور دکتری وزارت بهداشت را از کتابفروشی‌های زبان یا وب‌سایت www.FastZaban.com تهیه نمایید.

از همین مؤلف:

کتاب Fast Vocab (MA, PhD) (واژگان جامع آزمون‌های زبان) (چاپ هفتم)



به‌همراه:

لغات کتاب‌های ۵۰۴، لغات ضروری تافل، ۱۱۰۰، GRE، Sharp Vocab، کالج بَوند، SAT و چند کتاب مرجع دیگر

بیش از ۲۲۰۰ لغت مهم کنکورهای ارشد و دکتری و آزمون‌های تافل و آیلتس

بیش از ۲۲۰۰ جمله با ترجمهٔ فارسی

بیش از ۲۵۰۰ کلمهٔ مترادف

تلفظ IPA لغات به‌همراه آموزش

مبتنی بر روش یادگیری پایدار *لایتنر*

دسته‌بندی موضوعی لغات + مترادف‌ها و متضادهای لغات

آموزش ریشه‌ها، پسوندهای کلمه و افعال عبارتی مهم

اولویت‌بندی لغات مهم‌تر

نکات تستی و نکات کاربردی + تست‌های کنکورهای ارشد و دکتری ۹۵ تا ۱۴۰۵