



UPSSSC PHARMACIST



**MOCK
PAPER**

31



**50
MCQs**

PHARMACOLOGY



BILINGUAL LANGUAGE

**(HINDI +
ENGLISH)**



Time -

10:30 AM



VIDEO
LECTURE



PDF



DOWNLOAD PHARMACY INDIA
MOBILE APP
FROM PLAY STORE

DAILY UPDATES
जुड़िए **PHARMACY INDIA**
के साथ.....

**WHATSAPP & TELEGRAM SE JUDNE KE LIYE
ICONS PAR CLICK KARE**



Q1. Insulin mainly acts through which type of receptor?

- (a) G-protein coupled receptor
- (b) Ligand-gated ion channel
- (c) Tyrosine kinase receptor
- (d) Nuclear receptor

Q1. इंसुलिन मुख्यतः किस प्रकार के रिसेप्टर के माध्यम से कार्य करता है?

- (क) जी-प्रोटीन कपल्ड रिसेप्टर
- (ख) लिगैंड-गेटेड आयन चैनल
- (ग) टायरोसिन किनेज रिसेप्टर
- (घ) न्यूक्लियर रिसेप्टर

Q1. Insulin mainly acts through which type of receptor?

- (a) G-protein coupled receptor
- (b) Ligand-gated ion channel
- (c) Tyrosine kinase receptor**
- (d) Nuclear receptor

Q1. इंसुलिन मुख्यतः किस प्रकार के रिसेप्टर के माध्यम से कार्य करता है?

- (क) जी-प्रोटीन कपल्ड रिसेप्टर
- (ख) लिगैंड-गेटेड आयन चैनल
- (ग) टायरोसिन किनेज रिसेप्टर**
- (घ) न्यूक्लियर रिसेप्टर

Explanation:

- **Insulin receptor has intrinsic tyrosine kinase activity.**
- **It causes phosphorylation of intracellular proteins.**
- **It promotes glucose uptake mainly in muscle and adipose tissue.**
- **It increases glycogenesis and lipogenesis.**
- **It decreases gluconeogenesis and lipolysis.**
- **Defective insulin action is important in type 2 diabetes mellitus.**

- **इंसुलिन रिसेप्टर में स्वाभाविक टायरोसिन किनेज सक्रियता होती है।**
- **यह कोशिका के अंदर प्रोटीन के फॉस्फोरिलेशन को प्रेरित करता है।**
- **यह मुख्यतः मांसपेशियों और वसा ऊतक में ग्लूकोज के प्रवेश को बढ़ाता है।**
- **यह ग्लाइकोजेनेसिस और लिपोजेनेसिस को बढ़ाता है।**
- **यह ग्लूकोनियोजेनेसिस और लिपोलाइसिस को कम करता है।**
- **इंसुलिन क्रिया में दोष टाइप 2 डायबिटीज मेलिटस में महत्वपूर्ण होता है।**

Q2. Atropine produces its pharmacological action by blocking which receptors?

- (a) Nicotinic receptors**
- (b) Muscarinic receptors**
- (c) Dopamine receptors**
- (d) Alpha receptors**

Q2. एट्रोपिन किस रिसेप्टर को अवरुद्ध करके अपनी औषधीय क्रिया उत्पन्न करता है?

- (क) निकोटिनिक रिसेप्टर**
- (ख) मस्कैरिनिक रिसेप्टर**
- (ग) डोपामिन रिसेप्टर**
- (घ) अल्फा रिसेप्टर**

Q2. Atropine produces its pharmacological action by blocking which receptors?

- (a) Nicotinic receptors
- (b) Muscarinic receptors**
- (c) Dopamine receptors
- (d) Alpha receptors

Q2. एट्रोपिन किस रिसेप्टर को अवरुद्ध करके अपनी औषधीय क्रिया उत्पन्न करता है?

- (क) निकोटिनिक रिसेप्टर
- (ख) मस्कैरिनिक रिसेप्टर**
- (ग) डोपामिन रिसेप्टर
- (घ) अल्फा रिसेप्टर

Explanation:

- Atropine is a competitive muscarinic receptor antagonist.
- It blocks parasympathetic effects on organs.
- It causes tachycardia, mydriasis, and dry mouth.
- It reduces salivary, bronchial, and gastric secretions.
- It is used in organophosphate poisoning with pralidoxime.
- Toxicity may cause fever, confusion, and urinary retention.

- एट्रोपिन एक प्रतिस्पर्धी मस्कैरिनिक रिसेप्टर प्रतिपक्षी है।
- यह अंगों पर पैरासिम्पेथेटिक प्रभावों को रोकता है।
- यह टैकीकार्डिया, माइड्रायसिस और मुंह सूखना उत्पन्न करता है।
- यह लार, ब्रॉकियल और गैस्ट्रिक स्राव को कम करता है।
- इसका उपयोग प्रैलिडॉक्सिम के साथ ऑर्गेनोफॉस्फेट विषाक्तता में किया जाता है।
- विषाक्तता में बुखार, भ्रम और मूत्र अवरोध हो सकता है।

Q3. Which drug reactivates acetylcholinesterase in organophosphate poisoning?

- (a) Atropine**
- (b) Neostigmine**
- (c) Pralidoxime**
- (d) Physostigmine**

Q3. ऑर्गेनोफॉस्फेट विषाक्तता में कौन-सी औषधि एसिटाइलकोलिनेस्टरेज़ को पुनः सक्रिय करती है?

- (क) एट्रोपिन**
- (ख) नियोस्टिग्मिन**
- (ग) प्रैलिडॉक्सिम**
- (घ) फाइसोस्टिग्मिन**

Q3. Which drug reactivates acetylcholinesterase in organophosphate poisoning?

- (a) Atropine
- (b) Neostigmine
- (c) Pralidoxime
- (d) Physostigmine

Q3. ऑर्गेनोफॉस्फेट विषाक्तता में कौन-सी औषधि एसिटाइलकोलिनेस्टरेज़ को पुनः सक्रिय करती है?

- (क) एट्रोपिन
- (ख) नियोस्टिग्मिन
- (ग) प्रैलिडॉक्सिम
- (घ) फाइसोस्टिग्मिन

Explanation:

- Pralidoxime is an oxime compound.
 - It reactivates phosphorylated acetylcholinesterase.
 - It is most effective before enzyme “aging” occurs.
 - It improves nicotinic symptoms such as muscle weakness.
 - Atropine is required to control muscarinic symptoms.
 - Early treatment is very important for better recovery.
- प्रैलिडॉक्सिम एक ऑक्साइम यौगिक है।
 - यह फॉस्फोरिलेटेड एसिटाइलकोलिनेस्टरेज़ को पुनः सक्रिय करता है।
 - यह एंजाइम की “एजिंग” होने से पहले सबसे अधिक प्रभावी होता है।
 - यह मांसपेशी कमजोरी जैसे निकोटिनिक लक्षणों में सुधार करता है।
 - मस्कैरिनिक लक्षणों को नियंत्रित करने के लिए एट्रोपिन आवश्यक होता है।
 - बेहतर सुधार के लिए जल्दी उपचार बहुत महत्वपूर्ण है।

Q4. Benzodiazepines enhance GABA action by increasing:

- (a) Duration of chloride channel opening
- (b) Frequency of chloride channel opening
- (c) Sodium channel opening
- (d) Calcium channel closing

Q4. बेंजोडायजेपिन जीएबीए की क्रिया को किस प्रकार बढ़ाते हैं?

- (क) क्लोराइड चैनल खुलने की अवधि बढ़ाकर
- (ख) क्लोराइड चैनल खुलने की आवृत्ति बढ़ाकर
- (ग) सोडियम चैनल खोलकर
- (घ) कैल्शियम चैनल बंद करके

Q4. Benzodiazepines enhance GABA action by increasing:

- (a) Duration of chloride channel opening
- (b) Frequency of chloride channel opening
- (c) Sodium channel opening
- (d) Calcium channel closing

Q4. बेंजोडायजेपिन जीएबीए की क्रिया को किस प्रकार बढ़ाते हैं?

- (क) क्लोराइड चैनल खुलने की अवधि बढ़ाकर
- (ख) क्लोराइड चैनल खुलने की आवृत्ति बढ़ाकर
- (ग) सोडियम चैनल खोलकर
- (घ) कैल्शियम चैनल बंद करके

Explanation:

- Benzodiazepines act on GABA-A receptors.
- They increase frequency of chloride channel opening.
- This causes neuronal hyperpolarization.
- They produce anxiolytic, sedative, and anticonvulsant effects.
- Diazepam, lorazepam, and alprazolam are examples.
- Flumazenil is the benzodiazepine antagonist.

- बेंजोडायजेपिन जीएबीए-ए रिसेप्टर पर कार्य करते हैं।
- ये क्लोराइड चैनल खुलने की आवृत्ति बढ़ाते हैं।
- इससे न्यूरोन में हाइपरपोलराइजेशन होता है।
- ये एंजियोलिटिक, सेडेटिव और एंटीकन्वल्सेंट प्रभाव उत्पन्न करते हैं।
- डायजेपाम, लोराजेपाम और अल्प्राजोलम इसके उदाहरण हैं।
- फ्लूमैजेनिल बेंजोडायजेपिन प्रतिपक्षी है।

Q5. Levodopa is combined with carbidopa because carbidopa:

- (a) Increases dopamine breakdown in brain**
- (b) Blocks dopamine receptors**
- (c) Inhibits peripheral dopa decarboxylase**
- (d) Inhibits monoamine oxidase-B**

Q5. लेवोडोपा को कार्बिडोपा के साथ क्यों दिया जाता है?

- (क) मस्तिष्क में डोपामिन टूटना बढ़ाने के लिए**
- (ख) डोपामिन रिसेप्टर को अवरुद्ध करने के लिए**
- (ग) परिधीय डोपा डिकार्बॉक्सिलेज को अवरुद्ध करने के लिए**
- (घ) मोनोअमीन ऑक्सीडेज-बी को अवरुद्ध करने के लिए**

Q5. Levodopa is combined with carbidopa because carbidopa:

- (a) Increases dopamine breakdown in brain
- (b) Blocks dopamine receptors
- (c) Inhibits peripheral dopa decarboxylase**
- (d) Inhibits monoamine oxidase-B

Q5. लेवोडोपा को कार्बिडोपा के साथ क्यों दिया जाता है?

- (क) मस्तिष्क में डोपामिन टूटना बढ़ाने के लिए
- (ख) डोपामिन रिसेप्टर को अवरुद्ध करने के लिए
- (ग) परिधीय डोपा डिकाबाँक्सिलेज को अवरुद्ध करने के लिए**
- (घ) मोनोअमीन ऑक्सीडेज-बी को अवरुद्ध करने के लिए

Explanation:

- Carbidopa does not cross the blood-brain barrier significantly.
- It inhibits peripheral conversion of levodopa to dopamine.
- It increases levodopa availability to the brain.
- It reduces nausea, vomiting, and cardiac side effects.
- Levodopa is converted to dopamine inside the CNS.
- This combination is used in Parkinson's disease.

- कार्बिडोपा रक्त-मस्तिष्क अवरोध को महत्वपूर्ण मात्रा में पार नहीं करता।
- यह परिधि में लेवोडोपा के डोपामिन में परिवर्तन को रोकता है।
- यह मस्तिष्क में लेवोडोपा की उपलब्धता बढ़ाता है।
- यह मतली, उल्टी और हृदय संबंधी दुष्प्रभाव कम करता है।
- लेवोडोपा केंद्रीय तंत्रिका तंत्र में डोपामिन में परिवर्तित होता है।
- यह संयोजन पार्किंसन रोग में उपयोग किया जाता है।

Q6. Important adverse effect of lithium therapy is:

- (a) Nephrogenic diabetes insipidus**
- (b) Severe hypoglycemia**
- (c) Bronchospasm**
- (d) Hearing loss**

Q6. लिथियम चिकित्सा का महत्वपूर्ण दुष्प्रभाव कौन-सा है?

- (क) नेफ्रोजेनिक डायबिटीज इन्सिपिडस**
- (ख) गंभीर हाइपोग्लाइसीमिया**
- (ग) ब्रॉकोस्पाज्म**
- (घ) श्रवण हानि**

Q6. Important adverse effect of lithium therapy is:

- (a) Nephrogenic diabetes insipidus**
- (b) Severe hypoglycemia**
- (c) Bronchospasm**
- (d) Hearing loss**

Q6. लिथियम चिकित्सा का महत्वपूर्ण दुष्प्रभाव कौन-सा है?

- (क) नेफ्रोजेनिक डायबिटीज इन्सिपिडस**
- (ख) गंभीर हाइपोग्लाइसीमिया**
- (ग) ब्रॉकोस्पाज्म**
- (घ) श्रवण हानि**

Explanation:

- Lithium is used as a mood stabilizer.
- It is commonly used in bipolar disorder.
- It has a narrow therapeutic index.
- Toxicity may cause tremor, ataxia, and confusion.
- Chronic use may cause nephrogenic diabetes insipidus.
- Serum lithium level monitoring is very important.

- लिथियम का उपयोग मूड स्टेबलाइजर के रूप में किया जाता है।
- यह सामान्यतः बाइपोलर विकार में उपयोग होता है।
- इसका चिकित्सीय सूचकांक संकीर्ण होता है।
- विषाक्तता में कंपन, एटैक्सिया और भ्रम हो सकता है।
- लंबे समय तक उपयोग से नेफ्रोजेनिक डायबिटीज इन्सिपिडस हो सकता है।
- सीरम लिथियम स्तर की निगरानी बहुत महत्वपूर्ण है।

Q7. Statins reduce cholesterol synthesis by inhibiting:

- (a) HMG-CoA reductase**
- (b) Lipoprotein lipase**
- (c) Acetylcholinesterase**
- (d) Cyclooxygenase**

Q7. स्टैटिन कोलेस्ट्रॉल संश्लेषण को किस एंजाइम को अवरुद्ध करके कम करते हैं?

- (क) एचएमजी-सीओए रिडक्टेज**
- (ख) लिपोप्रोटीन लाइपेज**
- (ग) एसिटाइलकोलिनेस्टरेज़**
- (घ) साइक्लोऑक्सीजेनेज़**

Q7. Statins reduce cholesterol synthesis by inhibiting:

(a) HMG-CoA reductase

(b) Lipoprotein lipase

(c) Acetylcholinesterase

(d) Cyclooxygenase

Q7. स्टैटिन कोलेस्ट्रॉल संश्लेषण को किस एंजाइम को अवरुद्ध करके कम करते हैं?

(क) एचएमजी-सीओए रिडक्टेज

(ख) लिपोप्रोटीन लाइपेज

(ग) एसिटाइलकोलिनेस्टरेज़

(घ) साइक्लोऑक्सीजेनेज़

Explanation:

- Statins inhibit HMG-CoA reductase enzyme.
- This enzyme is rate-limiting in cholesterol synthesis.
- Statins mainly reduce LDL cholesterol.
- They also provide cardiovascular protective benefits.
- Important adverse effects include myopathy and hepatotoxicity.
- Atorvastatin, rosuvastatin, and simvastatin are examples.

- स्टैटिन एचएमजी-सीओए रिडक्टेज एंजाइम को अवरुद्ध करते हैं।
- यह एंजाइम कोलेस्ट्रॉल संश्लेषण में दर-सीमित करने वाला होता है।
- स्टैटिन मुख्यतः एलडीएल कोलेस्ट्रॉल को कम करते हैं।
- ये हृदय-संरक्षक लाभ भी प्रदान करते हैं।
- महत्वपूर्ण दुष्प्रभावों में मायोपैथी और हेपेटोटाॅक्सिसिटी शामिल हैं।
- एटोरवास्टैटिन, रोसुवास्टैटिन और सिमवास्टैटिन उदाहरण हैं।

Q8. Dry cough caused by ACE inhibitors is mainly due to accumulation of:

- (a) Histamine**
- (b) Bradykinin**
- (c) Dopamine**
- (d) Acetylcholine**

Q8. एसीई अवरोधकों से होने वाली सूखी खांसी मुख्यतः किसके संचय के कारण होती है?

- (क) हिस्टामिन**
- (ख) ब्रैडीकाइनिन**
- (ग) डोपामिन**
- (घ) एसिटाइलकोलाइन**

Q8. Dry cough caused by ACE inhibitors is mainly due to accumulation of:

- (a) Histamine
- (b) Bradykinin**
- (c) Dopamine
- (d) Acetylcholine

Q8. एसीई अवरोधकों से होने वाली सूखी खांसी मुख्यतः किसके संचय के कारण होती है?

- (क) हिस्टामिन
- (ख) ब्रैडीकाइनिन**
- (ग) डोपामिन
- (घ) एसिटाइलकोलाइन

Explanation:

- ACE inhibitors block angiotensin-converting enzyme.
- They decrease formation of angiotensin II.
- They also reduce breakdown of bradykinin.
- Increased bradykinin causes dry cough and angioedema.
- ACE inhibitors are contraindicated in pregnancy.
- Enalapril, ramipril, and lisinopril are examples.

- एसीई अवरोधक एंजियोटेंसिन-कन्वर्टिंग एंजाइम को रोकते हैं।
- ये एंजियोटेंसिन द्वितीय के निर्माण को कम करते हैं।
- ये ब्रैडीकाइनिन के टूटने को भी कम करते हैं।
- ब्रैडीकाइनिन बढ़ने से सूखी खांसी और एंजियोएडेमा होता है।
- गर्भावस्था में एसीई अवरोधक निषिद्ध होते हैं।
- एनालाप्रिल, रैमिप्रिल और लिसिनोप्रिल उदाहरण हैं।

Q9. Antidote for heparin overdose is:

- (a) Vitamin K**
- (b) Protamine sulfate**
- (c) Naloxone**
- (d) Flumazenil**

Q9. हेपरिन की अधिक मात्रा का प्रतिविष क्या है?

- (क) विटामिन के**
- (ख) प्रोटामिन सल्फेट**
- (ग) नालोक्सोन**
- (घ) फ्लूमैजेनिल**

Q9. Antidote for heparin overdose is:

(a) Vitamin K

(b) Protamine sulfate

(c) Naloxone

(d) Flumazenil

Q9. हेपरिन की अधिक मात्रा का प्रतिविष क्या है?

(क) विटामिन के

(ख) प्रोटामिन सल्फेट

(ग) नालोक्सोन

(घ) फ्लूमैजेनिल

Explanation:

- Protamine sulfate neutralizes heparin.
- It is positively charged and binds negatively charged heparin.
- Heparin mainly potentiates antithrombin III.
- Heparin effect is monitored by aPTT.
- Bleeding is the major toxicity of heparin.
- Heparin is safe in pregnancy because it does not cross placenta.

- प्रोटामिन सल्फेट हेपरिन को निष्क्रिय करता है।
- यह धनावेशित होता है और ऋणावेशित हेपरिन से जुड़ता है।
- हेपरिन मुख्यतः एंटीथ्रोम्बिन तृतीय की क्रिया को बढ़ाता है।
- हेपरिन के प्रभाव की निगरानी एपीटीटी से की जाती है।
- रक्तस्राव हेपरिन की प्रमुख विषाक्तता है।
- हेपरिन गर्भावस्था में सुरक्षित है क्योंकि यह प्लेसेंटा पार नहीं करता।

Q10. Warfarin therapy is monitored by:

- (a) Bleeding time**
- (b) INR**
- (c) Platelet count**
- (d) Clotting time only**

Q10. वारफारिन चिकित्सा की निगरानी किससे की जाती है?

- (क) ब्लीडिंग टाइम**
- (ख) आईएनआर**
- (ग) प्लेटलेट काउंट**
- (घ) केवल क्लॉटिंग टाइम**

Q10. Warfarin therapy is monitored by:

- (a) Bleeding time
- (b) INR**
- (c) Platelet count
- (d) Clotting time only

Q10. वारफारिन चिकित्सा की निगरानी किससे की जाती है?

- (क) ब्लीडिंग टाइम
- (ख) आईएनआर**
- (ग) प्लेटलेट काउंट
- (घ) केवल क्लॉटिंग टाइम

Explanation:

- Warfarin inhibits vitamin K epoxide reductase.
- It reduces synthesis of factors II, VII, IX, and X.
- INR is used to monitor warfarin therapy.
- Vitamin K is used in warfarin toxicity.
- Warfarin is teratogenic and avoided in pregnancy.
- Many drug and food interactions occur with warfarin.

- वारफारिन विटामिन के एपॉक्साइड रिडक्टेज को अवरुद्ध करता है।
- यह फैक्टर द्वितीय, सातवें, नौवें और दसवें के संश्लेषण को कम करता है।
- वारफारिन चिकित्सा की निगरानी के लिए आईएनआर उपयोग किया जाता है।
- वारफारिन विषाक्तता में विटामिन के उपयोग किया जाता है।
- वारफारिन टेरटोजेनिक है और गर्भावस्था में बचाया जाता है।
- वारफारिन के साथ कई औषधि और भोजन अंतःक्रियाएं होती हैं।

Q11. Low-dose aspirin acts as an antiplatelet drug by inhibiting:

- (a) Thromboxane A₂ synthesis**
- (b) Prostacyclin receptor**
- (c) Vitamin K activation**
- (d) Fibrin formation**

Q11. कम मात्रा में एस्पिरिन एंटीप्लेटलेट औषधि के रूप में किसे अवरुद्ध करके कार्य करती है?

- (क) थ्रोम्बोक्सेन ए₂ संश्लेषण**
- (ख) प्रोस्टासाइक्लिन रिसेप्टर**
- (ग) विटामिन के सक्रियण**
- (घ) फाइब्रिन निर्माण**

Q11. Low-dose aspirin acts as an antiplatelet drug by inhibiting:

(a) Thromboxane A_2 synthesis

(b) Prostacyclin receptor

(c) Vitamin K activation

(d) Fibrin formation

Q11. कम मात्रा में एस्पिरिन एंटीप्लेटलेट औषधि के रूप में किसे अवरुद्ध करके कार्य करती है?

(क) थ्रोम्बोक्सेन E_2 संश्लेषण

(ख) प्रोस्टासाइक्लिन रिसेप्टर

(ग) विटामिन के सक्रियण

(घ) फाइब्रिन निर्माण

Explanation:

- Aspirin irreversibly inhibits cyclooxygenase enzyme.
- Platelets cannot synthesize new COX enzyme.
- This reduces thromboxane A₂ formation.
- Thromboxane A₂ normally promotes platelet aggregation.
- Low-dose aspirin is used for antiplatelet action.
- Gastric irritation and bleeding are important adverse effects.

- एस्पिरिन साइक्लोऑक्सीजेनेज़ एंजाइम को अपरिवर्तनीय रूप से अवरुद्ध करती है।
- प्लेटलेट नए सीओएक्स एंजाइम का संश्लेषण नहीं कर सकते।
- इससे थ्रोम्बोक्सेन ए₂ का निर्माण कम होता है।
- थ्रोम्बोक्सेन ए₂ सामान्यतः प्लेटलेट एकत्रीकरण को बढ़ाता है।
- कम मात्रा में एस्पिरिन एंटीप्लेटलेट क्रिया के लिए उपयोग होती है।
- गैस्ट्रिक जलन और रक्तस्राव महत्वपूर्ण दुष्प्रभाव हैं।

Q12. Antidote for paracetamol poisoning is:

- (a) Atropine**
- (b) N-acetylcysteine**
- (c) Deferoxamine**
- (d) Protamine sulfate**

Q12. पैरासिटामोल विषाक्तता का प्रतिविष क्या है?

- (क) एट्रोपिन**
- (ख) एन-एसिटाइलसिस्टीन**
- (ग) डेफेराँक्सामिन**
- (घ) प्रोटामिन सल्फेट**

Q12. Antidote for paracetamol poisoning is:

- (a) Atropine
- (b) N-acetylcysteine**
- (c) Deferoxamine
- (d) Protamine sulfate

Q12. पैरासिटामोल विषाक्तता का प्रतिविष क्या है?

- (क) एट्रोपिन
- (ख) एन-एसिटाइलसिस्टीन**
- (ग) डेफेराँक्सामिन
- (घ) प्रोटामिन सल्फेट

Explanation:

- Paracetamol overdose causes hepatic toxicity.
 - Toxic metabolite NAPQI damages liver cells.
 - **Glutathione normally detoxifies NAPQI.**
 - N-acetylcysteine replenishes glutathione stores.
 - **Early administration gives better protection.**
 - Severe poisoning may lead to acute liver failure
- पैरासिटामोल की अधिक मात्रा यकृत विषाक्तता उत्पन्न करती है।
 - विषैला मेटाबोलाइट एनएपीक्यूआई यकृत कोशिकाओं को नुकसान पहुंचाता है।
 - **ग्लूटाथायोन सामान्यतः एनएपीक्यूआई को विषमुक्त करता है।**
 - एन-एसिटाइलसिस्टीन ग्लूटाथायोन भंडार को पुनः भरता है।
 - **जल्दी देने से बेहतर सुरक्षा मिलती है।**
 - गंभीर विषाक्तता तीव्र यकृत विफलता तक ले जा सकती है।

Q13. Morphine overdose is treated by:

- (a) Flumazenil
- (b) Naloxone
- (c) Pralidoxime
- (d) Vitamin K

Q13. मॉर्फिन की अधिक मात्रा का उपचार किससे किया जाता है?

- (क) फ्लूमैजेनिल
- (ख) नालोक्सोन
- (ग) प्रैलिडॉक्सिम
- (घ) विटामिन के

Q13. Morphine overdose is treated by:

- (a) Flumazenil
- (b) Naloxone**
- (c) Pralidoxime
- (d) Vitamin K

Q13. मॉर्फिन की अधिक मात्रा का उपचार किससे किया जाता है?

- (क) फ्लूमैजेनिल
- (ख) नालोक्सोन**
- (ग) प्रैलिडॉक्सिम
- (घ) विटामिन के

Explanation:

- Morphine is a strong opioid analgesic.
- It mainly acts on μ -opioid receptors.
- Overdose causes respiratory depression, coma, and miosis.
- Naloxone is a competitive opioid receptor antagonist.
- It rapidly reverses opioid-induced respiratory depression.
- Repeated doses may be needed due to short action of naloxone

- मॉर्फिन एक शक्तिशाली ओपिऑइड एनाल्जेसिक है।
- यह मुख्यतः म्यू-ओपिऑइड रिसेप्टर पर कार्य करता है।
- अधिक मात्रा से श्वसन अवसाद, कोमा और मियोसिस होता है।
- नालोक्सोन एक प्रतिस्पर्धी ओपिऑइड रिसेप्टर प्रतिपक्षी है।
- यह ओपिऑइड-जनित श्वसन अवसाद को तेजी से उलटता है।
- नालोक्सोन की अल्प अवधि के कारण बार-बार मात्रा की आवश्यकता हो सकती है।

Q14. Propranolol is contraindicated in bronchial asthma because it blocks:

- (a) β_2 receptors
- (b) α_1 receptors
- (c) D_2 receptors
- (d) M_3 receptors

Q14. प्रोप्रानोलोल ब्रॉंकियल अस्थमा में निषिद्ध क्यों है?

- (क) बीटा₂ रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है
- (ख) अल्फा₁ रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है
- (ग) डी₂ रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है
- (घ) एम₃ रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है

Q14. Propranolol is contraindicated in bronchial asthma because it blocks:

- (a) β_2 receptors**
- (b) α_1 receptors**
- (c) D_2 receptors**
- (d) M_3 receptors**

Q14. प्रोप्रानोलोल ब्रॉंकियल अस्थमा में निषिद्ध क्यों है?

- (क) बीटा₂ रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है**
- (ख) अल्फा₁ रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है**
- (ग) डी₂ रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है**
- (घ) एम₃ रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है**

Explanation:

- Propranolol is a non-selective beta blocker.
- It blocks both β_1 and β_2 receptors.
- β_2 blockade may cause bronchoconstriction.
- This can worsen bronchial asthma.
- It is used in hypertension, angina, and arrhythmia.
- Cardioselective beta blockers are safer but still used carefully.

- प्रोप्रानोलोल एक गैर-चयनात्मक बीटा ब्लॉकर है।
- यह बीटा₁ और बीटा₂ दोनों रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है।
- बीटा₂ अवरोध से ब्रॉकोकॉन्स्ट्रिक्शन हो सकता है।
- इससे ब्रॉकियल अस्थमा बिगड़ सकता है।
- इसका उपयोग उच्च रक्तचाप, एंजाइना और अरिदमिया में होता है।
- कार्डियोसेलेक्टिव बीटा ब्लॉकर अधिक सुरक्षित हैं लेकिन सावधानी से उपयोग होते हैं।

UPSSSC PHARMACIST

EXAMS 2026

THEORY BOOK + OBJECTIVE BOOK



LATEST
SYLLABUS



IMPORTANT
TOPICS



EXAM
FOCUSED



SUCCESS
GUARANTEED



FREE
SHIPPING

BILINGUAL
(HINDI + ENGLISH)



TRUSTED BY
TOPPERS



ORDER NOW

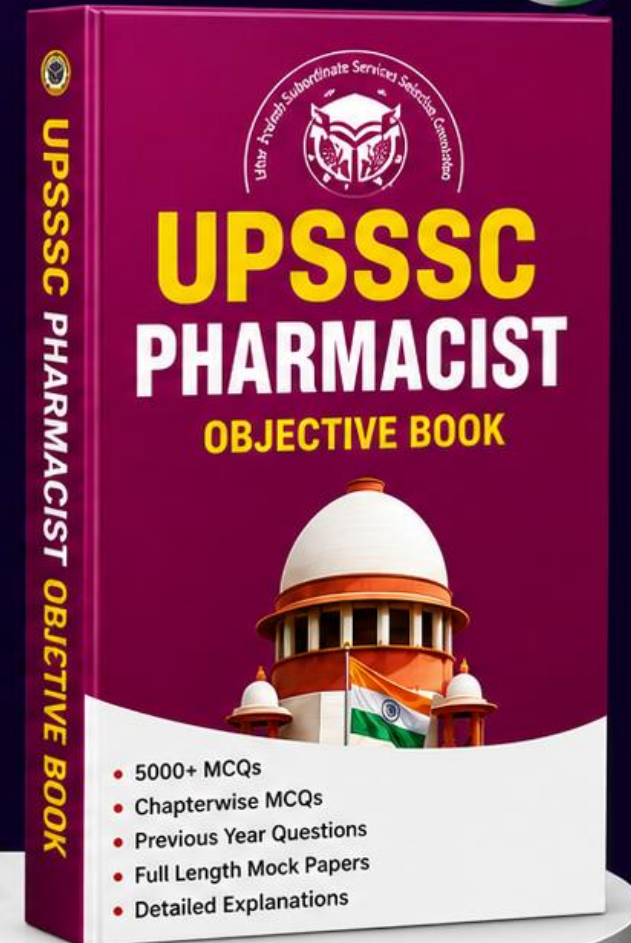
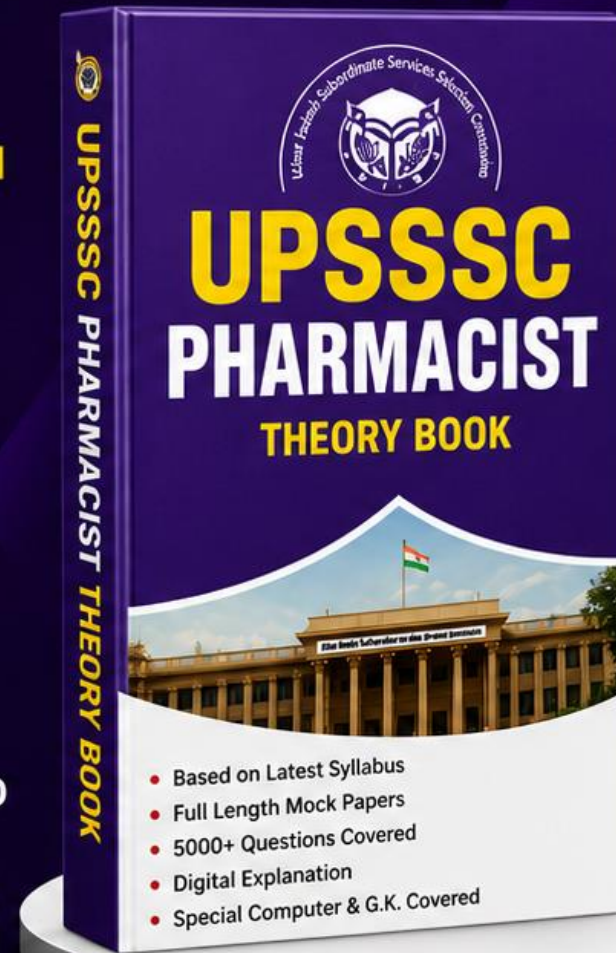
ON



Flipkart



6395596959
8006781759



Q15. Nitrate tolerance can be minimized by:

- (a) Continuous 24-hour dosing**
- (b) Nitrate-free interval**
- (c) Increasing salt intake**
- (d) Giving with beta agonist**

Q15. नाइट्रेट टॉलरेंस को किससे कम किया जा सकता है?

- (क) लगातार 24 घंटे मात्रा देने से**
- (ख) नाइट्रेट-मुक्त अंतराल से**
- (ग) नमक का सेवन बढ़ाकर**
- (घ) बीटा एगोनिस्ट के साथ देकर**

Q15. Nitrate tolerance can be minimized by:

- (a) Continuous 24-hour dosing
- (b) Nitrate-free interval**
- (c) Increasing salt intake
- (d) Giving with beta agonist

Q15. नाइट्रेट टॉलरेंस को किससे कम किया जा सकता है?

- (क) लगातार 24 घंटे मात्रा देने से
- (ख) नाइट्रेट-मुक्त अंतराल से**
- (ग) नमक का सेवन बढ़ाकर
- (घ) बीटा एगोनिस्ट के साथ देकर

Explanation:

- Organic nitrates release nitric oxide.
- Nitric oxide increases cGMP in vascular smooth muscle.
- This causes venodilation and reduced preload.
- Continuous nitrate use may produce tolerance.
- A nitrate-free interval reduces development of tolerance.
- Nitroglycerin is used in angina pectoris.

- ऑर्गेनिक नाइट्रेट नाइट्रिक ऑक्साइड छोड़ते हैं।
- नाइट्रिक ऑक्साइड वैस्कुलर स्मूथ मसल में सीजीएमपी बढ़ाता है।
- इससे वेनोडाइलेशन और प्रीलोड में कमी होती है।
- नाइट्रेट के लगातार उपयोग से टॉलरेंस हो सकता है।
- नाइट्रेट-मुक्त अंतराल टॉलरेंस के विकास को कम करता है।
- नाइट्रोग्लिसरीन एंजाइना पेक्टोरिस में उपयोग होती है।

Q16. Furosemide acts on which part of nephron?

- (a) Proximal convoluted tubule
- (b) Thick ascending limb of loop of Henle
- (c) Collecting duct
- (d) Distal convoluted tubule only

Q16. फ्यूरोसेमाइड नेफ्रॉन के किस भाग पर कार्य करता है?

- (क) प्रॉक्सिमल कन्वोल्यूटेड ट्यूब्यूल
- (ख) हेनले लूप की मोटी आरोही भुजा
- (ग) कलेक्टिंग डक्ट
- (घ) केवल डिस्टल कन्वोल्यूटेड ट्यूब्यूल

Q16. Furosemide acts on which part of nephron?

- (a) Proximal convoluted tubule
- (b) Thick ascending limb of loop of Henle**
- (c) Collecting duct
- (d) Distal convoluted tubule only

Q16. फ्यूरोसेमाइड नेफ्रॉन के किस भाग पर कार्य करता है?

- (क) प्रॉक्सिमल कन्वोल्यूटेड ट्यूब्यूल
- (ख) हेनले लूप की मोटी आरोही भुजा**
- (ग) कलेक्टिंग डक्ट
- (घ) केवल डिस्टल कन्वोल्यूटेड ट्यूब्यूल

Explanation:

- Furosemide is a loop diuretic.
- It inhibits $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - 2\text{Cl}^-$ cotransporter.
- It produces powerful diuresis.
- It is useful in pulmonary edema and heart failure.
- Adverse effects include hypokalemia and ototoxicity.
- It also increases calcium excretion

- फ्यूरोसेमाइड एक लूप डाइयूरिटिक है।
- यह सोडियम-पोटैशियम-दो क्लोराइड कोट्रांसपोर्टर को अवरुद्ध करता है।
- यह शक्तिशाली डाइयूरिसिस उत्पन्न करता है।
- यह पल्मोनरी एडेमा और हृदय विफलता में उपयोगी है।
- दुष्प्रभावों में हाइपोकैलेमिया और ओटोटाॅक्सिसिटी शामिल हैं।
- यह कैल्शियम उत्सर्जन को भी बढ़ाता है।

Q17. Spironolactone is classified as:

- (a) Loop diuretic**
- (b) Osmotic diuretic**
- (c) Aldosterone antagonist**
- (d) Carbonic anhydrase inhibitor**

Q17. स्पिरोनोलैक्टोन को किस वर्ग में रखा जाता है?

- (क) लूप डाइयूरिटिक**
- (ख) ऑस्मोटिक डाइयूरिटिक**
- (ग) एल्डोस्टेरोन प्रतिपक्षी**
- (घ) कार्बोनिक एनहाइड्रेज अवरोधक**

Q17. Spironolactone is classified as:

- (a) Loop diuretic
- (b) Osmotic diuretic
- (c) Aldosterone antagonist
- (d) Carbonic anhydrase inhibitor

Q17. स्पिरोनोलैक्टोन को किस वर्ग में रखा जाता है?

- (क) लूप डाइयूरेटिक
- (ख) ऑस्मोटिक डाइयूरेटिक
- (ग) एल्डोस्टेरोन प्रतिपक्षी
- (घ) कार्बोनिक एनहाइड्रेज अवरोधक

Explanation:

- Spironolactone blocks aldosterone receptors.
- **It acts mainly in the collecting duct.**
- **It is a potassium-sparing diuretic.**
- **It may cause hyperkalemia.**
- **Endocrine side effects include gynecomastia.**
- **It is useful in heart failure and hyperaldosteronism.**

- स्पिरोनोलैक्टोन एल्डोस्टेरोन रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है।
- यह मुख्यतः कलेक्टिंग डक्ट में कार्य करता है।
- यह पोटैशियम-संरक्षक डाइयूरिटिक है।
- इससे हाइपरकैलेमिया हो सकता है।
- अंतःस्रावी दुष्प्रभावों में गाइनेकोमैस्टिया शामिल है।
- यह हृदय विफलता और हाइपरएल्डोस्टेरोनिज्म में उपयोगी है।

Q18. Digoxin toxicity is increased by:

- (a) Hyperkalemia
- (b) Hypokalemia
- (c) Hybernatriemia
- (d) Hypocalcemia

Q18. डिगॉक्सिन विषाक्तता किससे बढ़ जाती है?

- (क) हाइपरकैलेमिया
- (ख) हाइपोकैलेमिया
- (ग) हाइपरनेट्रिमिया
- (घ) हाइपोकैल्सीमिया

Q18. Digoxin toxicity is increased by:

- (a) Hyperkalemia
- (b) Hypokalemia**
- (c) Hybernatriemia
- (d) Hypocalcemia

Q18. डिगॉक्सिन विषाक्तता किससे बढ़ जाती है?

- (क) हाइपरकैलेमिया
- (ख) हाइपोकैलेमिया**
- (ग) हाइपरनेट्रमिया
- (घ) हाइपोकैल्सीमिया

Explanation:

- Digoxin inhibits Na^+/K^+ ATPase pump.
- It increases intracellular calcium in cardiac muscle.
- This produces positive inotropic action.
- Hypokalemia increases digoxin binding and toxicity.
- Toxicity causes arrhythmias, vomiting, and visual disturbances.
- Digoxin-specific antibody fragments are used in severe toxicity.

- डिगॉक्सिन सोडियम-पोटैशियम एटीपीएज़ पंप को अवरुद्ध करता है।
- यह हृदय मांसपेशी में कोशिका-अंदर कैल्शियम बढ़ाता है।
- इससे पॉजिटिव इनोट्रॉपिक क्रिया उत्पन्न होती है।
- हाइपोकैलेमिया डिगॉक्सिन बाइंडिंग और विषाक्तता को बढ़ाता है।
- विषाक्तता से अरिदमिया, उल्टी और दृष्टि संबंधी विकार होते हैं।
- गंभीर विषाक्तता में डिगॉक्सिन-विशिष्ट एंटीबॉडी फ्रैगमेंट उपयोग होते हैं।

Q19. Verapamil belongs to which class of calcium channel blockers?

- (a) Dihydropyridine**
- (b) Phenylalkylamine**
- (c) Benzothiazepine**
- (d) Diphenylbutylpiperidine**

Q19. वेरापामिल कैल्शियम चैनल ब्लॉकर के किस वर्ग से संबंधित है?

- (क) डाइहाइड्रोपाइरीडीन**
- (ख) फेनाइलएल्काइलामीन**
- (ग) बेंजोथायजेपीन**
- (घ) डाइफेनाइलब्यूटाइलपाइपरिडीन**

Q19. Verapamil belongs to which class of calcium channel blockers?

- (a) Dihydropyridine
- (b) Phenylalkylamine**
- (c) Benzothiazepine
- (d) Diphenylbutylpiperidine

Q19. वेरापामिल कैल्शियम चैनल ब्लॉकर के किस वर्ग से संबंधित है?

- (क) डाइहाइड्रोपाइरीडीन
- (ख) फेनाइलएल्काइलामीन**
- (ग) बेंजोथायजेपीन
- (घ) डाइफेनाइलब्यूटाइलपाइपरिडीन

Explanation:

- Verapamil is a non-dihydropyridine calcium channel blocker.
- It mainly affects the heart.
- It decreases heart rate and AV conduction.
- It is useful in supraventricular tachycardia.
- It may cause constipation and bradycardia.
- It should be avoided in severe heart failure.

- वेरापामिल एक गैर-डाइहाइड्रोपाइरीडीन कैल्शियम चैनल ब्लॉकर है।
- यह मुख्यतः हृदय पर प्रभाव डालता है।
- यह हृदय गति और एवी कंडक्शन को कम करता है।
- यह सुप्रावेंट्रिकुलर टैकीकार्डिया में उपयोगी है।
- इससे कब्ज और ब्रैडीकार्डिया हो सकता है।
- गंभीर हृदय विफलता में इससे बचना चाहिए।

Q20. Amiodarone may cause which serious adverse effect?

- (a) Pulmonary fibrosis**
- (b) Severe diarrhea only**
- (c) Permanent deafness**
- (d) Hypoglycemia**

Q20. एमियोडेरोन कौन-सा गंभीर दुष्प्रभाव उत्पन्न कर सकता है?

- (क) पल्मोनरी फाइब्रोसिस**
- (ख) केवल गंभीर दस्त**
- (ग) स्थायी बहरापन**
- (घ) हाइपोग्लाइसीमिया**

Q20. Amiodarone may cause which serious adverse effect?

- (a) Pulmonary fibrosis**
- (b) Severe diarrhea only**
- (c) Permanent deafness**
- (d) Hypoglycemia**

Q20. एमियोडेरोन कौन-सा गंभीर दुष्प्रभाव उत्पन्न कर सकता है?

- (क) पल्मोनरी फाइब्रोसिस**
- (ख) केवल गंभीर दस्त**
- (ग) स्थायी बहरापन**
- (घ) हाइपोग्लाइसीमिया**

Explanation:

- Amiodarone is a class III antiarrhythmic drug.
- **It prolongs action potential duration.**
- **It contains iodine and affects thyroid function.**
- **It may cause hypo- or hyperthyroidism.**
- **Pulmonary fibrosis is a serious adverse effect.**
- **Corneal deposits and photosensitivity may also occur.**

- एमियोडेरोन वर्ग तीन की एंटीअरिदमिक औषधि है।
- यह एकशन पोटेंशियल की अवधि को बढ़ाता है।
- इसमें आयोडीन होता है और यह थायरॉइड क्रिया को प्रभावित करता है।
- यह हाइपोथायरॉइडिज्म या हाइपरथायरॉइडिज्म कर सकता है।
- पल्मोनरी फाइब्रोसिस इसका गंभीर दुष्प्रभाव है।
- कॉर्नियल डिपॉजिट और फोटोसेंसिटिविटी भी हो सकती है।

Q21. Metformin mainly decreases blood glucose by:

- (a) Stimulating insulin release**
- (b) Increasing hepatic gluconeogenesis**
- (c) Decreasing hepatic gluconeogenesis**
- (d) Blocking insulin receptors**

Q21. मेटफॉर्मिन मुख्यतः रक्त ग्लूकोज को किस प्रकार कम करता है?

- (क) इंसुलिन साव बढ़ाकर**
- (ख) यकृत ग्लूकोनियोजेनेसिस बढ़ाकर**
- (ग) यकृत ग्लूकोनियोजेनेसिस घटाकर**
- (घ) इंसुलिन रिसेप्टर को अवरुद्ध करके**

Q21. Metformin mainly decreases blood glucose by:

- (a) Stimulating insulin release
- (b) Increasing hepatic gluconeogenesis
- (c) Decreasing hepatic gluconeogenesis**
- (d) Blocking insulin receptors

Q21. मेटफॉर्मिन मुख्यतः रक्त ग्लूकोज को किस प्रकार कम करता है?

- (क) इंसुलिन साव बढ़ाकर
- (ख) यकृत ग्लूकोनियोजेनेसिस बढ़ाकर
- (ग) यकृत ग्लूकोनियोजेनेसिस घटाकर**
- (घ) इंसुलिन रिसेप्टर को अवरुद्ध करके

Explanation:

- Metformin is a biguanide antidiabetic drug.
- It decreases hepatic glucose production.
- It improves peripheral insulin sensitivity.
- It does not usually cause hypoglycemia alone.
- It may cause gastrointestinal side effects.
- Lactic acidosis is rare but serious.

- मेटफॉर्मिन बिगुआनाइड वर्ग की एंटीडायबिटिक औषधि है।
- यह यकृत में ग्लूकोज उत्पादन को कम करता है।
- यह परिधीय इंसुलिन संवेदनशीलता को सुधारता है।
- अकेले देने पर सामान्यतः हाइपोग्लाइसीमिया नहीं करता।
- इससे जठरांत्र संबंधी दुष्प्रभाव हो सकते हैं।
- लैक्टिक एसिडोसिस दुर्लभ लेकिन गंभीर है।

Q22. Sulfonylureas lower blood glucose by:

- (a) Opening potassium channels
- (b) Closing ATP-sensitive potassium channels
- (c) Blocking glucose absorption completely
- (d) Destroying beta cells

Q22. सल्फोनाइल्यूरिया रक्त ग्लूकोज को कैसे कम करते हैं?

- (क) पोटैशियम चैनल खोलकर
- (ख) एटीपी-संवेदनशील पोटैशियम चैनल बंद करके
- (ग) ग्लूकोज अवशोषण को पूरी तरह रोककर
- (घ) बीटा कोशिकाओं को नष्ट करके

Q22. **Sulfonylureas lower blood glucose by:**

- (a) Opening potassium channels
- (b) Closing ATP-sensitive potassium channels**
- (c) Blocking glucose absorption completely
- (d) Destroying beta cells

Q22. **सल्फोनाइल्यूरिया रक्त ग्लूकोज को कैसे कम करते हैं?**

- (क) पोटैशियम चैनल खोलकर
- (ख) एटीपी-संवेदनशील पोटैशियम चैनल बंद करके**
- (ग) ग्लूकोज अवशोषण को पूरी तरह रोककर
- (घ) बीटा कोशिकाओं को नष्ट करके

Explanation:

- Sulfonylureas stimulate insulin secretion.
- They act on pancreatic beta cells.
- They close ATP-sensitive potassium channels.
- This causes depolarization and calcium entry.
- Calcium entry promotes insulin release.
- Hypoglycemia and weight gain are important adverse effects.

- सल्फोनाइल्यूरिया इंसुलिन स्राव को उत्तेजित करते हैं।
- ये अग्न्याशय की बीटा कोशिकाओं पर कार्य करते हैं।
- ये एटीपी-संवेदनशील पोटैशियम चैनल बंद करते हैं।
- इससे डिपोलराइजेशन और कैल्शियम का प्रवेश होता है।
- कैल्शियम का प्रवेश इंसुलिन स्राव को बढ़ाता है।
- हाइपोग्लाइसीमिया और वजन बढ़ना महत्वपूर्ण दुष्प्रभाव हैं।

Q23. Which insulin preparation is long acting?

- (a) Insulin lispro**
- (b) Regular insulin**
- (c) Insulin glargine**
- (d) Insulin aspart**

Q23. कौन-सी इंसुलिन तैयारी दीर्घ-अभिनयी है?

- (क) इंसुलिन लिस्प्रो**
- (ख) रेगुलर इंसुलिन**
- (ग) इंसुलिन ग्लार्जिन**
- (घ) इंसुलिन एस्पार्ट**

Q23. Which insulin preparation is long acting?

- (a) Insulin lispro
- (b) Regular insulin
- (c) Insulin glargine
- (d) Insulin aspart

Q23. कौन-सी इंसुलिन तैयारी दीर्घ-अभिनयी है?

- (क) इंसुलिन लिस्प्रो
- (ख) रेगुलर इंसुलिन
- (ग) इंसुलिन ग्लार्जिन
- (घ) इंसुलिन एस्पार्ट

Explanation:

- **Insulin glargine is a long-acting insulin.**
- **It provides basal insulin coverage.**
- **It has relatively peakless action.**
- **Lispro and aspart are rapid-acting insulins.**
- **Regular insulin is short-acting.**
- **Insulin therapy can cause hypoglycemia and weight gain.**

- **इंसुलिन ग्लार्जिन दीर्घ-अभिनयी इंसुलिन है।**
- **यह बेसल इंसुलिन कवरेज प्रदान करता है।**
- **इसकी क्रिया अपेक्षाकृत बिना शिखर के होती है।**
- **लिस्प्रो और एस्पार्ट तीव्र-अभिनयी इंसुलिन हैं।**
- **रेगुलर इंसुलिन अल्प-अभिनयी है।**
- **इंसुलिन चिकित्सा से हाइपोग्लाइसीमिया और वजन बढ़ सकता है।**

Q24. Long-term glucocorticoid therapy should not be stopped suddenly because of risk of:

- (a) Acute adrenal insufficiency**
- (b) Severe hyperthyroidism**
- (c) Platelet destruction**
- (d) Bradycardia only**

Q24. लंबे समय तक ग्लूकोर्तिकोइड चिकित्सा अचानक बंद क्यों नहीं करनी चाहिए?

- (क) तीव्र एड्रिनल अपर्याप्तता के खतरे के कारण**
- (ख) गंभीर हाइपरथायराइडिज्म के कारण**
- (ग) प्लेटलेट विनाश के कारण**
- (घ) केवल ब्रैडीकार्डिया के कारण**

Q24. Long-term glucocorticoid therapy should not be stopped suddenly because of risk of:

- (a) Acute adrenal insufficiency**
- (b) Severe hyperthyroidism**
- (c) Platelet destruction**
- (d) Bradycardia only**

Q24. लंबे समय तक ग्लूकोर्तिकोइड चिकित्सा अचानक बंद क्यों नहीं करनी चाहिए?

- (क) तीव्र एड्रिनल अपर्याप्तता के खतरे के कारण**
- (ख) गंभीर हाइपरथायराइडिज्म के कारण**
- (ग) प्लेटलेट विनाश के कारण**
- (घ) केवल ब्रैडीकार्डिया के कारण**

Explanation:

- **Glucocorticoids suppress hypothalamic-pituitary-adrenal axis.**
- **Long-term therapy reduces endogenous cortisol production.**
- **Sudden withdrawal may cause adrenal crisis.**
- **Symptoms include weakness, hypotension, and shock.**
- **Dose should be tapered gradually.**
- **Chronic use may cause osteoporosis, hyperglycemia, and infections.**

- ग्लूकोर्तिकोइड हाइपोथैलेमिक-पिट्यूटरी-एड्रिनल अक्ष को दबाते हैं।
- लंबे समय की चिकित्सा शरीर में कॉर्टिसोल उत्पादन को कम करती है।
- अचानक बंद करने से एड्रिनल संकट हो सकता है।
- लक्षणों में कमजोरी, हाइपोटेंशन और शॉक शामिल हैं।
- मात्रा को धीरे-धीरे कम करना चाहिए।
- लंबे उपयोग से ऑस्टियोपोरोसिस, हाइपरग्लाइसीमिया और संक्रमण हो सकते हैं।

Q25. Levothyroxine is the drug of choice for:

- (a) Hyperthyroidism**
- (b) Hypothyroidism**
- (c) Diabetes insipidus**
- (d) Cushing syndrome**

Q25. लेवोथायरॉक्सिन किसके लिए पसंदीदा औषधि है?

- (क) हाइपरथायरॉइडिज्म**
- (ख) हाइपोथायरॉइडिज्म**
- (ग) डायबिटीज इन्सिपिडस**
- (घ) कुशिंग सिंड्रोम**

Q25. **Levothyroxine is the drug of choice for:**

- (a) Hyperthyroidism
- (b) Hypothyroidism**
- (c) Diabetes insipidus
- (d) Cushing syndrome

Q25. **लेवोथायरॉक्सिन किसके लिए पसंदीदा औषधि है?**

- (क) हाइपरथायरॉइडिज्म
- (ख) हाइपोथायरॉइडिज्म**
- (ग) डायबिटीज इन्सिपिडस
- (घ) कुशिंग सिंड्रोम

Explanation:

- Levothyroxine is synthetic T₄.
- It is used for thyroid hormone replacement.
- It has a long half-life.
- TSH level is used for dose monitoring.
- It is usually taken on an empty stomach.
- Excess dose may cause symptoms of hyperthyroidism.

- लेवोथायरॉक्सिन कृत्रिम टी₄ है।
- इसका उपयोग थायरॉइड हार्मोन प्रतिस्थापन के लिए किया जाता है।
- इसका अर्ध-जीवन लंबा होता है।
- मात्रा निगरानी के लिए टीएसएच स्तर उपयोग किया जाता है।
- इसे सामान्यतः खाली पेट लिया जाता है।
- अधिक मात्रा से हाइपरथायरॉइडिज्म जैसे लक्षण हो सकते हैं।

Q26. Omeprazole acts by inhibiting:

- (a) H₂ receptor
- (b) Proton pump
- (c) M₁ receptor
- (d) Gastrin receptor

Q26. ओमेप्राजोल किसे अवरुद्ध करके कार्य करता है?

- (क) एच₂ रिसेप्टर
- (ख) प्रोटॉन पंप
- (ग) एम₁ रिसेप्टर
- (घ) गैस्ट्रिन रिसेप्टर

Q26. Omeprazole acts by inhibiting:

- (a) H₂ receptor
- (b) Proton pump**
- (c) M₁ receptor
- (d) Gastrin receptor

Q26. ओमेप्राजोल किसे अवरुद्ध करके कार्य करता है?

- (क) एच₂ रिसेप्टर
- (ख) प्रोटॉन पंप**
- (ग) एम₁ रिसेप्टर
- (घ) गैस्ट्रिन रिसेप्टर

Explanation:

- Omeprazole is a proton pump inhibitor.
- It irreversibly inhibits H^+/K^+ ATPase.
- It strongly decreases gastric acid secretion.
- It is useful in peptic ulcer and GERD.
- It is more potent than H_2 blockers.
- Long-term use may reduce vitamin B_{12} absorption.

- ओमेप्राजोल एक प्रोटॉन पंप अवरोधक है।
- यह हाइड्रोजन-पोटैशियम एटीपीएज़ को अपरिवर्तनीय रूप से रोकता है।
- यह गैस्ट्रिक अम्ल स्राव को बहुत कम करता है।
- यह पेट्टिक अल्सर और जीईआरडी में उपयोगी है।
- यह एच₂ ब्लॉकर से अधिक शक्तिशाली है।
- लंबे समय तक उपयोग से विटामिन बी₁₂ का अवशोषण कम हो सकता है।

Q27. Ondansetron is mainly used as:

- (a) Antipsychotic
- (b) Antiemetic
- (c) Antihypertensive
- (d) Anticoagulant

Q27. ओन्डैनसेट्रॉन मुख्यतः किस रूप में उपयोग होता है?

- (क) एंटीसाइकोटिक
- (ख) एंटीएमेटिक
- (ग) एंटीहाइपरटेंसिव
- (घ) एंटीकोएगुलेंट

Q27. Ondansetron is mainly used as:

- (a) Antipsychotic
- (b) Antiemetic**
- (c) Antihypertensive
- (d) Anticoagulant

Q27. ओन्डैनसेट्रॉन मुख्यतः किस रूप में उपयोग होता है?

- (क) एंटीसाइकोटिक
- (ख) एंटीएमेटिक**
- (ग) एंटीहाइपरटेंसिव
- (घ) एंटीकोएगुलेंट

Explanation:

- Ondansetron is a 5-HT₃ receptor antagonist.
 - It prevents nausea and vomiting.
 - It is useful in chemotherapy-induced vomiting.
 - It also helps in postoperative nausea and vomiting.
 - It acts centrally and peripherally.
 - QT prolongation is an important caution.
- ओन्डैनसेट्रॉन 5-एचटी₃ रिसेप्टर प्रतिपक्षी है।
 - यह मतली और उल्टी को रोकता है।
 - यह कीमोथेरेपी-जनित उल्टी में उपयोगी है।
 - यह ऑपरेशन के बाद होने वाली मतली और उल्टी में भी सहायक है।
 - यह केंद्रीय और परिधीय दोनों स्थानों पर कार्य करता है।
 - क्यूटी प्रोलॉंगेशन एक महत्वपूर्ण सावधानी है।

Q28. Famotidine belongs to which class?

- (a) Proton pump inhibitor
- (b) H₂ receptor blocker
- (c) Antimuscarinic drug
- (d) Antacid

Q28. फैमोटिडिन किस वर्ग से संबंधित है?

- (क) प्रोटॉन पंप अवरोधक
- (ख) एच₂ रिसेप्टर ब्लॉकर
- (ग) एंटीमस्कैरिनिक औषधि
- (घ) एंटासिड

Q28. Famotidine belongs to which class?

- (a) Proton pump inhibitor
- (b) H₂ receptor blocker**
- (c) Antimuscarinic drug
- (d) Antacid

Q28. फैमोटिडिन किस वर्ग से संबंधित है?

- (क) प्रोटॉन पंप अवरोधक
- (ख) एच₂ रिसेप्टर ब्लॉकर**
- (ग) एंटीमस्कैरिनिक औषधि
- (घ) एंटासिड

Explanation:

- Famotidine blocks histamine H₂ receptors.
- It decreases gastric acid secretion.
- It is used in peptic ulcer and GERD.
- It is less potent than proton pump inhibitors.
- It has fewer drug interactions than cimetidine.
- It mainly reduces nocturnal acid secretion.

- फैमोटिडिन हिस्टामिन एच₂ रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है।
- यह गैस्ट्रिक अम्ल स्राव को कम करता है।
- यह पेप्टिक अल्सर और जीईआरडी में उपयोग होता है।
- यह प्रोटॉन पंप अवरोधकों से कम शक्तिशाली है।
- इसमें सिमेटिडिन की तुलना में कम औषधि अंतःक्रियाएं होती हैं।
- यह मुख्यतः रात के अम्ल स्राव को कम करता है।

Q29. First-generation H₁ antihistamines commonly cause:

- (a) Sedation**
- (b) Severe hypertension**
- (c) Hyperglycemia**
- (d) Bleeding**

Q29. प्रथम पीढ़ी के एच₁ एंटीहिस्टामिन सामान्यतः क्या उत्पन्न करते हैं?

- (क) निद्रा/शामक प्रभाव**
- (ख) गंभीर उच्च रक्तचाप**
- (ग) हाइपरग्लाइसीमिया**
- (घ) रक्तस्राव**

Q29. First-generation H₁ antihistamines commonly cause:

- (a) Sedation
- (b) Severe hypertension
- (c) Hyperglycemia
- (d) Bleeding

Q29. प्रथम पीढ़ी के एच₁ एंटीहिस्टामिन सामान्यतः क्या उत्पन्न करते हैं?

- (क) निद्रा/शामक प्रभाव
- (ख) गंभीर उच्च रक्तचाप
- (ग) हाइपरग्लाइसीमिया
- (घ) रक्तस्राव

Explanation:

- First-generation H₁ blockers cross the blood-brain barrier.
- They commonly produce sedation and drowsiness.
- They also have anticholinergic effects.
- Dry mouth and urinary retention may occur.
- Chlorpheniramine and diphenhydramine are examples.
- Second-generation antihistamines cause less sedation.

- प्रथम पीढ़ी के एच₁ ब्लॉकर रक्त-मस्तिष्क अवरोध को पार करते हैं।
- ये सामान्यतः निद्रा और उर्नीदापन उत्पन्न करते हैं।
- इनमें एंटीकोलिनर्जिक प्रभाव भी होते हैं।
- मुंह सूखना और मूत्र अवरोध हो सकता है।
- क्लोरफेनिरामिन और डाइफेनहाइड्रामिन उदाहरण हैं।
- दूसरी पीढ़ी के एंटीहिस्टामिन कम निद्रा उत्पन्न करते हैं।

Q30. Montelukast acts by blocking:

- (a) Leukotriene receptors**
- (b) Histamine receptors**
- (c) Dopamine receptors**
- (d) Opioid receptors**

Q30. मॉन्टेलुकास्ट किसे अवरुद्ध करके कार्य करता है?

- (क) ल्यूकोट्राइन रिसेप्टर**
- (ख) हिस्टामिन रिसेप्टर**
- (ग) डोपामिन रिसेप्टर**
- (घ) ओपिऑइड रिसेप्टर**

Q30. **Montelukast acts by blocking:**

(a) Leukotriene receptors

(b) Histamine receptors

(c) Dopamine receptors

(d) Opioid receptors

Q30. **मॉन्टेलुकास्ट किसे अवरुद्ध करके कार्य करता है?**

(क) ल्यूकोट्राइन रिसेप्टर

(ख) हिस्टामिन रिसेप्टर

(ग) डोपामिन रिसेप्टर

(घ) ओपिऑइड रिसेप्टर

Explanation:

- Montelukast is a leukotriene receptor antagonist.
- It blocks cysteinyl leukotriene receptors.
- It reduces bronchoconstriction and inflammation.
- It is used for asthma prophylaxis.
- It is not useful for acute asthma attack.
- It may also help in allergic rhinitis.

- मॉन्टेलुकास्ट ल्यूकोट्राइन रिसेप्टर प्रतिपक्षी है।
- यह सिस्टीनिल ल्यूकोट्राइन रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है।
- यह ब्रॉकोकॉन्स्ट्रिक्शन और सूजन को कम करता है।
- इसका उपयोग अस्थमा की रोकथाम में किया जाता है।
- यह तीव्र अस्थमा अटैक में उपयोगी नहीं है।
- यह एलर्जिक राइनाइटिस में भी सहायक हो सकता है।

Q31. Salbutamol is used in acute asthma because it is a:

- (a) β_2 agonist**
- (b) β blocker**
- (c) α_1 blocker**
- (d) Muscarinic agonist**

Q31. तीव्र अस्थमा में सलबुटामोल का उपयोग क्यों किया जाता है?

- (क) यह बीटा₂ एगोनिस्ट है**
- (ख) यह बीटा ब्लॉकर है**
- (ग) यह अल्फा₁ ब्लॉकर है**
- (घ) यह मस्कैरिनिक एगोनिस्ट है**

Q31. Salbutamol is used in acute asthma because it is a:

- (a) β_2 agonist**
- (b) β blocker**
- (c) α_1 blocker**
- (d) Muscarinic agonist**

Q31. तीव्र अस्थमा में सलबुटामोल का उपयोग क्यों किया जाता है?

- (क) यह बीटा₂ एगोनिस्ट है**
- (ख) यह बीटा ब्लॉकर है**
- (ग) यह अल्फा₁ ब्लॉकर है**
- (घ) यह मस्कैरिनिक एगोनिस्ट है**

Explanation:

- Salbutamol is a short-acting β_2 agonist.
- It causes bronchodilation.
- It gives rapid relief in acute bronchospasm.
- It relaxes bronchial smooth muscle.
- Tremor and tachycardia may occur.
- It is a rescue medication in asthma.

- सल्बुटामोल अल्प-अभिनयी बीटा₂ एगोनिस्ट है।
- यह ब्रॉकोडाइलेशन उत्पन्न करता है।
- यह तीव्र ब्रॉकोस्पाज्म में शीघ्र राहत देता है।
- यह ब्रॉकियल स्मूथ मसल को शिथिल करता है।
- कंपन और टैकीकार्डिया हो सकते हैं।
- यह अस्थमा में रेस्क्यू औषधि है।

Q32. Ipratropium produces bronchodilation by blocking:

- (a) β_2 receptors
- (b) Muscarinic receptors
- (c) Histamine receptors
- (d) Leukotriene receptors

Q32. आइप्राट्रोपियम किसे अवरुद्ध करके ब्रॉकोडाइलेशन उत्पन्न करता है?

- (क) बीटा₂ रिसेप्टर
- (ख) मस्कैरिनिक रिसेप्टर
- (ग) हिस्टामिन रिसेप्टर
- (घ) ल्यूकोट्राइन रिसेप्टर

Q32. Ipratropium produces
bronchodilation by blocking:

- (a) β_2 receptors
- (b) Muscarinic receptors**
- (c) Histamine receptors
- (d) Leukotriene receptors

Q32. आइप्राट्रोपियम किसे अवरुद्ध करके
ब्रॉकोडाइलेशन उत्पन्न करता है?

- (क) बीटा₂ रिसेप्टर
- (ख) मस्कैरिनिक रिसेप्टर**
- (ग) हिस्टामिन रिसेप्टर
- (घ) ल्यूकोट्राइन रिसेप्टर

Explanation:

- Ipratropium is an inhaled antimuscarinic drug.
 - It blocks muscarinic receptors in airways.
 - It reduces vagally mediated bronchoconstriction.
 - It is useful in COPD and asthma.
 - It has limited systemic absorption.
 - Dry mouth is a common adverse effect.
- आइप्राट्रोपियम एक इनहेल्ड एंटीमस्कैरिनिक औषधि है।
 - यह वायुमार्गों में मस्कैरिनिक रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है।
 - यह वैगल-जनित ब्रॉकोकंस्ट्रिक्शन को कम करता है।
 - यह सीओपीडी और अस्थमा में उपयोगी है।
 - इसका प्रणालीगत अवशोषण सीमित होता है।
 - मुंह सूखना सामान्य दुष्प्रभाव है।

Q33. Aminoglycosides mainly inhibit bacterial protein synthesis by acting on:

- (a) 30S ribosomal subunit**
- (b) 50S ribosomal subunit**
- (c) Cell wall transpeptidase**
- (d) DNA gyrase only**

Q33. एमिनोग्लाइकोसाइड मुख्यतः किस पर कार्य करके जीवाणु प्रोटीन संश्लेषण को रोकते हैं?

- (क) 30एस राइबोसोमल उपइकाई**
- (ख) 50एस राइबोसोमल उपइकाई**
- (ग) कोशिका भित्ति ट्रांसपेप्टिडेज**
- (घ) केवल डीएनए गाइरेज़**

Q33. Aminoglycosides mainly inhibit bacterial protein synthesis by acting on:

- (a) 30S ribosomal subunit**
- (b) 50S ribosomal subunit**
- (c) Cell wall transpeptidase**
- (d) DNA gyrase only**

Q33. एमिनोग्लाइकोसाइड मुख्यतः किस पर कार्य करके जीवाणु प्रोटीन संश्लेषण को रोकते हैं?

- (क) 30एस राइबोसोमल उपइकाई**
- (ख) 50एस राइबोसोमल उपइकाई**
- (ग) कोशिका भित्ति ट्रांसपेप्टिडेज**
- (घ) केवल डीएनए गाइरेज़**

Explanation:

- Aminoglycosides bind to 30S ribosomal subunit.
- **They cause misreading of mRNA.**
- **They are bactericidal antibiotics.**
- **They are effective against many gram-negative organisms.**
- **Nephrotoxicity and ototoxicity are major adverse effects.**
- **Gentamicin, amikacin, and streptomycin are examples.**

- एमिनोग्लाइकोसाइड 30एस राइबोसोमल उपइकाई से जुड़ते हैं।
- **ये एमआरएनए की गलत रीडिंग कराते हैं।**
- **ये जीवाणुनाशक एंटीबायोटिक हैं।**
- **ये कई ग्राम-नेगेटिव जीवों के विरुद्ध प्रभावी हैं।**
- **नेफ्रोटाॅक्सिसिटी और ओटोटाॅक्सिसिटी प्रमुख दुष्प्रभाव हैं।**
- **जेंटामाइसिन, एमिकासिन और स्ट्रेप्टोमाइसिन उदाहरण हैं।**

Q34. Tetracyclines should not be given to children because they cause:

- (a) Tooth discoloration**
- (b) Severe hypoglycemia**
- (c) Blindness**
- (d) Agranulocytosis only**

Q34. टेट्रासाइक्लिन बच्चों को क्यों नहीं दी जानी चाहिए?

- (क) दांतों का रंग बदलना**
- (ख) गंभीर हाइपोग्लाइसीमिया**
- (ग) अंधापन**
- (घ) केवल एग्नेनुलोसाइटोसिस**

Q34. Tetracyclines should not be given to children because they cause:

- (a) Tooth discoloration**
- (b) Severe hypoglycemia**
- (c) Blindness**
- (d) Agranulocytosis only**

Q34. टेट्रासाइक्लिन बच्चों को क्यों नहीं दी जानी चाहिए?

- (क) दांतों का रंग बदलना**
- (ख) गंभीर हाइपोग्लाइसीमिया**
- (ग) अंधापन**
- (घ) केवल एग्नेनुलोसाइटोसिस**

Explanation:

- Tetracyclines bind calcium in developing teeth and bones.
- They may cause permanent tooth discoloration.
- They are avoided in children and pregnancy.
- They inhibit protein synthesis at 30S ribosomal subunit.
- They are broad-spectrum antibiotics.
- Photosensitivity is another important adverse effect.

- टेट्रासाइक्लिन विकसित होते दांतों और हड्डियों में कैल्शियम से जुड़ती है।
- यह दांतों का स्थायी रंग परिवर्तन कर सकती है।
- बच्चों और गर्भावस्था में इससे बचा जाता है।
- यह 30एस राइबोसोमल उपइकाई पर प्रोटीन संश्लेषण रोकती है।
- यह व्यापक-स्पेक्ट्रम एंटीबायोटिक है।
- फोटोसेंसिटिविटी इसका एक अन्य महत्वपूर्ण दुष्प्रभाव है।

Q35. Macrolides inhibit bacterial protein synthesis by binding to:

- (a) 30S ribosome**
- (b) 50S ribosome**
- (c) DNA polymerase**
- (d) Folic acid reductase**

Q35. मैक्रोलाइड जीवाणु प्रोटीन संश्लेषण को किससे जुड़कर रोकते हैं?

- (क) 30एस राइबोसोम**
- (ख) 50एस राइबोसोम**
- (ग) डीएनए पॉलीमरेज़**
- (घ) फोलिक एसिड रिडक्टेज**

Q35. **Macrolides inhibit bacterial protein synthesis by binding to:**

- (a) 30S ribosome
- (b) 50S ribosome**
- (c) DNA polymerase
- (d) Folic acid reductase

Q35. **मैक्रोलाइड जीवाणु प्रोटीन संश्लेषण को किससे जुड़कर रोकते हैं?**

- (क) 30एस राइबोसोम
- (ख) 50एस राइबोसोम**
- (ग) डीएनए पॉलीमरेज़
- (घ) फोलिक एसिड रिडक्टेज

Explanation:

- Macrolides bind to 50S ribosomal subunit.
- They inhibit translocation step of protein synthesis.
- Erythromycin, azithromycin, and clarithromycin are examples.
- They are useful in respiratory tract infections.
- Erythromycin may cause gastrointestinal irritation.
- Some macrolides may prolong QT interval

- मैक्रोलाइड 50एस राइबोसोमल उपइकाई से जुड़ते हैं।
- ये प्रोटीन संश्लेषण के ट्रांसलोकेशन चरण को रोकते हैं।
- एरिथ्रोमाइसिन, एजिथ्रोमाइसिन और क्लैरिथ्रोमाइसिन उदाहरण हैं।
- ये श्वसन मार्ग संक्रमणों में उपयोगी हैं।
- एरिथ्रोमाइसिन जठरांत्र जलन कर सकता है।
- कुछ मैक्रोलाइड क्यूटी अंतराल को बढ़ा सकते हैं।

- Q36. Fluoroquinolones mainly inhibit:**
- (a) Cell wall synthesis
 - (b) DNA gyrase and topoisomerase IV
 - (c) Folic acid synthesis
 - (d) Cell membrane sterol synthesis

- Q36. फ्लुओरोक्विनोलोन मुख्यतः किसे अवरुद्ध करते हैं?**
- (क) कोशिका भित्ति संश्लेषण
 - (ख) डीएनए गाइरेज़ और टोपोआइसोमेरेज़ चार
 - (ग) फोलिक एसिड संश्लेषण
 - (घ) कोशिका झिल्ली स्टेरॉल संश्लेषण

- Q36. Fluoroquinolones mainly inhibit:**
- (a) Cell wall synthesis
 - (b) DNA gyrase and topoisomerase IV**
 - (c) Folic acid synthesis
 - (d) Cell membrane sterol synthesis

- Q36. फ्लुओरोक्विनोलोन मुख्यतः किसे अवरुद्ध करते हैं?**
- (क) कोशिका भित्ति संश्लेषण
 - (ख) डीएनए गाइरेज़ और टोपोआइसोमेरेज़ चार**
 - (ग) फोलिक एसिड संश्लेषण
 - (घ) कोशिका झिल्ली स्टेरॉल संश्लेषण

Explanation:

- Fluoroquinolones inhibit bacterial DNA replication.
- They act on DNA gyrase and topoisomerase IV.
- Ciprofloxacin and levofloxacin are examples.
- They are bactericidal antibiotics.
- They may cause tendinitis and tendon rupture.
- They are avoided in pregnancy and growing children.

- फ्लुओरोक्विनोलोन जीवाणु डीएनए प्रतिकृति को रोकते हैं।
- ये डीएनए गाइरेज़ और टोपोआइसोमेरेज़ चार पर कार्य करते हैं।
- सिप्रोफ्लोक्सासिन और लेवोफ्लोक्सासिन उदाहरण हैं।
- ये जीवाणुनाशक एंटीबायोटिक हैं।
- ये टेंडिनाइटिस और टेंडन रप्चर कर सकते हैं।
- गर्भावस्था और बढ़ते बच्चों में इनसे बचा जाता है।

Q37. Penicillins act by inhibiting:

- (a) Bacterial cell wall synthesis
- (b) Bacterial protein synthesis
- (c) Fungal ergosterol synthesis
- (d) Viral DNA synthesis

Q37. पेनिसिलिन किसे अवरुद्ध करके कार्य करते हैं?

- (क) जीवाणु कोशिका भित्ति संश्लेषण
- (ख) जीवाणु प्रोटीन संश्लेषण
- (ग) फंगल एर्गोस्टेरॉल संश्लेषण
- (घ) वायरल डीएनए संश्लेषण

Q37. Penicillins act by inhibiting:

(a) Bacterial cell wall synthesis

(b) Bacterial protein synthesis

(c) Fungal ergosterol synthesis

(d) Viral DNA synthesis

Q37. पेनिसिलिन किसे अवरुद्ध करके कार्य करते हैं?

(क) जीवाणु कोशिका भित्ति संश्लेषण

(ख) जीवाणु प्रोटीन संश्लेषण

(ग) फंगल एर्गोस्टेरॉल संश्लेषण

(घ) वायरल डीएनए संश्लेषण

Explanation:

- Penicillins are beta-lactam antibiotics.
- They inhibit transpeptidase enzymes.
- This prevents peptidoglycan cross-linking.
- They are bactericidal drugs.
- Allergy is an important adverse reaction.
- Beta-lactamase can cause bacterial resistance.

- पेनिसिलिन बीटा-लैक्टम एंटीबायोटिक हैं।
- ये ट्रांसपेप्टिडेज एंजाइम को अवरुद्ध करते हैं।
- इससे पेप्टिडोग्लाइकैन क्रॉस-लिंगिंग रुकती है।
- ये जीवाणुनाशक औषधियां हैं।
- एलर्जी एक महत्वपूर्ण प्रतिकूल प्रतिक्रिया है।
- बीटा-लैक्टमैज जीवाणु प्रतिरोध उत्पन्न कर सकता है।

Q38. Sulfonamides inhibit bacterial synthesis of:

- (a) Folic acid**
- (b) Cholesterol**
- (c) Peptidoglycan directly**
- (d) Ergosterol**

Q38. सल्फोनामाइड जीवाणुओं में किसके संश्लेषण को रोकते हैं?

- (क) फोलिक एसिड**
- (ख) कोलेस्ट्रॉल**
- (ग) सीधे पेप्टिडोग्लाइकैन**
- (घ) एर्गोस्टेराॅल**

Q38. Sulfonamides inhibit bacterial synthesis of:

- (a) Folic acid**
- (b) Cholesterol**
- (c) Peptidoglycan directly**
- (d) Ergosterol**

Q38. सल्फोनामाइड जीवाणुओं में किसके संश्लेषण को रोकते हैं?

- (क) फोलिक एसिड**
- (ख) कोलेस्ट्रॉल**
- (ग) सीधे पेप्टिडोग्लाइकैन**
- (घ) एर्गोस्टेराॅल**

Explanation:

- Sulfonamides are structural analogues of PABA.
- They inhibit dihydropteroate synthase.
- This blocks folic acid synthesis in bacteria.
- Humans are less affected because they obtain folate from diet.
- They are bacteriostatic drugs.
- Hypersensitivity and crystalluria may occur

- सल्फोनामाइड पीएबीए के संरचनात्मक समानक हैं।
- ये डाइहाइड्रोप्टेरोएट सिंथेज को अवरुद्ध करते हैं।
- इससे जीवाणुओं में फोलिक एसिड संश्लेषण रुकता है।
- मनुष्य कम प्रभावित होते हैं क्योंकि वे आहार से फोलेट प्राप्त करते हैं।
- ये बैक्टीरियोस्टैटिक औषधियां हैं।
- हाइपरसेंसिटिविटी और क्रिस्टलूरिया हो सकते हैं।

Q39. Isoniazid is mainly used in treatment of:

- (a) Malaria**
- (b) Tuberculosis**
- (c) Leprosy only**
- (d) Amoebiasis**

Q39. आइसोनियाजिड मुख्यतः किसके उपचार में उपयोग होता है?

- (क) मलेरिया**
- (ख) तपेदिक**
- (ग) केवल कुष्ठ रोग**
- (घ) अमीबायसिस**

Q39. Isoniazid is mainly used in treatment of:

- (a) Malaria
- (b) Tuberculosis**
- (c) Leprosy only
- (d) Amoebiasis

Q39. आइसोनियाजिड मुख्यतः किसके उपचार में उपयोग होता है?

- (क) मलेरिया
- (ख) तपेदिक**
- (ग) केवल कुष्ठ रोग
- (घ) अमीबायसिस

Explanation:

- Isoniazid is a first-line antitubercular drug.
- It inhibits mycolic acid synthesis.
- Mycolic acid is important in mycobacterial cell wall.
- Peripheral neuropathy is an important adverse effect.
- Pyridoxine is given to prevent neuropathy.
- Hepatotoxicity may also occur.

- आइसोनियाजिड प्रथम-पंक्ति एंटीट्यूबरकुलर औषधि है।
- यह माइकोलिक एसिड संश्लेषण को रोकता है।
- माइकोलिक एसिड माइकोबैक्टीरियल कोशिका भित्ति में महत्वपूर्ण होता है।
- पेरिफेरल न्यूरोपैथी इसका महत्वपूर्ण दुष्प्रभाव है।
- न्यूरोपैथी रोकने के लिए पाइरिडॉक्सिन दिया जाता है।
- हेपेटोटॉक्सिसिटी भी हो सकती है।

Q40. Rifampicin commonly causes discoloration of body fluids to:

- (a) Blue-green**
- (b) Orange-red**
- (c) Black**
- (d) Violet**

Q40. रिफाम्पिसिन सामान्यतः शरीर द्रवों का रंग कैसा कर देता है?

- (क) नीला-हरा**
- (ख) नारंगी-लाल**
- (ग) काला**
- (घ) बैंगनी**

Q40. Rifampicin commonly causes discoloration of body fluids to:

- (a) Blue-green
- (b) Orange-red**
- (c) Black
- (d) Violet

Q40. रिफाम्पिसिन सामान्यतः शरीर द्रवों का रंग कैसा कर देता है?

- (क) नीला-हरा
- (ख) नारंगी-लाल**
- (ग) काला
- (घ) बैंगनी

Explanation:

- **Rifampicin is a first-line antitubercular drug.**
- **It inhibits DNA-dependent RNA polymerase.**
- **It can turn urine, sweat, and tears orange-red.**
- **It is a strong enzyme inducer.**
- **It may reduce effectiveness of oral contraceptives.**
- **Hepatotoxicity is an important adverse effect.**

- **रिफाम्पिसिन प्रथम-पंक्ति एंटीट्यूबरकुलर औषधि है।**
- **यह डीएनए-निर्भर आरएनए पॉलीमरेज़ को अवरुद्ध करता है।**
- **यह मूत्र, पसीना और आंसुओं को नारंगी-लाल कर सकता है।**
- **यह शक्तिशाली एंजाइम प्रेरक है।**
- **यह मौखिक गर्भनिरोधकों की प्रभावशीलता कम कर सकता है।**
- **हेपेटोटॉक्सिसिटी इसका महत्वपूर्ण दुष्प्रभाव है।**

Q41. Chloroquine acts against malaria

by:

- (a) Blocking folate synthesis only**
- (b) Inhibiting heme polymerization**
- (c) Blocking sodium channels**
- (d) Activating GABA receptors**

Q41. क्लोरोक्विन मलेरिया के विरुद्ध कैसे कार्य करता है?

- (क) केवल फोलेट संश्लेषण रोककर**
- (ख) हीम पॉलिमराइजेशन रोककर**
- (ग) सोडियम चैनल अवरुद्ध करके**
- (घ) जीएबीए रिसेप्टर सक्रिय करके**

Q41. Chloroquine acts against malaria

by:

- (a) Blocking folate synthesis only
- (b) Inhibiting heme polymerization**
- (c) Blocking sodium channels
- (d) Activating GABA receptors

Q41. क्लोरोक्विन मलेरिया के विरुद्ध कैसे कार्य करता है?

- (क) केवल फोलेट संश्लेषण रोककर
- (ख) हीम पॉलिमराइजेशन रोककर**
- (ग) सोडियम चैनल अवरुद्ध करके
- (घ) जीएबीए रिसेप्टर सक्रिय करके

Explanation:

- Chloroquine acts inside parasite food vacuoles.
- It prevents conversion of toxic heme to hemozoin.
- Toxic heme accumulates and kills the parasite.
- It is effective against sensitive malaria strains.
- Resistance limits its use in many areas.
- Retinopathy may occur with long-term use.

- क्लोरोक्विन परजीवी के फूड वैक्यूल में कार्य करता है।
- यह विषैले हीम को हीमोजोइन में बदलने से रोकता है।
- विषैला हीम जमा होकर परजीवी को मारता है।
- यह संवेदनशील मलेरिया स्ट्रेन के विरुद्ध प्रभावी है।
- प्रतिरोध के कारण कई क्षेत्रों में इसका उपयोग सीमित है।
- लंबे उपयोग से रेटिनोपैथी हो सकती है।

Q42. Metronidazole is especially effective against:

- (a) Aerobic gram-positive cocci only**
- (b) Anaerobic bacteria and protozoa**
- (c) Viruses**
- (d) Fungi only**

Q42. मेट्रोनिडाजोल विशेष रूप से किसके विरुद्ध प्रभावी है?

- (क) केवल एरोबिक ग्राम-पॉजिटिव कोक्काई**
- (ख) एनएरोबिक जीवाणु और प्रोटोजोआ**
- (ग) वायरस**
- (घ) केवल फंगस**

Q42. **Metronidazole is especially effective against:**

- (a) Aerobic gram-positive cocci only
- (b) Anaerobic bacteria and protozoa**
- (c) Viruses
- (d) Fungi only

Q42. **मेट्रोनिडाजोल विशेष रूप से किसके विरुद्ध प्रभावी है?**

- (क) केवल एरोबिक ग्राम-पॉजिटिव कोक्काई
- (ख) एनएरोबिक जीवाणु और प्रोटोजोआ**
- (ग) वायरस
- (घ) केवल फंगस

Explanation:

- **Metronidazole is active against anaerobic organisms.**
- **It is also effective against protozoa.**
- **It damages DNA after reduction inside organisms.**
- **It is used in amoebiasis, giardiasis, and trichomoniasis.**
- **It may cause metallic taste and GI upset.**
- **Alcohol should be avoided due to disulfiram-like reaction.**

- **मेट्रोनिडाजोल एनएरोबिक जीवों के विरुद्ध सक्रिय है।**
- **यह प्रोटोजोआ के विरुद्ध भी प्रभावी है।**
- **यह जीवों के अंदर रिडक्शन के बाद डीएनए को नुकसान पहुंचाता है।**
- **यह अमीबायसिस, जिआर्डायसिस और ट्राइकोमोनायसिस में उपयोग होता है।**
- **इससे धात्विक स्वाद और जठरांत्र परेशानी हो सकती है।**
- **डिसल्फिराम जैसी प्रतिक्रिया के कारण शराब से बचना चाहिए।**

Q43. Acyclovir is mainly used for infections caused by:

- (a) Herpes viruses**
- (b) Mycobacteria**
- (c) Plasmodium species**
- (d) Candida species**

Q43. एसाइक्लोविर मुख्यतः किस संक्रमण में उपयोग होता है?

- (क) हरपीज वायरस**
- (ख) माइकोबैक्टीरिया**
- (ग) प्लास्मोडियम प्रजातियां**
- (घ) कैंडिडा प्रजातियां**

Q43. Acyclovir is mainly used for infections caused by:

- (a) Herpes viruses**
- (b) Mycobacteria**
- (c) Plasmodium species**
- (d) Candida species**

Q43. एसाइक्लोविर मुख्यतः किस संक्रमण में उपयोग होता है?

- (क) हरपीज वायरस**
- (ख) माइकोबैक्टीरिया**
- (ग) प्लास्मोडियम प्रजातियां**
- (घ) कैंडिडा प्रजातियां**

Explanation:

- **Acyclovir is an antiviral drug.**
- **It is activated by viral thymidine kinase.**
- **It inhibits viral DNA polymerase.**
- **It is useful in herpes simplex infections.**
- **It is also used in varicella-zoster infection.**
- **Nephrotoxicity may occur due to crystalluria.**

- **एसाइक्लोविर एक एंटीवायरल औषधि है।**
- **यह वायरल थाइमिडिन किनेज द्वारा सक्रिय होता है।**
- **यह वायरल डीएनए पॉलीमरेज़ को अवरुद्ध करता है।**
- **यह हरपीज सिम्प्लेक्स संक्रमण में उपयोगी है।**
- **यह वैरिसेला-जोस्टर संक्रमण में भी उपयोग होता है।**
- **क्रिस्टलूरिया के कारण नेफ्रोटाॅक्सिसिटी हो सकती है।**

Q44. Fluconazole acts by inhibiting fungal:

- (a) Cell wall peptidoglycan synthesis
- (b) Ergosterol synthesis
- (c) DNA gyrase
- (d) Folate synthesis

Q44. फ्लुकोनाजोल फंगस में किसे अवरुद्ध करके कार्य करता है?

- (क) कोशिका भित्ति पेप्टिडोग्लाइकैन संश्लेषण
- (ख) एर्गोस्टेरॉल संश्लेषण
- (ग) डीएनए गाइरेज़
- (घ) फोलेट संश्लेषण

Q44. Fluconazole acts by inhibiting fungal:

(a) Cell wall peptidoglycan synthesis

(b) Ergosterol synthesis

(c) DNA gyrase

(d) Folate synthesis

Q44. फ्लुकोनाजोल फंगस में किसे अवरुद्ध करके कार्य करता है?

(क) कोशिका भित्ति पेप्टिडोग्लाइकैन संश्लेषण

(ख) एर्गोस्टेरॉल संश्लेषण

(ग) डीएनए गाइरेज़

(घ) फोलेट संश्लेषण

Explanation:

- Fluconazole is an azole antifungal drug.
- It inhibits fungal 14-alpha-demethylase.
- This decreases ergosterol synthesis.
- Ergosterol is important for fungal cell membrane integrity.
- It is used in candidiasis and cryptococcal infections.
- Hepatotoxicity and drug interactions may occur.

- फ्लुकोनाजोल एजोल एंटीफंगल औषधि है।
- यह फंगल 14-अल्फा-डिमिथाइलेज को अवरुद्ध करता है।
- इससे एर्गोस्टेरॉल संश्लेषण कम होता है।
- एर्गोस्टेरॉल फंगल कोशिका झिल्ली की अखंडता के लिए महत्वपूर्ण है।
- यह कैंडिडायसिस और क्रिप्टोकोकल संक्रमण में उपयोग होता है।
- हेपेटोटॉक्सिसिटी और औषधि अंतःक्रियाएं हो सकती हैं।

Q45. **Amphotericin B binds to:**

- (a) Cholesterol
- (b) Ergosterol
- (c) Peptidoglycan
- (d) Tubulin only

Q45. **एम्फोटेरिसिन बी किससे जुड़ता है?**

- (क) कोलेस्ट्रॉल
- (ख) एर्गोस्टेराॅल
- (ग) पेप्टिडोग्लाइकैन
- (घ) केवल ट्यूब्यूलिन

Q45. Amphotericin B binds to:

- (a) Cholesterol
- (b) Ergosterol**
- (c) Peptidoglycan
- (d) Tubulin only

Q45. एम्फोटेरिसिन बी किससे जुड़ता है?

- (क) कोलेस्ट्रॉल
- (ख) एर्गोस्टेरोल**
- (ग) पेप्टिडोग्लाइकैन
- (घ) केवल ट्यूब्यूलिन

Explanation:

- **Amphotericin B binds to ergosterol in fungal membranes.**
 - **It forms pores in the fungal cell membrane.**
 - **This causes leakage of intracellular contents.**
 - **It is used for serious systemic fungal infections.**
 - **Nephrotoxicity is a major adverse effect.**
 - **Infusion reactions like fever and chills are common.**
- **एम्फोटेरिसिन बी फंगल झिल्ली में एर्गोस्टेरॉल से जुड़ता है।**
 - **यह फंगल कोशिका झिल्ली में छिद्र बनाता है।**
 - **इससे कोशिका-अंदर की सामग्री बाहर निकलती है।**
 - **यह गंभीर प्रणालीगत फंगल संक्रमणों में उपयोग होता है।**
 - **नेफ्रोटाॅक्सिसिटी इसका प्रमुख दुष्प्रभाव है।**
 - **इन्फ्यूजन प्रतिक्रियाएं जैसे बुखार और ठंड लगना सामान्य हैं।**

Q46. **Methotrexate inhibits:**

- (a) Dihydrofolate reductase
- (b) Cyclooxygenase
- (c) HMG-CoA reductase
- (d) Na^+/K^+ ATPase

Q46. **मेथोट्रेक्सेट किसे अवरुद्ध करता है?**

- (क) डाइहाइड्रोफोलेट रिडक्टेज
- (ख) साइकलोऑक्सीजेनेज़
- (ग) एचएमजी-सीओए रिडक्टेज
- (घ) सोडियम-पोटैशियम एटीपीएज़

Q46. Methotrexate inhibits:

(a) Dihydrofolate reductase

(b) Cyclooxygenase

(c) HMG-CoA reductase

(d) Na⁺/K⁺ ATPase

Q46. मेथोट्रेक्सेट किसे अवरुद्ध करता है?

(क) डाइहाइड्रोफोलेट रिडक्टेज

(ख) साइकलोऑक्सीजेनेज़

(ग) एचएमजी-सीओए रिडक्टेज

(घ) सोडियम-पोटैशियम एटीपीएज़

Explanation:

- Methotrexate is an antimetabolite anticancer drug.
- It inhibits dihydrofolate reductase.
- This decreases tetrahydrofolate formation.
- DNA synthesis is reduced in rapidly dividing cells.
- It is also used in rheumatoid arthritis and psoriasis.
- Leucovorin rescue reduces toxicity in high-dose therapy.

- मेथोट्रेक्सेट एक एंटीमेटाबोलाइट एंटीकैंसर औषधि है।
- यह डाइहाइड्रोफोलेट रिडक्टेज को अवरुद्ध करता है।
- इससे टेट्राहाइड्रोफोलेट का निर्माण कम होता है।
- तेजी से विभाजित कोशिकाओं में डीएनए संश्लेषण कम हो जाता है।
- यह रूमेटॉइड आर्थराइटिस और सोरायसिस में भी उपयोग होता है।
- उच्च मात्रा चिकित्सा में ल्यूकोवोरिन रेस्क्यू विषाक्तता कम करता है।

Q47. Vincristine acts by:

- (a) Stabilizing microtubules
- (b) Inhibiting microtubule polymerization
- (c) Alkylating DNA
- (d) Blocking estrogen receptors

Q47. विंक्रिस्टिन कैसे कार्य करता है?

- (क) माइक्रोट्यूब्यूल को स्थिर करके
- (ख) माइक्रोट्यूब्यूल पॉलिमराइजेशन को रोककर
- (ग) डीएनए को एल्काइलेट करके
- (घ) एस्ट्रोजन रिसेप्टर को अवरुद्ध करके

Q47. Vincristine acts by:

- (a) Stabilizing microtubules
- (b) Inhibiting microtubule polymerization**
- (c) Alkylating DNA
- (d) Blocking estrogen receptors

Q47. विंक्रिस्टिन कैसे कार्य करता है?

- (क) माइक्रोट्यूब्यूल को स्थिर करके
- (ख) माइक्रोट्यूब्यूल पॉलिमराइजेशन को रोककर**
- (ग) डीएनए को एल्काइलेट करके
- (घ) एस्ट्रोजन रिसेप्टर को अवरुद्ध करके

Explanation:

- Vincristine is a vinca alkaloid.
- It inhibits microtubule polymerization.
- It arrests cells in metaphase.
- It is used in various cancers.
- Peripheral neuropathy is a major adverse effect.
- It causes less bone marrow suppression than many cytotoxic drugs.

- विंक्रिस्टिन एक विंका एल्कलॉइड है।
- यह माइक्रोट्यूब्यूल पॉलिमराइजेशन को रोकता है।
- यह कोशिकाओं को मेटाफेज में रोक देता है।
- इसका उपयोग विभिन्न कैंसरों में किया जाता है।
- पेरिफेरल न्यूरोपैथी इसका प्रमुख दुष्प्रभाव है।
- यह कई साइटोटॉक्सिक औषधियों की तुलना में कम बोन मैरो सप्रेसन करता है।

Q48. Tamoxifen is mainly classified as:

- (a) Aromatase inhibitor
- (b) Selective estrogen receptor modulator
- (c) Antiandrogen
- (d) GnRH agonist only

Q48. टैमोक्सिफेन मुख्यतः किस वर्ग में रखा जाता है?

- (क) एरोमाटेज अवरोधक
- (ख) चयनात्मक एस्ट्रोजन रिसेप्टर मॉड्युलेटर
- (ग) एंटीएंड्रोजन
- (घ) केवल जीएनआरएच एगोनिस्ट

Q48. Tamoxifen is mainly classified as:

- (a) Aromatase inhibitor
- (b) Selective estrogen receptor modulator**
- (c) Antiandrogen
- (d) GnRH agonist only

Q48. टैमोक्सिफेन मुख्यतः किस वर्ग में रखा जाता है?

- (क) एरोमाटेज अवरोधक
- (ख) चयनात्मक एस्ट्रोजन रिसेप्टर मॉड्युलेटर**
- (ग) एंटीएंड्रोजन
- (घ) केवल जीएनआरएच एगोनिस्ट

Explanation:

- Tamoxifen is a SERM.
- It blocks estrogen receptors in breast tissue.
- It is used in estrogen receptor-positive breast cancer.
- It may act as estrogen agonist in endometrium.
- Risk of endometrial cancer may increase.
- Hot flashes and thromboembolism are important adverse effects.

- टैमोक्सिफेन एक चयनात्मक एस्ट्रोजन रिसेप्टर मॉड्युलेटर है।
- यह स्तन ऊतक में एस्ट्रोजन रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है।
- यह एस्ट्रोजन रिसेप्टर-पॉजिटिव स्तन कैंसर में उपयोग होता है।
- यह एंडोमेट्रियम में एस्ट्रोजन एगोनिस्ट की तरह कार्य कर सकता है।
- एंडोमेट्रियल कैंसर का खतरा बढ़ सकता है।
- हॉट फ्लश और थ्रोम्बोएम्बोलिज्म महत्वपूर्ण दुष्प्रभाव हैं।

Q49. Naloxone is useful in opioid poisoning because it is a:

- (a) Full opioid agonist**
- (b) Partial opioid agonist**
- (c) Opioid receptor antagonist**
- (d) Dopamine antagonist**

Q49. ओपिऑइड विषाक्तता में नालोक्सोन क्यों उपयोगी है?

- (क) पूर्ण ओपिऑइड एगोनिस्ट**
- (ख) आंशिक ओपिऑइड एगोनिस्ट**
- (ग) ओपिऑइड रिसेप्टर प्रतिपक्षी**
- (घ) डोपामिन प्रतिपक्षी**

Q49. Naloxone is useful in opioid poisoning because it is a:

- (a) Full opioid agonist
- (b) Partial opioid agonist
- (c) Opioid receptor antagonist
- (d) Dopamine antagonist

Q49. ओपिऑइड विषाक्तता में नालोक्सोन क्यों उपयोगी है?

- (क) पूर्ण ओपिऑइड एगोनिस्ट
- (ख) आंशिक ओपिऑइड एगोनिस्ट
- (ग) ओपिऑइड रिसेप्टर प्रतिपक्षी
- (घ) डोपामिन प्रतिपक्षी

Explanation:

- **Naloxone competitively blocks opioid receptors.**
- **It has high affinity for μ -opioid receptors.**
- **It rapidly reverses respiratory depression.**
- **It is given in suspected opioid overdose.**
- **Its duration may be shorter than some opioids.**
- **Withdrawal symptoms may occur in opioid-dependent patients.**

- **नालोकसोन प्रतिस्पर्धी रूप से ओपिऑइड रिसेप्टर को अवरुद्ध करता है।**
- **इसकी म्यू-ओपिऑइड रिसेप्टर के लिए उच्च आकर्षण क्षमता होती है।**
- **यह श्वसन अवसाद को तेजी से उलट देता है।**
- **यह संदिग्ध ओपिऑइड ओवरडोज में दिया जाता है।**
- **इसकी अवधि कुछ ओपिऑइड से कम हो सकती है।**
- **ओपिऑइड-निर्भर रोगियों में विदड़ल लक्षण हो सकते हैं।**

Q50. The main mechanism of action of NSAIDs is inhibition of:

- (a) Cyclooxygenase enzyme**
- (b) Acetylcholinesterase enzyme**
- (c) Monoamine oxidase enzyme**
- (d) Dihydrofolate reductase enzyme**

Q50. एनएसएआईडी की मुख्य क्रिया-विधि किस एंजाइम का अवरोध है?

- (क) साइक्लोऑक्सीजेनेज़ एंजाइम**
- (ख) एसिटाइलकोलिनेस्टरेज़ एंजाइम**
- (ग) मोनोअमीन ऑक्सीडेज एंजाइम**
- (घ) डाइहाइड्रोफोलेट रिडक्टेज एंजाइम**

Q50. The main mechanism of action of NSAIDs is inhibition of:

- (a) Cyclooxygenase enzyme**
- (b) Acetylcholinesterase enzyme**
- (c) Monoamine oxidase enzyme**
- (d) Dihydrofolate reductase enzyme**

Q50. एनएसएआईडी की मुख्य क्रिया-विधि किस एंजाइम का अवरोध है?

- (क) साइक्लोऑक्सीजेनेज़ एंजाइम**
- (ख) एसिटाइलकोलिनेस्टरेज़ एंजाइम**
- (ग) मोनोअमीन ऑक्सीडेज एंजाइम**
- (घ) डाइहाइड्रोफोलेट रिडक्टेज एंजाइम**

Explanation:

- NSAIDs inhibit cyclooxygenase enzymes.
- This decreases prostaglandin synthesis.
- They produce analgesic, antipyretic, and anti-inflammatory effects.
- Gastric irritation occurs due to reduced protective prostaglandins.
- Renal adverse effects may occur in susceptible patients.
- Ibuprofen, diclofenac, and naproxen are common examples.

- एनएसएआईडी साइक्लोऑक्सीजेनेज़ एंजाइम को अवरुद्ध करते हैं।
- इससे प्रोस्टाग्लैंडिन संश्लेषण कम होता है।
- ये एनाल्जेसिक, एंटीपायरेटिक और एंटी-इन्फ्लेमेटरी प्रभाव उत्पन्न करते हैं।
- सुरक्षात्मक प्रोस्टाग्लैंडिन कम होने से गैस्ट्रिक जलन होती है।
- संवेदनशील रोगियों में गुर्दे संबंधी दुष्प्रभाव हो सकते हैं।
- आइबुप्रोफेन, डाइक्लोफेनाक और नेप्रोक्सेन सामान्य उदाहरण हैं।



UPSSSC PHARMACIST

**THANK
YOU!**



DOWNLOAD PHARMACY INDIA MOBILE APP FROM PLAYSTORE



UPSSSC PHARMACIST

EXAMS 2026

THEORY BOOK + OBJECTIVE BOOK



LATEST
SYLLABUS



IMPORTANT
TOPICS



EXAM
FOCUSED



SUCCESS
GUARANTEED



FREE
SHIPPING

BILINGUAL
(HINDI + ENGLISH)



TRUSTED BY
TOPPERS



ORDER NOW

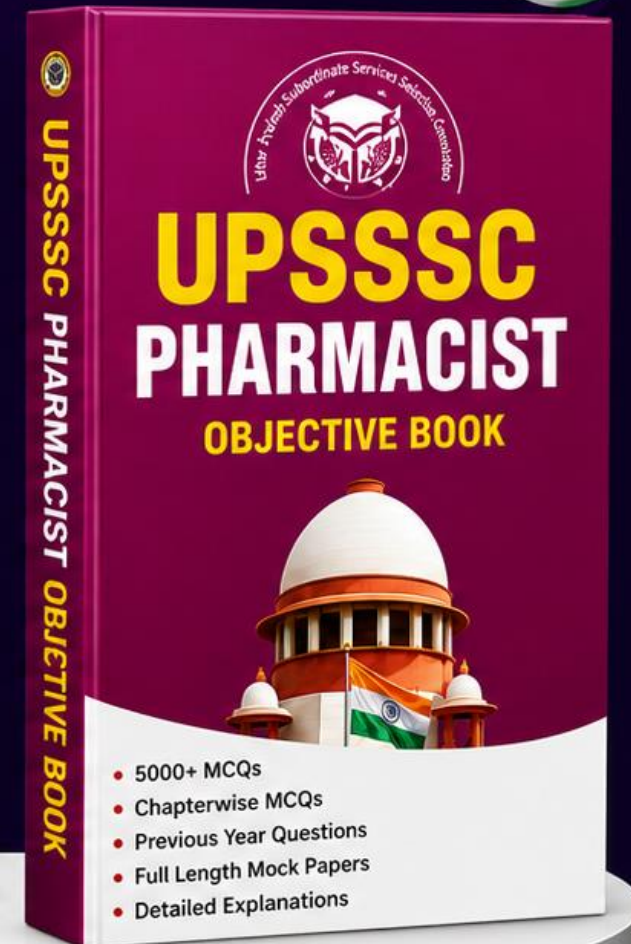
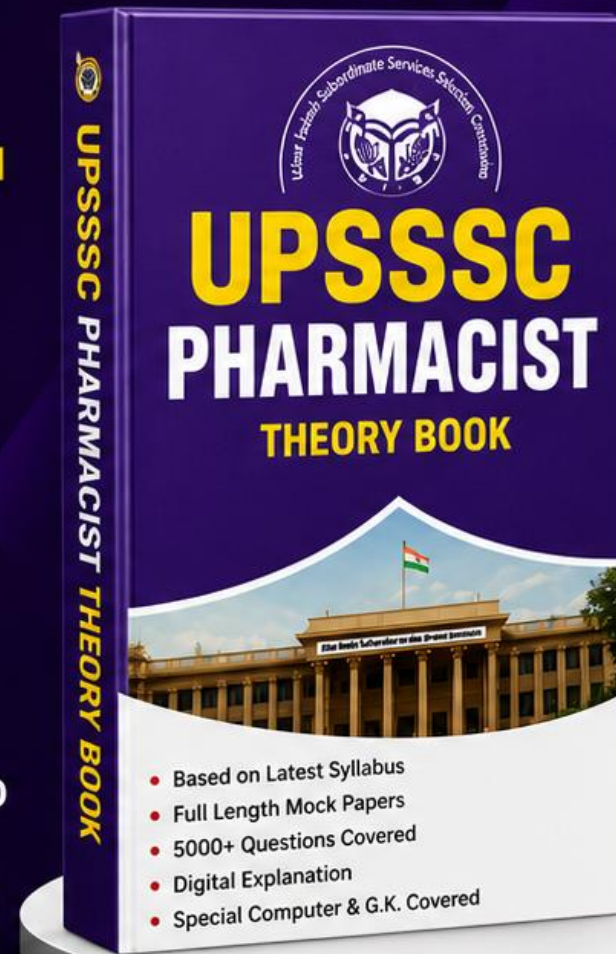
ON



Flipkart



6395596959
8006781759



Visit – www.pharmacyindia.co.in



- Get Latest Updates
- Quizzes
- Daily Job Updates
- Previous Year Papers
- Current Affairs
- Subjective Blogs
- College Details

The screenshot shows the homepage of the Pharmacy India website. At the top left is the logo for 'PHARMACY INDIA'. To its right is a call-to-action box with the text 'Visit – www.pharmacyindia.co.in Website for Pharma Updates'. Below this is a navigation menu with links for HOME, RRB PHARMACIST, DPEE, CGHS PHARMACIST, QUIZ, CURRENT AFFAIRS, JOBS, PAPERS, PHARMACY, and ACCOUNT. The main content area features a list of social media groups with 'Join Now' buttons: WhatsApp D. Pharma Group, Telegram D. Pharma Group, Telegram Group Latest Pharma Jobs, Telegram B. Pharma Group, Telegram Medicine Update Group, and WhatsApp B. Pharma/ GPAT Channel. On the right side, there is a 'FOLLOW US –' section with icons for Facebook, YouTube, Instagram, LinkedIn, Telegram, and WhatsApp. At the bottom right, there is a 'RECENT POSTS' section and a Windows activation watermark.

DAILY UPDATES

जुड़िए **PHARMACY INDIA**

के साथ.....

**WHATSAPP & TELEGRAM SE JUDNE KE LIYE
ICONS PAR CLICK KARE**

