Roll No .....

BP-602T (CBGS)

B.Pharmacy VI Semester (PCI Scheme)

Examination, June 2025

Choice Based Grading System (CBGS)

Pharmacology-III

Time : Three Hours

Maximum Marks : 75

Note: i) Attempt any five questions.
किन्हीं पाँच प्रश्नों को हल कीजिए।

ii) All questions carry equal marks.
सभी प्रश्नों के समान अंक है।

iii) In case of any doubt or dispute the English version question should be treated as final.
किसी भी प्रकार के संदेह अथवा विवाद की स्थिति में अंग्रेजी भाषा के प्रश्न को अंतिम माना जायेगा।

1. a) Classify anti-asthmatic drugs with examples. Explain the mechanism of action of leukotriene antagonists.
एंटी-अस्थमैटिक दवाओं को उदाहरणों सहित वर्गीकृत करें। ल्यूकोट्रिन एंटागोनिस्ट की क्रिया का तंत्र समझाइए।

b) A patient with COPD is prescribed salmeterol. Explain its pharmacodynamics and dosing considerations.
एक COPD रोगी को साल्मेटेरॉल निर्धारित किया गया है। इसकी फार्माकोडायनामिक्स और खुराक विचारों को समझाइए।

https://www.rgpvonline.com

2. a) Compare H2 blockers and PPIs in the treatment of peptic ulcers. Which has better long-term efficacy and why?
पेप्टिक अल्सर के उपचार में H2 ब्लॉकर्स और PPIs की तुलना करें। किसकी दीर्घकालिक प्रभावकारिता बेहतर है और क्यों?

b) Explain the rationale behind combination therapy for *H. pylori* eradication.
H. pylori उन्मूलन के लिए संयोजन चिकित्सा के पीछे के तर्क को समझाइए।

3. a) Explain the "post-antibiotic effect" with reference to aminoglycosides. How does it influence dosing regimens?
एमिनोग्लाइकोसाइड्स के संदर्भ में ''पोस्ट-एंटीबायोटिक प्रभाव'' को समझाइए। यह खुराक निर्धारण को कैसे प्रभावित करता है?

b) Write short note on antifungal agents.
ऐंटिफंगल एजेंटों पर संक्षिप्त टिप्पणी लिखें।

4. a) Write brief classification of antimalarial drugs with mode of action of any one potential antimalarial drug.
किसी एक संभावित मलेरिया-रोधी दवा की क्रिया के तरीके के साथ मलेरिया-रोधी दवाओं का संक्षिप्त वर्गीकरण लिखें।

b) Design an antibiotic regimen for community-acquired pneumonia in a penicillin-allergic patient.
पेनिसिलिन-एलर्जिक रोगी में कम्युनिटी-अक्वायर्ड निमोनिया के लिए एक एंटीबायोटिक निर्धारण डिजाइन करें।

5. a) Compare first-line antitubercular drugs in terms of mechanism and adverse effects. Why is combination therapy essential?
प्रथम-पंक्ति एंटीट्यूबरकुलर दवाओं की तंत्र और प्रतिकूल प्रभावों के संदर्भ में तुलना करें। संयोजन चिकित्सा क्यों आवश्यक है?

https://www.rgpvonline.com

b) Explain the rationale behind DOTS strategy for TB management.

TB प्रबंधन के लिए DOTS रणनीति के पीछे के तर्क को समझाइए।

6. Classify immunosuppressants with examples. How do monoclonal antibodies like infliximab work in autoimmune diseases?

इम्यूनोसप्रेसेन्ट्स को उदाहरणों सहित वर्गीकृत करें। इन्फ्लिक्सिमेब जैसे मोनोक्लोनल एंटीबॉडी ऑटोइम्यून रोगों में कैसे काम करते हैं?

7. a) Differentiate between genotoxicity and teratogenicity with drug examples.

जीनोटॉक्सिसिटी और टेराटोजेनिसिटी में दवा उदाहरणों के साथ अंतर करें।

b) Explain the use of chelating agents in heavy metal poisoning.

भारी धातु विषाक्तता में कीलेटिंग एजेंट्स के उपयोग को समझाइए।

8. Discuss chronopharmacology of antihypertensive drugs. Why are ACE inhibitors often dosed at bedtime?

एंटीहाइपरटेन्सिव दवाओं की क्रोनोफार्माकोलॉजी पर चर्चा करें। ACE अवरोधकों को अक्सर सोने के समय क्यों दिया जाता है?

******

https://www.rgpvonline.com