

1656

دعای پیش از مطالعه

اَللهُمَ اَخرِجنی مِن ظُلُماتِ الوَهمِ وَاَکرِمنی بِنُورِ الفَهمِ
اَللهُمَ افتِح عَلَینا اَبوابَ رَحمتَکَ وَ انشُر عَلَینا خَزائِنِ عُلُومِکَ
بِرَحمَتِکَ یا اَرحَمَ الرّاحِمینَ

پروردگارا، خارج کن مرا از تاریکی‌های فکر و گرامی بدار به نور فهم
پروردگارا، بگشای بر ما درهای رحمتت را و بگستران گنج‌های دانشت را به امید رحمت
تو ای مهربان‌ترین مهربانان

بیایید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

دوست عزیز، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله‌ی مؤلف، مترجم و ناشر آن است. تکثیر و فروش آن به هر شکلی بدون اجازه از پدیدآورنده کاری غیراخلاقی، غیرقانونی، غیرشرعی و کسب درآمد از دسترنج دیگران است، نتیجه‌ی این عمل نادرست، موجب رواج بی‌اعتمادی در جامعه و بروز پی‌آمدهای ناگوار در زندگی و محیط ناسالم برای خود و فرزندانمان می‌گردد.

آناهید گستر خلیلی

AGK

Anahid Gostar Khalili

نکات داغ فارماکولوژی

(داروشناسی)

ویژه دکتری تخصصی رشته‌ی داروسازی

تألیف و گردآوری:

دکتر میلاد رحیم‌زادگان

«دکتری تخصصی سم‌شناسی و فارماکولوژی دانشگاه علوم‌پزشکی تهران»

سرشناسه	: رحیم‌زادگان، میلاد، 1368-
عنوان و نام پدیدآور	: نکات داغ فارماکولوژی (داروشناسی) ویژه دکتری تخصصی رشته‌ی داروسازی [کتاب]/ تألیف و گردآوری میلاد رحیم‌زادگان.
مشخصات نشر	: تهران: آناهید گستر خلیلی، 1404.
مشخصات ظاهری	: 130ص.: مصور، جدول؛ 14/5×21/5 س‌م.
شابک	: 978-622-4744-04-3
وضعیت فهرست‌نویسی	: فیپا
موضوع	: داروشناسی -- داروها -- اثر فیزیولوژیکی Pharmacology -- Drugs -- Physiological effect
رده‌بندی کنگره	: RM300
رده‌بندی دیویی	: 615/1
شماره کتابشناسی ملی	: 9952390

انتشارات آناهید گستر خلیلی

نام: AGK نکات داغ فارماکولوژی (داروشناسی)

تألیف و گردآوری: دکتر میلاد رحیم‌زادگان

ناشر: آناهید گستر خلیلی

نوبت و سال چاپ: اول . 1404

شمارگان: 1000

چاپ و صحافی: گیلان

مدیر تولید: امیرحسین خلیلی

مدیر فنی و هنری: مریم آرده

تایپ و صفحه‌آرایی: آرزو راضی

بهاء: 130000 تومان

آموزشگاه/ فروشگاه: 02166568621

مرکز پخش: ضلع جنوب‌غربی میدان انقلاب . جنب بانک پارسیان . مجتمع تجاری پارس . طبقه اول

مدیر فروش: 09191685970 (ارتباط از طریق پیامک)

agkpublisher@gmail.com **www.agkins.com**

طلیعه سخن مدیر تولید:

سپردن کار به اهلش نشانه‌ی خردمندی است.

برای تولید بسته‌های آموزشی تمام تلاش خود را به کار گرفته‌ایم تا محصولی شایسته را تقدیم شما عزیزان نماییم. مجموعه‌ای که پیش روی شماست براساس معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور می‌باشد و به قلم مجرب‌ترین اساتید تألیف شده است و مطالعه آن موجب صرفه‌جویی در زمان و هزینه شما خواهد شد.

ارائه بالاترین آمار قبولی در کنکور کارشناسی ارشد و دکتری در دهه اخیر بیان‌گر توانایی این گروه در راستا اهداف خود می‌باشد. اینک با اتکا به تجربه‌ای 17 ساله می‌توانیم ادعا کنیم که مجموعه حاضر، بی‌شک از جمله‌ی کامل‌ترین و تضمینی‌ترین بسته‌های آموزشی در عرصه کنکور می‌باشد.

برخی از ویژگی‌های بسته‌های آموزشی:

- منطبق با معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور
- گردآوری و تألیف توسط مجرب‌ترین اساتید کنکور
- تدریس مطالب از سطح پایه تا پیشرفته به بیان ساده و روان
- انتقال بهتر مفاهیم با استفاده از شکل، جدول و نمودار
- تألیف مبتنی بر نحوه‌ی طراحی سوالات کنکور
- مطالعه یک منبع منسجم به‌جای مطالعه چندین منبع مختلف
- منبعی خودآموز و بدون نیاز به مدرس

اینک علاوه بر مطالعه بسته‌های آموزشی استفاده از خدمات زیر را به عنوان ضمانتی برای قبولی به شما داوطلبان عزیز توصیه می‌کنم؛

- نکات داغ (Hot Points)

این‌بار زمان به نفع شما در حال گذر است؛ دیگر نیازی به خلاصه‌نویسی برای دوران مرور و جمع‌بندی نخواهید داشت ...

اکثر داوطلبان پس از مطالعه‌ی منابع برای خلاصه‌نویسی دچار سردرگمی می‌شوند یا به خلاصه‌های خود اطمینان ندارند، حتی گاهی حجم خلاصه‌ها بیش از حجم منبع می‌شود!!! گاهی هم به اشتباه تصور می‌کنند که نکات و خلاصه‌هایشان در چارچوب کنکور است یا نکاتی را که گلچین کرده‌اند مهم‌اند.

توجه کنیم که خلاصه‌نویسی مطالب برای کنکور دارای اصول و قاعده است که اغلب داوطلبان پس از مطالعه قادر به انجام صحیح آن نیستند. به همین منظور تمام تلاش خود را به‌کار گرفته‌ایم که استانداردترین منبع نکات را در چارچوب کنکور تقدیم شما نماییم.

هدف از تولید نکات داغ فراهم کردن یک منبع برای دوران مرور و جمع‌بندی است.

- ویژگی‌های نکات داغ:

برگرفته از معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور

مجموعه‌ای از نکات کنکوری به صورت طبقه‌بندی موضوعی

پوشش قابل ملاحظه سوالات کنکور در کم‌ترین حجم ممکن

مناسب‌ترین منبع برای دوران مرور و جمع‌بندی

- آزمون‌های آزمایشی: خوش بود گر محک تجربه آید به میان

داوطلب شجاع کیست؟ داوطلبی است که خود را مورد سنجش و ارزیابی قرار دهد تا پیش از آزمون سراسری به نقاط ضعف خود پی برده و آن‌ها را تقویت نماید. صادقانه به شما توصیه می‌کنیم که در آزمون‌های آزمایشی شرکت کنید تا بتوانید خود را با خود (سنجش) و با دیگران (ارزیابی) مقایسه و نقاط ضعف و قوت خود را شناسایی نمایید.

- مشاوره و برنامه‌ریزی: برای موفقیت هوش کافی نیست، جسارت لازم دارد.

در صورتی که نمی‌توانید با توجه به زمان آزادتان برنامه‌ی مطالعاتی استاندارد برای خود تدوین کنید حتماً از افراد با تجربه که خود در این مسیر موفق بوده‌اند کمک بخواهید. افرادی که تجربیات خود را صادقانه در اختیار شما قرار می‌دهند و برنامه‌ریزی مناسب با شرایط زمانی و ویژگی‌های روحی و جسمی مختص شما انجام می‌دهند.

- کتاب تست:

کوچک‌ترین واحد یادگیری در کنکور، تست است.

شما می‌توانید برای این‌که سطح یادگیری خود را پس از مطالعه بسنجید از کتاب‌های تست مجموعه (تست کنکور) و ماطراحان (تست‌های تألیفی) استفاده کنید. این کتاب‌ها به‌صورت موضوعی طبقه‌بندی شده‌اند و می‌توانند نحوه‌ی طرح سوالات کنکور و سطح آن‌ها را به‌صورت واضح به شما نشان دهند.

- درسنامه‌های نکات داغ و کتاب‌های الگوریتم مناسب‌ترین منابع برای دوران مرور و جمع‌بندی:

بیش‌تر داوطلبان حین مطالعه نگران خلاصه‌نویسی و مرور آموخته‌های خود هستند و برای خلاصه‌نویسی زمان زیادی را صرف می‌کنند. اینک به شما مژده می‌دهیم که این‌بار زمان به نفع شما در حال گذر است و دیگر با استفاده از درسنامه‌های نکات داغ و کتاب‌های الگوریتم نیاز به خلاصه‌نویسی ندارید.

شما می‌توانید پیشنهاد و یا انتقاد سازنده خود را به شماره تلفن همراه 09191685970 فقط و فقط پیامک نمایید.

مشاور و مدیر تولید

امیرحسین خلیلی

طلیعه سخن مؤلف:

مطالعه‌ی صحیح و جمع‌آوری مطالب مهم از منابع گوناگون درسی، مسأله‌ای بسیار مهم برای رسیدن به موفقیت می‌باشد و امروزه از آن به‌عنوان یک تکنیک مطالعه یاد می‌شود؛ تکنیک خلاصه‌نویسی و نکته‌برداری. اغلب دانشجویان پس از مطالعه‌ی منابع درصدد جمع‌آوری نکات مهم و به اصطلاح کنکوری برمی‌آیند. اما به دلیل زمان‌بر بودن آن و یا عدم اطمینان به نکات و خلاصه‌های خود، دچار وسواس فکری و سردرگمی می‌شوند. اینجانب یکی از راه‌های رسیدن به موفقیت، خصوصاً در آزمون‌های مقاطع مختلف تحصیلی را نکته‌برداری از منابع پرحجم کنکور می‌دانم، این نکته باعث شد که نسبت به جمع‌آوری نکات مهم فارماکولوژی از کتاب‌های مرجع برای این درس که مهم‌ترین آن کتاب کاتزونگ و ترور می‌باشد اقدام کرده و نکات پرتکرار و مهم در آزمون‌ها را در قالب کتابی تحت عنوان «نکات داغ فارماکولوژی»، برای استفاده‌ی دانشجویان رشته‌های مختلف خصوصاً دکتری تخصصی داروسازی، پرستاری و فارماکولوژی فراهم کنم. لازم به ذکر است با توجه به گستردگی مباحث فارماکولوژی، قطعاً این کتاب پوشش کاملی از مطالب آن نخواهد داشت و مطالعه‌ی منابع اصلی برای داوطلبان ضروری می‌باشد.

بدیهی است که این کتاب عاری از نقص و عیب نمی‌باشد و یاری همکاران و دانشجویان محترم را برای رفع آن‌ها می‌طلبد. امیدوارم مطالعه‌ی این نکات گامی بلند برای موفقیت دانشجویان باشد.

در پایان برخود لازم می‌دانم از همراهی خانم فاطمه محمدرحیمی تشکر کنم، هم‌چنین از جناب دکتر احمد خلیلی، مهندس امیرحسین خلیلی و سرکار خانم مریم آرده کمال تشکر و قدردانی را دارم.

با تشکر

دکتر میلاد رحیم‌زادگان

Milad.Rahimzadegan@gmail.com

فهرست مطالب

فصل و عنوان **صفحه**

فصل اول: اصول پایه 11

فصل دوم: مقدمات اتونوم 13

فصل سوم: داروهای کولینومیمتیک 16

فصل چهارم: داروهای آنتی‌کولینرژیک 19

فصل پنجم: داروهای سمپاتومیمتیک 22

فصل ششم: داروهای آنتی‌آدرنرژیک 25

فصل هفتم: داروهای ضدهیپرتانسیون 28

فصل هشتم: داروهای ضدآنژین صدری 31

فصل نهم: داروهای مورد استفاده در نارسایی قلبی 34

فصل دهم: داروهای ضدآریتمی 37

فصل یازدهم: دیورتیک‌ها 40

فصل دوازدهم: آنتی‌هیستامین‌ها و آنتاگونیست‌های سروتونین 43

فصل سیزدهم: ایکوزانوئیدها 46

فصل چهاردهم: داروهای ضدآسم 48

فصل پانزدهم: آلکالوئیدهای ارگوت 50

فصل شانزدهم: داروهای سداتیو- هیپنوتیک 52

فهرست مطالب

فصل و عنوان **صفحه**

فصل هفدهم: داروهای ضدتشنج 55

فصل هجدهم: داروهای آنتی‌سایکوتیک 58

فصل نوزدهم: داروهای ضدافسردگی 61

فصل بیستم: داروهای بی‌حس‌کننده‌ی موضعی 64

فصل بیست و یکم: داروهای بیهوشی عمومی 66

فصل بیست و دوم: داروهای مورد استفاده در پارکینسونیسم 68

فصل بیست و سوم: لیتیم 70

فصل بیست و چهارم: داروهای شل‌کننده عضلانی 72

فصل بیست و پنجم: اپیوئیدها 74

فصل بیست و ششم: داروهای ضدمیکروبی 77

فصل بیست و هفتم: داروهای مورد استفاده در هیپرلیپیدمی 99

فصل بیست و هشتم: کورتیکواستروئیدها 102

فصل بیست و نهم: داروهای ضددیابت 105

فصل سی‌ام: داروهای ضدتیروئید 108

فصل سی و یکم: هورمون‌های گونادها و آنتاگونیست‌های آن‌ها 109

فصل سی و دوم: داروهای مربوط به شیمی درمانی کانسرها 115

فهرست مطالب

فصل و عنوان **صفحه**

فصل سی و سوم: داروهای مورد استفاده در اختلالات انعقادی 118

فصل سی و چهارم: داروهای مورد استفاده در بیماری‌های گوارشی 121

فصل سی و پنجم: داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی، ضدنقرس و ضدروماتیسمی 123

فصل سی و ششم: توکسیکولوژی 128

فصل

1

اصول پایه

کلیات

- داروها موادی هستند که در سطح شیمیایی بر سیستم‌های زنده اثر می‌کنند و فعالیت آن‌ها را تغییر می‌دهند.
- گیرنده‌ی دارو عناصر مولکولی موجود در بدن هستند که دارو با اتصال به آن، تأثیر خود را بروز می‌دهد.
- حرکت دارو از محل ورود به بدن تا رسیدن به بافت را مرحله‌ی توزیع می‌گویند.
- غیرفعال‌سازی دارو و حذف آن از بدن به وسیله‌ی متابولیسم یا دفع را مرحله‌ی حذف گویند.
- جذب شدن مواد از غشای سلولی به وسیله‌ی دربرگرفتن آن توسط غشا و بعد وارد شدن به داخل سلول و رها شدن در آن قسمت را اندوسیتوز می‌گویند.
- راندن مواد از وزیکول‌های داخل سلول به فضای خارج سلولی را اگزوسیتوز می‌گویند.
- فارماکودینامیک ← اثرات دارو روی بدن شامل:: تعامل با گیرنده، پدیده‌ی دوز- پاسخ و مکانیسم‌های اثر درمانی و سمی.
- فارماکوکینتیک ← اثرات بدن روی دارو شامل:: جذب، توزیع، متابولیسم و حذف.
- حذف یک دارو ممکن است در اثر متابولیسم یا دفع باشد.
- گاهی از فراهم (توزیع) زیستی (biodiposition) برای توصیف فرآیندهای متابولیسم و دفع استفاده می‌شود.
- یک ناقل، مولکول تخصص یافته در غشا که معمولا پروتئین است و دارو، مولکول‌های میانجی (ترانسمیتر) یا سایر مولکول‌ها را از غشایی که به آن نفوذپذیر نیست عبور می‌دهد مثل Na^+ / K^+AtPase ، ناقل برداشت مجدد سروتونین و ... .

فصل

7

داروهای ضدهیپرتانسیون

داروهای مؤثر بر CNS

- داروها: کلونیدین، متیل‌دوپا
- آگونیست گیرنده‌ی آلفا 2 هستند و با اثر CNS از جریان سمپاتیک می‌کاهند. هم‌چنین به طریق وصله پوستی به‌کار می‌رود.
  - قطع ناگهانی کلونیدین سبب هیپرتانسیون Rebound می‌شود که می‌تواند شدید باشد.
  - متیل‌دوپا می‌تواند تست کومبس را مثبت کند و یا آنمی همولیتیک ایجاد کند.
  - هر دو دارو می‌توانند سبب احتباس نمک و خواب‌آلودگی شوند.

داروهای مهارکننده‌ی گانگلیون

- هگزامتونیوم که باعث افت فشار خون وضعیتی و تاری دید می‌شود.
- تری‌متافان: در حال حاضر به سبب عوارض مورد استفاده ندارد.
- مکاملامین

داروهای مؤثر بر سیناپس

- رزرپین
  - سبب تخلیه‌ی ذخایر نوراپی‌نفرین از پایانه‌های عصبی آدرنژیک می‌شود.
  - شدیدترین عارضه‌ی دارو افسردگی است.
- گوانتیدین

فصل

17

داروهای ضدتشنج

فارماکوکینتیک

- فنوباربیتال و ریفامپین متابولیسم فنی‌توئین را افزایش می‌دهند.
- سایمتیدین و ایزونیازید متابولیسم فنی‌توئین را کم می‌کنند.
- کاربامازپین متابولیسم بسیاری از داروها (از جمله خودش) را افزایش می‌دهد.
- والپروئیک اسید متابولیسم فنی‌توئین و فنوباربیتال را مهار می‌کند.

فارماکودینامیک

- بلوک کانال سدیمی در نورون‌ها
  - فنی‌توئین، کاربامازپین، لاموتریژین
- بلوک کانال کلسیمی نورون‌ها (کانال کلسیمی نوع T)
  - اتوسوکسیماید
- افزایش نفوذپذیری به یون پتاسیم
  - والپروئیک اسید
- اثرات وابسته به گابا
  - بنزودیازپین‌ها، باربیتورات‌ها

خلاصه کاربرد داروها در مالاریا

دارو	استفاده برای حمله حاد	استفاده برای درمان مرحله کبدی	استفاده برای پروفیلاکسی
کلروکین	بله	خیر	بله، به‌جز برای فالسی‌پاروم مقاوم
کینین	بله، برای فالسی‌پاروم مقاوم	خیر	بله
مفلوکین	بله، برای فالسی‌پاروم مقاوم	خیر	بله، فالسی‌پاروم مقاوم به کلروکین
پریماکین	خیر	بله (ویواکس و اواله)	بله، تنها برای ویواکس و اواله
ضدفولات‌ها	بله، برای فالسی‌پاروم مقاوم	خیر	معمولا توصیه نمی‌شود

داروهای ضدآمبیازیس

- مترونیدازول
  - فارماکوکینتیک
    - جذب: جذب خوراکی دارو خوب است.
    - متابولیسم: کبدی
    - انتشار: گسترده
  - کاربرد
    - انتخابی برای آمبیازیس شدید جدار روده، آبسه‌ی کبدی، آمبیازیس خارج روده‌ای
    - تریکومونیازیس
    - ژیاردیازیس
    - عفونت‌های بی‌هوازی
  - عوارض
    - تحریک گوارشی، سردرد، تیره شدن ادرار، لوکوپنی، آتاکسی
- دیلوکسانایدفوروآت
  - درمان آمبیازیس بدون علامت (به تنهایی)
  - درمان آمبیازیس خفیف (همراه با داروهای دیگر)
- امتین‌ها
  - داروهای جایگزین در آمبیازیس شدید روده‌ای یا کبدی
  - عوارض: اختلال عملکرد قلبی- عروقی، ضعف عضلانی
- یدوکینول
  - داروی جایگزین در درمان آمبیازیس روده‌ای
  - آمیب‌های داخل مجرای روده را از بین می‌برد.
  - در دوزهای بالا سبب اختلالات تیروئیدی، عصبی و نوروپاتی محیطی و اختلالات بینایی می‌شود.

اثرات

- سرکوب کردن التهاب: بر روی تخریب بافتی یا واکنش‌های ایمنی اثر ندارند.
- کاهش تب
- اثرات ضددرد
- تداخل با عملکرد تنظیمی پروستاگلاندین‌ها
  - کاهش نقش محافظت‌کننده در معده
  - اختلال در خودتنظیمی کلیه

فارماکوکینتیک

- آسپرین
  - کم‌تر از 300 mg روزانه: کاهش تجمع پلاکتی
  - 300-2400 mg روزانه: ضددرد و ضدتب
  - 2400-4000 Mg روزانه: ضدالتهاب
- ایبوپروفن
  - نیمه عمر دوساعته، بی‌خطر است.
- ایندومتاسین
  - قوی است، توکسیسیته‌ی بیش‌تری دارد.
- ناپروکسن
  - نیمه عمر طولانی (12-24 ساعت)
- پیروکسیکام
  - نیمه عمر طولانی (12-24 ساعت)

کاربرد

- درد خفیف تا متوسط (به‌ویژه درد ناشی از التهاب نظیر آرتریت روماتوئید)
- دیسمنوره
- باز بودن مجرای شریانی در شیرخواران پره‌ماچور
- از مهارکننده‌های COX2 عمدتاً در درمان بیماری‌های التهابی استفاده می‌شود.
- کتولورات داروی ضددرد (و نه ضدالتهاب) است. این دارو تنها NSAID موجود برای تزریق IV است.

عوارض

- آسپرین
  - دوزهای ضدالتهابی

- عوارض گوارشی: در دوزهای ضدالتهابی شایع‌ترین عوارض
- عوارض کلیوی: نارسایی حاد و نفریت بینابینی
- تشدید آسم
- طولانی شدن BT

- دوزهای بالاتر: وزوز گوش، سرگیجه، هیپرونتیلاسیون، آلکالوز تنفسی
- دوزهای بسیار بالا: اسیدوز متابولیک، دهیدراسیون، هیپرترمی، کما

- در کودکان مبتلا به بیماری تنفسی آسپرین می‌تواند سندرم ری ایجاد کند.

- NSAIDs غیراختصاصی
  - اختلالات گوارشی: کم‌تر از آسپرین
  - آسیب کلیوی
  - آنمی آپلاستیک: فنیل‌بوتازون
  - واکنش شدید هماتولوژیک: ایندومتاسین
- NSAIDs اختصاصی
  - اثرات گوارشی کم‌تر دارند.
  - در دوزهای معمول اثر ضدپلاکتی ندارند و از قلب محافظت نمی‌کنند.
  - می‌توانند اختلال کلیوی ایجاد کنند.
  - اکساپروزین و پیروکسیکام بالاترین نیمه عمر را دارند.

داروهای ضدنقرس

- داروهای ضدالتهابی
  - ایندومتاسین
    - در آرتریت حاد نقرسی به‌کار می‌رود.
    - سبب آسیب کلیوی یا سرکوب مغز استخوان می‌شود.
  - گلوکوکورتیکوئیدها
    - در آرتریت حاد نقرسی به‌کار می‌رود.
  - کلشیسین
    - اتصال میکروتوبول‌ها را مهار می‌کند و فاگوسیتوز و مهاجرت لوکوسیتی را کاهش می‌دهد.
    - می‌توان در حمله‌ی حاد هم استفاده کرد، اما به سبب اسهالی که ایجاد می‌کند، بیش‌تر برای پیشگیری از حملات نقرس از آن استفاده می‌شود.

- داروهای اوریکوزوریک
  - داروها
    - پروینسید، سولفین‌پیرازون
  - عملکرد
    - رقابت با اسیداوریک در توبول پروگزیمال برای بازجذب
    - گاه سبب افزایش غلظت اسیداوریک سرم می‌شوند.
  - کاربرد
    - درمان نقرس مزمن. در آرتریت حاد نقرسی کاربرد ندارند.
  - عوارض
    - ایجاد آرتریت حاد نقرسی در ابتدای دوره‌ی درمان (برای پیشگیری ایندومتاسین یا کلشیسین تجویز می‌شود).

آلوپورینول

- عملکرد
  - مهار آنزیم گزانتین‌اکسیداز (به‌طور برگشت‌ناپذیر)
- کاربرد
  - درمان نقرس مزمن
- عوارض
  - نوریت محیطی، واسکولیت، عوارض گوارشی، حمله‌ی حاد آرتریت نقرسی در ابتدای درمان و سرکوب مغز استخوان.
  - فبوکسوستات، مهارکننده‌ی برگشت‌پذیر گزانتین‌اکسیداز است.

داروهای ضدروماتیسمی با اثر آهسته

- این گروه دارویی هتروژن در بسیاری از بیماری‌های بافت همبند فعالیت ضدالتهابی نشان می‌دهد، داروهای این گروه را «تنظیم‌کننده‌ی بیماری» (Disease- Mokitying) یا DMARDs می‌نامند. چرا که براساس شواهد موجود، سبب آهسته شدن و یا متوقف شدن آسیب مفصلی می‌شوند (اثری که در هنگام مصرف NSAIDs مشاهده نمی‌شود). هم‌چنین آن‌ها را «دارای فعالیت آهسته» (Slow-Acting) یا SAARDs می‌خوانند. برای آشکار شدن اثر مفید آن‌ها نیاز به 6 هفته تا 6 ماه زمان است.
- داروهای سیتوتوکسیک (متوترکسات)
  - کاهش تعداد سلول‌های ایمنی

- هیدروکسی‌کلروکین
  - اثر روی فعالیت لنفوسیت‌های T، کاهش کموتاکسی
- سولفاسالازین
  - در بیماری‌های روماتیسمی، بخش سولفاپیریدن دارو مهم‌تر از بخش 5- آمینوسالیسیلات آن است.
- پنی‌سیلامین
  - مشابه با هیدروکسی‌کلروکین
- طلا
  - تغییر فعالیت ماکروفاژها و PMNها
- Leflunomide
  - سنتز RNA را در لنفوسیت‌ها مهار می‌کند.
- Infliximb
  - آنتی‌بادی منوکلونالی است که عملکرد $TNF-\alpha$ را مهار می‌کند.
- Etanercept
  - گیرنده‌ی TNF متصل به آنتی‌بادی است که از اثر $TNF-\alpha$ می‌کاهد.

فصل

36

توکسیکولوژی

سندرم‌های توکسیک ایجاد شده توسط گروه‌های دارویی

گروه‌های دارویی	تظاهرات بالینی	مداخلات اصلی
داروهای آنتی‌موسکارینی	دلیریوم‌هالوسیناسیون، تشنج، کما، تاکی‌کاردی هیپرتاسیون، هیپرترمی، میدریاز، کاهش صداهای روده، احتباس ادراری	کنترل هیپرترمی، فیزوستیگمین (می‌تواند کمک کند اما نباید در مورد TCAها به‌کار رود)
داروهای کولینومیمتیک	اضطراب، آژیتاسیون، تشنج، کما، برادی یا تاکی‌کاردی، مردمک‌های نقطه‌ای، ترشح بزاق، تعریق، فعالیت بیش از حد روده‌ها، فاسیکولاسیون عضلانی و سپس فلج	حمایت از تنفس، درمان با آتروپین و پرالیدوکسیم
اپیوتیدها	بی‌حالی، خواب‌آلودگی، کما، برادی‌کاردی، هیپوتانسیون، هیوونتیلاسیون، مردمک‌های نقطه‌ای، پوست سرد، کاهش صداهای روده، شل شدن عضلات	باز کردن راه هوایی و حمایت تنفسی در صورت لزوم نالوکسان
سالیسیلات‌ها	کنفوزیون، بی‌حالی، کما، تشنج، هیپرونتیلاسیون، هیپرترمی، دهیدراسیون، هیپوکالمی، اسیدوز متابولیک یا آنیون گپ لالا	تصحیح اسیدوز و عدم تعادل مایعات و الکترولیت‌ها، قلیایی کردن ادرار یا همودیالیز

گروه‌های دارویی	تظاهرات بالینی	مداخلات اصلی
داروهای سداتیوهینوتیک	در ابتدا از بین رفتن مهار رفتاری و سپس لتارژی، استوبور، کما و نیستاگموس شایع است. در مسمومیت شدید، کاهش تون عضلانی، هیپوترمی، مردمک‌های کوچک، هیپوتانسیون و کاهش صداهای روده‌ای نیز مشاهده می‌شود.	باز کردن راه هوایی، حمایت تنفسی، پرهیز از تجویز بیش از حد مایعات، استفاده از فلومازنیل برای BNZها
داروهای محرک (آمفتامین، کوکائین)	آژیتاسیون، اضطراب، تشنج، هیپرتانسیون، تاکی‌کاردی، آریتمی، میدریاز، نیستاگموس افقی و عمودی (PCP)، پوست گرم و مرطوب،هیپرترمی، افزایش تون عضلانی، احتمال رابدومیولیز	کنترل تشنج، هیپرتانسیون و هیپرترمی
ضدافسردگی‌های سه حلقه‌ای	اثرات آنتی‌موسکارینی، کما، تشنج، توکسیسیته‌ی قلبی (طولانی شدن QRS، آریتمی و هیپوتانسیون)	کنترل تشنج، تصحیح اسیدوز وتوکسیسیته‌ی قلبی با رنتیلاسیون و بی‌کربنات، کنترل هیپرترمی

تظاهرات توکسیک مواد خاص

ماده	تظاهرات توکسیک
استامینوفن	بی‌اشتهایی خفیف، تهوع، استفراغ، زردی تأخیری، نارسایی کبد و کلیه
اتیلن‌گلیکول	نارسایی کلیوی، وجود کریستال در ادرار، آنیون و اسمول گپ، تحریک ابتدایی CNS، طبیعی بودن معاینه‌ی چشم
بوتولیسم	دیسفاژی، دیس‌آرتری، پتوز، افتالموپلژی، ضعف عضلانی، دوره‌ی انکوباسیون 12 تا 36 ساعت
منوکسیدکربن	کما، اسیدوز متابولیک، خونریزی شبکیه
سیانید	بوی بادام تلخ، تشنج، کما، غیرطبیعی بودن ECG
گازولین	بوی مشخص، سرفه، انفیلتراسیون ریوی
آهن	اسهال خونی، کما، وجود ماده رادیواپک در داخل معده (در رادیوگرافی مشخص است) شمارش بالای لوکوسیت‌ها، هیپرگلیسمی
سرب	درد شکم، هیپرتانسیون، تشنج، ضعف عضلانی، طعم فلزی، بی‌اشتهایی، آنسفالوپاتی، نوروپاتی حرکتی تأخیری، تغییر در عملکرد کلیوی و تولید مثلی

LSD	هالوسیناسیون، مردمک‌های متسع، هیپرتانسیون
جیوه	نارسایی حاد کلیوی، ترمور، ترشح بزاق، ژنژیویت، کولیت، Erelism، سندرم نفروتیک
متانول	تنفس سریع، علائم بینایی، اسمولار گپ، اسیدوز متابولیک شدید
پاراکوات	سوزش دهان و حلق، سردرد، استفراغ، فیبروز تأخیری ریوی و مرگ
فنیل‌سیکلیدین	کما با چشمان باز، نیستاگموس افقی و عمودی، Hyperacusis

پادزهرهای ویژه

پادزهر	سم
استیل‌کولین	استامینوفن، بهترین زمان تجویز: 8 تا 10 ساعت پس از مصرف
آتروپین	مهارکننده‌های کولین‌استراز
بی‌کربنات‌سدیم	داروهای کاردیوتوکسیک مؤثر بر روی غشاء کینیدین TCAها
دفروکسامین	نمک‌های آهن
آنتی‌بادی ضددیگوکسین	دیگوکسین و دیگر گلیکوزیدهای قلبی
اسلول	کافئین، تئوفیلین، متاپروترنول
اتانول	متانول‌اتیلن‌گلیکول (می‌توان از Fomepizole نیز استفاده کرد)
فلومازنیل	بنزودیازپین‌ها، زولپیدم
گلوکاگون	بتابلوکرها
نالوکسان	ایبوئیدها
اکسیژن	منوکسیدکربن
فیروستگمین	مسددهای گیرنده‌های موسکارینی و نه TCAها
پرالیدوکسیم	ارگانوفسفات‌ها

جامــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

الگــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

جامــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

الگــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

جامـــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

الگـــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

جامـــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

الگـــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

شماره تماس با نمایندگی‌های فعال و رسمی

آناهیـد گستـر خـلیـلی

نمایندگی	شماره تماس	نمایندگی	شماره تماس
اراک (آقای حسینی)	09913713750	شیراز (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	09195730152
اردبیل (خانم عاصمی‌زاده)	09199101248	فسا (خانم شعبانی)	09913713742
ارومیه (آقای آرمیون)	09199101241	قزوین (خانم چگینی)	09195730149
اسفراین (خانم اسماعیل‌زاده)	09196321852	کرج (آقای دکتر علیرضاپور)	09197781947
اصفهان (آقای نصری)	09195730150	کاشان (خانم صادق‌پور)	09913713746
ایلام (آقای دکتر بوچانی)	09190980318	کردستان (آقای ابراهیمی)	09195730148
اهواز (آقای امین‌فر)	09195730154	کرمانشاه (آقای ابراهیمی)	09195730148
بیرجند (آقای دکتر بهروان)	09195907203	کهکیلویه (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	09195730152
تبریز (خانم عاصمی‌زاده)	09195730147	گرگان (آقای شاه‌علی)	09199101247
جهرم (آقای یاعلی جهرمی)	09013737896	مراغه (آقای صمدی)	09195733179
خرم‌آباد (خانم میر)	09192705878	مشهد (خانم دکتر شجاعی)	09913713744
زنجان (خانم دکتر هوشیار)	09192705871	میاندوآب (آقای صمدی)	09195733179
ساری (آقای دکتر اکبری)	09197781944	هرمزگان (آقای زارعی)	09195733284
سمنان (آقای دکتر سلمانی)	09913713741	همدان (آقای سوری)	09195730155
شهرکرد (خانم تقی‌پور)	09199101249	یزد (خانم مهندس آزاد)	09199101243

بانک کتاب ناهید

«هر کتابی، از هر انتشاراتی را از ما بخواهید»



- ✓ جامع‌ترین بانک کتاب
- ✓ تحویل روزانه
- ✓ ارسال به تمامی نقاط کشور
- ✓ سفارش کتاب به‌صورت تلفنی و آنلاین

www.NIBS.ir

کتب دانشگاهی، فنی‌و مهندسی، علوم پزشکی، علوم انسانی، عمومی، ادبی، مذهبی، کمک آموزشی، کودک و نوجوان و کتب نفیس

فروشگاه: تهران – خیابان انقلاب- روبه‌روی درب اصلی دانشگاه تهران

پاساژ فروزنده – طبقه همکف – پلاک ۳۳۱

تلفن: ٦٦٤٨٩٣٧٥ – ۰۲۱ – ٦٦٤٨٩٣٤٩ – ۰۲۱